

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**



**“NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE LA  
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Y ANSIEDAD  
EN EL PACIENTE PREQUIRÚRGICO DEL  
SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL  
SANTA ROSA - 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**AUTORA**

**LIC. MARIA ESTHER GUILLEN FERRO**

**ASESOR/A**

**LIC. ESP. CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA**

**LINEA DE INVESTIGACIÓN: ENFERMERÍA EN CUIDADOS  
QUIRÚRGICOS**










**Callao, 2023  
PERÚ**



## Document Information

Analyzed document	TESIS-UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO 2023.docx (D174453373)
Submitted	2023-09-23 20:02:00
Submitted by	
Submitter email	meguillenf@unac.edu.pe
Similarity	14%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

## Sources included in the report

<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS PARA PASAR URKUND. QUINTO - QUISPE.docx</b> Document TESIS PARA PASAR URKUND. QUINTO - QUISPE.docx (D172644045) Submitted by: anitaq1303@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		2
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / INFORME FINAL- DE HUICHO Y REGINALDO.docx</b> Document INFORME FINAL- DE HUICHO Y REGINALDO.docx (D169923640) Submitted by: yulmahm14@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		5
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2021/mim213c.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2021/mim213c.pdf</a> Fetched: 2021-12-09 19:27:06		1
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / 2. TESIS HUAMAN Y FERNANDEZ.docx</b> Document 2. TESIS HUAMAN Y FERNANDEZ.docx (D44622166) Submitted by: anaellor@hotmail.com Receiver: lopez.unac@analysis.arkund.com		7
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / 1. AYALA - QUIAPE - MANRIQUE.docx</b> Document 1. AYALA - QUIAPE - MANRIQUE.docx (D31090468) Submitted by: mercedesferrer10@yahoo.es Receiver: siccha.unac@analysis.arkund.com		2
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / ZEGARRA-RODRIGUEZ-QUISPE.docx</b> Document ZEGARRA-RODRIGUEZ-QUISPE.docx (D169876037) Submitted by: miriamsoraidaqy@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		7
<b>SA</b>	<b>UNC_2022_Gustavo_Salazar_72686138.docx</b> Document UNC_2022_Gustavo_Salazar_72686138.docx (D132360210)		10
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / INFORME FINAL- HUICHO Y REGINALDO.docx</b> Document INFORME FINAL- HUICHO Y REGINALDO.docx (D170971761) Submitted by: yulmahm14@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		2
<b>SA</b>	<b>UCP_Enfermeria_2022_Tesis_MivianMaguiña_AstridDaza_V1.pdf</b> Document UCP_Enfermeria_2022_Tesis_MivianMaguiña_AstridDaza_V1.pdf (D157483079)		4

## Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
"NIVEL DE INFORMACION SOBRE  
LA INTERVENCION QUIRURGICA Y ANSIEDAD EN EL PACIENTE PREQUIRURGICO DEL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL

**INFORMACIÓN BÁSICA**

**FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD**

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN :SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL**

**TÍTULO:** “NIVEL DE INFORMACION SOBRE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Y ANSIEDAD EN EL PACIENTE PREQUIRÚRGICO DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL SANTA ROSA, 2023”.

**AUTOR (es) LIC MARIA ESTHER GUILLEN FERRO / CODIGO ORCID /  
DNI 44960689**

**ASESOR y COASESOR3 / CODIGO ORCID / DNI**

**LIC. ESP. CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA**

**LUGAR DE EJECUCIÓN: HOSPITAL SANTA ROSA**

**UNIDAD DE ANÁLISIS**

**PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGIA**

**TIPO / ENFOQUE / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

**TEMA OCDE :CIENCIAS DE LA SALUD**

## **HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN**

### **MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:**

DR. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA	PRESIDENTE
DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON	SECRETARIA
DR. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER	VOCAL

**ASESORA: LIC. ESP. CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA**

Nº de Libro: 06

Nº de Folio: 229

Nº de Acta: 379 – 2023 CX/CTT-FCS

Fecha de Aprobación de la tesis: 28 de diciembre - 2023

Resolución de Jurado Evaluador: Nº 382-2023-D-FCS

## ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 379 -2023-CX/CTT-FCS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 16:00pm del **jueves 28 de diciembre del año 2023**, mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet, en la Facultad de Ciencias de la Salud se reúne el Jurado de Sustentación del **CX** Ciclo Taller de Tesis para obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por:

Dr. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA	:	Presidente
Dra, AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN	:	Secretaria
Dr. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER	:	Vocal

Con la finalidad de evaluar la Sustentación de la tesis, titulada: **"NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Y ANSIEDAD EN EL PACIENTE PREQUIRÚRGICO DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL SANTA ROSA - 2023"**. presentada por :

➤ **GUILLEN FERRO MARIA ESTHER**

Acto seguido se procedió a la sustentación de tesis a través de la Plataforma Virtual Google Meet, con la finalidad de obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en , Finalizada la sustentación los miembros del jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueronabsueltas.

Terminada la sustentación, el jurado luego de deliberar, acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa **BUENO** y calificación cuantitativa **QUINCE(15)** la presente tesis, conforme al Art. 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU de fecha 30 de junio de 2021. Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare **APTO(A)** para conferir el Título de Segunda Especialidad Profesional **ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**.

Se extiende la presente acta, a las 16:30 pm del mismo día.

Callao, 28 de diciembre del 2023

  
.....  
Dr. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA  
PRESIDENTE DE JURADO

  
.....  
Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN  
SECRETARIA DE JURADO

  
.....  
Dr. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER  
VOCAL DE JURADO



# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Universidad  
Nacional del Callao  
Ciencia y Tecnología desde el Tercer Milenio

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

### INFORME N° 001-2023- JS CX/ CTT ESP

**PARA** : DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI  
DECANA FCS

**DE** : JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS CX CICLO TALLER

**ASUNTO** : INFORME FAVORABLE DEL PRESIDENTE DEL JURADO DE SUSTENTACION

**FECHA** : Callao, 28 de diciembre del 2023

---

Visto el Acta de Sustentación N°379-2023 de Tesis Titulada: "NIVEL DE INFORMACION SOBRE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Y ANSIEDAD EN EL PACIENTE PREQUIRÚRGICO DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL SANTA ROSA- 2023". no presenta observación, de esta manera se emite el presente, a

➤ **GUILLEN FERRO MARIA ESTHER**

Por lo que debe proseguir con los trámites respectivos para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

Es todo cuanto se informa a usted.

Dr. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA  
Presidente

## **DEDICATORIA**

A mis padres. Este logro es un testimonio de su inmenso amor y dedicación. Valoro mucho las lecciones de vida que me han impartido y por el cariño que siempre me han brindado. Mi gratitud hacia ustedes es imposible de expresar completamente. Esta tesis es un tributo a su legado y a la eterna admiración que siento por ustedes. Gracias por ser los mejores padres.

## **EN MEMORIA**

En memoria de mi amado padre, quien partió antes de ser profesional, pero cuya pasión por ser cada día mejor me inspiro pues nunca había imposibles para él. Mi elección de convertirme en alguien mejor es un tributo a su legado.



## **AGRADECIMIENTO**

Expreso mi más profundo agradecimiento a la Universidad Nacional del Callao por brindarme la oportunidad de llevar a cabo mi tesis. No hay palabras suficientes para describir la gratitud que siento hacia esta institución que ha sido mi guía y apoyo durante todo este proceso.

La universidad ha sido mi hogar intelectual. Me ha brindado un ambiente propicio para el crecimiento académico y personal, y me ha dado las herramientas necesarias para enfrentar los desafíos que se han presentado en el camino. Pero hoy quiero centrarme en el agradecimiento por el apoyo recibido durante la elaboración de mi tesis.

## ÍNDICE

INFORMACIÓN BÁSICA.....	2
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	3
DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO.....	5
ÍNDICE .....	6
RESUMEN .....	10
ABSTRACT .....	11
INTRODUCCIÓN .....	12
I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN .....	13
1.1. Descripción de la realidad problemática .....	13
1.2. Formulación del problema.....	14
1.2.1. Problema General:.....	14
1.2.2. Problemas Específicos .....	14
1.3. Objetivos .....	15
1.3.1. Objetivo General: .....	15
1.3.2. Objetivos Específicos: .....	15
1.4. Justificación .....	16
1.5. Delimitantes de la investigación .....	16
II. MARCO TEÓRICO .....	18
2.1. Antecedentes.....	18
2.2. Bases teóricas.....	20
2.3. Marco Conceptual.....	21
2.4. Definición de términos básicos .....	25

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	26
3.1. Hipótesis .....	26
3.1.1. Hipótesis general .....	26
3.1.2. Hipótesis específicas .....	26
3.2. Operacionalización de variable.....	26
<b>IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO.....</b>	<b>29</b>
4.1. Diseño metodológico .....	29
4.3. Población y muestra .....	30
4.4. Lugar de estudio y período desarrollado .....	31
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información .....	31
4.6. Análisis y procesamiento de datos .....	32
<b>V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>34</b>
5.1. Resultados descriptivos.....	34
<b>5.2. Resultados inferenciales.....</b>	<b>36</b>
<b>VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>42</b>
<b>VII. CONCLUSIONES .....</b>	<b>45</b>
<b>VIII.RECOMENDACIONES.....</b>	<b>46</b>
<b>IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>47</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>50</b>
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	51
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	53
ANEXO 3. BASE DE DATOS .....	58

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b>	Prueba de normalidad.....	36
<b>Tabla 2</b>	Relación entre el nivel de información y la ansiedad .....	37
<b>Tabla 3</b>	Relación entre la dimensión anestesia y ansiedad .....	38
<b>Tabla 4</b>	Relación entre la dimensión procedimiento y la ansiedad .....	39

## Índice de figuras

<b>Figura 1</b>	Nivel de información de intervención quirúrgica .....	34
<b>Figura 2</b>	Niveles de las dimensiones de la variable información .....	34
<b>Figura 3</b>	Nivel de la ansiedad .....	35
<b>Figura 4</b>	Nivel de las dimensiones de la variable ansiedad .....	35
<b>Figura 5</b>	Nivel de Ansiedad en su dimensión síntomas positivos .....	40
<b>Figura 6</b>	Nivel de Ansiedad en su dimensión síntomas negativos .....	41

## **RESUMEN**

El presente estudio tuvo como objetivo relacionar el nivel información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa – 2023. Su metodología fue de enfoque cuantitativo, transversal, de diseño no experimental de nivel correlacional, su muestra fue de 302 pacientes programados para una cirugía en el Hospital de Santa Rosa durante los meses de Mayo – Junio del año 2023. Tuvo como resultados que, el nivel de información sobre intervención quirúrgica es alto con un 98.68%, y el nivel de ansiedad es alto con un 83.44%. Finalmente, se concluyó que, existe relación significativa entre las variables teniendo una significancia de 0.000 y una correlación de ,984.

**Palabras clave:** Información de anestesia, procedimiento, síntomas, ansiedad.

## **ABSTRACT**

The objective of this study was to relate the level of information about the surgical intervention and anxiety in the pre-surgical patient of the surgery service of the Hospital de Santa Rosa - 2023. Its methodology was a quantitative, cross-sectional approach, with a non-experimental design of level correlational, its sample was 302 patients scheduled for surgery at the Hospital de Santa Rosa during the months of May - June of the year 2023. It had as results that the level of information on surgical intervention is high with 98.68%, and the level of anxiety is high with 83.44%. Finally, it was concluded that there is a significant relationship between the variables having a significance of 0.000 and a confirmation of .984.

**Keywords:** Anesthesia information, procedure, symptoms, anxiety.

## INTRODUCCIÓN

La ansiedad es la sensación de incomodidad asociada con un evento desconocido, como una próxima cirugía cardíaca, que puede causar molestias durante el procedimiento y durante la recuperación. La ansiedad preoperatoria es común en las personas que se someten a una cirugía cardíaca debido a la incertidumbre asociada a someterse a un procedimiento tan complejo, como lo muestran algunos resultados que muestran que más del 80% de la muestra del estudio mostró niveles significativos de ansiedad (Harms, 2020).

El miedo del paciente a la posibilidad de realizar operaciones quirúrgicas, asociado a un estado emocional negativo y disposición física para enfrentar el peligro, lo que puede afectar el desarrollo de procedimientos precisos del servicio quirúrgico. Los síntomas físicos posoperatorios suelen ir acompañados de ansiedad, que puede persistir mucho tiempo después de la interacción con la aplicación (Gaona, 2018).

En España, las personas con niveles más altos de ansiedad en la planta tenían niveles más altos de ansiedad al ingreso, como el día antes de la cirugía, con dolor importante y falta de información (Mustelier, 2018). Asimismo, Rojas (2017) en Ecuador causó preocupación para el 60,2%. Durante el procedimiento, se enfatizan las convulsiones y los altos niveles de ansiedad en la fase previa al procedimiento, con varias modificaciones basadas en posibles problemas cardíacos en el sitio quirúrgico.

Varios estudios internacionales muestran que el 76% de los sujetos tenían una ansiedad alta antes de la cirugía. De manera similar, en un estudio de intervenciones psicológicas en cirugía cardíaca, el 98 % de los participantes expresaron ansiedad, de los cuales el 48 % expresó ansiedad alta, de nuevo en consonancia con la proporción de pacientes con ansiedad alta del 43,3 %. Actualmente, aunque las emociones tienen un impacto importante en el periodo intervencionista y postoperatorio, en ocasiones se subestiman. Así, la ansiedad preoperatoria se asoció con mayores incidentes anestésicos, mayor susceptibilidad a infecciones, mayor estancia hospitalaria y mayores niveles de dolor posoperatorio (Mustelier, 2018).



A nivel nacional, se observó que los pacientes con los niveles más altos de ansiedad eran los que más se quejaban y tenían más dificultad para seguir las instrucciones de los proveedores de atención médica, como toser, respirar profundamente, moverse o comer. Esto puede prolongar su tiempo de recuperación en el hospital. Incluso se ha demostrado que los altos niveles de ansiedad alteran la homeostasis neuroendocrina, lo que lleva a la hiposecreción de la hormona del crecimiento y al retraso en la reparación de los tejidos. Sin embargo, se ha observado en particular que los pacientes con estudios universitarios tienden a mostrar niveles más bajos de ansiedad debido a que comprenden mejor la información que se les brinda (Santisteban, et al., 2020).

El estudio se encuentra estructurado de la siguiente manera:

En el capítulo I, se encuentra estipulado el planteamiento del problema, la descripción de la realidad problemática, la formulación del problema, sus objetivos, justificación, y limitantes del estudio.

En el capítulo II, se encuentra el marco teórico, entre ellos los antecedentes, sus bases teóricas, y la definición de términos básicos.

En el capítulo III, se consignó la hipótesis, la definición de las variables con la operacionalización de las mismas.

En el capítulo IV, se encuentra el diseño metodológico, como el tipo y diseño de estudio, los métodos, población, muestra, sus técnicas e instrumentos para recoger datos, y el procesamiento de los datos.

En el capítulo V, se consignó el cronograma de actividades, en el capítulo VI, el presupuesto y en el capítulo VII las referencias bibliográficas con sus anexos.

## **I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

La palabra ansiedad según Organización Mundial de la Salud, que es consciente de que esta necesidad es una condición que nos acompaña casi durante toda la vida, provocando la incapacidad de ser feliz, acompañada de un sentimiento de irritabilidad, de encontrar un lugar desagradable. Sentirse vivo, especialmente tienen síntomas de estrés (Gordillo, et al., 2011).

Además, las preocupaciones de los pacientes sobre la capacidad de realizar procedimientos quirúrgicos están relacionadas con estados emocionales negativos y preparación física para enfrentar el peligro, lo que puede afectar el desarrollo de procedimientos precisos utilizados por los servicios quirúrgicos. Los síntomas fisiológicos a menudo están relacionados con la ansiedad en el período postoperatorio y pueden durar mucho tiempo después de las aplicaciones interactivas (Gaona, 2018).

Los países que hicieron gran parte de la investigación fueron primero Estados Unidos, Canadá, Australia, Nueva Zelanda e Italia, porque brindan mejores sistemas de salud pública, incluida la preparación psicológica antes de un procedimiento quirúrgico, vemos esto en latín. La situación en los Estados Unidos se complica por un sistema de salud deficiente que aumenta la incidencia de la degeneración crónica degenerativa sin intervención psicológica para reducir las emociones negativas, asegurando la salud física, mental y emocional (Mora, 2015).

Por lo tanto, al agregar este servicio, la preparación del estado físico y emocional del usuario antes del inicio de la operación. El papel de la enfermera especialista es aliviar las preocupaciones de los usuarios para que puedan lograr condiciones quirúrgicas óptimas y minimizar nuevos riesgos. Para apoyar a los pacientes durante este tiempo, las enfermeras deben estar tranquilas, pacientes, optimistas, saludables y capaces de expresar fe (Alayo y Hillary, 2019).

En este sentido, las enfermeras juegan un papel importante en la fase preoperatoria, y la enseñanza, como las instrucciones de preparación quirúrgica van a casa, es una de las decenas de funciones más importantes de los médicos durante este período. Estas sesiones ayudan a reducir la ansiedad del paciente mientras espera (Campos, 2013).

Sin embargo, durante las actividades clínicas en diferentes especialidades en diferentes hospitales de nuestro país y de esta ciudad, mencionó que los especialistas de enfermería no soportan un contacto pleno con los pacientes y una gran carga de trabajo antes de su uso, sobre todo porque no tienen mucho tiempo (Vargas, 2018).

En la cirugía del hospital Santa Rosa, pude escuchar a los pacientes en la etapa de pre-cirugía expresar: "No conozco la cirugía", explicaron muy poco con mi actividad ", creo que mi situación me oculta la salud", " No sé los riesgos", "Estoy muy interesado en esta actividad", creo que no me despertaré con anestesia", "Esa será mi familia si muero"; en otros aspectos. Hay enfermería Atención que se puede abordar para proporcionar información oficial y estructurada para pacientes quirúrgicos con una visión integral de esto como ser humano.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema General:**

¿Cuál es la relación entre el nivel información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa - 2023?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

- ¿Cuál es la relación de la dimensión anestesia del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa - 2023?

- ¿Cuál es la relación de la dimensión procedimiento del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa – 2023?
- ¿Cuál es el nivel de Ansiedad en pacientes pre quirúrgicos del servicio de cirugía en su dimensión de síntomas positivos del Hospital de Santa Rosa - 2023?
- ¿Cuál es el nivel de Ansiedad en pacientes pre quirúrgicos del servicio de cirugía en su dimensión de síntomas negativos del Hospital de Santa Rosa - 2023?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo General:**

Determinar la relación significativa entre el nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa – 2023.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos:**

- Determinar la relación significativa entre la dimensión anestesia y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa – 2023.
- Determinar la relación significativa entre la dimensión procedimiento y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa – 2023.
- Identificar el nivel de Ansiedad en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas positivos en el servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa – 2023.
- Identificar el nivel de Ansiedad en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas negativos en el servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa – 2023.

#### **1.4. Justificación**

Este estudio no solo ayudará al razonamiento del tema porque es teóricamente relevante, sino que cuenta con un sistema de información preciso y actualizado que describe el nivel de ansiedad preoperatoria del paciente según el procedimiento. Lo más importante es que ayudará a futuras investigaciones. Asimismo, este estudio también servirá como documento para otros investigadores que se ocupen del nivel de información sobre los procedimientos quirúrgicos y los cambios en la ansiedad del paciente durante la cirugía.

Tendrá un método relacionado con la confiabilidad de un instrumento cuestionario validado contra la escala de calificación de Spielberg para medir la ansiedad en pacientes preoperatorios, que puede ser utilizado por otros investigadores, la base de datos actualizada servirá como fuente para estudios organizacionales y otros futuros.

El verdadero valor es la medición de las variables estudiadas, lo que permitirá a los funcionarios del Hospital Santa Rosa de Lima reconocer que muestra resultados válidos y confiables gracias a la aplicación del método de los principios científicos básicos. Las enfermeras y los pacientes brindan atención especial y apoyo educativo, emocional y espiritual para desarrollar estrategias para manejar la ansiedad preoperatoria de los pacientes. Se recupera rápidamente y puede reducir la ansiedad de sus pacientes creando formas positivas de sobrellevar su situación, logra integrarse a sus actividades normales, los cuidadores son gran parte de la sociedad y dan a los familiares, pues el estudio sirvió como incentivo para crear un nuevo cuestionario.

#### **1.5. Delimitantes de la investigación**

##### **1.5.1. Teórica**

En el proceso de buscar información en función a los antecedentes no se encontraron diferentes estudios relacionados al tema.

##### **1.5.2. Temporal**

La duración será de 3 meses (mayo-junio) 2023 porque fue un estudio prospectivo, fecha decidida por los autores.

#### 1.5.3. Espacial

El presente estudio se realizó en un hospital de la provincia de Lima que cuente con servicios quirúrgicos y todo el equipamiento e instrumental quirúrgico para la atención de pacientes con diagnósticos patológicos.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **A nivel internacional**

Ruiz, et al., (2021), en España, realizaron la siguiente investigación con el objetivo de analizar la intervención del profesional es de enfermería antes del ingreso a la operación según la ansiedad del paciente. El diseño fue una revisión sistemática con meta análisis, método estudio experimental. Muestra de 860 pacientes. Instrumento STAI para la recopilación de datos. Los resultados obtenidos tras el proceso de selección incluyeron n = 9 estudios cuantitativos sobre intervenciones de enfermería para la ansiedad preoperatoria. Resultados El estado de ansiedad preoperatorio determinado por el STAI se vio favorecido por la intervención de enfermería. En conclusión, la intervención de enfermería en pacientes sometidos a cirugía parece tener un efecto positivo sobre su ansiedad preoperatoria.

Harms (2020), en EE.UU. Desarrolló la siguiente investigación con el objetivo de evaluar al paciente preoperatorio sobre el nivel de ansiedad del estado de los pacientes de cirugía general. Diseño de la investigación correlacional, corte experimental. Muestra de 20 pacientes. Instrumento utilizado fue el cuestionario State Anxiety Inventory. Se utilizaron pruebas t pareadas para comparar los niveles de ansiedad antes y después de la intervención. Los resultados fueron que el nivel de ansiedad los pacientes disminuyeron significativamente. Llegamos a la conclusión de que la educación del habla preoperatoria dirigida por enfermeras puede reducir la ansiedad en los pacientes quirúrgicos, lo que puede mejorar la autoeficacia y los resultados de los pacientes. Se necesita más investigación para determinar si estos hallazgos son generalizables.

Zamora (2019), en España realizó un estudio con el objetivo de determinar y analizar el nivel de satisfacción y emocional del paciente en la unidad de Cuidado intensivos. El diseño de la investigación fue observacional descriptivo transversa. Muestra de 298 pacientes. Instrumento utilizado fue la entrevista empleando la escala de HADS. Los resultados obtenidos mostraron que el

75% de los pacientes oncológicos y el 55,1% de los no oncológicos presentaban estrés emocional moderado o severo. El nivel de ansiedad y depresión fue del 60% de los pacientes. Para los cuidadores, la mitad tenía síntomas de ansiedad y una tasa más baja (20%) de síntomas depresivos. La sobrecarga de enfermería se encontró en más del 50% de los cuidadores, con proporciones similares en todos los grupos, y el 10% de los cuidadores tenían alto riesgo de angustia peligrosa. Se concluyó que los equipos de la UCP hospitalaria contribuyen a la mejora de la calidad en la atención al final de la vida a partir de la evaluación de las familias.

### **A nivel nacional**

Salazar (2021) en Jaén realizó un estudio para determinar la relación entre los niveles de ansiedad y la información preoperatoria en pacientes programados para cirugía en el Departamento de Cirugía del Hospital General. MÉTODOS: El estudio se realizó utilizando métodos cuantitativos, una tipología descriptiva y un diseño transversal adecuado. Muestras de 150 pacientes. Herramientas de encuesta Escala de autoinforme de Zung y Pautas de entrevista de Sandoval y Paco. Los resultados mostraron que el 54% de los participantes del estudio reportaron un nivel severo de ansiedad, el 23,3% mostró el nivel más bajo de ansiedad y el 22,7% mostró el nivel más alto de ansiedad; para información preoperatoria, el 58% de los participantes recibió un nivel moderado de ansiedad, nivel de ansiedad, el 24,7% de los participantes alcanzó un nivel bajo y el 17,3% de los participantes alcanzó un nivel alto. Conclusiones: no se encontró relación estadística entre el nivel de ansiedad y la información preoperatoria en pacientes de cirugía electiva ( $p > 0,05$ ); La investigación muestra que proporcionar a los pacientes mucha información puede conducir a altos niveles de estrés, lo que puede conducir a altos niveles de estrés frente a un agotamiento mental extraordinario cuando se necesita información.

Molero (2021), en Lima, realizó un estudio con el objetivo Determinar la relación entre los niveles de información de la intervención quirúrgica y los niveles de ansiedad del paciente preoperatorio en la Clínica Novo Q de Lima,



Lima - 2021. El diseño es un enfoque inductivo, análisis de la información obtenida, métodos cuantitativos, tipos básicos de investigación, no experimental, diseño transversal y correlacional. La muestra consta de 250 pacientes. La herramienta es un cuestionario. Se encontró que las variables tenían una correlación positiva baja, lo que significa que a medida que una variable aumentaba en el mismo grado, la otra variable aumentaba en menor medida. Conclusiones: Un mayor nivel de información quirúrgica se asocia con menor ansiedad preoperatoria del paciente en la Clínica Novo Q de Lima - 2021.

Seminario (2019) en Chimbote su estudio tuvo como objetivo determinar esta relación a partir de los niveles de ansiedad y la información de pacientes quirúrgicos en hospitales regionales. Su descripción es transversal. La muestra estuvo conformada por 48 personas, utilizando como herramienta la escala de autoevaluación de la ansiedad, se realizó una encuesta tipo cuestionario sobre el nivel de información del usuario en la fase preoperacional. Los resultados muestran que el 81% de los usuarios tiene bajo nivel de información, el 25% de los usuarios tiene ansiedad leve y el 56% de los usuarios tiene ansiedad moderada; entre el 19% de los usuarios con un alto nivel de información, el 15% tiene ansiedad leve, el 4% tiene ansiedad moderada. La conclusión es que existe una correlación altamente significativa entre las variables de estudio.

## **2.2. Bases teóricas**

### **Teorías de enfermería**

Las teorías de enfermería juegan un papel central porque sustentan la práctica de enfermería con sus fundamentos conceptuales, epistemológicos y descriptivos de enfermería, haciendo que los estudiantes "piensen" al identificar los problemas de enfermería en el proceso de enfermería. Para comprender e identificar los fenómenos de enfermería en la práctica profesional, es necesario tener en cuenta la formación del personal de enfermería y la dirección del razonamiento. La práctica de enfermería debe incluir su conocimiento de los cambios e innovaciones adaptados a las nuevas

tendencias de enfermería que buscan promover la salud y el bienestar de la humanidad.

La base teórica de enfermería para este tema de investigación se basa en la teoría de Calista Roja, la cual se basa en la adaptación de los pacientes a las diferentes condiciones de vida. Está diseñado para subsidiar la atención holística e individual calificada que ayuda a promover respuestas adaptativas efectivas y el mantenimiento de la salud. Roy es una teoría de sistemas, un análisis intencional de la interacción que consta de cinco elementos básicos: personas, objetivos, salud, entorno y dirección (Díaz, et al., 2009).

### **2.3. Marco Conceptual**

#### **INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA**

Los procedimientos quirúrgicos son eventos bastante estresantes para los pacientes que se preocupan por varios aspectos: muerte, malestar, efectos secundarios de la anestesia, dependencia de otros, estar en un centro de salud con otros pacientes, recuperación, estar lejos de la familia, condiciones económicas y de salud. Estado de Empleo (Quintero, et al., 2017).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 4 millones de personas en todo el mundo requieren cirugía cada año, y más del 50% de ellas sufren ansiedad preoperatoria (OMS, 2019).

#### **Nivel de información prequirúrgica**

La información o educación preoperatoria se refiere a las actividades educativas y de apoyo que las enfermeras brindan a los pacientes que se someten a una cirugía para promover su salud antes y después de la cirugía. La información preoperatoria es más que simplemente comunicarse con los pacientes como una enfermera profesional: es la base de la atención. En cualquier atención o intervención, lo más importante es establecer y mantener una relación de ayuda siempre eficaz y terapéutica (Huacho, 2012).

La información preoperatoria es fundamental para poder brindar información

adecuada al paciente para informar de manera efectiva el proceso quirúrgico y facilitar reuniones con equipos multidisciplinarios de profesionales para apoyo y limitación, especialmente en el hogar y antes de la cirugía del usuario. Pacientes sometidos a cirugía programada (Mora, 2015).

### **Preparar a los pacientes por intervención:**

- Disminuir el temor, notificar al paciente, comunicarse con las familias y brinden apoyos como consejos.
- Preparar generalmente a los pacientes: cuerpo, ayunos, limpieza y afeitados, lavado y intervención efectuada por un medicamento constante.
- Educar a los pacientes: ejercicio para prevenir alguna complicación, movimientos, ejercicio de pies y sobre todo respiración (Orihuela, et al., 2010).

### **Dimensiones del nivel de información sobre la intervención quirúrgica**

#### **Anestesia**

Sé que esta sustancia química se administrará a los pacientes para interferir con la cirugía al omitir temporalmente la capacidad del cerebro para reconocer señales de dolor de fuentes que están temporalmente insensibilizados (sensación de dolor), lo que permite al médico, en ausencia de dolor durante la cirugía, preanestésico. Realizar procedimientos cuando el paciente tiene dolor (Dochtermám, 2005).

#### **Procedimiento**

La información se brinda cuidadosamente, en base al procedimiento quirúrgico realizado por el paciente, se crearán las consecuencias y beneficios de la operación en la vida. su diario Tipo de intervención, operador, tiempo de ingreso, tamaño de la herida, sala de recuperación, control dinámico de todas las funciones importantes (Díaz y Spielberguer, 2010).

#### **ANSIEDAD**

La ansiedad es una respuesta emocional a estímulos inciertos o amenazas no reconocidas. Se diferencia del miedo o la ansiedad en que esta última

amenaza puede ser algo real y definido, es un fenómeno normal que lleva a tomar conciencia de la propia existencia, moviliza las acciones protectoras del cuerpo, es la base del aprendizaje, estimula el desarrollo de la personalidad, motiva a lograr objetivos y ayuda a mantener un alto nivel de trabajo y conducta. Por tanto, se puede decir que la ansiedad que provoca la anestesia y la cirugía no siempre tiene un efecto negativo en el preoperatorio, es en cierta medida una tendencia psicológica normal que permite a los pacientes afrontar mejor la intervención (Martínez, 2011).

### **Causas de la ansiedad**

Hay muchas razones y varían de persona a persona. Algunas personas tienen problemas de ansiedad porque tienden a reaccionar de forma exagerada ante la adversidad. Otros se ponen ansiosos por un evento particularmente desagradable. En otros casos, la aparición de un gran problema o la acumulación de pequeños problemas pueden provocar ansiedad. A veces, la ansiedad ocurre cuando se tratan múltiples problemas para que la persona se sienta mejor (Martínez, 2011).

### **Niveles de Ansiedad**

Según el Manual de psicología clínica y de la salud Hospitalaria (2011) los niveles de ansiedad son:

**Ansiedad leve:** Es una persona la percepción y la atención se incrementa, sin embargo, una persona conserva la capacidad de ver y resolver situaciones problemáticas, lo que significa que no amenaza la salud, ni su curación, lo que fisiológicamente provoca insomnio, malestar en espera de una respuesta y agotamiento.

**Ansiedad moderada:** Este nivel puede provocar una disminución de la concentración y la percepción, dificultad para concentrarse y la capacidad de analizar objetivamente la realidad, permitiendo así que otra persona intervenga para reducir las manifestaciones que se presentan. Fisiológicamente, se manifiesta como un aumento del ritmo cardíaco y respiratorio, temblores y temblores.

**Ansiedad grave:** El paciente no puede concentrarse, la percepción de la realidad se reduce significativamente y a nivel fisiológico el paciente puede presentar taquicardia, dolor de cabeza y/o náuseas". medicamentos es necesario para prevenir el desarrollo de un ataque de pánico.

### **Ansiedad preoperatoria**

La ansiedad en los pacientes sometidos a cirugía puede conducir a estados emocionales negativos y activación fisiológica a medida que el cuerpo se prepara para enfrentar los peligros de dicha cirugía, lo que puede perjudicar el curso adecuado de la cirugía (Fortunato, 2005)

A menudo, los síntomas físicos que acompañan a la ansiedad durante la cirugía persisten, a veces mucho después del procedimiento quirúrgico; incluye taquicardia, arritmia, hipertensión, disnea, etc (Chirceves, 2006).

### **Dimensiones de la ansiedad.**

**Síntomas positivos:** Estos se pueden lograr a través de algunas estrategias de enfermería que reduzcan el nivel de ansiedad, donde más la educación médica se base en conductas que ayuden y enseñen a los pacientes antes de la cirugía; promueve el bienestar antes y después de la cirugía. La preparación y atención preoperatoria incluye un conjunto de actividades preoperatorias para que los pacientes manejen la ansiedad preoperatoria y prevengan posibles complicaciones quirúrgicas (Quintero, 2017).

**Síntomas negativos:** Esto significa que los pacientes viven con muchos miedos diferentes durante la cirugía, y hay inexplicablemente molestias leves o severas en la predicción de la cirugía, ante posibles eventos peligrosos y eventos estimulantes, en la conciencia del peligro, en las relaciones interpersonales. Por ello, es muy importante estar pendiente del tema de interés en cada momento, que brinda atención informativa y presenta los siguientes síntomas: malestar, miedo sin reposición, ansiedad, inquietud, desconexión, estupor, confusión (Quintero, 2017).

#### **2.4. Definición de términos básicos**

- **Ansiedad:** La ansiedad es el sistema de alarma del organismo ante situaciones que se perciben como amenazantes, es decir, situaciones que nos afectan y en las que ganamos o perdemos algo. La función de la ansiedad es advertir y activar el cuerpo en situaciones de peligro (Oscoco, 2010).
- **Nivel de Ansiedad.** Una sensación de incomodidad, generalmente inespecífica o desconocida para el individuo, cuando se enfrenta a una situación potencial o real (Oscoco, 2010).
- **Paciente pre quirúrgico.** Todos los que están a la espera de la cirugía, incluido el período de investigación y preparación psicosocial del paciente para la cirugía (Oscoco, 2010)
- **Información preoperatoria:** Es información que se da a los pacientes antes de la cirugía para tranquilizarlos, reducirles el miedo y ganar confianza (Oscoco, 2010).
- **Intervención quirúrgica:** Práctica médica específica que permite trabajar sobre órganos internos o externos, donde se realizan incisiones más o menos importantes. se hace en el quirófano (Oscoco, 2010).
- **Servicio de cirugía:** Es una organización hospitalaria que brinda atención a pacientes con enfermedades quirúrgicas y cumple con todos los estándares de calidad y bioseguridad (Oscoco, 2010).

### **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Hipótesis**

##### **3.1.1. Hipótesis general**

Existe relación significativa entre el nivel de información del procedimiento quirúrgico y la ansiedad pre quirúrgica en pacientes programados en el servicio de cirugía del hospital de Santa Rosa de Lima – 2023.

##### **3.1.2. Hipótesis específicas**

3.1.2.1. Existe relación entre la dimensión anestesia del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía.

3.1.2.2. Existe relación entre la dimensión procedimiento del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía.

3.1.2.3. El nivel de Ansiedad es alto en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas positivos en el servicio de cirugía.

3.1.2.4. El nivel de Ansiedad es bajo en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas negativos en el servicio de cirugía.

#### **3.2. Operacionalización de variable**

##### **Definición conceptual de las variables**

##### **Variable 1: Nivel de información sobre la intervención quirúrgica**

El nivel de conocimiento para la intervención de cirugía se refiere a la medida en que una persona tiene información precisa y actualizada sobre los procedimientos quirúrgicos, los riesgos asociados, los cuidados pre y postoperatorios necesarios, así como las posibles complicaciones y cómo manejarlas. Esta variable conceptual mide el grado de comprensión y familiaridad que una persona tiene con el proceso quirúrgico, lo que puede influir en su ansiedad y su capacidad para tomar decisiones informadas sobre su tratamiento médico.

##### **Variable 2: Ansiedad**

La ansiedad es una respuesta emocional y fisiológica de una persona ante una situación o estímulo percibido como amenazante o peligroso. Esta respuesta puede incluir síntomas físicos como sudoración, aumento de la frecuencia cardíaca y respiratoria, y tensión muscular, así como síntomas psicológicos como preocupación excesiva, miedo y dificultad para concentrarse.

**Definición operacional de las variables:**

**Variable 1: Nivel de información sobre la intervención quirúrgica**

**Variable 2: Ansiedad**



## Operacionalización de las variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS Y PREGUNTAS	ESCALA Y VALORES	NIVEL Y RANGOS
Nivel de conocimiento para la intervención de cirugía.	El nivel de conocimiento para la intervención de cirugía se refiere a la medida en que una persona tiene información precisa y actualizada sobre los procedimientos quirúrgicos, los riesgos asociados, los cuidados pre y postoperatorios necesarios, así como las posibles complicaciones y cómo manejarlas. Esta variable conceptual mide el grado de comprensión y familiaridad que una persona tiene con el proceso quirúrgico, lo que puede influir en su ansiedad y su capacidad para tomar decisiones informadas sobre su tratamiento médico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Anestesia</li> <li>Procedimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuidados previos</li> <li>Tipos</li> <li>Zona</li> <li>Efecto</li> <li>Tipo de intervención</li> <li>Hora de ingreso</li> <li>Tiempo de duración</li> <li>Tamaño de la herida secundarios</li> </ul>		Ordinal	Alto (16 – 22). Medio (8 – 15). Bajo (0 – 7).
La Ansiedad	La ansiedad es una respuesta emocional y fisiológica de una persona ante una situación o estímulo percibido como amenazante o peligroso. Esta respuesta puede incluir síntomas físicos como sudoración, aumento de la frecuencia cardíaca y respiratoria, y tensión muscular, así como síntomas psicológicos como preocupación excesiva, miedo y dificultad para concentrarse.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Síntomas positivos</li> <li>Síntomas negativos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Calma</li> <li>Seguridad</li> <li>Confort</li> <li>Confianza</li> <li>Satisfacción</li> <li>Alegría</li> <li>Bienestar</li> <li>Tensión</li> <li>Molestia</li> <li>Irritabilidad</li> <li>Preocupación</li> <li>Inquietud</li> <li>Opresión</li> <li>Tristeza</li> </ul>		Ordinal	Alto (16 – 22). Medio (8 – 15). Bajo (0 – 7).

#### IV. METODOLOGÍA DE LA TESIS

##### 4.1. Diseño metodológico

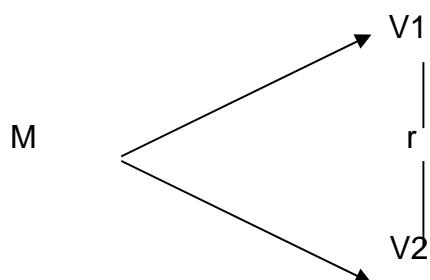
La presente investigación fue de tipo de enfoque cuantitativo

**Prospectivo**, se registró los datos a partir del presente (22)

**Transversal**, se recolectó los datos, se describió las variables y se analizó la correlación entre ellas en un período de tiempo. (22)

**Diseño no experimental**, Se realizó sin manipular las variables, se basó en la observación de las situaciones existentes para después analizarlas. (22)

**Correlacional**, Según Cancela, los estudios correlacionales comprenden aquellos estudios en los que estamos interesados en describir o aclarar las relaciones existentes entre las variables más significativas, mediante el uso de los coeficientes de correlación. (23)



##### Leyenda:

M: muestra pacientes que entran a la intervención de cirugía

V<sub>1</sub>: Variable 1, Nivel de conocimiento para la intervención de cirugía.

V<sub>2</sub>: Variable 2, Ansiedad

r: Relación Nivel de conocimiento para la intervención de cirugía y Ansiedad

##### 4.2. Método de investigación

Se utilizó el método hipotético-deductivo. El concepto de método estuvo relacionado con la investigación y su complejidad; El método nos permitió simplificar esta complejidad y presentarla utilizando los elementos, conceptos y estructura causal importantes del problema. La importancia de elegir el método adecuado radicó en un acercamiento ordenado a una parte de la realidad, y la utilidad que se puede obtener de un trabajo de investigación

depende del conocimiento del tema. (25)

El presente trabajo de investigación fue no experimental.

### 4.3. Población y muestra

La población de estudio es un conjunto de personas o elementos que tienen características comunes que formará el referente para la elección de la muestra, y que cumple con una serie de criterios predeterminados. (24)

Estuvo conformado por alrededor de 1,400 pacientes programados para una cirugía en el Hospital de Santa Rosa durante los meses de Mayo – Junio del año 2023.

Aplicando la fórmula para población finita (25)

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Donde

N: Tamaño de muestra que queremos calcular  
N: Tamaño de la población  
(100)

Z: Coeficiente de confianza para un nivel de confianza determinado (1.960 para un nivel de confianza de 95%)

p: Probabilidad de éxito (0.5)

q: Probabilidad de fracaso.

(0.5) d: Error máximo admisible (0.05)

Una muestra es un subgrupo de la población o universo que te interesa, sobre la cual se recolectarán los datos pertinentes, y deberá ser representativa de dicha población. (22). De la muestra es lo que se obtiene la información para el desarrollo del estudio y sobre lo cual se efectuará la medición y observación de las variables. Al desarrollar la fórmula se obtuvo 302 que constituye la muestra. Para obtener la muestra, reemplazamos los datos y desarrollamos la siguiente fórmula:

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

$$n = \frac{1400 \times 1.960^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (1400 - 1) + 1.960^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{1400 \times 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}{0.0025 \times 1399 + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 1344.56$$

$$3.4975 + 0.9604$$

$$\frac{n = 1344.56}{4.4579}$$

$$n = 301.61$$

$$n = 302$$

#### 4.4. Lugar de estudio y período desarrollado

El presente estudio se realizó en el establecimiento de salud del HOSPITAL Santa Rosa, en el servicio de cirugía. Período 2023.

#### 4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

El método utilizado es una encuesta, que consiste en un proceso estructurado de recolección de datos o información mediante una serie de preguntas para medir la variable objeto de estudio. (26)

Las recolecciones de datos fueron de la siguiente manera:

**INSTRUMENTO 1: Nivel de Información** se establecen por 15 ítems, distribuidos en dos etapas.

El primero fueron los datos generales siendo los siguientes: Sexo, edad, Nivel

educativo y tipo de intervención.

La segunda son las variables específicas, a saber: Según el nivel de información sobre las intervenciones hay 11 puntos: anestesia con 5 puntos y procedimientos con 6 puntos. Tiene una escala binaria donde 0 representa una respuesta "no" y 1 representa una respuesta "sí". Su escala corresponde a tres zonas: (32)

- Bajo (0 -7)
- Medio (8 -15)
- Alto (16-22).

***INSTRUMENTO 2: Para la escala según el nivel de Ansiedad por Spielberg,*** Los 20 enunciados fueron compuestos según las opciones preferidas por el paciente con dos dimensiones: 10 ítems para síntomas positivos y 10 ítems para síntomas negativos. Tienen la siguiente escala de calificación de 20 puntos para los niveles de ansiedad pertenecientes al tipo Likert respectivo: (33)

- Nada = 1
- Algo = 2
- Bastante =3
- Mucho = 4

Las escalas de medición cuentan con los siguientes rangos:

- Bajo = de 0 hasta 30
- Medio = de 31 hasta 44
- Alto = de mayor a 45 a más.

#### **4.6. Análisis y procesamiento de datos**

Los datos fueron recolectados, primero se esperó la aprobación solicitada a la jefatura de enfermería y el jefe del servicio de cirugía para realizar la ejecución de la encuesta, y luego se aplicó las encuestas a los pacientes pre quirúrgicos.

La información se recolectó a través de los instrumentos descritos fue

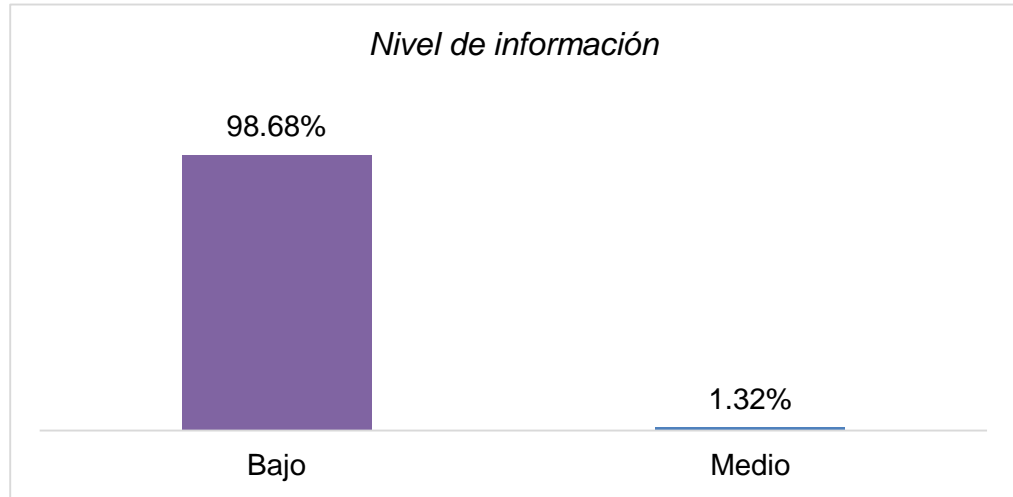
ingresada y procesadas en el programa estadístico IBM SPSS STATISTICS Versión 27. Los resultados se presentaron en tablas de una y doble entrada, de forma numérica y porcentual. Para determinar el tipo de relación que existe entre las variables se hizo uso de la prueba de Rho de Pearson que midió la relación entre dos variables; considerando que existen evidencias suficientes de significación estadística si la probabilidad de equivocarse es menor o igual al 5 por ciento ( $p \leq 0.05$ ).

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados descriptivos

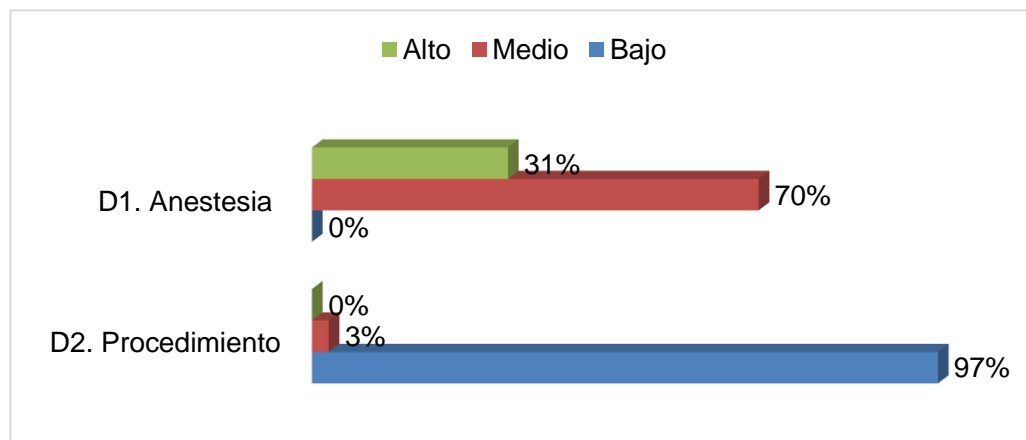
**Figura 1**

*Nivel de información de intervención quirúrgica*



**Figura 2**

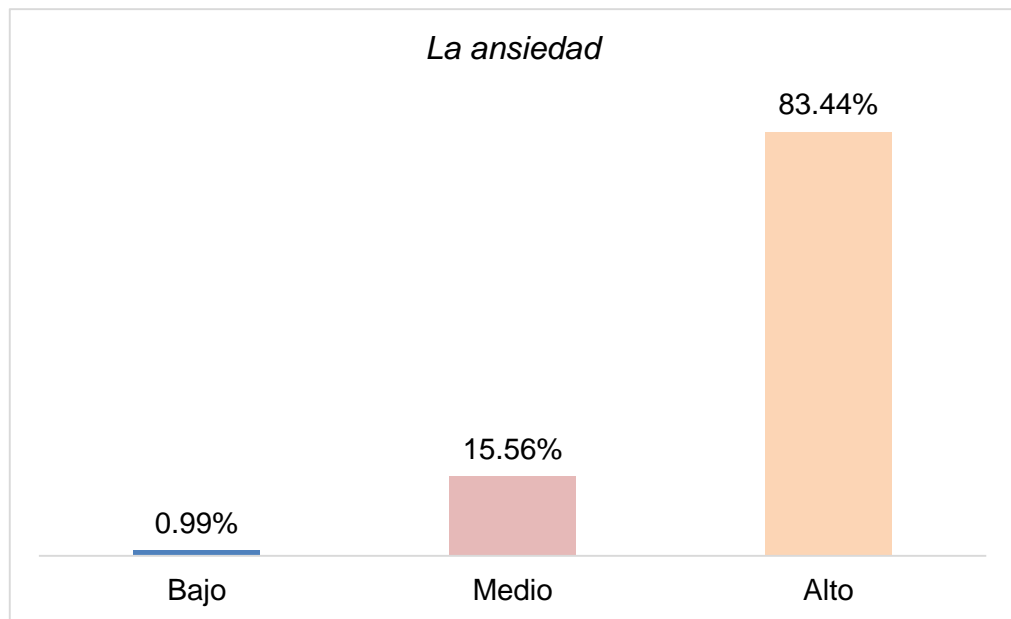
*Niveles de las dimensiones de la variable información*



En la presente figura se puede apreciar que, el nivel de la información sobre intervención quirúrgica es bajo con un 98.68%, asimismo, su dimensión anestesia es medio con un 70% y la dimensión procedimiento es bajo del 97%

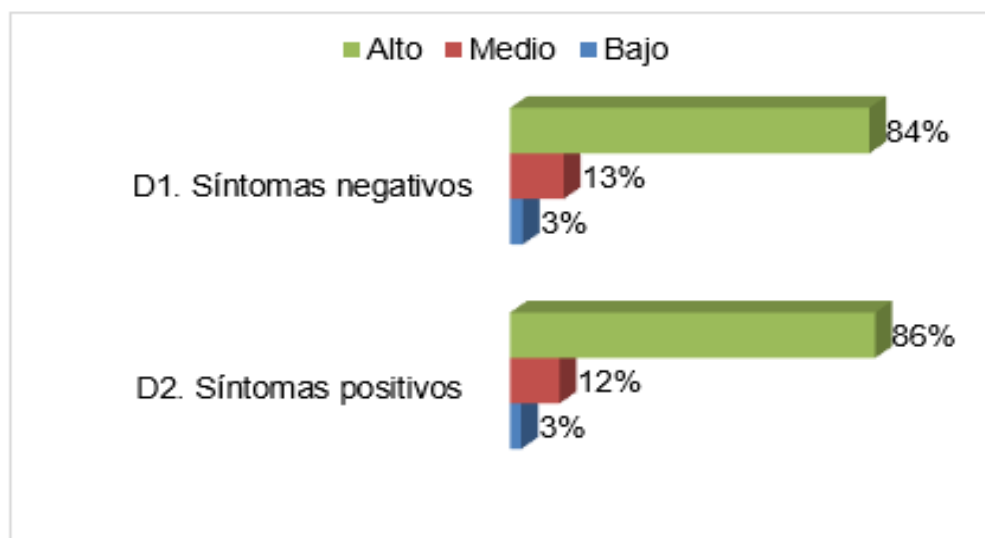
**Figura 3**

*Nivel de la ansiedad*



**Figura 4**

*Nivel de las dimensiones de la variable ansiedad*



En la figura presente se puede evidenciar que, existe un nivel alto de ansiedad con un 83.44% y sus dimensiones de síntomas negativos es alto del 84% y de síntomas positivos es alto con un 86%.



## 5.2. Resultados inferenciales

**Tabla 1**

*Prueba de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	Gl	Sig.
Nivel de información	,533	302	,000	,089	302	,000
Ansiedad	,502	302	,000	,461	302	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 1 se evidencia que la prueba de normalidad utilizada en las dos variables tuvo un nivel de significancia bilateral menor de 0.000, es decir, no tienen una distribución normal, por ende, se debe emplear el coeficiente de correlación de Rho de Spearman para medir las correlaciones de las hipótesis planteadas.

## Contrastación de hipótesis

### Hipótesis general

**H1:** Existe relación significativa entre el nivel de información del procedimiento quirúrgico y la ansiedad pre quirúrgica en pacientes programados en el servicio de cirugía del hospital de Santa Rosa de Lima – 2023.

**H0:** No existe relación significativa entre el nivel de información del procedimiento quirúrgico y la ansiedad pre quirúrgica en pacientes programados en el servicio de cirugía del hospital de Santa Rosa de Lima – 2023.

**Tabla 2**

*Relación entre el nivel de información y la ansiedad*

		V. Nivel de información	V. Ansiedad
Rho de Spearman	V. Nivel de información	Coefficiente de correlación	,984**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	302
		<hr/>	
V. Ansiedad	V. Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	302
		<hr/>	

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

En la tabla 2, se observa una significancia bilateral igual a 0.00, menos que 0.05, por ende, es indispensable rechazar la H0, concluyendo que, sí existe relación alta entre el nivel de información de intervención quirúrgico y ansiedad. Siendo evidente un valor de Rho de Spearman de ,934.

## Pruebas de hipótesis específicas

### Primera hipótesis específica

**H1:** Existe relación entre la dimensión anestesia del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía.

**H0:** No existe relación entre la dimensión anestesia del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía.

**Tabla 3**

*Relación entre la dimensión anestesia y ansiedad*

		D1.	V.
		Anestesia	Ansiedad
Rho de Spearman	D1. Anestesia	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,937**
		N	,000
	V. Ansiedad	Coeficiente de correlación	302
		Sig. (bilateral)	,937**
		N	1,000

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

En la tabla 3, se observa una significancia bilateral igual a 0.00, menos que 0.05, por ende, es indispensable rechazar la H0, concluyendo que, sí existe relación alta entre la dimensión anestesia y ansiedad. Siendo evidente un valor de Rho de Spearman de ,937.

## Segunda hipótesis específica

**H1:** Existe relación entre la dimensión procedimiento del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía.

**H0:** No existe relación entre la dimensión procedimiento del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía.

**Tabla 4**

*Relación entre la dimensión procedimiento y la ansiedad*

			D2. Procedimi ento	V. Ansiedad
Rho de Spearman	D2. Procedimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,740**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	302	302
	V. Ansiedad	Coefficiente de correlación	,740**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	302	302

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

En la tabla 4, se observa una significancia bilateral igual a 0.00, menos que 0.05, por ende, es indispensable rechazar la H0, concluyendo que, sí existe relación alta entre la dimensión procedimiento y ansiedad. Siendo evidente un valor de Rho de Spearman de ,940.

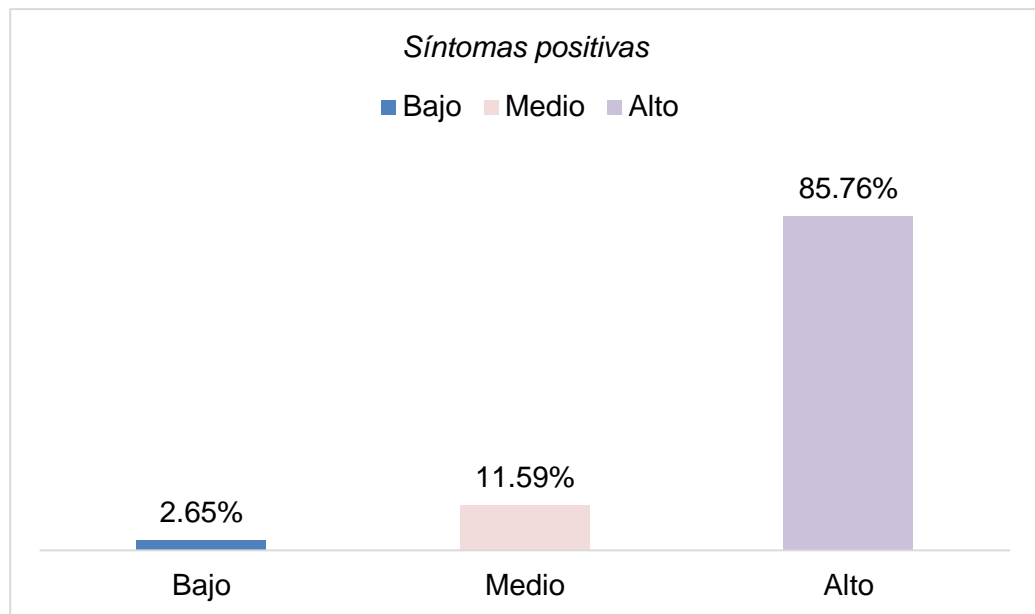
### Tercera hipótesis específica

**H1:** El nivel de Ansiedad es alto en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas positivos en el servicio de cirugía.

**H0:** El nivel de Ansiedad no es alto en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas positivos en el servicio de cirugía.

**Figura 5**

*Nivel de Ansiedad en su dimensión síntomas positivos*



En la figura 5 se evidencia que el nivel de la ansiedad es alto de un 85.76% por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula. Es decir, el nivel de ansiedad es alto en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas positivos en el servicio de cirugía.

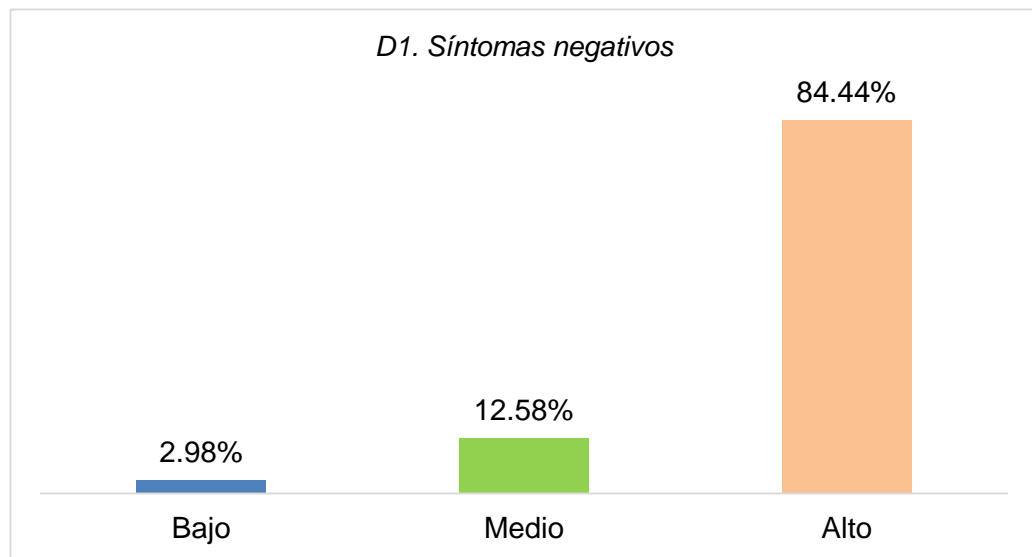
#### Cuarta hipótesis específica

**H1:** El nivel de Ansiedad es bajo en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas negativos en el servicio de cirugía.

**H0:** El nivel de Ansiedad no es bajo en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas negativos en el servicio de cirugía.

**Figura 6**

*Nivel de Ansiedad en su dimensión síntomas negativos*



En la figura 6 se evidencia que el nivel de la ansiedad es alto de un 84.44% por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Es decir, el nivel de ansiedad no es bajo en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas negativos en el servicio de cirugía.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La discusión de resultados es indispensable porque permite discutir con los diferentes antecedentes encontrados, por ende, también se considera los resultados que se obtuvieron tras la aplicación del instrumento, a continuación, se discute en función a los objetivos:

Lo que respecta al objetivo general (tabla 2) se ha podido apreciar en sus resultados que, existe relación significativa entre el nivel de información con la ansiedad teniendo una significancia de 0.00 y un Rho de Spearman de ,984. Por lo tanto, tiene similitud en parte con el estudio de Molero (2021), Quien concluye que existe una correlación positiva baja entre las variables, es decir que a medida que una variable aumenta en la misma medida, la otra variable aumenta en menor medida. Se concluyó que a mayor nivel de información sobre el procedimiento quirúrgico, menor nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios.

La ansiedad es una respuesta emocional a estímulos inciertos o amenazas no reconocidas. Se diferencia del miedo o la ansiedad en que esta última amenaza puede ser algo real y definido, es un fenómeno normal que lleva a tomar conciencia de la propia existencia, moviliza las acciones protectoras del cuerpo, es la base del aprendizaje, estimula el desarrollo de la personalidad, motiva a lograr objetivos y ayuda a mantener un alto nivel de trabajo y conducta. Por tanto, se puede decir que la ansiedad que provoca la anestesia y la cirugía no siempre tiene un efecto negativo en el preoperatorio, es en cierta medida una tendencia psicológica normal que permite a los pacientes afrontar mejor la intervención (Martínez, 2011).

Las teorías de enfermería juegan un papel central porque sustentan la práctica de enfermería con sus fundamentos conceptuales, epistemológicos y descriptivos de enfermería, haciendo que los estudiantes "piensen" al identificar los problemas de enfermería en el proceso de enfermería. Para comprender e identificar los fenómenos de enfermería en la práctica profesional, es necesario tener en cuenta la formación del personal de enfermería y la dirección del razonamiento. La práctica de enfermería debe incluir su conocimiento de los cambios e innovaciones adaptados a las nuevas tendencias de enfermería que buscan promover la salud y el bienestar de la humanidad.

Lo relacionado con el primer objetivo específico (tabla 3) se ha podido apreciar en sus resultados que, existe relación significativa entre la dimensión anestesia con

la ansiedad teniendo una significancia de ,000 y un Rho de Spearman de ,937. Por lo tanto, no tiene similitud con el estudio de Seminario (2019) quien concluyó que, que se encontró relación altamente significativa entre las variables de estudio.

Sé que esta sustancia química se administrará a los pacientes para interferir con la cirugía al omitir temporalmente la capacidad del cerebro para reconocer señales de dolor de fuentes que están temporalmente insensibilizados (sensación de dolor), lo que permite al médico, en ausencia de dolor durante la cirugía, preanestésico. Realizar procedimientos cuando el paciente tiene dolor (Dochtermám, 2005).

Lo que respecta al segundo objetivo específico (tabla 4) se ha podido apreciar en sus resultados que, existe relación significativa entre la dimensión procedimiento y la ansiedad teniendo una significancia de .000 y un Rho de Spearman de ,740 Por lo tanto, no se asemeja al estudio de Salazar (2021), quienes concluyeron que no existe relación estadística entre el nivel de ansiedad y la información preoperatoria en pacientes que planean cirugía ( $p > 0.05$ ); la investigación muestra que proporcionar a los pacientes con gran fatiga mental información que normalmente no se necesita.

La información se brinda cuidadosamente, en base al procedimiento quirúrgico realizado por el paciente, se crearán las consecuencias y beneficios de la operación en la vida. su diario Tipo de intervención, operador, tiempo de ingreso, tamaño de la herida, sala de recuperación, control dinámico de todas las funciones importantes (Díaz y Spielberguer, 2010).

En función al tercer objetivo específico (figura 5) se puede evidenciar que, el nivel de ansiedad en su dimensión síntomas positivos es alto del 85.76% aceptándose la hipótesis alterna ello, no se condice con el estudio de Seminario (2019) quien concluyó que, tienen ansiedad del 56% en un nivel moderado.

Por último, lo relacionando con el cuarto objetivo específico (figura 6) se puede evidenciar que, el nivel de ansiedad en su dimensión síntomas negativos es alto del 84.44% rechazándose la hipótesis alterna ello, no se condice con el estudio de Zamora (2019), encontraron que el 60% de los pacientes tenían niveles de ansiedad y depresión. Para los cuidadores, la mitad tenía síntomas de ansiedad y una tasa más baja (20%) de síntomas depresivos. La sobrecarga de enfermería se encontró en más del 50% de los cuidadores, con proporciones similares en todos



los grupos, y el 10% de los cuidadores tenían alto riesgo de angustia peligrosa. Se concluyó que los equipos de la UCP hospitalaria contribuyen a la mejora de la calidad en la atención al final de la vida a partir de la evaluación de las familias.

## VII. CONCLUSIONES

1. Referente al objetivo general, se concluye que existe relación significativa entre el nivel de información sobre intervención quirúrgica y la ansiedad, al haber obtenido un Rho de Spearman, de ,984 y un p-valor de 0.000.
2. Respecto al primer objetivo específico, se concluye que existe relación significativa entre la dimensión anestesia y la ansiedad, al haber obtenido un Rho de Spearman de ,937 y un p-valor de 0.000.
3. En el objetivo específico segundo, se concluye que, existe relación significativa entre el procedimiento y la ansiedad, al haber obtenido un Rho de Spearman de ,740 y un p-valor de ,000.
4. En el objetivo específico tercero, se concluye que, el nivel de la ansiedad en su dimensión síntomas positivos es alto en un 85.76%
5. En el cuarto objetivo específico, se concluye que, el nivel de la ansiedad en su dimensión síntomas negativos es alto en un 84.44%

## **VIII. RECOMENDACIONES**

1. Se sugiere al Hospital complementar información sobre intervenciones quirúrgicas para reducir el nivel de ansiedad de los pacientes programados para cirugía. teniendo en cuenta la atención al paciente, y fortalecer las acciones de apoyo emocional para reducir los niveles de ansiedad de los pacientes.
2. Se sugiere a los enfermeros/as emplear estrategias de apoyo durante el antes, durante y después de la cirugía para lograr que los pacientes afronten positivamente la intervención quirúrgica.
3. Promover hábitos saludables y estrategias de afrontamiento para disminuir la ansiedad de todos los usuarios, pacientes y familiares ante los problemas de salud, responsabilizando a todo el personal de salud en cada una de las áreas o servicios.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alayo, H., Hillary, K. (2019). *Efecto del programa: “cuidando mi salud” en el nivel de información y ansiedad en gestantes programadas para cesárea.* <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14920>
- Campos, G. (2013). *Efecto de la consejería de enfermería en la disminución de la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.*
- Chirceves, A. (2006). Efectos de una visita de enfermería perioperatoria sobre la ansiedad y el dolor. *Revista de la enfermería Clínica.* 2006; 6(16).
- Díaz, L., Durán, M., gallego, P., Gómez, B., Gómez, E., González, Y. Venegas, B. (2009). *Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy.* [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1657-59972002000100004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1657-59972002000100004)
- Díaz, R., Spielberguer. (2010). *Inventario de Ansiedad - Rasgo Estado. México; 1975.* <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457745510005.pdf>
- Dochtermám. (2005). *Clasificación de Intervenciones Quirúrgicas.* <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2005/im056j.pdf>
- Fortunato, N. (2005). *Técnicas de quirófano.* Elsevier.
- Gaona, C., Contento, B. (2018). *Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora.* <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18785>
- Gordillo, F., Arana, M., Mestas, L. (2011). *Tratamiento de la ansiedad en pacientes prequirúrgicos;* 3; 4(3): p. 23. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2011000300008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2011000300008)
- Harms, S., Nurse, L. (2020). *Pre-Operative Patient Education Intervention and its Effect on Anxiety Levels in General Surgical Patients.* Himmelfarb Health Sciences Library , The George Washington University. Health Sciences Research Commons. 2020: p. 1-56.
- Huacho, V. (2012). *Nivel de ansiedad preoperatorio en hipertensos controlados a cirugía electiva en el Hospital Nacional dos de Mayo, febrero - mayo. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.*

- Martínez, M. (2011). *Transtornos de ansiedad. Neurología, neurocirugía, psiquiatría*; 44(101-117).
- Manual de psicología clínica y de la salud Hospitalaria. (2011). 1ra edición (pp 104-111)
- Mora, S. (2015). *Diseño de una intervención de enfermería para disminuir la ansiedad perioperatoria y el dolor postoperatorio del paciente quirúrgico*. <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/49333/smoraa.pdf?sequence=1>.
- Molero, A. (2021). *Nivel de información sobre la intervención quirúrgica y el grado de ansiedad del paciente pre – quirúrgico en la clínica novo q, lima 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional UWIENER. [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5756/T06147281955\\_T.pdf?sequence=3](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5756/T06147281955_T.pdf?sequence=3)
- Mustelier, D., Y, Borroto, L. (2018). *Intervenciones de enfermería en pacientes con cirugía ambulatoria de enfermedades anorectales*. [\[http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1463/340](http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1463/340)
- OMS. (2019). *La OMS hace un llamamiento urgente para reducir los daños causados al paciente en la atención de salud*. <https://www.who.int/es/news/item/13-09-2019-who-calls-forurgent-action-to-reduce-patient-harm-in-healthcare>.
- Organización mundial de la salud (2020). *OMS Organización panamericana de salud OPS. Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de Covid-19*. OPS. 2020;0(0):1–7.
- Orihuela, I., Pérez, J., Aranda, T., Zafra, J., Jiménez, M., y Martínez, Á. (2010). *Visita preoperatoria de enfermería: evaluación de la efectividad de la intervención enfermera y percepción del paciente*. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412015000400016](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000400016)
- Quintero, A., Yasno, D., Riveros, O., Castillo, J., Borraez, B. (2017). *Pacientes con ansiedad en fase preoperatoria: problema que afecta a todos*. *Revista Colombiana*; 37(1): p. 15-20.
- Rojas, J., Azevedo, D. (2017). *Estrategia de enfermería para disminuir los niveles*

de ansiedad en pacientes.

en:[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S131501622013000300006](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S131501622013000300006)

- Ruiz, C., Gómez, J., Pradas, L., Vargas, K., Suleiman, N., Albendín, L. (2021). *Effectiveness of nursing interventions for preoperative anxiety in adults: a systematic review with meta-analysis*. J Adv Nurs. 2021;; p. PMID: 33755246
- Santisteban, K., Tarazona, A., Rodríguez, O. (2020). Grado de ansiedad y nivel de información del adulto en la etapa preoperatoria. *Pueblo Continente*; 31(2).
- Salazar, G. (2022). *Nivel de ansiedad e información preoperatoria en pacientes del servicio de cirugía, hospital general de Jaén, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional UNC. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5024/TEISIS-NIVEL%20DE%20ANSIEDAD%20EN%20AMBIENTE%20PREOPERATORIO%20-%20SALAZAR%20FERNANDEZ%20GUSTAVO%20ADOLFO.pdf?sequence=1>
- Seminari, A. (2019). *Grado de ansiedad y nivel de información en usuarios en fase preoperatoria, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote* [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional de Trujillo]. Repositorio Institucional UNITRU. <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14924/2E%20605.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Vargas, B. (2018). *Efectividad de la visita prequirúrgica de enfermería en el nivel de ansiedad del paciente sometido a adenomectomía prostática en el Hospital Militar Central*. [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-40262008000100017](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262008000100017)
- Zamora, M. (2022). *Estado emocional de pacientes y familiares en la Unidad de Cuidados Paliativos de un hospital general y satisfacción con la atención recibida* 2019 <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/5750/1/TD%20Zamora%20Mu%c3%b1oz%20Mar%c3%ada%20Jos%c3%a9Final.pdf>

## **ANEXOS**

**ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA**  
**NIVEL DE INFORMACION SOBRE LA INTERVENCION QUIRURGICA Y ANSIEDAD EN EL PACIENTE PREQUIRURGICO**  
**DEL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA, LIMA-PERU 2023**

<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Metodología Técnicas</b>
<p><b>General:</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa - 2023?</p> <p><b>Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuál es la relación de la dimensión anestesia del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa - 2023?</li> <li>- ¿Cuál es la relación de la dimensión procedimiento del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa - 2023?</li> </ul>	<p><b>General:</b> Relacionar el nivel información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa - 2023.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar la relación de la dimensión anestesia del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa - 2023.</li> <li>- Identificar la relación de la dimensión procedimiento del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa - 2023.</li> </ul>	<p><b>General:</b> Existe relación significativa entre el nivel de información del procedimiento quirúrgico y la ansiedad pre quirúrgica en pacientes programados en el servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa - 2023</p> <p><b>Específicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Existe relación entre la dimensión anestesia del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía.</li> <li>- Existe relación entre la dimensión procedimiento del nivel de información</li> </ul>	<p><b>Variable 1:</b> Nivel de información para la intervención de cirugía.</p> <p><b>Variable 2:</b> La ansiedad</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anestesia</li> <li>- Procedimiento</li> <li>- Síntomas positivos</li> <li>- Síntomas negativos</li> </ul>	<p><b>Tipo:</b> Observacional</p> <p><b>Método:</b> Utilizaremos el método hipotético – deductivo</p> <p><b>Diseño y enfoque:</b> Descriptivo, transversal, correlacional y cuantitativo.</p> <p><b>Población y muestra</b></p> <p><b>Población:</b> Pacientes que ingresaran a la intervención quirúrgica entre los meses de mayo – junio del año 2023</p>



<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuál es el nivel de Ansiedad en pacientes pre quirúrgicos del servicio de cirugía en su dimensión de síntomas positivos del Hospital de Santa Rosa - 2023?</li> <li>- ¿Cuál es el nivel de Ansiedad en pacientes pre quirúrgicos del servicio de cirugía en su dimensión de síntomas negativos del Hospital de Santa Rosa - 2023?</li> </ul>	<p>Hospital de Santa Rosa – 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el nivel de Ansiedad en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas positivos en el servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa – 2023.</li> <li>- Identificar el nivel de Ansiedad en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas negativos en el servicio de cirugía del Hospital de Santa Rosa – 2023.</li> </ul>	<p>sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El nivel de Ansiedad es alto en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas positivos en el servicio de cirugía.</li> <li>- El nivel de Ansiedad es bajo en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas negativos en el servicio de cirugía.</li> </ul>			<p><b>Muestra:</b> 100 pacientes según cálculo estadístico, aleatorio probabilístico</p> <p><b>Instrumentos:</b> <b>Nivel de información:</b> Cuestionario que va venir el nivel de información en la intervención quirúrgica.</p> <p><b>La ansiedad:</b> La escala de ansiedad de Spielberger</p>
--	--	--	--	--	--

## **ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS**

Proceso estructurado de recolectar datos o información a través de una serie de preguntas para medir las variables en estudio.

Las recolecciones de datos serán de la siguiente manera:

**INSTRUMENTO 1:** Nivel de Información se establecen por 15 ítems, distribuidos en dos etapas.

El primer serán los datos generales siendo los siguientes: Sexo, edad, Nivel educativo y tipo de intervención.

El segundo serán las variables específicas que son: el nivel de información según la intervención con 11 ítems: anestesia que son 5 ítems y los procedimientos que son 6 ítems. Teniendo una escala valorativa de tipo dicotómica en donde 0 tiene como respuesta NO y el 1 tiene como respuesta de SI. Sus escalas corresponden en tres rangos:

- Bajo (0 -7)
- Medio (8 -15)
- Alto (16-22).

### **INSTRUMENTO DE NIVEL DE INFORMACION**

**INTRUCCIONES:** Leer cada una de las preguntas y marque un aspa la respuesta que considere que entiendo 1 y si no entendió 0, considere la respuesta que usted crea conveniente.

DATOS GENERALES:

EDAD:

SEXO:

NIVEL DE INSTRUCCIÓN:

ESTADO CIVIL:

TIPO DE CIRUGIA:



**INSTRUMENTO 2:** Para la escala según el nivel de Ansiedad por Spielberg, estará constituida 20 declaraciones según las opciones que desee el paciente, tiene dos dimensiones siendo: síntomas positivos con 10 ítems y negativos con 10 ítems. Tienen las siguientes escalas valorativas para el grado de ansiedad con 20 ítems, siendo de tipo Likert correspondiente:

- Nada = 1
- Algo = 2
- Bastante =3
- Mucho = 4

Las escalas de medición cuentan con los siguientes rangos:

- Bajo = de 0 hasta 30
- Medio = de 31 hasta 44
- Alto = de mayor a 45 a más.

## INSTRUMENTO ESCALA DE VALORACION DE LA ANSIEDAD DE SPIELBERGER

**PRESETACIÓN:** Este cuestionario tiene como objetivo recolectar datos del estudio de investigación, siendo el titulo nivel de ansiedad sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en los pacientes pre quirúrgicos. Leer detenidamente, cada punto es totalmente confidencial. Agradecemos su apoyo.

**Instrucciones:** Encontrar 20 frases que deberá leer pacientemente y señale la que crea que usted se auto describe, sobre todo como se siente usted en este momento. Marque la respuesta que usted considere.

SINTOMAS NEGATIVOS	NADA 1	ALGO 2	BASTANTE 3	MUCHO 4
1 Estoy tenso				
2 Estoy contrariado (molesto)				
3 Me siento alterado				
4 Estoy preocupado por posibles desgracias futuras				
5 Me siento angustiado				
6 Me siento nervioso				
7 Estoy desasosegado (inquieto)				
8 Me siento muy atado (como oprimido)				
9 Me encuentro muy triste				
10 Me siento aturdido y sobre excitado				
SINTOMAS POSITIVOS	NADA 1	ALGO 2	BASTANTE 3	MUCHO 4
1 Me siento calmado				
2 Me siento seguro				
3 Me siento cómodo (estoy a gusto)				
4 Me siento descansado				
5 Me siento confortable				
6 Tengo confianza en mí mismo				
7 Estoy relajado				
8 Me siento satisfecho				
9 Me siento alegre				
10 En este momento me siento bien				

**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**  
**"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"**

Miraflores, 10 de Junio del 2023

Señor  
MARTÍN DAVELOUIS SÁNCHEZ  
Director Hospital Central de la FAP Ciudad. -

ASUNTO: Permiso para recoger información con los instrumentos de investigación en la institución que representa.

De mi especial consideración.

Es grato saludarlo cordialmente expresándole los sinceros deseos de permanentes éxitos profesionales, así como logros en la gestión Institucional que tan dignamente dirige.

Aprovecho la oportunidad para presentarnos como estudiantes del Programa de Segunda Especialización de Enfermería en Epidemiología Urbano Pérez Silvia Inés con código universitario 2181480244 y Ancajima Estrada Luis Martín con código universitario 2181480485 de la UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO, con el fin de solicitarle tenga a bien autorizar el permiso para aplicar un instrumento de investigación al personal de salud a su cargo de la institución que representa.

Dicho instrumento obedece a un trabajo netamente académico titulado "Factores Psicosociales y salud mental en el contexto de la COVID-19 del personal de salud del HCFAP, Lima – Perú 2021", que servirá para completar la investigación de la Especialidad de Enfermería en Epidemiología.

La aplicación de dicho instrumento respecto al día, hora, espacio y lo necesario que demande el trabajo, puede ser coordinado directamente entre el (la) investigador (a) y su despacho, o con alguien a quien Ud. designe.

Esperamos de una resolución favorable a esta solicitud por el bien de la investigación y lo académico, a su vez aprovecho para reiterarle mi agradecimiento por su atención.

Atentamente,

Lic. Enf. Silvia Inés Urbano Pérez NSA 707416  
Cod. 2181480244

Lic. Enf. Luis Martín Ancajima Estrada NSA 712940  
Cod. 2181480485

### Anexo 3. Base de datos

#### NIVEL DE INFORMACION

	D1. ANESTESIA					D2. PROCEDIMIENTO					
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11
1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1
2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1
3	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
4	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1
5	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
6	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
7	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
8	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
9	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1
10	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1
11	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1
12	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
13	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
14	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
15	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2
16	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2
17	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1
18	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1
19	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
20	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
21	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1
22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
23	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
24	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
25	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
26	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2
27	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
28	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2
29	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
30	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
31	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
32	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2
33	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2
34	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1
35	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2
36	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1
37	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1
38	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1
39	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1

40	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1
41	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2
42	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2
43	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
44	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2
45	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
46	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
47	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2
48	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
49	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1
50	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
51	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1
52	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
53	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1
54	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1
56	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2
57	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2
58	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1
59	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2
60	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
61	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
63	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
64	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1
65	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
66	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
67	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2
68	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
69	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2
70	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
71	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
72	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
73	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2
74	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1
75	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
76	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1
77	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1
78	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
79	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
80	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
81	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2
82	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2
83	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1



84	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1
85	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
86	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
87	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1
88	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
89	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
90	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
91	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
92	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2
93	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
94	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2
95	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
96	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
97	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
98	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2
99	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2
100	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1
101	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2
102	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1
103	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1
104	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1
105	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1
106	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1
107	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2
108	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2
109	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
110	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2
111	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
112	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
113	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2
114	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
115	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1
116	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
117	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1
118	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
119	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1
120	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
121	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1
122	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2
123	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2
124	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1
125	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2
126	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
127	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2

128	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
129	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
130	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1
131	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
132	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
133	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2
134	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
135	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2
136	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
137	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
138	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
139	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2
140	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
141	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
142	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
143	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1
144	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1
145	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1
146	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
147	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
148	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
149	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2
150	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2
151	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1
152	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1
153	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
154	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
155	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1
156	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
157	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
158	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
159	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
160	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2
161	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
162	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2
163	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
164	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
165	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
166	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2
167	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2
168	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1
169	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2
170	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1
171	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1

172	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1
173	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1
174	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1
175	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2
176	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2
177	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
178	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2
179	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
180	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
181	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2
182	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
183	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1
184	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
185	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1
186	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
187	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1
188	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
189	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1
190	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2
191	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2
192	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1
193	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2
194	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
195	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2
196	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
197	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
198	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1
199	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
200	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
201	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2
202	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
203	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1
204	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
205	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
206	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
207	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2
208	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2
209	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1
210	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1
211	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
212	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
213	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1
214	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
215	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1

216	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
217	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
218	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2
219	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
220	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2
221	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
222	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
223	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
224	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2
225	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2
226	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
227	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1
228	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
229	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1
230	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
231	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1
232	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2
233	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2
234	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1
235	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2
236	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
237	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2
238	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
239	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
240	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1
241	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
242	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
243	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2
244	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
245	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2
246	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
247	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
248	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
249	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2
250	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1
251	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
252	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1
253	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1
254	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
255	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
256	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
257	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2
258	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2
259	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1

260	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1
261	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
262	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
263	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1
264	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
265	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
266	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
267	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
268	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2
269	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
270	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2
271	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
272	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
273	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
274	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2
275	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2
276	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1
277	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2
278	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1
279	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1
280	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1
281	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1
282	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1
283	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2
284	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2
285	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
286	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2
287	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
288	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
289	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2
290	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
291	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1
292	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
293	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1
294	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
295	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1
296	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
297	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1
298	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2
299	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2
300	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1
301	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2
302	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1

**LA ANSIEDAD**

<b>D1. SÍNTOMAS NEGATIVOS</b>										<b>D2. SÍNTOMAS POSITIVAS</b>									
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	4	1	4	2	1	2	3	3	1
1	4	1	4	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	2	2	2	3	1	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3
1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	4	1	4	2	1	2	3	3	1	1	1	2	2	1	1	2	1	3	4
1	3	3	2	2	2	2	3	1	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	2	2	2	4	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3
1	1	2	2	1	1	2	1	3	4	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2
2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	1	4	4	1	4	4
2	4	2	4	2	2	2	4	2	2	1	3	1	3	1	2	2	3	1	1
3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	4	2	3	2	2	2	3	1	1
2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	4	4	4	1	4	4	1	4	4	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1
1	3	1	3	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
2	4	2	3	2	2	2	3	1	1	2	2	1	3	1	2	2	3	1	2
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	4	1	3	2	2	2	4	1	2
2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	4	2	3	2	2	2	3	1	1
2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1
2	2	1	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	4	2	2	1	2	1	1
1	4	1	3	2	2	2	4	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1
1	4	2	3	2	2	2	3	1	1	1	1	2	3	2	2	1	2	1	1
1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
2	2	2	4	2	2	1	2	1	1	4	4	4	3	1	2	4	4	3	2
2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	3	4	2	4	1	4	4	2	1	4
1	1	2	3	2	2	1	2	1	1	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4	4	3	2	3	4	4	4	4	3
4	4	4	3	1	2	4	4	3	2	4	3	2	4	4	4	3	1	4	4
3	4	2	4	1	4	4	2	1	4	3	2	3	3	4	4	4	4	4	4
3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2
4	4	3	2	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	2	4	1	4	4	4
4	3	2	4	4	4	3	1	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3
3	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	2	4	3	4	4	4
4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	3	1	3	4	4	1	3	4
4	4	3	4	2	4	1	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	2	4	3
3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	2	4	3	4	3	2	4	4
4	4	3	4	2	4	3	4	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	3	4
4	4	3	1	3	4	4	1	3	4	4	3	3	4	4	3	4	2	1	4
4	4	3	4	4	3	3	2	4	3	4	4	4	1	1	2	3	3	4	4
4	3	2	4	3	4	3	2	4	4	4	3	2	4	3	2	3	4	4	3

4	4	2	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	1	2	3	4	4	4
4	3	3	4	4	3	4	2	1	4	4	4	4	4	3	1	4	3	1	4
4	4	4	1	1	2	3	3	4	4	2	4	2	3	4	4	4	4	2	3
4	3	2	4	3	2	3	4	4	3	4	4	3	2	3	4	4	3	4	3
4	4	3	4	1	2	3	4	4	4	4	4	3	4	2	2	3	3	4	4
4	4	4	4	3	1	4	3	1	4	4	3	4	4	3	2	3	2	4	4
2	4	2	3	4	4	4	4	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
4	4	3	2	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3
4	4	3	4	2	2	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	2	3	4
4	3	4	4	3	2	3	2	4	4	4	4	3	4	3	4	2	4	4	3
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4	3	2	4	4	4	3	4	4	2
3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	1
4	3	3	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	2	2	3	4	3	2	4
4	4	3	4	3	4	2	4	4	3	4	4	3	2	4	3	4	4	4	3
4	3	2	4	4	4	3	4	4	2	4	3	4	4	2	4	3	4	2	4
4	4	3	4	3	4	4	3	4	1	4	3	4	2	4	4	4	2	3	4
4	4	4	2	2	3	4	3	2	4	4	4	3	4	4	4	3	2	4	3
4	4	3	2	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	2	3	4	4	3
4	3	4	4	2	4	3	4	2	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4	3
4	3	4	2	4	4	4	2	3	4	4	3	3	3	4	2	1	4	4	2
4	4	3	4	4	4	3	2	4	3	4	3	2	4	4	4	3	3	4	4
4	4	4	4	4	2	3	4	4	3	4	3	2	4	4	4	3	2	3	4
4	3	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	2	2	4	1
4	3	3	3	4	2	1	4	4	2	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4
4	3	2	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	1	3	2	3	4
4	3	2	4	4	4	3	2	3	4	2	1	2	2	1	2	1	3	2	3
4	4	3	4	4	4	2	2	4	1	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3
4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4
4	3	4	4	3	1	3	2	3	4	4	4	4	4	4	1	2	4	4	3
2	1	2	2	1	2	1	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4
4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3
4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	3	3	1
4	4	4	4	4	1	2	4	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	2	4
3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4	2
4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	2	3	2	4	3	4	4	4
4	4	3	4	2	4	4	3	3	1	4	4	3	2	1	4	4	3	2	1
4	4	2	4	4	3	4	4	2	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4
4	4	2	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	4	2	3	4	2	4	4
4	4	2	3	2	4	3	4	4	4	4	4	3	3	1	4	2	3	4	4
4	4	3	2	1	4	4	3	2	1	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3
4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3
4	4	4	4	2	3	4	2	4	4	4	4	3	3	3	4	2	4	4	4
4	4	3	3	1	4	2	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4
4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	2	4	3	4

4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	
4	4	3	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	
4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	3	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	
3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	3	4	1	2	3	3	
4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	
4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	3	4	2	
4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	2	4	4	3	2	
4	4	2	4	3	4	1	2	3	3	4	4	2	4	4	4	2	3	4	3	
4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	2	2	
4	4	4	1	4	4	4	3	4	2	4	4	3	2	4	4	2	4	4	4	
4	3	3	4	3	2	4	4	3	2	4	4	2	4	4	4	2	3	3	3	
4	4	2	4	4	4	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	
4	3	4	3	3	4	4	4	2	2	4	4	3	4	2	4	3	4	3	4	
4	4	3	2	4	4	2	4	4	4	4	3	2	3	4	4	4	3	4	4	
4	4	2	4	4	4	2	3	3	3	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	
4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	2	2	4	2	4	
4	4	3	4	2	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	
4	3	2	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	
4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	
4	4	3	3	4	2	2	4	2	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	2	
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	
4	3	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4
4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	2	1	4
4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3
4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	4	1	4	2	4	4	4
4	4	3	4	4	4	4	2	1	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	2	4
4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	2	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	3	4	2	1	4
4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
4	4	4	4	4	2	3	4	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	1	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4



4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	3	2	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	1	3	2	2	2	4	1	2
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	1	4	2	3	2	2	2	3	1	1
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	2	1	2	1	1
1	4	1	3	2	2	2	4	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1
1	4	2	3	2	2	2	3	1	1	1	1	2	3	2	2	1	2	1	1
1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
2	2	2	4	2	2	1	2	1	1	4	4	4	3	1	2	4	4	3	2
2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	3	4	2	4	1	4	4	2	1	4
1	1	2	3	2	2	1	2	1	1	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4	4	3	2	3	4	4	4	4	3
4	4	4	3	1	2	4	4	3	2	4	3	2	4	4	4	3	1	4	4
3	4	2	4	1	4	4	2	1	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4
3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	2
4	4	3	2	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	2	4	1	4	4	4
4	3	2	4	4	4	3	1	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3
3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	2	4	3	4	4	4
4	3	3	4	4	4	4	4	4	2	4	3	3	1	3	4	4	1	3	4
4	3	3	4	2	4	1	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	2	4	3
3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	2	4	3	4	3	2	4	4
4	3	3	4	2	4	3	4	4	4	4	3	2	4	4	3	4	4	3	4
4	3	3	1	3	4	4	1	3	4	4	3	3	4	4	3	4	2	1	4
4	3	3	4	4	3	3	2	4	3	4	3	4	1	1	2	3	3	4	4
4	3	2	4	3	4	3	2	4	4	4	3	2	4	3	2	3	4	4	3
4	3	2	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	1	2	3	4	4	4
4	3	3	4	4	3	4	2	1	4	4	3	4	4	3	1	4	3	1	4
4	3	4	1	1	2	3	3	4	4	2	3	2	3	4	4	4	4	2	3
4	3	2	4	3	2	3	4	4	3	4	3	3	2	3	4	4	3	4	3
4	3	3	4	1	2	3	4	4	4	4	3	3	4	2	2	3	3	4	4
4	3	4	4	3	1	4	3	1	4	4	3	4	4	3	2	3	2	4	4
2	3	2	3	4	4	4	4	2	3	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1
4	3	3	2	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3
4	3	3	4	2	2	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	2	3	4
4	3	4	4	3	2	3	2	4	4	4	3	3	4	3	4	2	4	4	3
1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	4	3	2	4	4	4	3	4	4	2
3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	1
4	3	3	4	4	4	4	2	3	4	4	3	4	2	2	3	4	3	2	4
4	3	3	4	3	4	2	4	4	3	4	3	3	2	4	3	4	4	4	3
4	3	2	4	4	4	3	4	4	2	4	3	4	4	2	4	3	4	2	4
4	3	3	4	3	4	4	3	4	1	4	3	4	2	4	4	4	2	3	4
4	3	4	2	2	3	4	3	2	4	4	3	3	4	4	4	3	2	4	3
4	3	3	2	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	2	3	4	4	3

4	3	4	4	2	4	3	4	2	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4	3
4	3	4	2	4	4	4	2	3	4	4	3	2	3	4	4	4	3	4	4
4	3	3	4	4	4	3	2	4	3	4	3	2	4	4	4	2	4	4	4
4	3	4	4	4	2	3	4	4	3	4	3	3	3	4	2	2	4	2	4
4	3	4	2	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4
4	3	2	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4
4	3	2	4	4	4	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3
4	3	3	3	4	2	2	4	2	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	2
4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
4	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	2	3	4	4
4	3	4	4	4	4	3	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	2	2
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4
4	3	4	4	4	4	2	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	2	1	4
4	3	4	4	4	4	4	4	2	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	3
4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	3	4	3	4	1	4	2	4	4
4	3	3	4	4	4	4	2	1	4	4	3	4	4	4	2	3	4	4	4
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	2	3	4	4	4	2	4
4	3	4	4	4	4	4	4	2	3	4	3	2	3	4	4	4	4	4	4
4	3	4	3	4	1	4	2	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4
4	3	4	4	4	2	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4
4	3	4	2	3	4	4	4	2	4	4	3	4	4	4	2	3	4	2	1
4	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4
4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4
4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4
4	3	4	4	4	2	3	4	2	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	2	2	1	4	4
4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
4	3	4	4	3	2	2	1	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	1	3	2	2	2	4	1	2
4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	1	3	2	3	2	2	2	3	1	1
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	1	4	1	2	1	1	1	1
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	2	4	2	2	1	2	1	1
1	3	1	3	2	2	2	4	1	2	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1
1	3	2	3	2	2	2	3	1	1	4	3	3	4	3	2	4	4	3	2
1	3	1	4	1	2	1	1	1	1	4	4	2	4	4	4	2	3	4	3
2	3	2	4	2	2	1	2	1	1	4	3	4	3	3	4	4	4	2	2
2	3	1	2	1	2	1	1	1	1	4	4	3	2	4	4	2	4	4	4
4	3	3	4	3	2	4	4	3	2	4	4	2	4	4	4	2	3	3	3
4	4	2	4	4	4	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4

4	3	4	3	3	4	4	4	2	2	4	4	3	4	2	4	3	4	3	4
4	4	3	2	4	4	2	4	4	4	4	3	2	3	4	4	4	3	4	4
4	4	2	4	4	4	2	3	3	3	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4
4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	2	2	4	2	4
4	4	3	4	2	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
4	3	2	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4
4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3
4	4	3	3	4	2	2	4	2	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	2
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4
4	3	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4
4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	1	4
4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3
4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	4	1	4	2	4	4
4	4	3	4	4	4	4	2	1	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	2	4
4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4
4	4	4	3	4	1	4	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4
4	4	4	2	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	3	4	2	1
4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
4	4	4	4	4	4	2	3	4	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	1	4	4
4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	3	2	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	1	3	2	2	2	4	1	2
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	1	4	2	3	2	2	2	3	1	1
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	2	1	2	1	1
1	4	1	3	2	2	2	4	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1
1	4	2	3	2	2	2	3	1	1	1	1	1	2	3	2	1	2	1	1
1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
2	2	2	4	2	2	1	2	1	1	4	4	4	3	1	2	4	4	3	2
2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	4	3	4	3	3	4	4	4	2	2
1	1	2	3	2	2	1	2	1	1	4	4	3	2	4	4	2	4	4	4
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4	4	2	4	4	4	2	3	3	3

4	4	4	3	1	2	4	4	3	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
4	3	4	3	3	4	4	4	2	2	4	4	3	4	2	4	3	4	3	4
4	4	3	2	4	4	2	4	4	4	4	3	2	3	4	4	4	3	4	4
4	4	2	4	4	4	2	3	3	3	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4
4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	2	2	4	2	4
4	4	3	4	2	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
4	3	2	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4
4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3
4	4	3	3	4	2	2	4	2	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	2
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4
4	3	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4
4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	1	4
4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3
4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	4	1	4	2	4	4
4	4	3	4	4	4	4	2	1	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	2	4
4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4
4	4	4	3	4	1	4	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4
4	4	4	2	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	3	4	2	1
4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	3	4	1	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4
4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	1	4
4	4	4	2	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	1	4	2	4	4	4
4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4