



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
UNIDAD DE POSGRADO

EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL  
DE ANSIEDAD EN PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA.  
HOSPITAL BARRANCA 2020

PRESENTADA POR

HAYDE JAEL MORALES DÍAZ

TRABAJO ACADÉMICO

PARA OPTAR EL TÍTULO SEGUNDA ESPECIALIDAD  
EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

ASESOR

DRA. MARÍA DEL ROSARIO ORE RODRIGUEZ

LIMA, PERÚ

2021



**Reconocimiento - Compartir igual  
CC BY-SA**

El autor permite a otros transformar (traducir, adaptar o compilar) esta obra incluso para propósitos comerciales, siempre que se reconozca la autoría y licencien las nuevas obras bajo idénticos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
UNIDAD DE POSGRADO**

**TRABAJO ACADÉMICO  
EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE  
ANSIEDAD EN PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA.  
HOSPITAL BARRANCA 2020**

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

**PRESENTADO POR:  
HAYDE JAEL MORALES DÍAZ**

**ASESOR:  
DRA. MARÍA DEL ROSARIO ORE RODRIGUEZ**

**LIMA – PERÚ  
2021**

**EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE  
ANSIEDAD EN PACIENTES DE SERVICIO DE CIRUGÍA. HOSPITAL  
BARRANCA 2020.**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

### **ASESORA**

Dra. María Del Rosario Ore Rodríguez

### **MIEMBROS DEL JURADO**

#### **Presidenta:**

Dra. Rocío del Carmen Adriazola Casas

#### **Vocal:**

Dra. Ysabel Cristina Carhuapoma Acosta

#### **Secretaria:**

Dra. Nilda Elizabeth Salvador Esquivel

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a mis padres y hermanas por su constante motivación para seguir adelante y terminar mi investigación.

## **AGRADECIMIENTO**

Debo agradecer a todos mis docentes de la Universidad San Martín de Porres, durante esta etapa han contribuido significativamente, por la sabiduría que me transmitieron en mi formación. Al Hospital de Barranca por brindarme la oportunidad e información para poder realizar esta investigación.

## ÍNDICE

<b>TITULO</b> .....	ii
<b>JURADOS</b> .....	iii
<b>DEDICATORIA</b> .....	iv
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	v
<b>ÍNDICE</b> .....	vi
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	vii
<b>RESUMEN</b> .....	viii
<b>ABSTRACT</b> .....	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>II. METODOLOGÍA</b> .....	6
<b>III. RESULTADOS</b> .....	11
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	15
<b>V. CONCLUSIÓN</b> .....	19
<b>VI. RECOMENDACIÓN</b> .....	20
<b>VIII. ANEXO</b> .....	26

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Nivel de ansiedad, antes y después del programa educativo aplicado en pacientes del servicio de cirugía del Hospital de Barranca 2020. ....	11
<b>Tabla 2</b> Nivel de ansiedad, antes de la aplicación del programa educativo en pacientes del Hospital de Barranca 2020.....	13
<b>Tabla 3</b> Nivel de ansiedad, después de la aplicación del programa educativo en pacientes del servicio de cirugía 2020 .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la efectividad del programa educativo en el nivel de ansiedad en pacientes del servicio de Cirugía el Hospital Barranca 2020.

**Material y Método:** Estudio con diseño cuantitativo pre experimental, longitudinal, con un solo grupo. La población estuvo constituida por 95 pacientes de cirugía programadas con una muestra de 30 pacientes de 19 a 49 años adultos del servicio de cirugía quienes participaron del programa educativo y a quienes se les aplicó el test Zung de ansiedad, cuya confiabilidad de Alfa de Cronbach fue de 0,802

**Resultados:** El 73.3% (22) de pacientes presentaron ansiedad moderada, antes del programa educativo y después de participar en el programa educativo el 100% de los pacientes tuvieron ansiedad leve. La prueba T de Student sobre diferencias de promedios tuvo un valor de  $t = 8,673$ , con  $p = 0.00$  altamente significativo. **Conclusiones:** El programa educativo tuvo un efecto significativo en el nivel de ansiedad de los pacientes pasando de ansiedad moderada a leve en el total de los participantes del programa.

**Palabras claves:** efecto, programa, educativo, ansiedad.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the effectiveness of the educational program on the level of anxiety in patients of the Hospital Barranca 2020 Surgery service.

**Material and Method:** Study with a longitudinal, pre-experimental quantitative design, with a single group. The population consisted of 95 scheduled surgery patients with a sample of 30 adult patients from 19 to 49 years of the surgery service who participated in the educational program and to whom the Zung anxiety test was applied, whose reliability of Cronbach's Alpha was of 0,802

**Results:** 73.3% (22) of patients presented moderate anxiety. Before the educational program and after participating in the educational program, 100% of the patients had mild anxiety. The Student's t test on mean differences had a value of  $t = 8.673$ , with  $p = 0.00$  highly significant. **Conclusions:** The educational program had a significant effect on the anxiety level of the patients, going from moderate to mild anxiety.

**Keywords:** effect, educational, program, anxiety.

## I. INTRODUCCIÓN

La ansiedad parte de un estado emocional y pensamientos generalmente son preocupaciones, exageradas, una idea negativa “angustia”, un componente de pensamiento negativos es una preocupación hacia un futuro algo que no ha pasado pero la persona piensa que va a pasar algo trágico.<sup>1</sup>

Algunos síntomas son: Tensión de músculos, ya que la ansiedad nos hace pensar que hay un peligro y es ahí donde viene la tensión muscular expresada por temblores, agitación, contracciones. Problemas digestivos, como boca seca, acidez, acompañados reacciones de hiperactividad vegetativa: náuseas, vómitos, diarrea. Caracterizan este cuadro reacciones de hipervigilancia con respuestas de alarma exagerada, irritabilidad, agobio, dificultad para concentrarse y conciliar el sueño. Todo ello conlleva a un deterioro en la vida social emocional, etc.<sup>2</sup>

Existen personas que asisten a su intervención quirúrgica y asumen como si fuera un evento de su vida, pero hay otras personas que están muy nerviosas acuden a las cirugías con mucha ansiedad, han llegado casos que a veces hasta suspenden la cirugía debido a que empiezan a presentar complicaciones externas causadas por la ansiedad, (taquicardia, hipotensión, dificultada para respirar, híper ventilación, etc.). Esto sucede mayormente sucede por el

desconocimiento sobre su intervención quirúrgica, el temor a la anestesia, a los resultados de la cirugía y al riesgo de vida.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>3</sup> hace referencia que los trastornos mentales comunes están creciendo a nivel mundial, en los últimos años el número de personas que padecen depresión o ansiedad se ha incrementado aproximadamente en un 50% pasando de 415 millones a 615 millones. Esto implicaría que un 10% de la población mundial estaría afectada por este tipo de trastornos.

La tasa de incidencia de ansiedad operatoria a nivel mundial en el 2017 se reportó entre el 60 y 80% de pacientes con cirugías programadas, así en la revisión bibliográfica mexicana se alcanzó un 76%.<sup>4</sup> La presencia de la ansiedad se ha asociado a diferentes factores como el tipo de cirugía, información brindada, expectativas y el género femenino. Por otro lado, la ansiedad es considerada también como un predictor de dolor postoperatorio.

En el Perú la situación no es tan distante de la mundial, 4 de cada 10 peruanos presentan problemas de salud mental relacionado a la ansiedad, así lo indica el Ministerio de Salud (MINSU).<sup>5</sup>

En el 2018 Prudencio<sup>6</sup> encontró en los pacientes preoperatorios un 84% de ansiedad moderada con tendencia a alta; expresados como preocupación, tristeza, nervios y en el nivel alto se caracterizaban angustiados e inquietos.

Flores<sup>7</sup> en el 2017, en su investigación encontró que antes de la intervención

educativa la población presentó ansiedad moderada en un 65% (20), y ansiedad grave 10% (3). Después de la participación educativa la población en estudio presentó ansiedad de nivel leve 80% (24), moderada 15% (4) y grave 5%.

En el estudio realizado por Rojas y Acevedo<sup>8</sup> al evaluar la estrategia educativa implementada por enfermería en pacientes, se pudo evidenciar aquellos pacientes que recibieron el programa educativo no presentaron ansiedad, demostrando que la estrategia educativa implementada por enfermería benefició significativamente a los pacientes incluidos en este estudio. Se confirma de esta manera, que educar a un paciente es indispensable para el mantenimiento de su integridad biopsicosocial y para disminuir el riesgo de morbimortalidad de estos pacientes.

En la actualidad el grado de ansiedad es alto en pacientes que no han recibido educación antes de la cirugía, esto debería ser tomado en cuenta en la atención de enfermería con el paciente en su proceso pre operatorio.<sup>9</sup>

Se ha demostrado a nivel mundial que los programas educativos sirven como estrategia para el personal de enfermería hacia los pacientes que están en proceso pre operatorio, ayudan en la disminución de la ansiedad mediante una previa educación, ayuda a comprender mejor esta nueva experiencia y la protección de su integridad biopsicosocial.<sup>10</sup>

El personal de enfermería participa en la preparación del paciente antes de su acto quirúrgico, es indispensable considerar no solo en la condición física sino

también lo psicológico y emocional.<sup>11</sup>

De esta forma la enfermera puede identificar problemas físicos y psíquicos, así previene complicaciones por la ansiedad del paciente.<sup>12</sup>

En el Hospital de Barranca, se ha observado que los pacientes del servicio de cirugía programados, expresan miedo y temor sobre procedimientos anestésicos y quirúrgicos, porque todo acto de cirugía, por mínimo que sea, al ser invasivo, implica algún tipo de riesgo y si se dispone de poca información esto exagera las manifestaciones de ansiedad. Al interactuar con los pacientes preoperatorios verbalizaron frases como: “¿Quién me va a operar?”, “¿tiene experiencia?”, “¿es confiable?”, “¿durará mucho la intervención?”, “¿despertaré de la anestesia?”, “¿me va a doler?”, “¿cuánto tiempo estaré internado?”, “¿saldré bien?”, “me sudan mucho las manos”, “a veces tengo mareos”, “tengo muchas ganas de orinar a cada rato”.

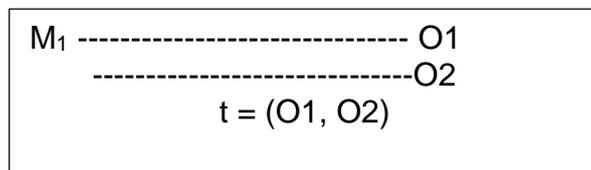
Por tal motivo se ha planteado el siguiente problema de investigación ¿Cuál es la efectividad de un programa educativo en el nivel de ansiedad en pacientes del servicio de cirugía Hospital Barranca 2020? Cuyo objetivo general fue: Determinar la efectividad del programa educativo en el nivel de ansiedad en pacientes del servicio de Cirugía. Hospital Barranca 2020. Los objetivos específicos fueron: Identificar el nivel de ansiedad antes de aplicar el programa educativo en pacientes del servicio de Cirugía. Hospital Barranca. Identificar el nivel de ansiedad después de aplicar el programa educativo en pacientes del servicio de Cirugía. Hospital Barranca. La hipótesis global fue: El programa

educativo produce un efecto significativo en el manejo de la ansiedad en pacientes del Servicio de Cirugía del Hospital Barranca 2020.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

### 2.1 DISEÑO METODOLÓGICO

La investigación fue de enfoque cuantitativo, pre experimental, longitudinal, con un solo grupo.



Donde:

$M_1$  = Pacientes preoperatorios del servicio de Cirugía

$O_1$  = Primera observación: Pre programa educativo.

$O_2$  = Primera observación: Pos programa educativo

$t$  = Diferencias  $O_1$  y  $O_2$

### 2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 2.2.1 POBLACIÓN

Estuvo constituida por 95 pacientes programados, de la especialidad de cirugía general, adultos del primer trimestre 2020, del Hospital de

Barranca perteneciente a la Provincia del mismo nombre del departamento de Lima.

### **2.2.2 MUESTRA**

La muestra estuvo constituida por 30 pacientes de ambos sexos programados para intervenciones electivas de la especialidad de Cirugía del Hospital de Barranca 2020 que accedieron voluntariamente a participar del programa educativo.

### **2.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN**

- Pacientes mayores de 19 años
- Pacientes menores de 49 años.
- Pacientes programados con dominio del lenguaje español.
- Pacientes con un nivel de conciencia óptimo, (Glasgow 15).

### **2.4 Técnica de recolección de datos**

A través de la técnica de la encuesta se aplicó de manera individual el test de Zung a cada paciente se tomó entre 15 a 20 minutos responder de forma anónima.

La escala auto aplicada de Zung desarrollada por el autor del mismo nombre en 1971 aplicada en España, fue diseñada por Zung, W. en la investigación "A rating instrument for anxiety disorders", con un Alfa de Crombach de 0,802 de confiabilidad. La medición del nivel de ansiedad se utiliza para la medición cuantitativa de la sintomatología de la ansiedad.

Las categorías determinaron los siguientes niveles de ansiedad:

<b>CATEGORIAS</b>	<b>NIVEL DE ANSIEDAD</b>
Entre 28 a 41:	Ansiedad leve
Entre 42 y 53:	Ansiedad moderada
Mayor de 53:	Ansiedad grave

El instrumento tiene 4 dimensiones con 20 enunciados en total, relacionados con la ansiedad, los cuales están distribuidos en términos positivos y negativos de manera equitativa. La escala de medición de Likert fue:

<b>Puntaje</b>	<b>Descripción</b>
1	Raramente o nunca
2	Algunas Veces
3	Muchas veces
4	Casi todo el tiempo o siempre

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

- Se solicitó permiso al área de capacitación y docencia del Hospital de Barranca, para llevar a cabo la recolección de datos.
- La recolección de datos fue a través del método de encuesta, aplicando como instrumento un cuestionario sobre la escala de Zung, antes del programa educativo y después del programa educativo.

### **2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Los datos obtenidos se procesaron electrónicamente con el apoyo del paquete estadístico SPSS, para establecer los estadísticos descriptivos e inferenciales que se presentan en tablas y figuras para facilitar su comprensión.

### **2.6 Aspectos éticos**

Se solicitó el permiso del comité de ética e investigación del Hospital de Barranca.

- Consentimiento informado. Anexo 1

Se respetó los cuatro principios bioéticos:

1. Autonomía: - En esta investigación se informó a todos los participantes con un lenguaje claro y preciso, el objetivo del estudio y la información necesaria para que puedan tomar una decisión y puedan acceder a un consentimiento informado de forma voluntaria.
2. Beneficencia: todos los resultados servirán para mejorar la educación al paciente, esto servirá para una la disminución de la ansiedad.
3. No maleficencia: La información solicitada de esta investigación no daña al paciente ni a sus derechos como personas que participan en la

investigación, los datos obtenidos serán confidenciales y uso estricto sólo para fines de la investigación.

4. Justicia: Este principio se cumplió mediante un trato justo y equitativo; pues a todos se les brindo la misma información y la misma educación.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1:** Nivel de ansiedad, antes y después del programa educativo aplicado en pacientes del servicio de cirugía del Hospital de Barranca 2020.

NIVEL DE ANSIEDAD	ANTES DEL PROGRAMA	DESPUÉS DEL PROGRAMA
Leve	20,0 %	100 %
Moderada	73,3 %	
Grave	6,7%	
Total	100,0%	

t= 8,673, con p= 0.00, Alfa=0.05

*Fuente: Encuesta aplicada a los pacientes, antes y después del programa educativo en el servicio de cirugía de Hospital de Barranca*

En la Tabla 1 se observa que los pacientes antes del programa tienen un nivel de ansiedad de 73,3%, mientras que después del programa, estos mismos pacientes tienen un nivel de ansiedad leve de 100%.

La variabilidad de los pacientes después del programa, disminuyó de 5.44 a 2.56, (Desviación Estándar), esto debido a que, al disminuir el nivel de ansiedad para cada uno de los pacientes, la variabilidad se vuelve más homogénea.

Las diferencias porcentuales en las dos mediciones permiten afirmar que el

programa educativo fue efectivo, ya que, en promedio, la ansiedad disminuyó. Para ver si esta efectividad es significativa, se aplicó la prueba estadística “t de Student para muestras relacionadas”. Como podemos ver en la Tabla 3, observamos que el p-valor es menor que el nivel de significancia alfa, esto nos quiere decir que existe una diferencia significativa entre las medias antes y después del programa educativo.

**Tabla 2:** Nivel de ansiedad, antes de la aplicación del programa educativo en pacientes del Hospital de Barranca 2020.

<b>ANTES DEL PROGRAMA</b>		
<b>NIVEL DE ANSIEDAD</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Ansiedad Leve	6	20
Ansiedad Moderada	22	73.3
Ansiedad Grave	2	6.7
Total	30	100

*Fuente: Encuesta aplicada a los pacientes, antes del programa educativo en el servicio de cirugía de Hospital de Barranca*

En la Tabla 2, podemos observar que 22 pacientes presentan ansiedad moderada (representando el 73.3%), mientras que los que tienen una ansiedad grave son solo 2 pacientes (representando el 6.7%).

**Tabla 3:** Nivel de ansiedad, después de la aplicación del programa educativo en pacientes del servicio de cirugía 2020.

<b>DESPUÉS DEL PROGRAMA</b>		
<b>NIVEL DE ANSIEDAD</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Ansiedad Leve	30	100
Ansiedad Moderada	0	0
Ansiedad Grave	0	0
Total	30	100

*Fuente: Encuesta aplicada a los pacientes, antes del programa educativo en el servicio de cirugía de Hospital de Barranca*

Como se puede observar en la Tabla 3, el 100% de los pacientes tienen ansiedad leve después de haberle aplicado el programa educativo. Como vimos en la Tabla 2, antes del programa, los individuos presentaban ansiedad grave y moderada, siendo este último el mayor porcentaje de pacientes.

#### IV. DISCUSIÓN

En el presente estudio se evidencia la efectividad del programa educativo, se ha encontrado que el 100 % de pacientes que participaron el programa educativo alcanzaron una ansiedad leve, a comparación con los resultados obtenidos antes del programa educativo donde existe una ansiedad moderada y grave. Rojas.<sup>13</sup> 2017 afirma la efectividad de un programa educativo implementado por enfermería, benefició significativamente a los pacientes quirúrgicos presentando un nivel de ansiedad leve 63.3%, Confirma de esta manera, que educar, informar a un paciente es indispensable para el mantenimiento de su integridad biopsicosocial.

Miller y Muños.<sup>14</sup> 2018 Ellos demuestran que existe una relación altamente significativa entre la educación, información y el nivel de ansiedad del paciente, el 88.9% presento una ansiedad leve, debido que recibieron un buen nivel de información mediante una educación, esto comprueba la efectividad de un programa educativo.

Alayo.<sup>15</sup> en el 2019 demuestra la efectividad de un programa educativo, empleado en su investigación añadiendo que una adecuada información en pacientes quirúrgicos, desarrollan expectativas y mecanismos de afrontamiento disminuyendo y tolerando mejor la ansiedad del paciente, esto se evidencia en sus resultados, obtenidos una ansiedad leve y un nivel de información en un 100%, finalmente señala que la educación debe estar centrada en las

necesidades que es una pieza clave del cuidado utilizando como estrategia un programa educativo estructurado.

Leonardo y Mendoza.<sup>16</sup> En el 2016 demuestra en su investigación que el 80% la educación de enfermería tiene un efecto significativo en disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a una intervención quirúrgica.

En la tabla 2 se observa, los pacientes del servicio de cirugía del Hospital de Barranca presentaron un nivel de ansiedad moderada del 73.3% (22) y grave 6.7% (2). Estos resultados pueden contrastarse con lo encontrado por Flores.<sup>17</sup> En el 2017 que los niveles de ansiedad en los pacientes quirúrgicos del servicio de cirugía tienen un nivel de ansiedad moderada 65% (20), y grave 10% (3). Así mismo, Prudencio.<sup>18</sup> En el 2018 realiza una investigación sobre el nivel de ansiedad en pacientes de servicio de cirugía, del 100% de su población estudiada el 84% manifestó una ansiedad moderada y grave solo un 7 %, Prudencio concluye que el nivel de ansiedad es moderado, ya que se sienten preocupados, tristes, nerviosos angustiados e inquietos por falta de información y seguridad.

Se puede evidenciar en el anexo IV (tabla 1) una frecuencia y significativo puntaje alto en manifestaciones somáticas (pregunta 1) los pacientes responden que les tiembla las brazos y piernas, sin duda esta manifestación es producto de la ansiedad generada, así mismo en manifestaciones de estado de ánimo (pregunta 17), la mayoría de los pacientes encuestados manifestaron sentirse ansioso, nerviosos más de lo normal, esto puede influir de manera negativa a su pronta recuperación.

La ansiedad produce una reacción psicofisiológica de activación intensa del

sistema nervioso central y de todo el organismo, “Estado emocional” inmediato, que se modifica en el tiempo, las formas en que se manifiesta la ansiedad van desde la sintomatología física que afecta diferentes sistemas en especial el cardiovascular, lo cognitivo manifestado por sensación de debilidad e intranquilidad, estados de ánimo.<sup>19</sup>

En la tabla 3, se puede observar la disminución de nivel de ansiedad, al 100 % ansiedad leve, los pacientes del servicio de cirugía del Hospital de Barranca, manifestando respuestas positivas, tranquilidad, serenidad, con deseos de colaborar para una previa intervención y recuperación.

Ayllón.<sup>20</sup> 2018 realiza una investigación similar, encontrando un nivel de ansiedad leve (94 %), en los pacientes del servicio de cirugía del Hospital de Tingo María, mostraron serenidad y colaboración a los procedimientos. Así mismo añade la importancia de tener en cuenta los niveles de ansiedad preoperatoria y conceder mayor información sobre el acto quirúrgico con el propósito de mejorar la satisfacción del paciente y disminuir las complicaciones relacionadas.

Rodríguez.<sup>21</sup> 2016, desarrolla una investigación sobre la información y el nivel de ansiedad de los pacientes, obtuvo como resultado el 65% presentaron ansiedad normal, una persona informada tendrá mayor confianza y estará más tranquilo antes de su operación, una adecuada y oportuna información preoperatoria ayuda al paciente a despejar ideas equivocadas respecto a la intervención y a los cuidados.

En el anexo IV (tabla 2) se puede evidenciar los cambios del nivel de ansiedad por ejemplo en los síntomas somáticos en las preguntas (1,2,3,4) se evidencia una disminución significativa, igualmente en el estado de ánimo pregunta (17) se

observa un cambio significativo, aquellos pacientes que presentaron angustia temor y ansiedad disminuyeron, esto ayuda significativamente al paciente en todo su proceso.

Entonces un programa educativo es de suma importancia con estrategias, planificadas y con objetivos claros, contenidos sencillos y accesibles para todos los pacientes fomentado por el profesional de Enfermería disminuyendo los niveles de ansiedad en los pacientes. Toda paciente tiene derecho a ser orientado e informado, los programas educativos al paciente permiten un contacto de enfermera – paciente.<sup>22</sup>

El análisis de los resultados del estudio realizado a los pacientes de cirugía del hospital de Barranca, coincide con los resultados reportados en trabajos nacionales e internacionales en pacientes.

-

## V. CONCLUSIÓN

1. El programa educativo “Conociendo mi cirugía” fue efectivo en el manejo de la ansiedad en pacientes del servicio de cirugía del Hospital de Barranca, con una alta significancia estadística, aceptándose la hipótesis planteada.
2. El nivel de ansiedad en el paciente antes del programa educativo fue de moderado a grave en el servicio de cirugía del Hospital de Barranca.
3. Luego de aplicar el programa educativo, los niveles de ansiedad bajaron, presentando en su totalidad un nivel de ansiedad leve.

## VI. RECOMENDACIÓN

- Se recomienda a las autoridades del Hospital de Barranca, implementar y ejecutar programas de educación permanente con el propósito de ofrecer información, apoyo emocional a los pacientes del servicio de cirugía, dirigido por profesionales de enfermería y en conjunto con el equipo multidisciplinario, con la finalidad de disminuir los niveles de ansiedad que se presenta.
  
- Al Departamento de Cirugía, profesionales de enfermería del hospital de Barranca. Poner más énfasis y observación en aquellos síntomas de ansiedad, estos síntomas se manifiestan generalmente por falta de información hacia el paciente, de esta manera tendremos mejores resultados durante su recuperación.  

Por tanto, se exhorta a fortalecer:

  - Rol educador de la enfermera.
  - Aspectos educativos al paciente y familiar acompañante.
  
- La Oficina de Calidad y seguridad del paciente debe promover la educación estandarizada a través de materiales educativos, escritos y videos, para los usuarios externos tengan mayor afinidad a los procedimientos invasivos programados.

## VII. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Sierra J, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal Estar e
2. Subjetivade [Internet]. 2015 [citado 15 octubre 2020];(3): 10-59  
Disponible en:  
[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1518-61482003000100002](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002)
3. Mayo Foundation for Medical Education and Research. Trastornos de ansiedad [Internet]. Mayo Clinic 2018 [citado 18 octubre 2020]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961#:~:text=Sentir%20ansiedad%20de%20modo%20ocasional,y%20persistentes%20sobre%20situaciones%20diarias.>
4. Organización Mundial de la salud. La inversión en el tratamiento de la depresión y la ansiedad tiene un rendimiento del 400% [Internet]. OMS. 2017 [citado 18 octubre 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/13-04-2016-investing-in-treatment-for-depression-and-anxiety-leads-to-fourfold-return>

5. Hernández A, López A, Guzmán J. Nivel de ansiedad e información preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Un estudio transversal descriptivo. Acta Med [Internet]. 2020 [citado 20 octubre 2020] 2016;14(1):6-11. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2016/am161b.pdf>
6. Ministerio de Salud. Ansiedad [Internet]. plataforma digital única del Estado Peruano. 2020 [citado 15 octubre 2020]. Disponible en: [https://www.gob.pe/busquedas?institucion\[\]=minsa&reason=sheet&sheet=1&term=ansiedad](https://www.gob.pe/busquedas?institucion[]=minsa&reason=sheet&sheet=1&term=ansiedad)
7. Prudencio M. Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del área de cirugía general en el Hospital de Barranca [Tesis para optar título de Médico Cirujano]. Facultad de Medicina Humana. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2018.
8. Flores N. Efecto de una intervención educativa en el manejo de ansiedad en pacientes durante el periodo preoperatorio en el servicio de cirugía del hospital maría auxiliadora. Lima 2017 [Tesis para optar título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Privada San Juan Bautista; 2018.
9. Rojas M, Azevedo D. Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumana, Venezuela 2017 SABER [Internet]. 2017 [citado 15 octubre 2020];(25):273–278. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=427739463006>.
10. Delgadillo G. Nivel de ansiedad del paciente en el pre quirúrgico en el servicio de cirugía de emergencia en el hospital regional Miguel Ángel

- Mariscal Llerena. Ayacucho 2016 [Tesis para optar título de Especialista en enfermería en emergencias y desastres]. Universidad nacional mayor de San Marcos; 2016.
11. Apepalen Cyl. Área de programas educativos de Palencia [Internet]. Apepalen. 2012 [citado 15 octubre 2020]. Disponible en: <http://www.apepalen.cyl.com/descripcion.htm>
12. Chambi F. Factores personales y nivel de ansiedad de pacientes preoperatorios de colecistectomía laparoscópica del hospital regional Manuel Núñez butrón-puno, 2018. [Tesis para optar título Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional del Altiplano 2019.
13. Medina M. Efectividad de una intervención de enfermería para la disminución de la ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía de reemplazo de rodilla: Ensayo clínico preventivo controlado y aleatorizado. Investigación y educación en enfermería [Internet]. 2019 [citado 15 octubre 2020]; (37):07. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-53072019000200007&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072019000200007&lng=en&nrm=iso&tlng=es).
14. Rojas M, Azevedo D. Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumana, Venezuela 2017 SABER [Internet]. 2017 [citado 15 octubre 2020];(25):273–278. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=427739463006>.

15. Miller M, Muñoz E. Información que brinda la enfermera y nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio. hospital belén de. Trujillo 2018 [Tesis de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería con mención en Centro Quirúrgico]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2018.
16. Alayo H. Efecto del programa: “cuidando mi salud” en el nivel de información y ansiedad en gestantes programadas para cesárea. Trujillo 2019 [Tesis para optar título de Especialista centro quirúrgico]. Universidad nacional de Trujillo 2019.
17. Leonardo A, Mendoza I. Efectividad de la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica. Lima 2016 [Tesis para optar título de Especialista en cuidado enfermero en paciente clínico – quirúrgico]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2016.
18. Flores N. Efecto de una intervención educativa en el manejo de ansiedad en pacientes durante el periodo preoperatorio en el servicio de cirugía del hospital maría auxiliadora. Lima 2017 [Tesis para optar título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Privada San Juan Bautista; 2018.
19. Prudencio M. Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del área de cirugía general en el Hospital de Barranca [Tesis para optar título de Médico Cirujano]. Facultad de Medicina Humana. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2018

20. Huacho A. Nivel de ansiedad preoperatorio en hipertensos controlados a cirugía electiva Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima 2013 [Tesis para optar título de en Anestesiología, Analgesia y Reanimación]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
21. Ayllón K. Nivel de ansiedad pre operatoria del paciente programado a intervención quirúrgica en sala de operaciones del hospital de contingencia - Tingo María en el periodo Mayo - Julio del 2017 [Tesis para optar título de Licenciada de Enfermería]. Universidad de Huánuco, 2018.
22. Rodríguez G. Nivel de información y grado de ansiedad del paciente en la etapa pre operatoria servicio de cirugía hospital regional docente de Trujillo 2016 [Tesis para optar título de Especialista de enfermería de Centro Quirúrgico]. Universidad nacional de Trujillo 2016.

## **VIII. ANEXO**

## ANEXO I

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGIA. HOSPITAL BARRANCA 2020**

Mediante este documento, solicitamos su participación, en esta investigación. Se le va a explicar sobre la importancia y objetivos, como se va a beneficiar con su participación. Tiene como finalidad que Ud. decida si desea participar o no en dicha investigación.

Esta investigación está siendo realizada por la Lic. Hayde Jael Morales Díaz Tiene como objetivo el presente estudio: “Determinar el efecto de un programa educativo en el manejo de ansiedad en pacientes en el periodo pos operatorio” Toda información obtenida será de tipo confidencial y solo para fines de estudio. La participación en esta investigación es principalmente voluntaria, es decir, no tiene que participar en esta investigación si no lo desea.

Si Ud. Participa en este estudio sabremos lo importante que es una educación antes de una intervención quirúrgica y así poder disminuir su ansiedad.

He leído la información referente a esta investigación y he entendido que formare parte de este estudio.

Nombre.....

DNI.....

## **INSTRUMENTO**

Cuestionario dirigido a pacientes en preoperatorio mediato

Instrucciones: Antes de contestar lea detenidamente cada pregunta y responda con sinceridad, recuerde que su información es valiosa para la investigación, la cual será manejada con mucho tino, delicadeza y discreción, motivo por el cual el cuestionario es anónimo.

### **I. DATOS GENERALES:**

#### **1.1. Edad:**

- a.  19 a 29 años                      b.  30 a 39 años                      c.  40 a 49 años

#### **1.2. Sexo:**

- a.  Masculino                      b.  Femenino

#### **1.3. Estado Civil:**

- a.  Soltera (o)                      b.  Casada (o)                      c.  Viuda (o)  
d.  Conviviente                      e.  Divorciada (o)

#### **1.4. Grado de instrucción:**

- a.  Primaria                      b.  Secundaria                      c.  Técnico  
d.  Superior Universitario

**INSTRUMENTO: TEST DE MEDICIÓN DE LA ANSIEDAD DE WILLIAM K. ZUNG.**

ÍTEMS	Raramente (1)	Algunas veces (2)	Muchas veces (3)	Siempre (4)
<b>SÍNTOMAS SOMÁTICOS</b>				
1. Los brazos y las piernas le tiemblan				
2. Se siente molesto por tener dolores de cabeza, cuello y espalda.				
3. Siente que su corazón late con rapidez				
4. Siente adormecimientos y hormigueo en los dedos de las manos y los pies.				
5. Se siente molesto por los dolores de estómago o indigestiones.				
6. Tiene que orinar con mucha frecuencia.				
7. Sus manos las siente secas y cálidas.				
8. Siente que su cara enrojece y ruboriza.				
<b>SÍNTOMAS COGNITIVOS</b>				
9. Siente miedo sin haber razón para ello.				
10. Se enfada con facilidad o tiene momentos de mal humor.				
11. Siento como si me derrumbara o me fuera a desintegrar.				
12. Se siente débil y se cansa con facilidad.				
13. Se siente tranquilo y se puede permanecer sentado fácilmente.				

**TEST DE MEDICIÓN DE LA ANSIEDAD DE WILLIAM K. ZUNG, MD.**

<b>ÍTEMS</b>	<b>Raramente (1)</b>	<b>Algunas veces (2)</b>	<b>Muchas veces (3)</b>	<b>Siempre (4)</b>
14. Se siente preocupado por los momentos de mareo que presenta.				
15. Tiene periodos de desmayos o algo así.				
16. Puede respirar bien, con facilidad.				
<b>ESTADO DE ANIMO</b>				
17. Se siente más ansioso y nervioso de lo normal.				
18. Siente que todo le va bien y nada malo le va suceder.				
<b>SÍNTOMAS PSICOMOTORES</b>				
19. Puede dormir con facilidad y descansar bien.				
20. Tiene pesadillas.				

## ANEXO II

### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Programa educativo	Conjunto de actividades sistemáticamente, que inciden diversos ámbitos de la educación dirigidas a la consecución de los objetivos diseñados y orientados a modificar conductas que mejoren o prevengan problemas de salud,	-Planificación  Ejecución  Evaluación	Planificación Selección de la muestra Preparación de materiales Ambientación Una sesión educativa.  Tes zung	Ordinal
Ansiedad	Es una respuesta lógica frente a la intervención quirúrgica y será obtenida a través de la aplicación clasificación de los niveles de ansiedad leve, ansiedad moderada, ansiedad grave	Síntomas somáticos	Dolor muscular Malestar Gastrointestinal Malestar cardiovascular	Ordinal
		Síntomas Cognitivos	Poliuria. Miedo Enfadado Mal Humor Preocupación	Ordinal
		Estado de animo	Sensación de ansiedad Sentimiento de fatalidad	Ordinal
		Síntomas Psicomotores	Alteraciones del sueño pesadillas	Ordinal

## ANEXO III



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
HOSPITAL BARRANCA - CAJATAMBO Y SBS

**“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”**

**Señores**

Universidad San Martín de Porres  
Presente.  
Facultad de Obstetricia y Enfermería

*De nuestra mayor consideración:*

Nos es grato saludarlos y a la vez, manifestarles nuestro interés en la implementación del proyecto titulado **“Efecto de un Programa Educativo en el Manejo de Ansiedad en Pacientes en el Periodo Pos Operatorio en el Servicio de Cirugía del Hospital Barranca 2020”** de la autora Srta. Licenciada en Enfermería Hayde Jael Morales Díaz como parte de su proyecto de tesis.

Agradeciendo la atención que le brinden a la presente, hago propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor estima.

Muy cordialmente

  
**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
HOSPITAL BARRANCA CAJATAMBO SBS.  
.....  
MC. Enzo Martín Espinoza Torres  
C.M.F. 20009  
DIRECTOR EJECUTIVO  
Director del Hospital Barranca Cajatambo

Barranca, 13 de enero del 2020



***PROGRAMA EDUCATIVO  
“CONOCIENDO MI CIRUGÍA”***

***INTEGRANTE  
LIC. HAYDE JAEL MORALES DÍAZ***

<b>PROGRAMA EDUCATIVO</b>				
<b>ABOCADO A PACIENTES PROGRAMADOS DE CIRUGÍA</b>				
<b>TEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>TÉCNICAS A UTILIZAR</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>RESPONSABLE</b>
Tipos de cirugía	Educación al participante sobre la cirugía a realizar	Exposición oral (10 min.)	Rotafolios	Lic. Hayde Jael Morales Díaz
Tiempo de hospitalización	Determinar el tiempo de hospitalización del paciente	Entrega de tríptico (10 min.)	Hoja bond, impresión, plumón, tinta.	
Tipos de anestesia. - Anestesia general. - Anestesia regional.	Educación al participante sobre la anestesia y efectos			
Cuidados pre operatorios: exámenes pre quirúrgicos. Ayuno preparación del cuerpo (aseo) Extracción de accesorios Vendaje de MMII	Educación al paciente sobre los cuidados pre operatorios	Exposición oral (10 min.)		

## **PROGRAMA EDUCATIVO**

TITULO: “conociendo mi cirugía”

### **OBJETIVO GENERAL:**

- Facilitar y ofrecer información adecuada y oportuna a los pacientes antes de su intervención quirúrgica, sobre la importancia e interés de conocer todo sobre su cirugía a realizar, y de esa forma disminuir su grado ansiedad.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- ❖ Determinar, explicar y especificar el concepto y proceso de su cirugía a realizar siendo de suma importancia.
- ❖ Alcanzar y obtener la atención de los pacientes que participan en el programa educativo brindado por el personal de Enfermería, de esa forma comprendan y resuelvan sus dudas.

### **POBLACIÓN DE PARTICIPANTES:**

- ❖ Pacientes programados de 19 a 49 años del servicio cirugía general del Hospital Barranca.

### **METODOLOGÍA:**

- ❖ Explicativa, activa y participativa.

### **RESPONSABLE:**

EL profesional de enfermería de la especialidad de Centro Quirúrgico.

- ❖ Lic. Enf. Hayde Morales Díaz.

### **RECURSOS MATERIALES:**

- ❖ Rotafolios
- ❖ Plumón
- ❖ Cartulinas
- ❖ Afiches
- ❖ Hoja bond

### **FECHA A REALIZAR:**

- ❖ El Programa Educativo se realizará en el mes enero 2020

### **LUGAR:**

Hospital de Barranca.

**DURACIÓN:** 30 minutos aproximadamente, en 3 sesiones.

MOTIVACIÓN	CONTENIDO	AUDIOVISUAL
PRESENTACIÓN	Buenos días soy la Lic. De enfermería en esta ocasión quiero facilitarle y ofrecerle información importante para ampliar su conocimiento y resolver sus dudas antes de su dicha intervención quirúrgica.	
TIPOS DE CIRUGÍAS	<p>Existen dos tipos más frecuentes</p> <p>Cirugía convencional: Es aquella cirugía abierta que se realiza a través de una incisión, esta intervención se puede realizar en la parte inferior o superior del abdomen dependiendo cual será la operación, con el fin de extraer el órgano como la vesícula o el saco herniario, etc.</p> <p>Cirugía laparoscópica: Se ejecuta a través un instrumento especial llamados trocares que se introducen a través de orificios en el abdomen, luego de un proceso desprendimiento del órgano se retira por el ombligo.</p>	 
TIPOS DE ANESTESIA	<p>Tenemos:</p> <p>Anestesia general: es aquella donde se induce a un sueño profundo al paciente mediante una sedación total, con apoyo ventilatorio durante el acto quirúrgico.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Anestesia Epidural o Raquídea: es aquella sedación regional, donde el paciente permanece despierto sin dolor, se realiza a través de una aguja especial, se inserta por los espacios de la columna vertebral, obteniendo un bloqueo parcial durante el acto quirúrgico.</li> </ul>	 
Cuidados pre operatorios: exámenes pre quirúrgicos.	<b>Exámenes auxiliares pre quirúrgicos:</b> esto permite saber las condiciones actuales del	

<p>Ayunó preparación del cuerpo (aseo) Extracción de accesorios Vendaje de MMII</p>	<p>paciente antes de su intervención quirúrgica y así evitar complicaciones.</p> <p>Hemograma completo, examen de orina, creatinina, urea, glucosa, tiempo de coagulación, factor y grupo sanguíneo, serología, (VIH, Sífilis), Riesgo Quirúrgico (EKG), RX de Tórax.</p> <p><b>Dieta y ayuno:</b> se le coloca al paciente en ayuno para evitar la regurgitación de alimentos del estómago, que puede producir la anestesia y evitar una posible aspiración, durante el acto quirúrgico.</p> <p><b>Higiene pre quirúrgica:</b> la piel se debe preparar mediante la limpieza e higiene para eliminar la mayor cantidad de microorganismo que pueden causar posibles infecciones durante el acto quirúrgico.</p> <p><b>Retiro prótesis dental removibles y accesorios:</b> Es para evitar un desprendimiento de alguna pieza dentaria y así ocasionar un posible cierre de vía ventilatoria. En caso de accesorios es para evitar la presencia de algún microorganismo que pueda crear contaminación durante la intervención.</p> <p><b>Vendaje de MMII:</b> Se utiliza un vendaje de miembros inferiores para disminuir el riesgo de formación de coágulos, venosos, por el prolongado reposo del paciente durante su intervención quirúrgica.</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## ANEXO IV

**Tabla 1:** Indicadores antes de aplicar el programa educativo

Antes del Programa			
Dimensiones	Preguntas	Suma	Moda
Síntomas Somáticos	¿Los brazos y las piernas le tiemblan?	55,00	2
	¿Se siente molesto por tener dolores de cabeza, cuello y espalda?	54,00	2
	¿Siente que su corazón late con rapidez?	49,00	1
	¿Siente adormecimiento y hormigueo en los dedos de las manos y los pies?	50,00	2
	¿Se siente molesto por los dolores de estómago o indigestiones?	64,00	2
	¿Tiene que orinar con mucha frecuencia?	75,00	3
	¿Sus manos las siente secas y Cálidas?	78,00	3
	¿Siente que su cara se enrojece y ruboriza?	73,00	2
Síntomas Cognitivos	¿Siente miedo sin saber razón para ello?	73,00	2
	¿Se enfada con facilidad o tiene momentos de mal humor?	72,00	3
	¿Siento como si me derrumbara o me fuera a desintegrar?	66,00	2
	¿Se siente débil y se cansa con facilidad?	66,00	2
	¿Se siente tranquilo y puede permanecer sentado fácilmente?	81,00	3
	¿Se siente preocupado por los momentos de mareo que presenta?	51,00	2
	¿Tiene periodo de desmayo a algo así?	42,00	1
	¿Puede respirar, facilidad?	96,00	3
Estado de ánimo	¿Se siente ansioso, nervioso de lo normal?	90,00	3
	¿Siente que todo le va bien y nada malo le va a suceder?	72,00	2
Síntomas Psicomotores	¿Puede dormir con facilidad descansar bien?	85,00	3
	¿Tiene pesadillas?	56,00	2

*Fuente: Encuesta aplicada a los pacientes, antes del programa educativo en el servicio de cirugía de Hospital de Barranca*

Podemos observar en la tabla 1, tienen una alta frecuencia con respecto a cada pregunta. La mayoría de los pacientes contestó que muchas veces duerme con facilidad, al igual que puede respirar con facilidad y se enfada con facilidad o tienen momentos de mal humor. En general la mayoría de personas respondieron a las preguntas con “Algunas veces” y “Muchas veces”.

**Tabla 2:** Indicadores después de aplicar el programa educativo

Antes del Programa			
Dimensiones	Preguntas	Suma	Moda
Síntomas Somáticos	¿Los brazos y las piernas le tiemblan?	32,00	1
	¿Se siente molesto por tener dolores de cabeza, cuello y espalda?	32,00	1
	¿Siente que su corazón late con rapidez?	32,00	1
	¿Siente adormecimiento y hormigueo en los dedos de las manos y los pies?	32,00	1
	¿Se siente molesto por los dolores de estómago o indigestiones?	36,00	1
	¿Tiene que orinar con mucha frecuencia?	41,00	1
	¿Sus manos las siente secas y Cálidas?	96,00	3
	¿Siente que su cara se enrojece y ruboriza?	49,00	2
Síntomas cognitivos	¿Siente miedo sin saber razón para ello?	39,00	1
	¿Se enfada con facilidad o tiene momentos de mal humor?	38,00	1
	¿Siento como si me derrumbara o me fuera a desintegrar?	37,00	1
	¿Se siente débil y se cansa con facilidad?	41,00	1
	¿Se siente tranquilo y puede permanecer sentado fácilmente?	101,00	3
	¿Se siente preocupado por los momentos de mareo que presenta?	33,00	1
	¿Tiene periodo de desmayo a algo así?	32,00	1
	¿Puede respirar, facilidad?	108,00	4
Estado de ánimo	¿Se siente ansioso, nervioso de lo normal?	41,00	1
	¿Siente que todo le va bien y nada malo le va a suceder?	101,00	4
Síntomas Psicomotores	¿Puede dormir con facilidad descansar bien?	104,00	4
	¿Tiene pesadillas?	37,00	1

Fuente: Encuesta aplicada a los pacientes, antes del programa educativo en el servicio de cirugía de Hospital de Barranca

A diferencia de las respuestas antes del programa, en la Tabla 2, la frecuencia con respecto a cada una de las preguntas, bajó a “Raramente” o se mantuvieron igual, a excepción de las preguntas 16, 18 y 19, donde su frecuencia subió a “Siempre”, esto debido a que son preguntas positivas.