

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**El nivel de Ansiedad en paciente post operadas de histerectomía en un
hospital regional de Arequipa 2025**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de
enfermería: Enfermería en Gineco Obstetricia

Autor

Virginia Alba Torres Zegarra

Asesor

Dra. Maria Magdalena Diaz Orihuela

Lima, 31 de octubre de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Maria Magdalena Diaz Orihuela, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“EL NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTE POST OPERADAS DE HISTERECTOMÍA EN UN HOSPITAL REGIONAL DE AREQUIPA 2025”** de la autora Torres Zegarra Virginia Alba tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 31 días del mes de octubre del año 2025.



Dra. Maria Magdalena Diaz Orihuela

**El nivel de Ansiedad en paciente post operadas de histerectomía en
un hospital regional de Arequipa 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Enfermería en Gineco Obstetricia



Mg. Celeste Mauricio Esteban

Dictaminador

Lima, 31 de octubre de 2025

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema	4
Objetivos de la Investigación	4
Justificación.....	5
Presuposición Filosófica.....	6
Desarrollo De las Perspectivas Teóricas.....	7
Antecedentes de la Investigación	7
Marco Conceptual	10
Bases Teóricas	13
Definición de Términos.....	14
Metodología	16
Descripción del Lugar de Ejecución.....	16
Población y Muestra	16
Tipo y Diseño de Investigación	17
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	20
Proceso de Recolección de datos.....	21
Procesamiento y Análisis de Datos	21
Consideraciones Éticas.....	22
Administración del Proyecto de Investigación	24
Referencias Bibliográficas	26
Apéndices.....	30

Resumen

El estudio titulado “Nivel de ansiedad en pacientes postoperadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025” tiene como objetivo determinar el grado de ansiedad que presentan las mujeres tras esta intervención quirúrgica. La histerectomía, al implicar la extirpación del útero, no solo genera repercusiones físicas, sino también psicológicas, siendo la ansiedad una de las respuestas emocionales más frecuentes que puede afectar la recuperación y calidad de vida de las pacientes. La investigación se desarrollará bajo un diseño básico, descriptivo y transaccional, ya que busca describir el nivel de ansiedad en un momento específico sin manipular variables. La población estará conformada por 120 pacientes que fueron sometidas a histerectomía en el hospital regional durante el año de estudio. Para la recolección de datos se empleará un cuestionario estructurado, previamente sometido a una prueba piloto que permitió evaluar su pertinencia y claridad. La confiabilidad del instrumento se determinó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, alcanzando un valor de 0,940, lo que evidencia una alta consistencia interna.

Palabras clave: Ansiedad, histerectomía, post operatorio.

Planteamiento Del Problema

Identificación del Problema

Diversos organismos internacionales como la OMS en sus diversos informes mencionan que en cada año se producen un grave problema que son las muertes sobre todo las maternas aproximadamente entre los 60000 y 40000 a nivel global. Solamente en la región de las Américas se reportan 30 000 defunciones, la mayoría de ellas evitables con un tratamiento médico quirúrgico oportuno (Cabrera et al., 2022).

Existe un grave problema a nivel mundial y es que la ansiedad es un problema complejo y multifacético. La ansiedad es una de las condiciones de salud mental más comunes en todo el mundo y puede manifestarse en una amplia gama de síntomas, desde preocupaciones excesivas hasta ataques de pánico (Munayco & Pérez, 2023).

La ansiedad afecta a toda persona independientemente de su nivel económico social u otra característica. Según la (OMS), se estima que alrededor de 264 millones de personas en todo el mundo sufren de trastornos de ansiedad (Alonso et al., 2018).

Además, el 4% y 6% padece o sufre entre ansiedades u otro trastorno a nivel mental. Asimismo, la pérdida del útero puede provocar sentimientos de pérdida, especialmente si la persona tenía planes de tener hijos en el futuro (Díaz, 2020).

En un estudio en Latinoamérica mencionan que el 37,5% de las pacientes histerectomizadas presentan ansiedad pre quirúrgica. Otro estudio colombiano encontró que el 28,6% tuvieron síntomas de ansiedad durante su hospitalización postoperatoria.

Sin embargo, el a nivel nacional se reportaron aproximadamente 440 000 casos de ansiedad, esta emoción que podría convertirse en patológica sino se regula de manera adecuada (De la Cruz et al., 2023).

Otros informes como (EESM) 2018, reportan que el 20,7% sufre de ansiedad sobre todo en departamentos como Puno, Cusco, etc. Los estudios realizados en las zonas rurales del país encontraron que esta prevalencia es de 10,4%, siendo mayor en la zona rural de la región Lima (Salud, 2002).

De acuerdo a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [ENDES 2019], del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 32.3 % de jóvenes de 15 a 29 años presentaron algún problema de salud y autoestima en los últimos 12 meses, siendo las mujeres jóvenes las que afrontan más problemas de salud mental (Ansiedad en un 30.2 %), en comparación con los hombres (22.9 %) (Gobernabilidad, 2015).

En el contexto de la realidad en Arequipa no es ajeno a este grave problema ya que en estudios realizados en investigaciones por la UNSA el 75% de pacientes que fueron sometidos a histerectomía en el hospital Goyeneche sufría de una ansiedad moderada a severa, asociada con esta experiencia traumática (De la Cruz et al., 2023).

En Arequipa los casos de histerectomía y ansiedad son preocupantes ya que después de la se brinda apoyo emocional y control inmediato para para mitigar estos cambios. Se establece un plan de seguimiento, incluyendo visitas regulares al médico y para detectar posibles problemas de ansiedad.

La ansiedad en pacientes post operadas de histerectomía se ha incrementado en los últimos años y está siendo un problema cada vez más grave por afectar radicalmente la salud emocional de aquellas mujeres que se sometieron a esta operación muchas pacientes experimentan de alguna manera una mejora, mientras que otras pueden enfrentar desafíos emocionales, como ansiedad, depresión o problemas de autoestima, especialmente si la cirugía afecta su percepción de la feminidad o la fertilidad.

Por lo tanto, es necesario investigar la ansiedad con un enfoque integral puede contribuir a un mejor manejo de los aspectos físicos y emocionales asociados con la histerectomía, promoviendo así una recuperación más completa y satisfactoria para las pacientes.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es el nivel de ansiedad en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025?

Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de ansiedad en su dimensión afectiva en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025?

¿Cuál es el nivel de ansiedad en su dimensión física en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025?

¿Cuál es el nivel de ansiedad en su dimensión cognoscitiva en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025?

¿Cuál es el nivel de ansiedad en su dimensión psicológica en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar el nivel de Ansiedad en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de ansiedad en su dimensión afectiva en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.

Identificar el nivel de ansiedad en su dimensión física en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.

Identificar el nivel de ansiedad en su dimensión cognoscitiva en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.

Identificar el nivel de ansiedad en su dimensión psicológica en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.

Justificación

Justificación Teórica

Se enmarca en contribuir a llenar los vacíos conocimiento relacionado a la variable de estudio. Los hallazgos obtenidos pueden servir como antecedentes para nuevas investigaciones relacionadas con el tema a investigar.

Justificación Metodológica

El aporte es la actualización y re diseño de los instrumentos materia de investigación que es una encuesta, el cual servirá de base para diversas investigaciones.

Justificación Práctica y Social

Entender los niveles de ansiedad en pacientes post-histerectomía permite a adaptar sus enfoques y brindar un apoyo emocional más efectivo. Esto puede incluir la implementación de intervenciones psicológicas específicas. Al abordar estos aspectos, se promueve una recuperación más completa y satisfactoria, lo que puede prevenir o mitigar posibles complicaciones psicológicas a largo plazo, como la depresión y ansiedad.

Línea de Investigación

Presuposición Filosófica

La Biblia no menciona explícitamente la enfermería como profesión moderna, hay pasajes que contienen principios relevantes en el entorno del cuidado.

"El corazón alegre es una buena medicina, pero el espíritu abatido seca los huesos." -

Proverbios 17:22 (NVI)

"Palabras amables son como un panal de miel: dulces al alma y medicina para el cuerpo."

- Proverbios 16:24 (NVI)

Aunque estos proverbios no se refieren específicamente a la enfermería, transmiten principios importantes sobre la importancia de la sabiduría, la compasión, el cuidado y las palabras de aliento en el proceso de curación y cuidado de los enfermos.

Desarrollo De Las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Ajenjo (2020), en Madrid, en su investigación titulada "Efecto de la información en la ansiedad pre quirúrgica" realizada en un centro específico, plantea como objetivo explicar los niveles de ansiedad preoperatoria. La metodología del estudio es un céntrica, analítica, longitudinal, cuasi experimental. Los resultados obtenidos confirman la hipótesis, siendo significativamente menores la ansiedad en aquellos que recibieron la intervención informativa estructurada. Esto sugiere que la información proporcionada a los pacientes disminuye su impacto, respaldando su inclusión en la práctica clínica habitual para mejorar la experiencia del paciente durante el período preoperatorio.

García (2021), en México, en su investigación titulada "Estudio de la influencia de la ansiedad, la depresión y el distrés psicológico preoperatorios en pacientes intervenidos quirúrgicamente por presentar Síndrome del Túnel Carpiano", realizada en el Hospital Universitario de Guadalajara, analiza la influencia de las variables preoperatorias en los resultados de la cirugía para el síndrome del túnel carpiano. Se seleccionaron de forma consecutiva 234 pacientes entre febrero de 2015 y diciembre de 2017. Los resultados fueron que en comparación de los grupos hubo un incremento de ansiedad y como conclusión es que tanto la depresión, ansiedad y distrés son prevalentes en intervenciones quirúrgicas.

Berenice et al., (2022) en Ecuador en su investigación titulada "Intervención de enfermería para disminuir la ansiedad en el perioperatorio en cirugía cardiovascular", llevada a cabo en el Centro de Investigaciones Médica Quirúrgicas, tiene como objetivo desarrollar una intervención personalizada de enfermería para disminuir la ansiedad durante el preoperatorio de

personas que requieren cirugía cardiovascular. Se realizó un estudio aplicado, preexperimental. Los resultados fueron 40% ($p=0,000$) de disminución, lo que sugiere la ansiedad bajo significativa a en intervenciones de enfermería en el preoperatorio.

Verónica, (2021), en México, en su investigación titulada "Proceso enfermero en el nivel de ansiedad del paciente en el periodo preoperatorio", tuvo como objetivo otorgar cuidados de enfermería para mitigar la ansiedad. La metodología básica, y transversal. Los resultados fueron significativos con un $p. 000$ por lo que se concluyó que el enfermero y su atención disminuye la ansiedad.

Alonso et al. (2018), en Colombia, su investigación titulada "Intervenciones enfermeras dirigidas a la ansiedad de los pacientes en el bloque quirúrgico", realizada en un entorno de estudio no especificado, tuvieron como objetivo conocer las intervenciones de enfermeras que reducen la ansiedad de los pacientes durante el proceso quirúrgico. El estudio fue básico y descriptivo. Los resultados fueron que tanto las intervenciones demuestran una disminución de un 70% de la ansiedad por ello, Se concluye que las intervenciones en base a la comunicación y diagnóstico son más efectivas y factibles.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Munayco y Pérez (2023), en Trujillo, llevaron a cabo la investigación titulada "Apoyo emocional y ansiedad del paciente en preoperatorio, Hospital Belén de Trujillo-2019". Este estudio, de tipo cuantitativo y método descriptivo-correlacional, tuvo el objetivo analizar los niveles de apoyo y ansiedad. Los resultados evidencian una asociación negativa entre las variables en fase preoperatoria, lo que sugiere que un mayor apoyo emocional se asocia con niveles más bajos de ansiedad preoperatoria.

Tlalolini (2021) realizó en Lima la investigación titulada "Nivel de ansiedad que presentan los pacientes en el pre y post operatorio de la clínica quirúrgica abierta Novo. Lima 2021". El objetivo fue analizar el nivel de ansiedad en la Clínica Quirúrgica privada Novo en 2021. Se utilizó un método aplicado. Los resultados fueron el 80% presentó ansiedad grave, y postoperatorio el 50, % presentó ansiedad grave. Se concluyó que la ansiedad antes y después disminuye significativamente.

El estudio realizado por Cristóbal (2022) en Chimbote, titulado "Relación entre nivel de información y grado de ansiedad del paciente en el periodo preoperatorio en una clínica privada de Chimbote 2020", el objetivo analizar la ansiedad y la información, siendo de tipo cuantitativo y transversal. Los resultados en cuanto a la información el 52% fue alto y la ansiedad, el 88 % fue alto. Además, Rho fue = -0,702, $p = 0,000$.

La investigación realizada por Ching y Pérez (2023) en Chincha, cuyo título es "Información sobre tratamiento quirúrgico y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio del servicio de cirugía, del Hospital San José de Chincha – 2021", se llevó a cabo en el Hospital San José de Chincha durante los meses de agosto a octubre de 2021. El objetivo fue describir la ansiedad en el paciente preoperatorio. de tipo aplicado y un corte transversal, se utilizó un cuestionario de 08 ítems en 4 dimensiones, cuyo autor es Rebaza R (1998). Para evaluar el nivel de ansiedad en el paciente preoperatorio, se empleó el Inventario de Ansiedad-Estado para el paciente preoperatorio creado por Spielberg (1975), que consta de 20 ítems.

La investigación realizada por Fontela y Renato (2023), en Lima, titulada "Ansiedad preoperatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Cayetano Heredia, Lima 2023", tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes quirúrgicos

en el área de cirugía del Hospital Cayetano Heredia en Lima. Este estudio cuantitativo y transversal. Los resultados obtenidos permitirán establecer datos fidedignos donde la ansiedad fue en un 65% alto y 25 % moderada y las conclusiones fueron.

Marco Conceptual

Ansiedad

Se interpreta como una respuesta o reacción innata del organismo frente a contextos que se interpretan peligrosos o de tensión, una emoción habitual que puede expresarse mediante sensaciones de inquietud, tensión en respuesta a escenarios inciertos. La ansiedad puede ser útil en ciertas circunstancias al ayudarnos a anticipar peligros y prepararnos para enfrentarlos (Sendra, 2020)

Los trastornos de ansiedad son condiciones médicas que afectan la salud mental y pueden incluir síntomas como preocupaciones excesivas, dificultad para controlar los pensamientos ansiosos, sensación de tensión o nerviosismo, irritabilidad, dificultades para concentrarse, problemas para conciliar el sueño y síntomas físicos como palpitaciones, sudoración, temblores, dolores de cabeza o problemas gastrointestinales (Sánchez García, 2021)

Estos trastornos pueden ser desencadenados por factores genéticos, biológicos, psicológicos o ambientales, y pueden requerir tratamiento profesional, que puede incluir terapia cognitivo-conductual, medicación u otras intervenciones (Pallares, 2023 .) Es importante reconocer y abordar la ansiedad de manera adecuada para el bienestar general. Si alguien experimenta síntomas de ansiedad que interfieren con su vida diaria, es recomendable buscar ayuda de un profesional de la salud mental para recibir un diagnóstico preciso y desarrollar un plan de tratamiento adecuado. Sánchez, (2021) Sigmund Freud, el famoso psicoanalista austriaco, en su obra "Inhibición, síntoma y angustia" y otras obras, exploró la ansiedad como

una respuesta emocional básica que surge del conflicto entre impulsos inconscientes y las defensas del ego (Copelo, 2022).

Aaron T. Beck, este psiquiatra estadounidense, conocido por su desarrollo de la terapia cognitiva, ha definido la ansiedad como el resultado de interpretaciones distorsionadas y pensamientos negativos sobre eventos futuros. Su trabajo destaca la importancia de los pensamientos automáticos en la ansiedad (Alonso et al., 2018). David H. Barlow, este psicólogo clínico estadounidense ha investigado y escrito extensamente sobre los trastornos de ansiedad. Su enfoque destaca el papel de la evitación y la seguridad percibida en el mantenimiento de la ansiedad. Pallares (2023). Jerome Kagan, este psicólogo del desarrollo estadounidense ha investigado la ansiedad en niños y su relación con la biología y la genética. Su trabajo destaca la influencia de factores temperamentales en la predisposición a la ansiedad desde una edad temprana (García, 2021).

La "Ansiedad de Spielberger" se refiere a un concepto desarrollado por el psicólogo estadounidense Charles Spielberger. En la década de 1960, Spielberger desarrolló el "Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo" (State-Trait Anxiety Inventory, STAI), una herramienta psicométrica utilizada para medir la ansiedad en adultos (Copelo, 2022).

Dimensiones de la Ansiedad. Se define operacionalmente como un estado emocional caracterizado por la presencia de sentimientos de preocupación, tensión y miedo anticipatorio, acompañado de manifestaciones fisiológicas, cognitivas y conductuales que afectan el bienestar y desempeño de la persona (Berenice et al., 2022).

Dimensión Afectiva. Se refiere a las emociones subjetivas que experimenta la persona frente a una situación percibida como amenazante. Incluye sentimientos de nerviosismo,

inquietud, temor, inseguridad y malestar emocional generalizado. Se evaluará a través de ítems que midan la intensidad y frecuencia de estas emociones (Copelo, 2022).

Dimensión Física. Hace referencia a las respuestas fisiológicas que acompañan la ansiedad. Comprende síntomas como taquicardia, sudoración, tensión muscular, temblores, respiración acelerada, molestias gastrointestinales o dolor de cabeza. Se medirá mediante el auto reporte de estos signos y su frecuencia en situaciones de ansiedad (Berenice et al., 2022).

Dimensión Cognoscitiva. Corresponde a los pensamientos y procesos mentales vinculados a la ansiedad. Incluye preocupaciones excesivas, pensamientos negativos anticipatorios, dificultades de concentración, sensación de pérdida de control e hipervigilancia. Se evaluará con ítems que midan la presencia e intensidad de estos patrones de pensamiento (Copelo, 2022).

Dimensión Psicológica (Conductual). Hace referencia a las conductas y reacciones observables que se derivan de la ansiedad. Se incluyen conductas de evitación, inquietud motora, dificultad para mantener la calma, dependencia o bloqueo en determinadas situaciones. Se medirá mediante la identificación de la frecuencia y tipo de conductas ansiosas que manifiestan los sujetos (Berenice et al., 2022).

La Histerectomía

Viene a ser un procedimiento médico que consiste en la extirpación del órgano femenino (Útero). Puede realizarse por diversas razones médicas, como problemas ginecológicos graves, como fibromas uterinos, endometriosis, cáncer de útero o cérvix, sangrado uterino anormal, prolapso uterino (descenso del útero) u otras afecciones que no responden a tratamientos conservadores (Fontela & Renato, 2023).

Tipos de Histerectomía.

Histerectomía Total. Se extirpa el útero y el cuello uterino.

Histerectomía Subtotal o Parcial. Se extirpa solo el cuerpo del útero, conservando el cuello uterino. (Alulema, 2024).

La histerectomía puede realizarse a través de diferentes técnicas quirúrgicas, como la laparoscopia (cirugía mínimamente invasiva), la cirugía abdominal o la cirugía vaginal, dependiendo de la situación médica específica de la paciente y la preferencia del cirujano (Alulema, 2024).

Bases Teóricas

Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem

Enfatiza la importancia del autocuidado como componente central del proceso de atención de la salud. Desarrollada por la enfermera y teórica Dorothea Orem, esta teoría proporciona un marco para comprender cómo las personas participan en el autocuidado y cómo los profesionales de la salud pueden apoyar este proceso, asimismo, "las actividades que las personas realizan y que se inician y realizan por sí mismas con el fin de mantener la vida, la salud y el bienestar". Estas actividades pueden incluir cuidados básicos como la alimentación, la higiene personal, el descanso adecuado, el ejercicio físico y la gestión de la salud (Estudiante et al., 2023).

La componen tres vertientes principales:

Autocuidado. La acciones para mantener la salud, así como para prevenir enfermedades y lesiones. **Déficit de autocuidado:** Ocurre cuando una persona no puede realizar las actividades de autocuidado necesarias para mantener su salud y bienestar debido a limitaciones físicas, emocionales o cognitivas **Enfermería de autocuidado:** Se refiere, especialmente las enfermeras,

en el apoyo y la promoción del autocuidado en los individuos. Esto implica ayudar a las personas a identificar sus necesidades de autocuidado, proporcionar educación y recursos, y fomentar la autonomía y la responsabilidad en el manejo de su salud (Silva et al., 2021).

Teoría de Callista Roy

El modelo de adaptación de Callista Roy ofrece un marco conceptual para comprender cómo las personas responden a los cambios de su entorno, integrando aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales. Según Roy, los seres humanos son sistemas de adaptación que interactúan constantemente con estímulos internos, como variaciones fisiológicas o emocionales, y externos, como factores sociales, culturales o ambientales, los cuales desencadenan respuestas encaminadas a mantener la homeostasis. Estas respuestas de adaptación pueden manifestarse en el plano físico, cognitivo, emocional o conductual, permitiendo al individuo afrontar las demandas del entorno (Ramírez et al., 2021).

Las metas de la adaptación, de acuerdo con este modelo, se centran en promover la salud, prevenir enfermedades, facilitar la recuperación y mejorar el bienestar integral. En este proceso, los profesionales de la salud, especialmente las enfermeras, cumplen un rol clave al brindar acompañamiento, educación y recursos que favorezcan la capacidad adaptativa de las personas. De este modo, el modelo de Roy no solo busca comprender la reacción humana frente a los estímulos, sino también orientar las intervenciones del cuidado hacia un enfoque holístico que impulse la calidad de vida (Ramírez et al., 2021).

Definición de Términos

Ansiedad

Manifestación de preocupación ante cualquier situación, es posible que se produzca taquicardia, respiración agitada, sudoración y sensación de cansancio (Berenice et al., 2022).

Histerectomía

Resección quirúrgica del útero y puede incluir la extirpación completa del cuerpo, el fondo y el cuello uterino, aunque se puede dejar el cuello en algunos casos (Berenice et al., 2022)

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El hospital público de Arequipa está en la parte céntrica de la ciudad de Arequipa cuyas coordenadas son 16°24'09"S 71°31'39"O; el Hospital y brinda atención a la población local. El hospital cuenta con instalaciones modernas y equipos médicos de última generación para el diagnóstico, tratamiento y cuidado de pacientes en diversas especialidades médicas y quirúrgicas. Además de la atención médica general, en cuanto a la investigación en histerectomía, lleve a cabo estudios clínicos y proyectos de investigación relacionados con este procedimiento quirúrgico, ya sea para mejorar las técnicas quirúrgicas, evaluar los resultados de la cirugía o investigar nuevas terapias y enfoques de tratamiento.

El presente proyecto se ejecutará en el tiempo de 03 meses desde abril a junio del 2025.

Población y Muestra

Población

La población se refiere al grupo completo de individuos, elementos o unidades que cumplen con ciertas características o criterios establecidos y que son objeto de estudio o análisis (Hernández y Mendoza, 2020). En este caso serán pacientes que hayan sido sometidos a una histerectomía tanto sea total o parcial, haciendo un total de 120 pacientes que se les encuestara.

Muestra

El muestreo censal será de 120, cuando se dice que una muestra es "censal", significa que se ha seleccionado o incluido a toda la población. En otras palabras, no se ha realizado una selección aleatoria o un muestreo, sino que todos los individuos o unidades de la población han sido examinados o incluidos en la muestra. El uso de una muestra censal es menos común en la investigación, ya que generalmente es impracticable o poco práctico examinar a todos los

miembros de una población. Sin embargo, en ciertos casos, especialmente cuando la población es pequeña o fácilmente accesible, puede ser factible y apropiado realizar un estudio censal.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Los pacientes deben haber sido sometidos a una histerectomía, ya sea total, subtotal o radical, independientemente del motivo de la cirugía (por ejemplo, fibromas uterinos, endometriosis, cáncer de útero, etc.).
- ✓ Pacientes mayores de edad.
- ✓ Los pacientes deben tener la capacidad de proporcionar un consentimiento.
- ✓ Los pacientes deben estar disponibles para seguir los protocolos de seguimiento del estudio.
- ✓ Estado de salud general: Se pueden considerar ciertos criterios de salud general para garantizar que los pacientes estén lo suficientemente estables para participar en el estudio, como la ausencia de complicaciones médicas graves.

Criterios de Exclusión. Se va a excluir pacientes que no tengan la capacidad de proporcionar un consentimiento informado, como aquellos con deterioro cognitivo grave.

Tipo y Diseño de Investigación

El estudio se desarrollará bajo el enfoque cuantitativo, dado que se busca medir y describir de manera objetiva el nivel de ansiedad en pacientes postoperados de histerectomía asimismo este enfoque permitirá obtener datos numéricos y verificables a través de la aplicación de un instrumento validado, además es un estudio básico, ya que pretende generar conocimiento orientado a comprender el fenómeno de la ansiedad en este grupo específico de pacientes, sin intervenir de manera directa en su tratamiento además, en cuanto al diseño de investigación, este

será de carácter descriptivo, pues se limitará a detallar las características y niveles de ansiedad presentes en las pacientes postoperados, sin establecer relaciones causales ni manipular variables. El diseño descriptivo permitirá identificar la prevalencia de los distintos niveles de ansiedad (leve, moderada o severa), así como sus manifestaciones más frecuentes, brindando un panorama claro de la situación en el contexto hospitalario estudiado (Hernández & Mendoza, 2018).

Formulación de Hipótesis

Hipótesis alterna El nivel de Ansiedad es significativo en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.

Hipótesis Nula El nivel de Ansiedad no es significativo en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.

Identificación de Variables

Ansiedad

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1 Ansiedad	“Estado emocional caracterizado por sentimientos de tensión, pensamientos de preocupación y cambios físicos como aumento del ritmo cardíaco o sudoración.” (Contreras et al, 2022, pág. 23).	Se evaluará a través de un cuestionario (Likert) que permita identificar la presencia e intensidad de síntomas psicológicos y fisiológicos relacionados con la ansiedad (Contreras et al, 2022). Siendo la baremación en tres nivel alto (60-80), regular (38-59) y bajo (16-37).	Síntomas Afectivos.	-Preocupación excesiva -Irritabilidad -Sentimiento de angustia -Miedo	Nominal
			Síntomas físicos.	Taquicardia: Sudoración Tensión muscular. Dificultad para dormir	
			Síntomas Cognoscitivos.	Pensamientos intrusivos: Dificultad para concentrarse: Pensamientos catastróficos: Bloqueo mental.	
			Síntomas Psicológicos.	Conductas de evitación Aislamiento social Dificultad para relajarse Sensación de pérdida de control	

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

La técnica será la encuesta denominada Escala de Valoración de la Ansiedad.

Instrumento

El instrumento a utilizar fue creado por Andrés et al (2022) y está compuesto por de 16 ítems, los cuales se dividen en 4 dimensiones, la dimensión 1, que son los síntomas afectivos con 5 ítems y la dimensión 2, sobre síntomas físicos de 5 ítems, la dimensión 3 son los Síntomas cognitivos de 3 ítems y la dimensión 4 síntomas psicológicos de 3 ítems y cuantifica los niveles de ansiedad: nunca (1), hasta (5) siempre. Asimismo, la escala proporciona una puntuación del nivel de ansiedad que tomó valores de 16 a 80 puntos y dividido en tres niveles (Andrés et al., 2022)

Validez y Confiabilidad. Para su validez, fue por juicio de cinco de expertos entre obstetras, ginecólogos, enfermeros, magísteres, así como profesionales de salud que tengan un dominio en la estadística o metodología, se aplicó la V de Aiken para la validez de contenido el P valor menos de 0.05 por pregunta.

$$Ta = N^{\circ} \text{ total desacuerdos}$$

$$Td = N^{\circ} \text{ total de desacuerdos}$$

$$b = \text{Grado de concordancia entre jueces}$$

$$b = Ta$$

$$Ta + Td$$

Reemplazamos por los valores obtenidos:

$$b = 338$$

$$338+7$$

La confiabilidad fue Alpha de Cronbach, aplicado a 20 encuestados donde el resultado fue un ,800.

Estadístico de Confiabilidad

Alfa de Cronbach N° de elementos

0.80 16

Proceso de Recolección de datos

Se realizará primero los permisos pertinentes directora de un Hospital de Arequipa, posterior se establecerá contacto con el personal que labora y los pacientes para aplicar la encuesta en 10 minutos, previo consentimiento.

Procesamiento y Análisis de Datos

Para el procesamiento y análisis de los datos, en primer lugar, se llevará a cabo una charla informativa dirigida a las pacientes pos operadas de histerectomía, en la cual se les explicará de manera clara y sencilla la finalidad del estudio, así como el procedimiento para el llenado de la encuesta. Esta etapa inicial busca garantizar que las participantes comprendan adecuadamente las preguntas y respondan con veracidad, asegurando la calidad y confiabilidad de la información recolectada (Ireneo et al., 2023).

Posteriormente, los datos obtenidos serán transcritos al programa Excel, donde se procederá a la organización, clasificación y codificación de las respuestas, con el propósito de mantener un orden sistemático que facilite su tratamiento posterior. Una vez estructurada la base de datos en Excel, esta será exportada al software estadístico SPSS, que permitirá realizar el procesamiento de la información (Hernández & Mendoza, 2018).

En el SPSS se aplicarán técnicas estadísticas descriptivas, generando tablas de frecuencia y de distribución, así como medidas de tendencia central y dispersión, que permitan identificar y representar de manera clara los distintos niveles de ansiedad presentes en las pacientes. Estos resultados serán la base para el análisis e interpretación de la información, proporcionando una visión objetiva de la problemática estudiada y facilitando la elaboración de conclusiones pertinentes al contexto hospitalario de Arequipa en el año 2025 (Ireneo et al., 2023).

Consideraciones Éticas

El consentimiento informado es un principio ético fundamental en la investigación y la práctica médica que implica obtener el permiso voluntario y consciente de un individuo antes de participar en un estudio o recibir un tratamiento médico. Este proceso garantiza que los participantes comprendan los riesgos, beneficios, procedimientos y alternativas disponibles relacionadas con su participación, y les permite tomar una decisión informada sobre si desean participar o no.

Autonomía

Para autodeterminación y libre elección de los individuos. El consentimiento informado respeta este principio al permitir que los participantes tomen decisiones sobre su propia participación en un estudio o tratamiento médico.

No Maleficencia

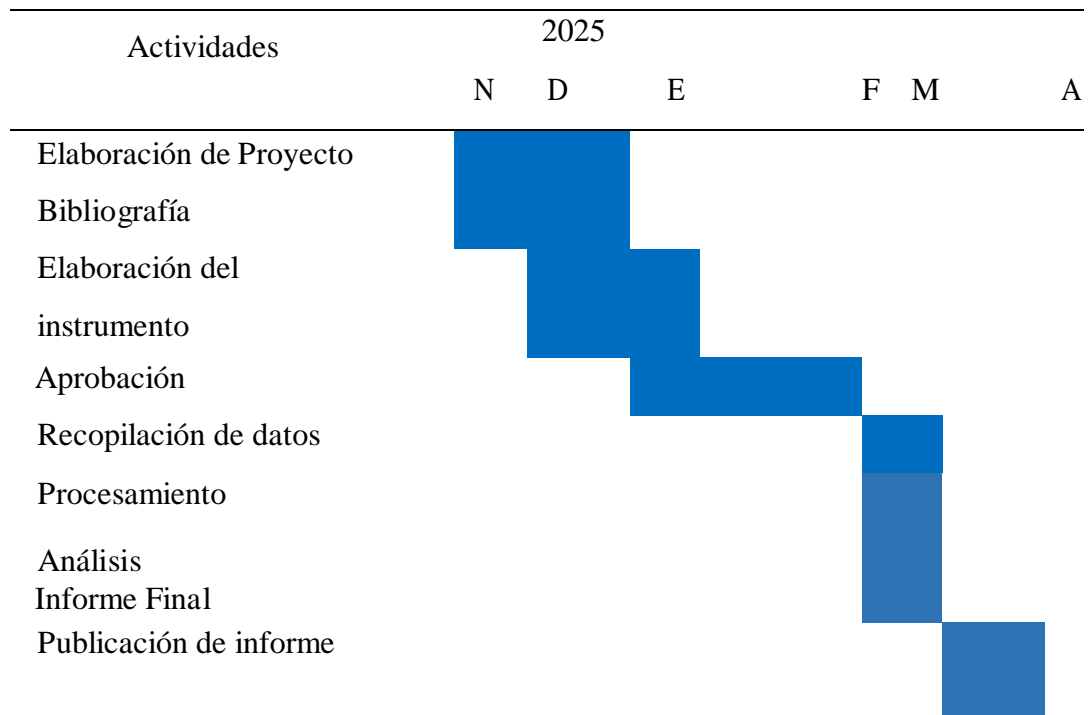
Englobado en no causar daño y proteger a los participantes al proporcionarles información completa sobre los posibles riesgos y al permitirles tomar una decisión informada sobre si desean asumir esos riesgos.

Limitaciones del Proyecto

Durante el desarrollo del presente estudio sobre la ansiedad, no se identificaron limitaciones significativas que afectaran el cumplimiento de los objetivos propuestos ni la validez de los resultados obtenidos, con una muestra accesible, representativa y dispuesta a colaborar, lo que permitió obtener información confiable y pertinente.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución



Presupuesto

Presupuesto Id	Partidas y subpartidas	Cantidad	Costo S/	Total S/
1	Personal	1	100	100
	Honorarios del investigador	1	700	700
	Honorarios del revisor lingüístico	1	400	400
	Honorarios revisor APA	1	300	300
	Honorarios estadista	1	500	500
	Honorarios encuestadores	1	400	400
2 bienes		5	500	2000
	Formatos de solicitud	50	1.00	50
	Cd	5	3.00	7.5
	Otros		100	
	Servicios	4	100	300
	Inscripción y dictaminarían del proyecto	1	50	50
	Inscripción del proyecto y asesor de tesis	3	100	300
	Dictaminarían del informe final de tesis	1	50	50
	Derechos de sustentación, documentos y derechos de graduación	1	250	250
	Impresión y anillados de ejemplares de la investigación	600	0.5	100
	Fotocopias	550	100	50
	Viáticos	100	600	
			.5	

Referencias Bibliográficas

- Ajenjo, Á. R. (2020). Efecto de la información en la ansiedad prequirúrgica. *Conocimiento Enfermero*, 3(10), 30–50. <https://doi.org/10.60108/CE.136>
- Alfredo De la Cruz Echaccaya Asesor, J., Raul Injante Mendoza, M., & -Perú, L. (2023). Ansiedad en pacientes adultos hospitalizados de COVID-19 y en pacientes adultos con COVID-19 de alta médica de un establecimiento de salud privado de Lima Metropolitana durante el 2021. *Universidad Privada Del Norte*.
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/35252>
- Alonso, J., Liu, Z., Evans-Lacko, S., Sadikova, E., Sampson, N., Chatterji, S., Abdulmalik, J., Aguilar-Gaxiola, S., Al-Hamzawi, A., Andrade, L. H., Bruffaerts, R., Cardoso, G., Cia, A., Florescu, S., de Girolamo, G., Gureje, O., Haro, J. M., He, Y., de Jonge, P., ... Thornicroft, G. (2018). Treatment gap for anxiety disorders is global: Results of the World Mental Health Surveys in 21 countries. *Depression and Anxiety*, 35(3), 195–208.
<https://doi.org/10.1002/DA.22711>,
- Alulema Chanaluisa, W. A. (2024). *Cuidados de enfermería en el postoperatorio de histerectomía, análisis teórico*. <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/18575>
- Andrés Cabrera Armijos, R. I., David García Junia III, H., Gabriela Tapia Viteri, M. I., & Ricardo López Acurio, O. I. (2022). La salud mental y ansiedad en los espacios de trabajo. Estrategias de mitigación. *Dominio de Las Ciencias, ISSN-e 2477-8818, Vol. 8, No. 3, 2022 (Ejemplar Dedicado a: Julio-Septiembre 2022)*, 8(3), 86. <https://doi.org/10.23857/dc.v8i3>
- Berenice, M., Contreras, B., Becerra Gálvez, A. L., Lugo González, V., Beatriz, M., & Pérez, I. (2022). Intervención cognitivo-conductual e informativa para reducir ansiedad ante la

histerectomía en mujeres mexicanas: un estudio comparativo. *Psicología y Salud*, 32(2), 257–268. <https://doi.org/10.25009/PYS.V32I2.2747>

Copelo Cristóbal, E. (2022). Procrastinación académica y ansiedad en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2021. *Universidad Continental*.
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11407>

Estudiante, I., Cristina Romero-Ponce, A. I., Alejandra Sanmartin-Romero, M. I., & Patricia Aguilar-Ramirez III, M. (2023). Eclampsia - abordaje enfermero basada en la teoría de Dorothea Orem: a propósito de un caso. *Polo Del Conocimiento: Revista Científico - Profesional*, ISSN-e 2550-682X, Vol. 8, No. 1 (ENERO 2023), 2023, Págs. 231-246, 8(1), 231–246. <https://doi.org/10.23857/pc.v8i1>

Fontela, V., & Renato, A. (2023). *Factores de personalidad y ansiedad de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Camaná, 2020*. Universidad Católica de Santa María. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12505>

Gobernabilidad. (2015). *Encuesta Nacional Demografía y Salud Familiar (ENDES) 2019 - [Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI] | Plataforma Nacional de Datos Abiertos*. <https://datosabiertos.gob.pe/dataset/encuesta-nacional-demograf%C3%ADa-y-salud-familiar-endes-2019-instituto-nacional-de-estad%C3%ADstica-e>

Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa ,cualitativa y mixta*.

<http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/20.500.14624/1292>

Ireneo, J., Ascona, B., & Mencia, A. L. (2023). Análisis y fundamentación de los diseños de investigación: explorando los enfoques cuantitativos, cualitativos y mixtos basados en

Creswell & Creswell (2018). *Revista UNIDA Científica*, 7(2), 110–117.

<https://revistacientifica.unida.edu.py/publicaciones/index.php/cientifica/article/view/179>

Mari Luz Sánchez García-Arista. (2021). *Editorial Reus | Del cerebro hostil al cerebro inteligente*, | 978-84-290-2743-3 | *Comprar online en Editorial Reus*.

<https://www.editorialreus.es/libros/del-cerebro-hostil-al-cerebro-inteligente/9788429027433/>

Munayco Ching, C. A., & Pérez Mancha, K. L. (2023). *Ansiedad y depresión en estudiantes de la carrera de enfermería técnica de un Instituto Público de Chíncha, 2020*.

<https://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/20.500.14441/2430>

Publicación oficial del instituto especializado de salud mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi. (2002). *Anales de salud mental. Volumen XVIII*.

Ramírez Palma, A., Freire Vicencio, R., González Nahuelquin, C., Ramírez Palma, A., Freire Vicencio, R., & González Nahuelquin, C. (2021). Cuidados del trasplantado renal en cuidados intensivos según el Modelo de Adaptación de Callista Roy. *Ene*, 15(1).

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Sierra Pallares, M. L. (n.d.). *Revisión de los tratamientos psicoterapéuticos para trastorno del comportamiento en edad escolar y análisis del rol de la regulación emocional*. Retrieved August 17, 2025, from <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/8426001>

Silva, K. P. S. da, Silva, A. C. da, Santos, A. M. de S. dos, Cordeiro, C. F., Soares, D. Á. M., Santos, F. F. dos, Silva, M. A. da, & Oliveira, B. K. F. de. (2021). Autocuidado a luz da teoria de dorothea orem: panorama da produção científica brasileira / Self-care in the light

of theory of dorothea orem: panorama of brazilian scientific production. *Brazilian Journal of Development*, 7(4), 34043–34060. <https://doi.org/10.34117/BJDV7N3-047>

Tere Díaz Sendra. (2020). *INTELIGENCIA EMOCIONAL: Lo que poco se explica de nuestra vida afectiva, de Tere Díaz Sendra - Libros en Google Play.*

https://play.google.com/store/books/details/INTELIGENCIA_EMOCIONAL_Lo_que_poco_se_explica_de_n?id=il7hDwAAQBAJ&hl=es_419&pli=1

Verónica Tlalolini - Jorge Alberto Montiel-Levaro. (2021). *Proceso enfermero en el nivel de ansiedad del paciente en el periodo preoperatorio | Cuidado Multidisciplinario de la Salud BUAP.* <http://rd.buap.mx/ojs-dm/index.php/cmsj/article/view/775>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

I. DATOS DEMOGRÁFICOS:

1.1. Edad:

20 a 29 años 30 a 39 años 40 a 49 años 50 a 59 años

1.2. N° de hijos:

Ninguno 1 2 3 4 5 a más

1.3. Estado Civil:

Soltera Viuda Separada Casada Divorciada Conviviente

1.4. Grado de instrucción:

Primaria Secundaria Superior Técnico Superior Universitario Post grado

1.5. Ocupación:

Estudiante Enfermera Doctora Abogada Comerciante
Jubilada Religiosa Otro (especifique):

II. INFORMACIÓN BÁSICA:

Marque con un aspa (X) la alternativa que corresponda:

2.1. ¿Cuál es la razón por la que se le realiza la histerectomía?

.....

2.2. ¿Ha recibido información acerca de la histerectomía?

Sí No

2.3. Le informaron sobre los exámenes que le deben realizar

Sí No

2.4. Le han informado sobre las técnicas de relajación

Sí No

2.5. Aplica las técnicas de relajación cuando está ansiosa

Sí No

El nivel de Ansiedad en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa 2025

CUESTIONARIO SOBRE LAS ANSIEDAD

INSTRUCCIONES

Este cuestionario es anónimo, por favor sírvase marcar con una equis "X" la opción que mejor recoge su valoración, considerando la siguiente escala para cada enunciado.

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	2	3	4	5

Ítem	Dimensiones	Valoración				
		1 N	2 CN	3 AV	4 CS	5 S
Dimensión 1: Síntomas afectivos						
1	Me siento abatida, desanimada y triste					
2	Tengo ataques de llanto o deseo llorar					
3	Siento que los demás estarían mejor sin mí, si estuviese muerta.					
4	Me encuentro intranquila y no puedo estarme quieta					
5	Soy más irritable que de costumbre.					
Dimensión 2: Síntomas físicos.						
6	Mi corazón lata más rápido de lo acostumbrado.					
7	Tengo problemas de estreñimiento					
8	Me canso sin motivo					
9	Noto que estoy perdiendo peso					
10	Tengo problemas de sueño durante la noche					
Dimensión 3: Síntomas cognoscitivos.						
11	Siento que soy útil y necesario					
12	Siento que mi vida está completa					
13	Disfruto al mirar, conversar y estar con hombres atractivos					
Dimensión 4: Síntomas psicológicos						
14	Mi mente esta tan despejada como siempre					

15	Como igual que antes.					
16	Por la mañana es cuando mejor me siento.					

Apéndice B: Validez de los instrumentos

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor

Mag. Dr.(a): Rufo Antonio Aguilar Oviedo

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Presente

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Segunda especialidad en Gineco-obstetricia de la Universidad Peruana Unión, necesito verificar la validez del instrumento que utilizaré para recopilar los datos de mi investigación.

El título del trabajo de investigación es: El Nivel de Ansiedad en pacientes post operadas de histerectomía en un Hospital Regional de Arequipa, 2024 dado que la aplicación de estos instrumentos requiere la aprobación de especialistas en el campo, me dirijo a usted en virtud de su amplia experiencia en este tipo de conceptos.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Agradeciéndole su tiempo y consideración, quedo a su disposición.

Atentamente

Firma

Nombre completo del tesista

DNI

Siento que los demás estarían mejor sin mí, si estuviese muerta.	si	si	si	
Me encuentro intranquila y no puedo estarme quieta	si	si	si	
Soy más irritable que de costumbre.	si	si	si	
Dimensión 2: Síntomas físicos.	si	si	si	
Mi corazón lata más rápido de lo acostumbrado.	si	si	si	
Tengo problemas de estreñimiento	si	si	si	
Me canso sin motivo	si	si	si	
Noto que estoy perdiendo peso	si	si	si	
Tengo problemas de sueño durante la noche				
Dimensión 3: Síntomas cognoscitivos.	si	si	si	
Siento que soy útil y necesario	si	si	si	
Siento que mi vida está completa	si	si	si	
Disfruto al mirar, conversar y estar con hombres atractivos	si	si	si	
Dimensión 4: Síntomas psicológicos	si	si	si	
Mi mente esta tan despejada como siempre	si	si	si	
Como igual que antes.	si	si	si	
Por la mañana es cuando mejor me siento.	si	si	si	

NOMBRE Y APELLIDOS Rufo Antonio Aguilar Oviedo



FIRMA

DNI 45083672

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor

Mag. Dr.(a): Ronald Andrada Alarcón

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Presente

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Segunda especialidad en Gineco-obstetricia de la Universidad Peruana Unión, necesito verificar la validez del instrumento que utilizaré para recopilar los datos de mi investigación.

El título del trabajo de investigación es: El Nivel de Ansiedad en pacientes post operadas de histerectomía en un Hospital Regional de Arequipa, 2024 dado que la aplicación de estos instrumentos requiere la aprobación de especialistas en el campo, me dirijo a usted en virtud de su amplia experiencia en este tipo de conceptos.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Agradeciéndole su tiempo y consideración, quedo a su disposición.

Atentamente

Firma

Nombre completo del tesista

DNI

Me encuentro intranquila y no puedo estar me quieta	si	si	si	
Soy más irritable que de costumbre.	si	si	si	
Dimensión 2: Síntomas físicos.	si	si	si	
Mi corazón lata más rápido de los acostumbrado.	si	si	si	
Tengo problemas de estreñimiento	si	si	si	
Me canso sin motivo	si	si	si	
Noto que estoy perdiendo peso	si	si	si	
Tengo problemas de sueño durante la noche				
Dimensión 3: Síntomas cognoscitivos.	si	si	si	
Siento que soy útil y necesario	si	si	si	
Siento que mi vida está completa	si	si	si	
Disfruto al mirar, conversar y estar con hombres atractivos	si	si	si	
Dimensión 4: Síntomas psicológicos	si	si	si	
Mi mente esta tan despejada como siempre	si	si	si	
Como igual que antes.	si	si	si	
Por la mañana es cuando mejor me siento.	si	si	si	

NOMBRE Y APELLIDOS Ronald Andrada Alarcón



FIRMA

DNI 44802546

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor

Mag. Dr.(a): Gerardo Livin Quispe Alfaro

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Presente

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Segunda especialidad en Gineco-obstetricia de la Universidad Peruana Unión, necesito verificar la validez del instrumento que utilizaré para recopilar los datos de mi investigación.

El título del trabajo de investigación es: El Nivel de Ansiedad en pacientes post operadas de histerectomía en un Hospital Regional de Arequipa, 2024 dado que la aplicación de estos instrumentos requiere la aprobación de especialistas en el campo, me dirijo a usted en virtud de su amplia experiencia en este tipo de conceptos.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Agradeciéndole su tiempo y consideración, quedo a su disposición.

Atentamente

Firma

Nombre completo del tesista

DNI

1. Datos generales del Experto

Nombre del juez:	Gerardo Livin Quispe Alfaro
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Asesoría
Institución donde labora:	Hospital Regional
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Escala de Ansiedad
Autor (a):	Dr. William Zung
Objetivo:	Medir la ansiedad en pacientes embarazadas
Administración:	auto administrada
Año:	1971
Ámbito de aplicación:	Hospital Goyeneche de Arequipa
Dimensiones:	4
Confiabilidad:	940
Escala:	Likert
Niveles o rango:	5 niveles 16-80
Cantidad de ítems:	16
Tiempo de aplicación:	10 minutos

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Escala de Ansiedad elaborado por Dr. William Zung (EAA) en el año 1971, el cual asido adaptado y contextualizado de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Experto Gerardo Livin Quispe Alfaro

Item/pregunta	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Dimensión 1 Síntomas afectivos				
Me siento abatida, desanimada y triste	si	si	si	
Tengo ataques de llanto o deseo llorar	si	si	si	
Siento que los demás estarían mejor sin mí, si estuviese muerta.	si	si	si	

Me encuentro intranquila y no puedo estarme quieta	si	si	si	
Soy más irritable que de costumbre.	si	si	si	
Dimensión 2: Síntomas físicos.	si	si	si	
Mi corazón lata más rápido de lo acostumbrado.	si	si	si	
Tengo problemas de estreñimiento	si	si	si	
Me canso sin motivo	si	si	si	
Noto que estoy perdiendo peso	si	si	si	
Tengo problemas de sueño durante la noche				
Dimensión 3: Síntomas cognoscitivos.	si	si	si	
Siento que soy útil y necesario	si	si	si	
Siento que mi vida está completa	si	si	si	
Disfruto al mirar, conversar y estar con hombres atractivos	si	si	si	
Dimensión 4: Síntomas psicológicos	si	si	si	
Mi mente esta tan despejada como siempre	si	si	si	
Como igual que antes.	si	si	si	
Por la mañana es cuando mejor me siento.	si	si	si	

NOMBRE Y APELLIDOS Gerardo Livin Quispe Alfaro



Mag. Gerardo Livin Quispe Alfaro

FIRMA

DNI 75798927

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor

Mag. Dr.(a): Natali Anita Gutierrez Salazar

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Presente

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Segunda especialidad en Gineco-obstetricia de la Universidad Peruana Unión, necesito verificar la validez del instrumento que utilizaré para recopilar los datos de mi investigación.

El título del trabajo de investigación es: El Nivel de Ansiedad en pacientes post operadas de histerectomía en un Hospital Regional de Arequipa, 2024 dado que la aplicación de estos instrumentos requiere la aprobación de especialistas en el campo, me dirijo a usted en virtud de su amplia experiencia en este tipo de conceptos.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Agradeciéndole su tiempo y consideración, quedo a su disposición.

Atentamente

Firma

Nombre completo del tesista

DNI

1. Datos generales del Experto

Nombre del juez:	Natali Anita Gutierrez Salazar
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	SIS
Institución donde labora:	Seguro integral de Salud
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Escala de Ansiedad
Autor (a):	Dr. William Zung
Objetivo:	Medir la ansiedad en pacientes embarazadas
Administración:	auto administrada
Año:	1971
Ámbito de aplicación:	Hospital Goyeneche de Arequipa
Dimensiones:	4
Confiabilidad:	940
Escala:	Likert
Niveles o rango:	5 niveles 16-80
Cantidad de ítems:	16
Tiempo de aplicación:	10 minutos

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Escala de Ansiedad elaborado por Dr. William Zung (EAA) en el año 1971, el cual asido adaptado y contextualizado de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Experto Natali Gutierrez Salazar

Item/pregunta	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Dimensión 1 Síntomas afectivos				
Me siento abatida, desanimada y triste	si	si	si	
Tengo ataques de llanto o deseo llorar	si	si	si	

Siento que los demás estarían mejor sin mí, si estuviese muerta.	si	si	si	
Me encuentro intranquila y no puedo estarme quieta	si	si	si	
Soy más irritable que de costumbre.	si	si	si	
Dimensión 2: Síntomas físicos.	si	si	si	
Mi corazón lata más rápido de lo acostumbrado.	si	si	si	
Tengo problemas de estreñimiento	si	si	si	
Me canso sin motivo	si	si	si	
Noto que estoy perdiendo peso	si	si	si	
Tengo problemas de sueño durante la noche				
Dimensión 3: Síntomas cognoscitivos.	si	si	si	
Siento que soy útil y necesario	si	si	si	
Siento que mi vida está completa	si	si	si	
Disfruto al mirar, conversar y estar con hombres atractivos	si	si	si	
Dimensión 4: Síntomas psicológicos	si	si	si	
Mi mente esta tan despejada como siempre	si	si	si	
Como igual que antes.	si	si	si	
Por la mañana es cuando mejor me siento.	si	si	si	

NOMBRE Y APELLIDOS Natali Anita Gutierrez Salazar



FIRMA

DNI 70002702

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor

Mag. Dr.(a): Rufo Antonio Aguilar Oviedo

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Presente

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Segunda especialidad en Gineco-obstetricia de la Universidad Peruana Unión, necesito verificar la validez del instrumento que utilizaré para recopilar los datos de mi investigación.

El título del trabajo de investigación es: El Nivel de Ansiedad en pacientes post operadas de histerectomía en un Hospital Regional de Arequipa, 2024 dado que la aplicación de estos instrumentos requiere la aprobación de especialistas en el campo, me dirijo a usted en virtud de su amplia experiencia en este tipo de conceptos.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Agradeciéndole su tiempo y consideración, quedo a su disposición.

Atentamente

Firma

Nombre completo del tesista

DNI

Me encuentro intranquila y no puedo estarme quieta	si	si	si	
Soy más irritable que de costumbre.	si	si	si	
Dimensión 2: Síntomas físicos.	si	si	si	
Mi corazón lata más rápido de lo acostumbrado.	si	si	si	
Tengo problemas de estreñimiento	si	si	si	
Me canso sin motivo	si	si	si	
Noto que estoy perdiendo peso	si	si	si	
Tengo problemas de sueño durante la noche				
Dimensión 3: Síntomas cognoscitivos.	si	si	si	
Siento que soy útil y necesario	si	si	si	
Siento que mi vida está completa	si	si	si	
Disfruto al mirar, conversar y estar con hombres atractivos	si	si	si	
Dimensión 4: Síntomas psicológicos	si	si	si	
Mi mente esta tan despejada como siempre	si	si	si	
Como igual que antes.	si	si	si	
Por la mañana es cuando mejor me siento.	si	si	si	

NOMBRE Y APELLIDOS Rufo Antonio Aguilar Oviedo



FIRMA

DNI 45083672

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Calcula del alfa de Cronbach

En el instrumento de medición para la variable “Ansiedad”, se formularon 16 preguntas, respectivamente. Previo a la aplicación de la muestra, se aplicó una muestra piloto que estuvo conformada por 15 encuestados del Hospital Goyeneche de Arequipa. Alfa de Cronbach, indica que cuanto menor sea la variabilidad de respuesta de los encuestados, más homogéneas son las respuestas dentro de cada ítems, en consecuencia, mayor será el alfa de Cronbach.

Los valores alfa de Cronbach se pueden ubicar en las escalas para medir el nivel de confiabilidad de George y Mallery (Citado por Frias-Navarro, 2022):

Tabla 1

Escala y nivel del coeficiente Alfa de Cronbach

Coeficiente alfa	Nivel
,91 a ,95	Excelente
,81 a ,90	Bueno
,71 a ,80	Aceptable
,61 a ,70	Cuestionable
<,61	Inaceptable

Se muestra los datos de la muestra piloto y la salida del SPSS V26 respecto a la confiabilidad alfa de Cronbach. En consecuencia, el valor obtenido mediante el SPSS se detalla en la siguiente tabla

Tabla 2

Estadísticas de fiabilidad para el cuestionario de la Ansiedad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,940	16

Alfa de Cronbach con un valor de 0.940, indica una **excelente confiabilidad**, lo que significa que el cuestionario tiene una buena consistencia interna.

Resumen:

Tabla 2*Confiabilidad de los instrumentos de medición*

Instrumento	Alfa de Cronbach	Criterio
Ansiedad	0.940	Excelente confiabilidad

Por lo tanto, el cuestionario es confiable.

Base de datos

N°	Ansiedad																Zd1	Zd2	Zd3	Zd4	ZV
	Dimension 1					Dimension 2					Dimension 3			Dimension 4							
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16					
1	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	18	18	10	12	58
2	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	16	19	12	9	56
3	2	3	4	4	3	3	4	2	3	3	3	3	4	4	4	4	16	15	10	12	53
4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	3	15	18	12	10	55
5	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	19	16	9	11	55
6	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	15	19	12	11	57
7	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	19	16	9	11	55
8	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	17	19	12	10	58
9	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	18	17	9	11	55
10	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	16	18	12	10	56
11	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	4	17	18	9	12	56
12	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	17	18	12	11	58
13	4	2	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	17	16	10	11	54
14	3	2	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	16	19	11	12	58
15	3	2	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4	15	16	11	12	54

Estadísticas de elemento

	Media	Desv. Desviación	N
Pregunta1	3,67	1,047	16
Pregunta2	3,73	,884	16
Pregunta3	1,47	,743	16
Pregunta4	3,33	1,113	16
Pregunta5	3,80	,775	16
Pregunta6	3,73	,704	16
Pregunta7	3,60	,986	16
Pregunta8	3,40	1,056	16
Pregunta9	3,67	,900	16
Pregunta10	3,47	1,125	16
Pregunta11	3,73	,884	16
Pregunta12	3,87	,640	16
Pregunta13	3,73	,594	16
Pregunta14	3,80	,676	16
Pregunta15	3,53	,834	16
Pregunta16	3,87	,743	16

Apéndice D: Consentimiento informado

Yo,con DNI....., como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente, expongo: Que he sido debidamente informado por el responsable del proyecto de investigación, titulado: “ Ansiedad de pacientes prequirúrgicos de un hospital de Lima, 2025”, y reconociendo la importancia de la participación de mi persona en este proyecto, manifiesto: Que he sido informado y estoy satisfecho con todas las instrucciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación.

Por lo tanto, otorgo mi consentimiento para que sea aplicado la guía de observación a mi persona.

.....
FIRMA

Apéndice E: Matriz de consistencia

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1 Ansiedad	“Estado emocional caracterizado por sentimientos de tensión, pensamientos de preocupación y cambios físicos como aumento del ritmo cardíaco o sudoración.” (Contreras et al, 2022, pág. 23).	Se evaluará a través de un cuestionario (Likert) que permita identificar la presencia e intensidad de síntomas psicológicos y fisiológicos relacionados con la ansiedad (Contreras et al, 2022). Siendo la baremación en tres nivel alto, regular y bajo.	Síntomas Afectivos.	-Preocupación excesiva -Irritabilidad -Sentimiento de angustia -Miedo	Nominal
			Síntomas físicos.	Taquicardia: Sudoración Tensión muscular. Dificultad para dormir	
			Síntomas Cognoscitivos.	Pensamientos intrusivos: Dificultad para concentrarse: Pensamientos catastróficos: Bloqueo mental.	
			Síntomas Psicológicos.	Conductas de evitación Aislamiento social Dificultad para relajarse Sensación de pérdida de control	

Título: Determinar el nivel de Ansiedad en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque: cuantitativo
¿Cuál es el nivel de ansiedad en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025?	Determinar el nivel de Ansiedad en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.	Estado emocional caracterizado por sentimientos de tensión, pensamientos de preocupación y cambios físicos como aumento del ritmo cardíaco o sudoración (Contreras et al, 2022).	el nivel de ansiedad es significativo en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025	Diseño: descriptivo Tipo: básico Corte: transversal Población: 120 Muestra: 120 Técnica: encuesta Instrumento: encuesta escala de likert
Problemas específicos	Objetivo específicos			
¿Cuál es el nivel de ansiedad en su dimensión afectiva en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025? ¿Cuál es el nivel de ansiedad en su dimensión física en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025? ¿Cuál es el nivel de ansiedad en su dimensión cognoscitiva en paciente post operadas de	Identificar el nivel de ansiedad en su dimensión afectiva en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025. Identificar el nivel de ansiedad en su dimensión física en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025. Identificar el nivel de ansiedad en su dimensión cognoscitiva en			

<p>histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025? ¿Cuál es el nivel de ansiedad en su dimensión psicológica en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025?</p>	<p>paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025. Identificar el nivel de ansiedad en su dimensión psicológica en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025</p>			
---	---	--	--	--

Apéndice F: Autorización institucional

Anexo 8. Autorización para el desarrollo del proyecto de investigación

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Arequipa, 16 de Julio del 2025

CARTA N° 001-2021

Señora.

Directora del Hospital Goyeneche MINSA -Arequipa

Presente.

ASUNTO: Solicita autorización para aplicar investigación y publicación de la identidad en los resultados del estudio.

Por medio de la presente me dirijo a usted para saludarle cordialmente y a su vez hacer de su conocimiento que soy Lic. Virginia Alba Torres Zegarra y con domicilio en calle Bolivia 210 Urb. Fecia, distrito de J.L. Bustamante y R., egresada del programa de estudio de en 2da. Especialización Gineco Obstetricia de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

Estoy realizando mi investigación titulada: " Nivel de Ansiedad en pacientes posthisterec tomizados de un Hospital Regional de Arequipa 2025, bajo el asesoramiento de la Dra. María Díaz Orihuela. Para ello necesita aplicar los instrumentos de su investigación. En tal sentido, solicito autorización para que aplique mi investigación en la institución que usted dirige.

Cabe mencionar que, la autorización para que aplique mi investigación lo debe redactar bajo el tipo de documento que considere.

Concedora de su gesto de apoyo, no dudo que la presente tenga la aceptación esperada.

Atentamente,

Virginia Torres Z

Lic. Virginia Alba Torres Zegarra
DNI 29446309

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA	
GERENCIA REGIONAL DE SALUD	
HOSPITAL III GOBIERNO REGIONAL	
TRAMITE LICENCIATARIO	
16 JUL 2025	
Doc.	Exp.
Folios: 02	Hora: 11:30
Firma: [Firma]	

DATOS RELEVANTES DEL PROYECTO

Título: El nivel de Ansiedad en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa 2025.

Objetivo General:

Determinar el nivel de Ansiedad en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.

Objetivos específicos:

- Describir los síntomas afectivos en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.
- Describir los síntomas físicos en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.
- Describir los síntomas cognoscitivos en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.
- Describir los síntomas psicológicos en paciente post operadas de histerectomía en un hospital regional de Arequipa, 2025.

