

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE MEDICINA**



**FRECUENCIA DE ANSIEDAD PREOPERATORIA EN PACIENTES  
PROGRAMADAS PARA CESÁREA EN EL HOSPITAL REGIONAL  
DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020.**

**TESIS**

**CÉSAR ADRIÁN ESTIGARRIBIA OCAMPOS**

**Coronel Oviedo - Paraguay  
2020**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

ES81 Estigarríbia Ocampos, César Adrián. Frecuencia de ansiedad preoperatoria en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020. [Tesis]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; año 2020.

54 pg.: 10 gráficos, 7 tablas; 40 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico Cirujano.

Tutor: Mg. Gladys Damiana Florentín de Rodas

Código de biblioteca: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

**FRECUENCIA DE ANSIEDAD PREOPERATORIA EN PACIENTES PROGRAMADAS PARA CESÁREA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020.**

**CÉSAR ADRIÁN ESTIGARRIBIA OCAMPOS.**

**TUTORA: MG. GLADYS DAMIANA FLORENTÍN**

**Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de Médico cirujano.**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



*FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.*

**FRECUENCIA DE ANSIEDAD PREOPERATORIA EN PACIENTES PROGRAMADAS PARA CESÁREA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020.**

**CÉSAR ADRIÁN ESTIGARRIBIA OCAMPOS**

Tesis presentada para obtener el título de Médico cirujano.

**Coronel Oviedo - Paraguay**

**Miembros del Tribunal Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

**CALIFICACIÓN FINAL.....**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Dedicatoria

El presente trabajo investigación dedico a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mi Madre y mi Madrina que con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

A mis hermanos por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento gracias.

A toda mi familia porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a todos mis amigos, por apoyarme cuando más los necesité, por extender su mano en momentos difíciles y por el amor brindado cada día, siempre los llevo en mi corazón.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Agradecimientos

Agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mi Madre y mi Madrina que fueron los pilares fundamentales para este gran logro por haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron.

Agradezco a Kathy Aldama Serafini quien con su conocimiento y paciencia me orientó en la investigación.

A mi tutora la MG. Damiana Florentín por sus consejos, enseñanzas.

A la Lic. Fátima Espínola por el apoyo y sobre todo la paciencia brindada en el proceso de elaboración del presente trabajo.

Agradezco a los todos docentes, quienes, con su sabiduría, conocimiento y apoyo, motivaron a desarrollarme como persona y profesional en la Universidad.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Biografía

César Adrián Estigarribia Ocampos nacido el 21 de marzo de 1996, en la ciudad de Coronel Oviedo departamento de Caaguazú, hijo de Alexis Ester Estigarribia.

Realizó la educación escolar básica, 1ero al 5to la Escuela CORMAR (Coronel Oviedo), 6to al 8vo en la Escuela Don Carlos Antonio López (Luque), 9no Colegio Nacional Dr. Pedro Pablo Peña (Coronel Oviedo). Realizó la educación media en el Colegio Nacional Dr. Pedro Pablo Peña cursando el Bachillerato Técnico en Informática culminando sus estudios en el año 2013.

Desde el año 2015 es universitario de la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional del Caaguazú.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Índice

Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos .....	v
Biografía .....	vi
Índice .....	vii
Lista de Gráficos.....	ix
Lista de Tablas.....	xi
Resumen .....	xii
Ñemombyky .....	xiii
Resumo .....	xiv
Abstract.....	xv
1- Introducción.....	1
2- Antecedentes de la Investigación.....	3
3- Planteamiento del Problema .....	5
4- Justificación.....	8
5- Objetivos de la investigación.....	11
5.1- General:.....	11
5.2- Específicos: .....	11
6- Fundamento Teórico.....	12
7- Marco Metodológico .....	20
8- Resultados .....	26
9- Discusión.....	43
10- Conclusión .....	45





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

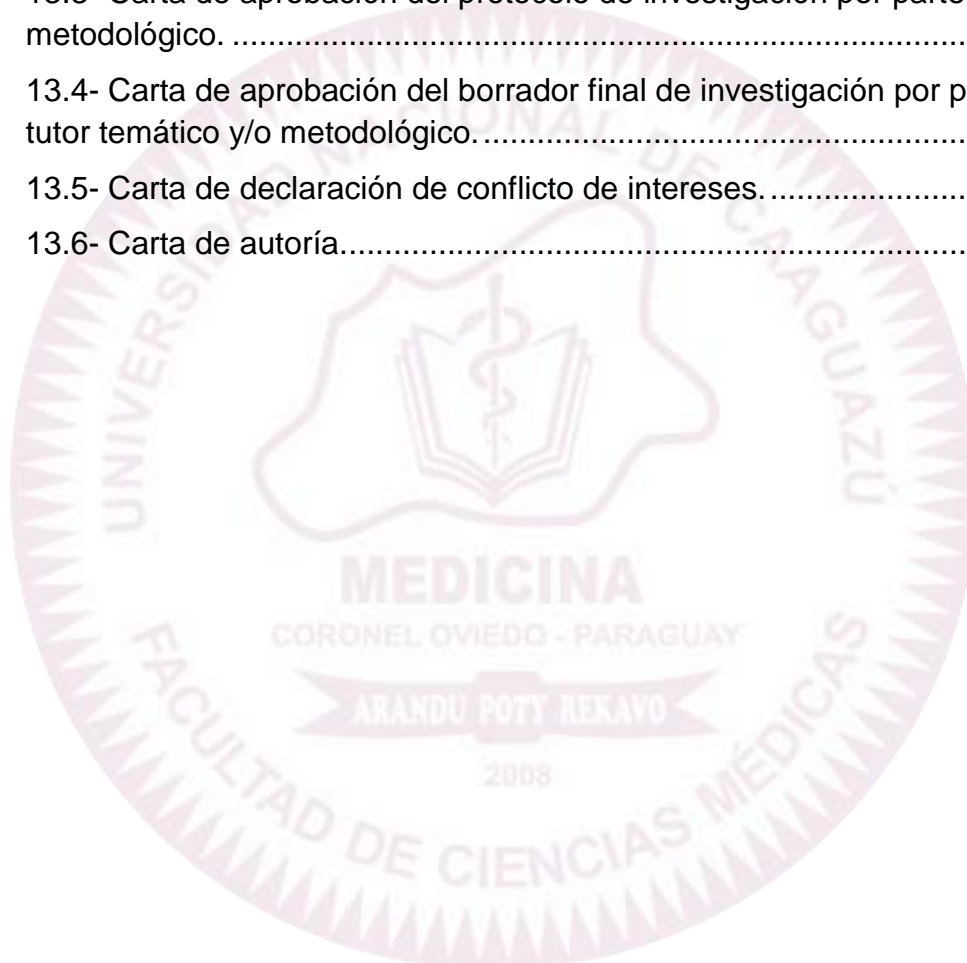
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

11- Recomendaciones .....	46
12- Referencias Bibliográficas.....	47
13- Anexo.....	47
13.3- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico. ....	51
13.4- Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico.....	52
13.5- Carta de declaración de conflicto de intereses.....	53
13.6- Carta de autorización.....	54





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Lista de Gráficos

<b>Gráfico 1</b>	Frecuencia de ansiedad preoperatoria en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	25
<b>Gráfico 2</b>	Distribución por intervalo de edades de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo	26
<b>Gráfico 3</b>	Distribución según estado civil de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	27
<b>Gráfico 4</b>	Distribución según zona de procedencia de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	28
<b>Gráfico 5</b>	Distribución según nivel de académico de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	29
<b>Gráfico 6</b>	Distribución según cantidad de hijos de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	30
<b>Gráfico 7</b>	Distribución según tipo de religión que profesan las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	31



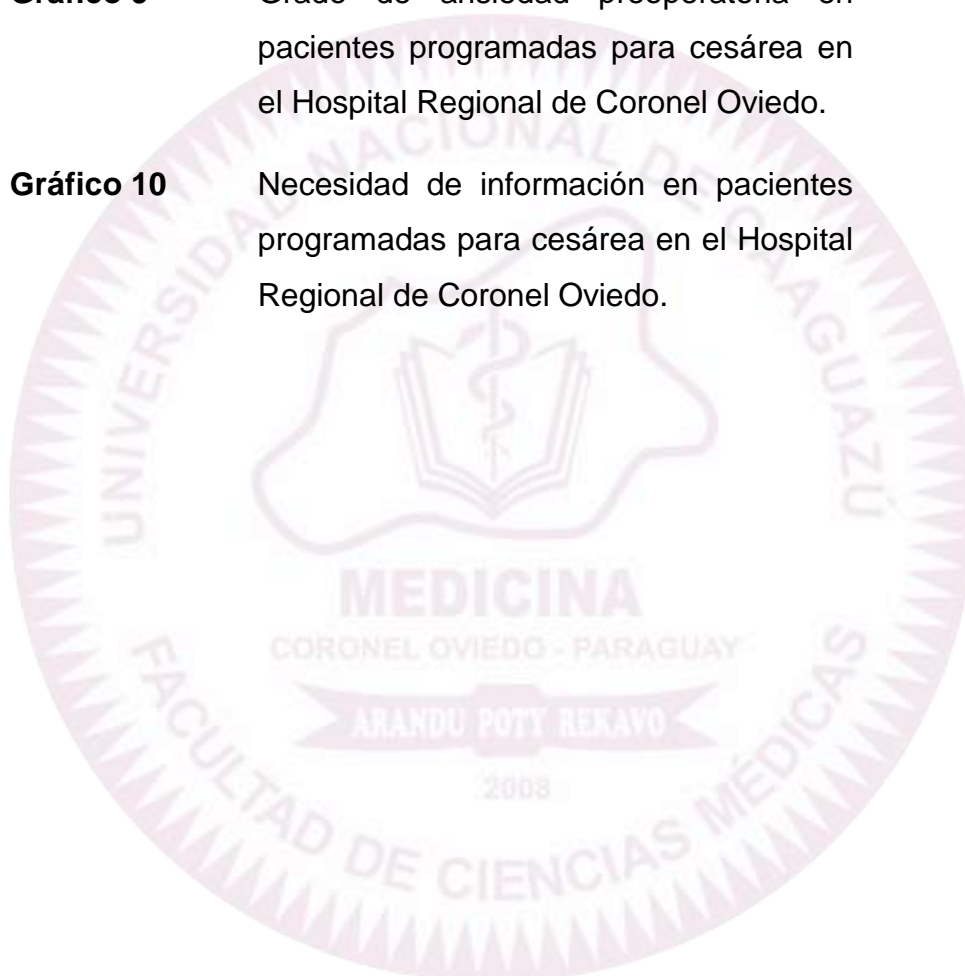
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

<b>Gráfico 8</b>	Distribución según antecedente de cirugía de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	32
<b>Gráfico 9</b>	Grado de ansiedad preoperatoria en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	33
<b>Gráfico 10</b>	Necesidad de información en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	34





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1</b>	Distribución según la edad y la presencia de ansiedad en las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	35
<b>Tabla 2</b>	Distribución según el estado civil y la presencia de ansiedad en las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	36
<b>Tabla 3</b>	Distribución según procedencia y la presencia de ansiedad en las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	37
<b>Tabla 4</b>	Distribución según nivel académico y la presencia de ansiedad en las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	38
<b>Tabla 5</b>	Distribución según cantidad de hijos y la presencia de ansiedad en las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	39
<b>Tabla 6</b>	Distribución según antecedente quirúrgico y la presencia de ansiedad en las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	40
<b>Tabla 7</b>	Distribución según religión y la presencia de ansiedad en las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.	41



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Resumen

**Introducción:** La ansiedad forma parte de uno de los problemas en salud pública, esta se define como una reacción compleja del individuo frente a situaciones y estímulos diversos. La etiología de la ansiedad es variada y comprende factores intrapersonales (dolor, enfermedad, sufrimiento) así como extrapersonales (anestesia, cirugía y complicaciones después de la cirugía).

**Objetivo:** Determinar la frecuencia de ansiedad preoperatoria en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020.

**Material y métodos:** Estudio epidemiológico observacional descriptivo de corte transversal. Fueron incluidas todas las pacientes embarazadas mayores de 18 años que acudieron al consultorio de alto riesgo en el servicio que Gineco-Obstetricia.

**Resultados:** la población estudiada fue de 154 participantes de las cuales presentaron edades comprendidas entre 26 y 36 años con una mediana de 29 años. La ansiedad preoperatoria observada fue de 64.29% (99) de la cual fue leve un 35.71% (55), moderada 63.63% (98) y grave un 0.64% (1). De igual manera se vio una necesidad de información leve en un 5.84%(9), moderada 72.72% (112) y alta en un 21.42% (33).

**Conclusión:** el estudio incorpora datos relevantes que demuestra la condición actual de las pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo con ansiedad preoperatoria y que son similares a datos referentes a tema en estudio.

**Palabra clave:** Ansiedad, periodo preoperatorio, cesárea.



## Ñemombyky

**Ñepyrumby:** Jepy'apy oike apañuãikuéra tetãmegua apytépe, kóva ha'e mbohovái vai tapicha ohechaukáva umi mba'e ojuhúva renondépe. Heta mba'e ikatu omoheñoi, oĩ ava rehegua (tasy, mba'asy ha hasa'asy) ha ambue rehegua (moandu'ỹ, ñembovo ha jehe'a ñembovo rire).

**Jehupytyrä:** Jeikuaauka mboymante oĩ jepy'apy ñembovo mboyve umi kuñakuéra imembytava cesárea rupive Tasyo Tetã'i Coronel Oviedope ary 2020 jave.

**Mba'e aporã ha mba'apokatuhaicha:** Tembiapo jesarekorã techapyre imboja'o hasapáva. Oike tembiapópe opavave kuña hyeguasúva ohasamáva 18 ary ohova'ekue Gineco-Obstetricia tekuaivorepe.

**Tembiapogui oseva:** Oñemomarandu 154 kuña, umívagui ojehecha yvekuéra 26 ary guive 36 ary peve ha yve oĩva mbytépe ha'e kuri 29 ary. Jepy'apy ñembovo mboyve oĩ 64.29%pe (99), jepy'apy michĩ oĩ 35.71% (55), jepy'apy michĩete'ỹ oĩ 63.63% (98) ha jepy'apy tuicha oĩ 0.64% (1). Ojehecha oñeikotevêha kuaarã michĩ 5.84%pe(9), michĩete'ỹ 72.72%pe (112) ha tuicha 21.42%pe (33).

**Tempiapo paha:** Tembiapo omoĩnge mba'ekuaarã mandu'apy ohechaukáva mba'éicha oĩ ko'ãgaité umi kuña hyeguasúva oguerekóva jepy'apy ñembovo mboyve Tasyo Tetã'i Coronel Oviedo, umíva ojogua ambue mba'ekuaarãkuérape ha'eva techapyrä ko ñe'êrãme.

**Ñe'ëndytee:** Jepy'apy, ára ñembovo mboyve, cesárea.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Resumo

**Introdução:** A ansiedade faz parte de um dos problemas de saúde pública, esta é definida como uma reação complexa do indivíduo diante de diversas situações e estímulos. A etiologia da ansiedade é variada e inclui fatores intrapessoais (dor, doença, sofrimento), bem como fatores extrapessoais (anestesia, cirurgia e complicações após a cirurgia).

**Objetivos:** Determinar a frequência de ansiedade pré-operatória em pacientes programadas para cesárea no Hospital Regional de Coronel Oviedo, ano 2020.

**Materiais e Métodos:** Estudo epidemiológico observacional descritivo transversal. Foram incluídas todas as gestantes maiores de 18 anos que compareceram ao consultório de alto risco do serviço de Ginecologia-Obstetrícia.

**Resultados:** A população estudada foi de 154 participantes, com idade entre 26 e 36 anos e mediana de 29 anos. A ansiedade pré-operatória observada foi de 64,29% (99), sendo leve 35,71% (55), moderada 63,63% (98) e grave 0,64% (1). Da mesma forma, foi observada leve necessidade de informação em 5,84% (9), moderada em 72,72% (112) e alta em 21,42% (33).

**Conclusão:** O estudo incorpora dados relevantes que demonstram o estado atual dos pacientes do Hospital Regional de Coronel Oviedo com ansiedade pré-operatória e que se assemelham aos dados referentes ao tema em estudo.

**Palavras-chave:** Ansiedade, período pré-operatório, cesárea.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Abstract

**Introduction:** Anxiety is part of one of the problems in public health, this is defined as a complex reaction of the individual in front of diverse situations and stimuli. The etiology of anxiety is varied and includes intrapersonal factors (pain, illness, suffering) as well as extrapersonal factors (anesthesia, surgery and complications after surgery).

**Objectives:** To determine the frequency of preoperative anxiety in patients scheduled for cesarean section at the Hospital Regional of Coronel Oviedo, year 2020.

**Materials and Methods:** Cross-sectional descriptive observational epidemiological study. All pregnant patients over 18 years of age who attended the high-risk office in the Gynecology-Obstetrics service were included.

**Results:** the population studied was 154 participants, of which they were aged between 26 and 36 years with a median of 29 years. The preoperative anxiety observed was 64.29% (99) of which it was mild 35.71% (55), moderate 63.63% (98) and severe 0.64% (1). Similarly, a slight need for information was seen in 5.84% (9), moderate in 72.72% (112) and high in 21.42% (33).

**Conclusion:** The study incorporates relevant data that shows the current condition of the patients of the Regional Hospital of Coronel Oviedo with preoperative anxiety and that are similar to data referring to the subject under study.

**Keyword:** Anxiety, preoperative period, caesarean section.





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 1- Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la ansiedad forma parte de uno de los problemas en salud pública, esta se define como una reacción compleja del individuo frente a situaciones y estímulos actuales o potencialmente peligrosos o subjetivamente percibidos como cargados de peligro, aunque solo sea por la circunstancia de parecer inciertos, al menos el 20% de la población mundial padecerá algún tipo de trastorno de ansiedad a lo largo de la vida (1).

La etiología de la ansiedad es variada y comprende factores intrapersonales (dolor, enfermedad, sufrimiento) así como extrapersonales (anestesia, cirugía y complicaciones después de la cirugía), la ansiedad preoperatoria es una condición emocional temporal que comprende nerviosismo, temor y angustia por la predisposición a una injuria anticipada (2).

Anualmente más de 4 millones de pacientes se someten a cirugía en el mundo y se estima que 50 al 75% desarrollan algún grado de ansiedad durante el periodo preoperatorio; es decir, cada año, aproximadamente, de 2,5 a 3,75 millones de pacientes sufren ansiedad antes de someterse a cirugía (3).

Dentro de las intervenciones quirúrgicas más realizadas a nivel mundial se encuentra la cesárea, esta práctica ha ido en ascenso en todo el mundo ya sea en países desarrollados como en aquellos que están en vía de desarrollo



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

(4). En Paraguay la tasa de cesárea es del 45,9% superando los 10%-15% que recomienda la OMS (5).

Se ha señalado una asociación entre la ansiedad preoperatoria con la necesidad de usar mayores dosis de fármacos anestésicos o analgésicos, mayor morbilidad o dolor posoperatorio, alargamiento en la estancia hospitalaria o prolongación en la recuperación (4).

Paraguay es el cuarto país de América Latina con mayor porcentaje de población con depresión; el 5,2%, que equivale a alrededor de 332.000 personas; y el segundo con algún trastorno de ansiedad, 7,6%, unas 483.000 personas, según la OMS (6). Sin embargo, hay pocos estudios o casi nulos referentes específicamente a la ansiedad que genera la cesárea que hayan sido realizados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 2- Antecedentes de la Investigación.

Moreyra Muñoz realizó un estudio titulado “Nivel de ansiedad en las gestantes programadas para cesáreas en el Hospital de Apoyo Huanta Ayacucho – 2016”. De 32 participantes el 93.7% (30) presentaron ansiedad de intensidad media y el 6.3% (2) presentaron ansiedad elevada. En relación a los aspectos psicológicos un 78.1% de las gestantes presentaron ansiedad media, el 12.5% ansiedad elevada y un 9.4% ansiedad ligera. En cuanto a los aspectos cognitivos un 90.6% de las gestantes presentaron ansiedad media y el 9.4% ansiedad elevada; en cuanto a los aspectos fisiológicos el 62.5% de las gestantes presentaron ansiedad de intensidad media, y el 37.5% ansiedad elevada (7).

Guzmán Olivares realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y grado de ansiedad de la gestante adulta joven en la etapa preoperatoria en la Clínica Sánchez Ferrer, 2016”. El (42.9 por ciento) de las gestantes adulta joven en la etapa preoperatoria para la intervención quirúrgica por cesárea tuvieron un nivel de conocimiento bueno, el (34.7 por ciento) regular y el (22.4 por ciento) malo. El (40.8 por ciento) de las gestantes adulta joven en la etapa preoperatoria para la intervención quirúrgica por cesárea tuvieron un grado de ansiedad moderada, el (30.6 por ciento) leve y el (8.2 por ciento) severa. El nivel de conocimiento de la gestante adulta joven en la etapa preoperatoria y el grado de ansiedad fue estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ) (8).



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Tarazona Reyes realizó un estudio titulado " Nivel de ansiedad en pacientes gestantes que van a ser sometidos a cesárea en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, julio 2018". Participaron del estudio 49 gestantes de las cuales el 57% (28) de pacientes presentaron ansiedad moderada ,39% (18) no presentaron ansiedad y el 4% (2) presenta ansiedad Severa (9).

Quintana Guardo et al. Realizaron un estudio que se titula "Frecuencia de ansiedad preoperatoria y factores asociados en gestantes programadas a cesárea". Se estudiaron 326 embarazadas, con edad entre  $28,5 \pm 6,4$  años; 7,9 % adolescentes; 24,2 % primigestantes; 81,9 % con cesárea anterior y 70,8 % sin otras cirugías previamente. El 45 % informó no estar de ningún modo preocupada por la cirugía o anestesia y el 7,8 % quería saber mucho más sobre el procedimiento. La frecuencia de Ansiedad Preoperatoria y de la necesidad de tener mucha más información de la cirugía o anestesia fue del 9,2 %. El número de familiares en la sala de espera se correlacionó negativamente con AP, rho: -0,127 [IC 95 %: -0,232 0,019]. La necesidad de mucha más información sobre la cirugía o anestesia se asoció con el aumento en la frecuencia de AP, OR: 10,9 [IC 95 %: 4,54-26,36]. También lo fueron los estados civiles: unión libre y separada, con respecto a casada: OR: 3,7[IC 95 %: 1,5- 9,2] y OR: 4,4 [IC 95 %: 1,0-19,3], respectivamente (4).



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

### 3- Planteamiento del Problema

La ansiedad preoperatoria es un evento frecuente y poco evaluado, valorado de manera imperfecta. La ansiedad es un estado relacionado con múltiples factores, la población misma y sus características culturales, sociales, económicas y de educación, los antecedentes de cirugías previas pueden ofrecer variabilidad en los niveles de ansiedad preoperatoria y de necesidad de información tanto de la cirugía como la anestesia (2).

A nivel mundial la incidencia de ansiedad preoperatoria es de 60 a 80%, en Asia, países como Pakistán, el 62% de la población joven tiene ansiedad preoperatoria, en Holanda se reportó 32% de "casos de ansiedad", el 82% de ingleses tiene ansiedad preoperatoria, en España, 32% de pacientes sufren ansiedad preoperatoria, siendo mayor en el servicio de ginecología, en Estados Unidos, la incidencia de ansiedad preoperatoria es 51% (10).

En Latinoamérica se estima que el 7,7% de las mujeres padecen ansiedad, mientras que en el caso de los hombres es un 3,6% (9). Brasil es de nuevo el país de Latinoamérica con más desórdenes de ansiedad con el 9,3% de la población, seguido de Paraguay con 7,6%, unas 483.000 personas, según la OMS (6).

Los motivos por los cuales aparece este tipo de ansiedad son muy variados; partiendo desde la falta de información suficiente sobre el acto



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

quirúrgico al que será sometido el paciente como así también la preocupación de no tener un buen desenlace del acto quirúrgico, temor a que los profesionales que realizarán el procedimiento no estén lo suficientemente capacitados, etc.

Una de las maneras de mitigar dicha condición es brindando seguridad al paciente siempre dentro del marco de la honestidad, detallando el procedimiento que será llevado a cabo evitando tecnicismos innecesarios, cerciorarse de que el paciente entienda y quede tranquilo, el personal de blanco, ya sean médicos como así también los/as enfermeros/as cumplen un papel muy importante para disminuir la ansiedad en la fase preoperatoria, los mismos pueden eliminar dudas concernientes al acto quirúrgico que aquejan y generan un alto nivel de estrés (9).

La literatura menciona acerca de la efectividad de la visita preoperatoria de enfermería que repercute positivamente sobre el nivel de ansiedad y también disminuyendo las dudas posibles tanto del preoperatorio, intraoperatorio como del postoperatorio (11). Así también muchos argumentan que el hecho de estar muy informado también genera estrés en el paciente pero esto depende de la edad, preparación académica y estado psíquico del paciente (12).

En el ambiente hospitalario se debe atender al paciente en forma integral, el paciente es un todo, su estado físico, en el aspecto anímico, entorno social y espiritual que pueden influir como desencadenantes o atenuantes en la ansiedad (13).



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Uno de los actos quirúrgicos más realizados a nivel mundial es la cesárea, se ha visto que está relacionada con la aparición de síntomas generados por el alto nivel de estrés que genera en comparación con el parto natural (14).

Además de todo lo hasta aquí mencionado, la ansiedad preoperatoria no solo afecta a la embarazada que se someterá a cesárea sino que también altera el bienestar intrauterino como por ejemplo: alteración la de frecuencia cardiaca fetal, aporte de oxígeno y presión arterial (15).

Es necesaria conocer la frecuencia de ansiedad preoperatoria antes de que se realicen los actos quirúrgicos en la población general y más aún en las embarazadas que serán sometidas a cesáreas por el riesgo materno y fetal.

Contando con poca literatura referente a lo anteriormente expuesto a nivel país como así también en la ciudad de Coronel Oviedo, viendo la necesidad de generar y actualizar datos referentes al tema, surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la frecuencia de ansiedad preoperatoria en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020?



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

### 4- Justificación

La realización del estudio de “Frecuencia de ansiedad preoperatoria en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020”, es de gran interés porque al conocer la frecuencia de ansiedad se puede proponer la implementación de un plan integral de prevención, tratamiento y seguimiento a pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente. Al reducir el estado de ansiedad preoperatoria en los pacientes, se disminuirían los costos de recuperación, estancia hospitalaria y sería mejor el manejo anestésico y recuperación de los pacientes. Además, se podría disminuir algunos traumas posquirúrgicos (16).

La cesárea es un procedimiento quirúrgico realizado ya sea de manera electiva como de urgencia y ambas están relacionadas con un nivel de ansiedad preoperatorio que puede afectar no solo a la paciente sino también al producto, viendo los beneficios de la disminución de ansiedad antes del acto quirúrgico es necesaria la determinación de la misma para actuar en post de atenuar el estrés psicológico de la paciente.

La literatura menciona que la respuesta orgánica a la cirugía es diferente en el paciente ansioso, el sufrimiento psicológico y estrés retrasan la recuperación postquirúrgica, por tanto, evitar la ansiedad es una práctica de beneficio para todo paciente que será sometido quirúrgicamente. Identificar a un





## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

paciente con ansiedad permite predecir quién requiere mayor atención antes de ser intervenido.

Al ser Paraguay el segundo país con mayor cantidad de habitantes que sufren de trastornos de ansiedad (6), se considera importante determinar la prevalencia de ansiedad preoperatoria, pues el rol del médico debe ser integral y no estar ajeno a la salud mental de los pacientes, lo cual, optimizará los beneficios que esto conlleva.

A su vez la población femenina es la que con un mayor porcentaje sufre de ansiedad sumándole el embarazo que causa múltiples cambios hormonales, físicos, psicológicos y sociales (17).

Este estudio será útil y de mucho valor para la sociedad científica, pues quedará evidenciada la necesidad de modificar o mejorar el manejo para con los pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente, plantear el apoyo psicológico en el periodo preoperatorio por parte de las autoridades sanitarias en busca siempre de beneficios tanto para el paciente como para disminuir los gastos que genera la estancia hospitalaria prolongada, el uso de fármacos en el postoperatorio, etc.

El presente estudio también tiene la finalidad de obtener datos reales, confiables y actuales que sirvan para posteriores estudios. Adicionalmente, se espera que los resultados obtenidos se conviertan en sustento para crear



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

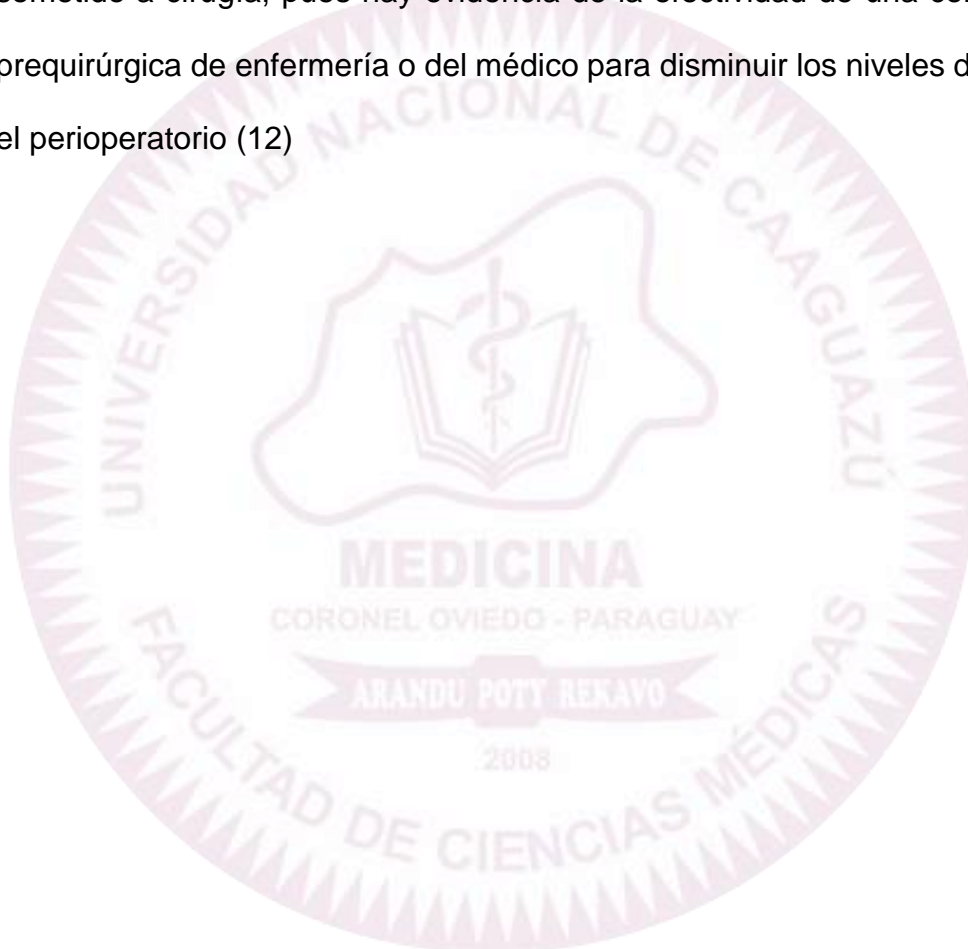
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

protocolos de valoración, evaluación y tratamiento para pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente. Así como una mejor preparación del personal de blanco para realizar un manejo educativo y emocional del paciente que será sometido a cirugía, pues hay evidencia de la efectividad de una correcta visita prequirúrgica de enfermería o del médico para disminuir los niveles de estrés en el perioperatorio (12)





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 5- Objetivos de la investigación

### 5.1- General:

5.1.1- Determinar la frecuencia de ansiedad preoperatoria en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020.

### 5.2- Específicos:

5.2.1- Describir las características demográficas de las pacientes programadas para programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.

5.2.2- Establecer el nivel de ansiedad de las pacientes.

5.2.3- Identificar nivel de necesidad de información en la fase preoperatoria.

5.2.4- Identificar presencia de ansiedad según las características sociodemográficas de las pacientes.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 6- Fundamento Teórico

### 6.1 Definición.

La ansiedad es una emoción normal que se experimenta en situaciones amenazadoras. El estado mental de miedo se acompaña de cambios fisiológicos que preparan para la defensa o la huida, como el aumento de la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la respiración y la tensión muscular. La atención se centra en la situación amenazadora, excluyendo otros asuntos. Pueden sumarse cambios como consecuencia del aumento de la actividad simpática, como el temblor, la poliuria y la diarrea. Estos cambios son las respuestas normales ante las situaciones peligrosas (18).

La ansiedad tiene diversas formas de presentación, desde un episodio transitorio hasta llegar a la cronicidad, puede causar reacciones de agresividad en el que la padece. Esta condición genera tensión, miedo, nerviosismo, sensación de aprehensión y alto nivel de actividad del sistema nervioso autónomo, como resultado lleva al aumento del estrés y esto, por ejemplo en un paciente que será sometido a un acto quirúrgico, podría traer consecuencias como un difícil manejo del dolor postoperatorio (19).

### 6.2 Tipos de ansiedad.

- **6.2.1 Ansiedad no clínica o fisiológica:**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

- **6.2.1.1 Ansiedad-rasgo:** es aquella relacionada a la personalidad del individuo, es permanente (personalidad neurótica).
- **6.2.1.2 Ansiedad-estado:** causada por una situación pasajera, puede manifestarse por sudoración, alteraciones fisiológicas y psicológicas. Dentro de este tipo se encuentra la ansiedad preoperatoria (20).
- **6.2.2 Ansiedad patológica:** es la ansiedad que se desarrolla en forma patológica, una respuesta orgánica exagerada y prolongada, que provocan situaciones muy desagradables para quienes la padecen, dentro de ellas tenemos a las fobias, trastornos de pánico, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno por estrés agudo, ansiedad postraumática, ansiedad generalizada, trastorno de ansiedad no especificada, etc (21).

## 6.3 Epidemiología.

En Paraguay el trastorno mental más frecuente es la ansiedad (55,19%), sin embargo, hay una diferencia importante entre los datos epidemiológicos mundiales y los hallados en el país, por ende, se considera que hay un sub-registro importante de la misma (9), lo que queda reflejada en la ínfima inversión que aporta el Gobierno a la salud mental de sus habitantes con tan solo el 1% del gasto . Así también hay pocos datos acerca de la ansiedad preoperatoria que padecen la mayoría de los pacientes que serán sometidos a un acto quirúrgico.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

### 6.4 Consecuencias de la ansiedad preoperatoria.

Que los actos quirúrgicos sean realizados bajo anestesia, independientemente del tipo: local, regional o general, no garantiza que los pacientes estén exentos de angustias y temores como respuesta a dos situaciones, el acto quirúrgico al que serán sometidos y la administración de la anestesia, lo que se conoce como ansiedad preoperatoria (22).

El paciente que se someterá a cirugía se enfrenta a varias situaciones estresantes como: el ambiente hospitalario, la realización de exámenes, el miedo a lo desconocido, el miedo a los posibles resultados (discapacidad, perder la vida) (23).

La ansiedad preoperatoria no está relacionada exclusivamente al temor del acto quirúrgico, sino también a la hospitalización, la enfermedad o a la utilización de anestesia; esta condición previa es perjudicial tanto para la recuperación de la cirugía como también de la anestesia, pudiendo potenciar la sensibilidad al dolor haciendo necesaria la utilización de dosis elevadas de analgésicos tras la cirugía (24).

Así también, a través de modulaciones neurohormonales e inmunitarias, puede enlentecerse la cicatrización de las heridas producidas durante el acto quirúrgico, puede existir un condicionamiento del comportamiento de los pacientes secundariamente a la presencia de la ansiedad lo que provoca el



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

aumento del tiempo de recuperación o empeoramiento de las condiciones quirúrgicas o anestésicas como por ejemplo; pobre adherencia terapéutica, la no asistencia a rehabilitación, la toma de fármacos anticoagulantes el día de la intervención o la no cumplimentación del ayuno preoperatorio (25).

Debido a estos mecanismos, numerosos estudios han evidenciado que, asociado a la existencia de niveles elevados de ansiedad prequirúrgica, se produce un aumento de la morbi-mortalidad, de la necesidad de incrementar la dosis de fármacos anestésicos necesarios para alcanzar el plano de hipnosis y/o de analgesia, mayor incidencia de accidentes quirúrgicos, vulnerabilidad a las infecciones y estancia hospitalaria (26).

La ansiedad prequirúrgica también repercute sobre el control intraoperatorio del paciente, aumentando la incidencia de arritmias, de eventos cardiovasculares adversos y dificultando la labor del cirujano y del anestesiólogo (24).

## **6.5 Beneficios de una correcta comunicación médico-paciente en el periodo preoperatorio.**

Aunque a menudo se administra un medicamento sedante como premeditación para aliviar el miedo y la ansiedad, los pacientes ansiosos también pueden beneficiarse de más atención e información del anestesiólogo. Sin embargo, en la práctica clínica, el anestesiólogo tiene muy poco tiempo para la



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

consulta preoperatoria para identificar a los pacientes que están ansiosos y que podrían beneficiarse de una atención adicional.

Kaftla y Roizen (27), describieron que la visita preanestésica tiene seis propósitos principales: adecuar y entender la predisposición del paciente a la anestesia, elección de la anestesia y explicación al paciente sobre la técnica adecuada, disminuir la ansiedad del paciente, proponer tratamiento para el dolor postoperatorio, disminuir estancia hospitalaria y consiguos los gastos y por último obtener el consentimiento informado del paciente.

Está descrita que en varias situaciones es más provechosa la empatía del anesthesiólogo en aclarar todas las dudas del paciente en la visita preoperatoria, que la misma medicación preanestésica para aliviar la ansiedad antes del acto quirúrgico (28).

Sin embargo, a tan solo el 36% de los pacientes se les brinda detalles de la técnica anestésica, así como información completa acerca de los fármacos a utilizar (19).

## **6.6 Embarazo y cesárea.**

El embarazo es un estado fisiológico común en la mujer, ocurre desde la fertilización del óvulo, su implantación en el útero, dentro del cual se desarrolla el embrión hasta su posterior nacimiento (29). Según la Dirección General de





## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Estadísticas, Encuestas y Censos en el 2018 hubo 123.187 nacimientos en Paraguay (30).

La ansiedad en el embarazo es muy habitual, sin embargo, no hay cifras exactas de prevalencia de la ansiedad prenatal, las cuales se encuentran entre el 21%-25%, los investigadores argumentan que esta diferencia se da debido al momento en que se realizan las mediciones que pueden variar según sea en el periodo prenatal e intraparto (31).

Hay muchos factores que influyen para que se presente la ansiedad en la embarazada y entre ellos encontramos a la cesárea, la cual se define como la extracción del feto por medio de una histerectomía abdominal (32).

- **6.6.1 Consecuencias de la ansiedad prenatal:** parto prematuro, disminución de sustancia gris en los niños de 6 a 9 años, ambas situaciones se dan cuando la madre también padece depresión, la cual se presenta en el 60% de los embarazos (33).

Otras complicaciones que se presentan en menor frecuencia son: preeclampsia, crecimiento intrauterino retardado, bajo peso al nacer, parto prolongado, depresión postparto, disminución de lactancia materna exclusiva, alteración en el apego precoz, respuesta inmunitaria disminuida en el niño, incapacidad de interiorizar problemas, mayor impulsividad y emocionalidad negativa, sueño y alimentación alterados (33–37).



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

### 6.7 Escala de ansiedad.

A causa de las implicaciones que la ansiedad prequirúrgica conlleva sobre los pacientes, es necesaria la existencia de una herramienta estandarizada para evaluarla. Hay numerosas escalas con este propósito; sin embargo, una de las más utilizadas es la escala APAIS por sus siglas en inglés (Preoperative Anxiety and Information Scale).

La escala de ansiedad preoperatoria y necesidad de información, es un cuestionario de seis ítems desarrollado en 1996. Se utiliza en diferentes países, al usar cuatro ítems relacionados con la ansiedad preoperatoria y dos ítems relacionados con la necesidad de información, es un instrumento económico que ahorra tiempo. Los pacientes juzgan su acuerdo con cada afirmación en una escala Likert de 5 puntos de 'nada' (1 punto) a 'extremadamente' (5 puntos). Los puntajes de suma varían de 4 a 20 para la escala de ansiedad y de 2 a 10 para la escala de necesidad de información, respectivamente (38).

La escala de ansiedad consta de cuatro ítems (preguntas 1, 2, 4, 5), cada uno de los cuales podría puntuarse del 1 al 5. El puntaje de la escala de ansiedad es la suma de estas cuatro preguntas, con un rango de puntuación de 4 a 20.

La escala de necesidad de información consta de dos ítems (preguntas 3 y 6), cada uno de los cuales podría puntuarse del 1 al 5, la suma de la escala de



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

necesidad de información es la suma de estas dos preguntas, con un puntaje de rango 2 a 10.

Los pacientes con un puntaje de 2-4 en la escala de información pueden clasificarse como que no tienen o tienen pocos requisitos de información y pueden considerarse como embotadores (bajo). Los pacientes con una puntuación de 5-7 pueden clasificarse como que tienen un requisito de información promedio, y aquellos con una puntuación de 8-10 como que tienen un requisito de información alto. La tabla tiene la siguiente estructura: (2).

N°	ITEM	ESCALA CORRESPONDIENTE	1	2	3	4	5
1	Estoy preocupado por la anestesia	Ansiedad					
2	Pienso continuamente en la anestesia”	Ansiedad					
3	Me gustaría recibir una información lo más completa posible con respecto a la anestesia	Necesidad de información					
4	Estoy inquieto con respecto a la intervención	Ansiedad					
5	Pienso continuamente en la intervención	Ansiedad					
6	Me gustaría recibir una información lo más completa posible con respecto a la intervención	Necesidad de información					

Fuente: Escala de ansiedad preoperatoria y necesidad de información (APAIS)



## 7- Marco Metodológico

### 7.1- Tipo y diseño general del estudio:

Estudio epidemiológico observacional descriptivo de corte transversal.

### 7.2- Universo y población del estudio:

7.2.1- Universo de Estudio: Pacientes con cesáreas programadas.

7.2.2 Población de estudio: pacientes que serán sometidas a cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre del año 2020.

### 7.3- Selección y tamaño de la muestra:

Debido a que se carece de un listado para el marco muestral de pacientes que serán sometidas a cesárea se utilizó para la selección de los participantes un muestreo no probabilístico de conveniencia, incluyendo a todas las pacientes que acudieron a consulta de alto riesgo en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo desde el mes de septiembre a octubre del año 2020 y que accedieron a participar en el estudio.

### 7.4- Unidad de análisis y observación:

Pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre del año 2020.

#### 7.4.1 - Criterios de inclusión:

Pacientes gestantes mayores de 18 años programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre del año 2020, que acepten participar de la investigación



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 7.4.2- Criterios de exclusión:

Paciente con incapacidad de expresarse verbalmente

Paciente en tratamiento psiquiátrico

## 7.5- Variables o categoría de análisis

### 7.5.1- Definición operacional de variables o categoría de análisis:

INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA					
Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variable	Escala	Codificación
Ansiedad	Emoción que se experimenta en situaciones amenazadoras	Tasa de prevalencia	Cuantitativa Continua	1 Si 2 No	C1
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando	Número de años	Cuantitativa Continua	Años cumplidos	C2



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

	desde su nacimiento				
Estado civil	Condición respecto del grupo de convivencia	Datos de filiación	Cualitativa nominal	1 Casado 2 Soltero 3 Divorciado 4 Viudo 5 Unión libre	C3
Zona de procedencia	Zona o macroambiente en el cual vive	Lugar de donde proviene	Cualitativa nominal	1 Urbano 2 Rural	C4
Nivel de instrucción	Adquisición de conocimientos como resultado de la instrucción en un curso formal de estudios	Grado académico	Cualitativa ordinal	1 Escuela 2 Colegio 3 Universidad	C5
Número de hijos	Hijos nacidos de la madre	Cantidad de hijos	Cuantitativa discreta	1 Un hijo 2 Dos hijos	C6



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

				3 Tres hijos 4 Más de 4	
Antecedentes de cirugía	Procedimientos quirúrgicos anteriores	Acto quirúrgico previo	Cualitativa nominal	1 Sí 2 No	C7
Religión	Conjunto de creencias hacia un ente sobrehumano	Religión que profesa	Cualitativa nominal	1 Católica 2 Evangélica 3 Testigo de Jehová 4 Otras 5 Ninguna	C8
<b>VARIABLES DE LA ESCALA APAIS</b>					
Grado de ansiedad	Estratificación según el nivel de ansiedad presente	Tasa de prevalencia	Cuantitativa Continua	Normal: 4-10 Moderada: 11-15 Grave: 15-20	P1
Necesidad de información	Nivel de necesidad de información que	Tasa de prevalencia	Cuantitativa continua	Bajo: 2-4 Medio: 5-7 Alto: 8-10	P2



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

	presenta el individuo.				
--	------------------------	--	--	--	--

## **7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:**

Para la recolección de datos se envió una nota al director de Investigación de la Universidad Nacional de Caaguazú solicitando la gestión del permiso para proceder a la recolección de datos, se elaboró una ficha de acuerdo a los datos relevantes encontrados en la literatura, el cual fue utilizado como instrumento en la recolección de datos sociodemográficos de las pacientes una vez obtenidos los permisos correspondientes, asimismo, se aplicó la encuesta Escala de ansiedad preoperatoria e información de Amsterdam (APAIS) a las pacientes gestantes que acudan a la consulta de alto riesgo en el Servicio de Gineco-Obstetricia. Este instrumento recoge información sobre la inquietud de la paciente con respecto a la anestesia y el acto quirúrgico al que va a ser sometida, mediante una escala de valores. Esta escala tiene una validez interna aceptable con un valor Alfa de Cronbach  $> 0,70$  (0,86 para la subescala de anestesia/cirugía y 0,68 para la de información) (39).





## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

### **7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.**

En el presente trabajo de investigación se mantuvieron todos los principios éticos para la investigación humana: confidencialidad, justicia e igualdad.

Durante la realización de las encuestas se garantizó el derecho a la privacidad del paciente cuya información obtenida será utilizada exclusivamente para fines académicos, los nombres no se registraron, sino que fueron identificados solo con el número de formulario.

La posterior utilización de los resultados obtenidos compete al autor del estudio, quien concede a la Universidad Nacional de Caaguazu la atribución de utilizarlos para los objetivos institucionales.

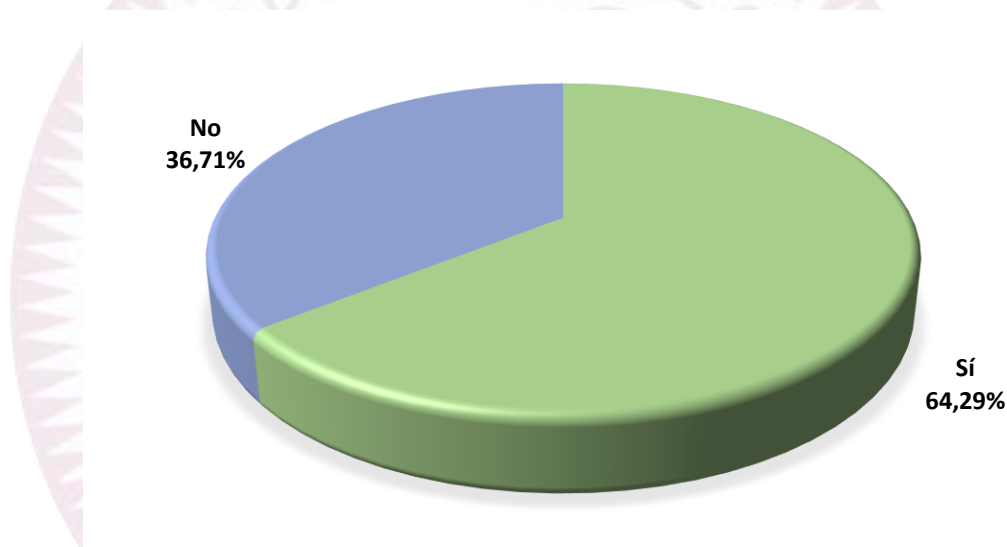
### **7.8- Plan de análisis:**

Los datos fueron informatizados en el programa EXCEL 2016 y se utilizó el programa Epiinfo 7.2.4 para el procesamiento de los mismos. Se realizó una descripción de las características sociodemográficas de los individuos ingresados al estudio mediante el uso de tablas estadísticas, se determinó la frecuencia de Ansiedad preoperatoria, se realizaron estudios inferenciales por el método no paramétrico chi cuadrado para variables cualitativas.



## 8- Resultados

Gráfico N° 1: Frecuencia de ansiedad preoperatoria en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre del año 2020. n=154



Fuente: Instrumento APAIS (Preoperative Anxiety and Information Scale) aplicado a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.

El 64,29% (99) de las pacientes encuestadas presentaron ansiedad preoperatoria y el 36,71% (55) no la presentaron.



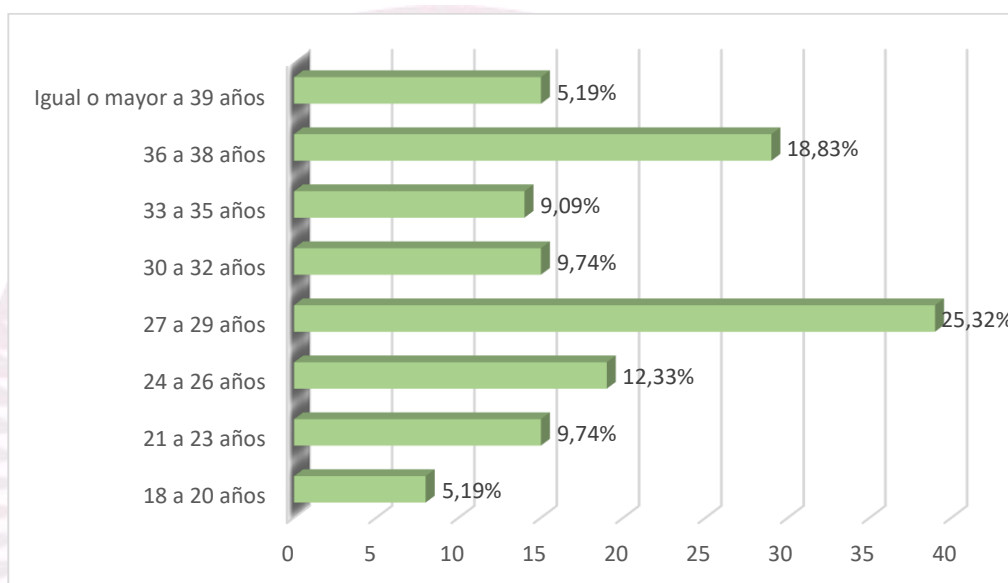
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°2: Distribución por intervalo de edades de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**



*Fuente: Instrumento de recolección de datos demográficos aplicados a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

El 25,32 % (39) pertenecen al rango de edades comprendidas entre los 27 a 29 años. La mediana de edad fue de 29 años comprendida entre los 26 y 36 años, con una edad mínima de 18 años y una máxima de 40 años.



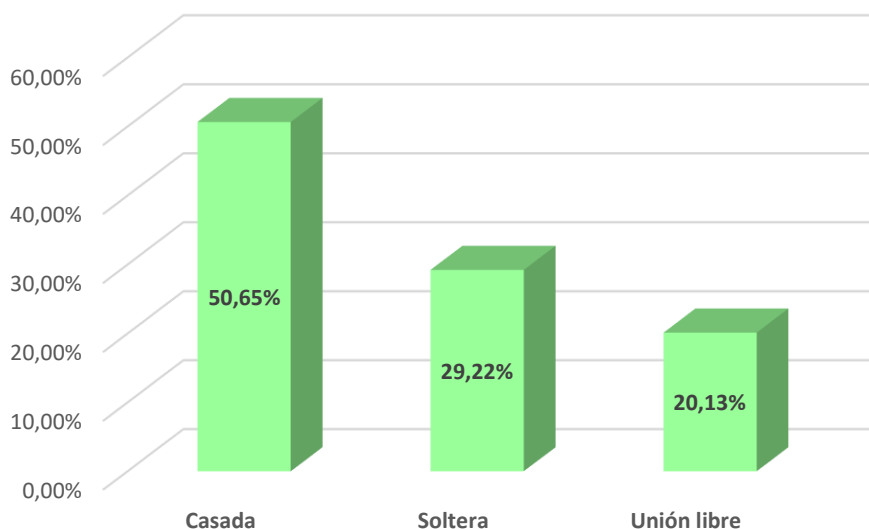
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°3: Distribución según estado civil de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**



*Fuente: Instrumento de recolección de datos demográficos aplicados a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

El 50,65% (78) de las participantes eran casadas, seguidas de un 29,22% (45) eran solteras y el 20,13% (31) mantenían una unión libre con sus parejas.



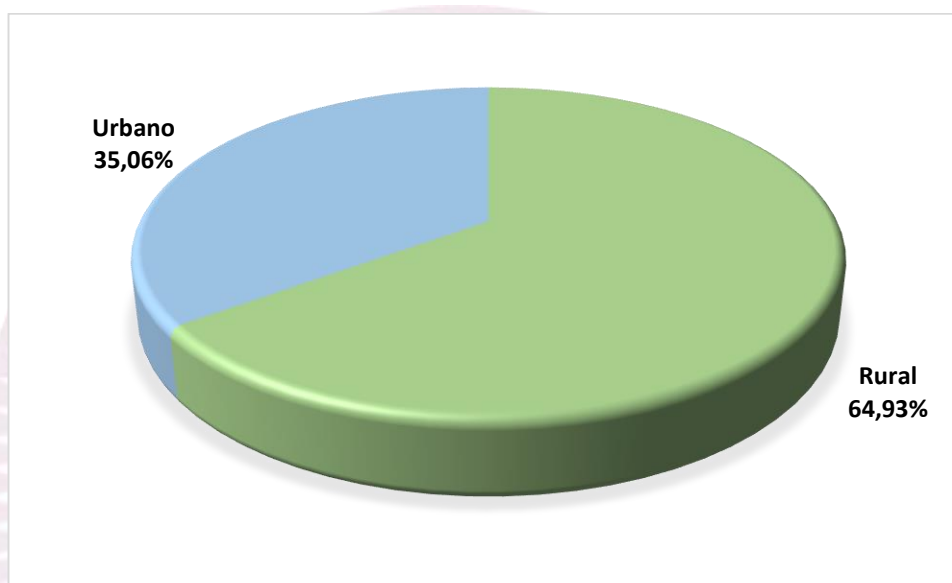
## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°4: Distribución según zona de procedencia de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154.**



*Fuente: Instrumento de recolección de datos demográficos aplicados a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

El 64,93% (100) proceden de zonas rurales seguido de un 35,06% (54) proceden del casco urbano.



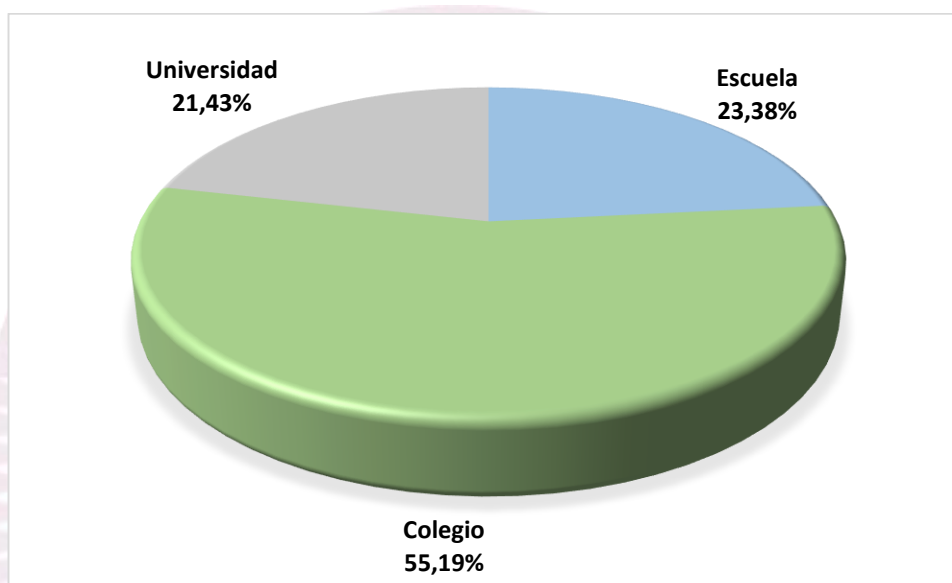
## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°5: Distribución según nivel de académico de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**



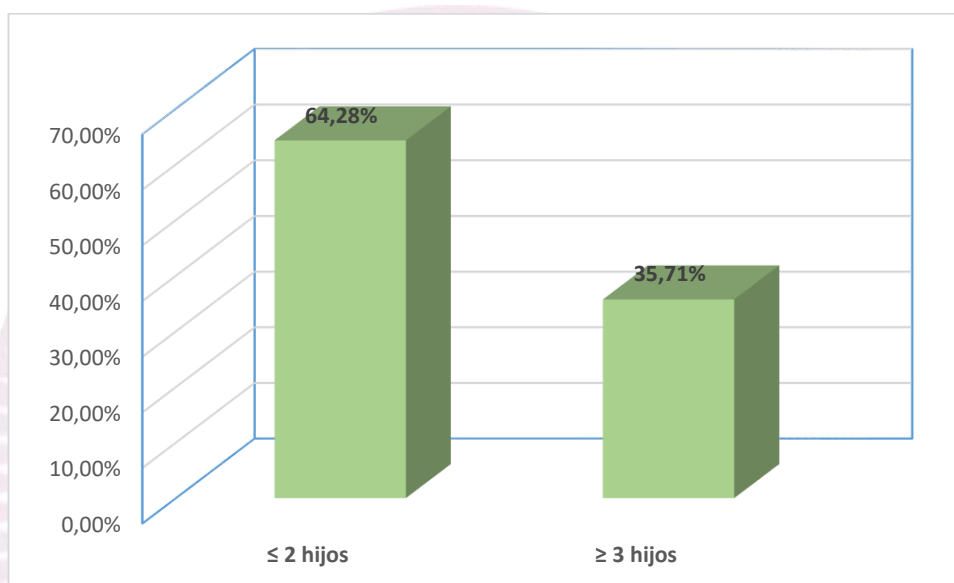
*Fuente: Instrumento de recolección de datos demográficos aplicados a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

El 55,19% (85) de las participantes tienen un nivel de educación secundario (colegio), seguidos por un 23,38% (36) que tienen un nivel primario (escuela) y un 21,43% (33) nivel terciario (universidad).



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°6: Distribución según cantidad de hijos de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**



*Fuente: Instrumento de recolección de datos demográficos aplicados a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

El 64,28% (99) de las participantes tienen igual o menos de dos hijos y el 35,71% (55) tienen igual o más de tres hijos.



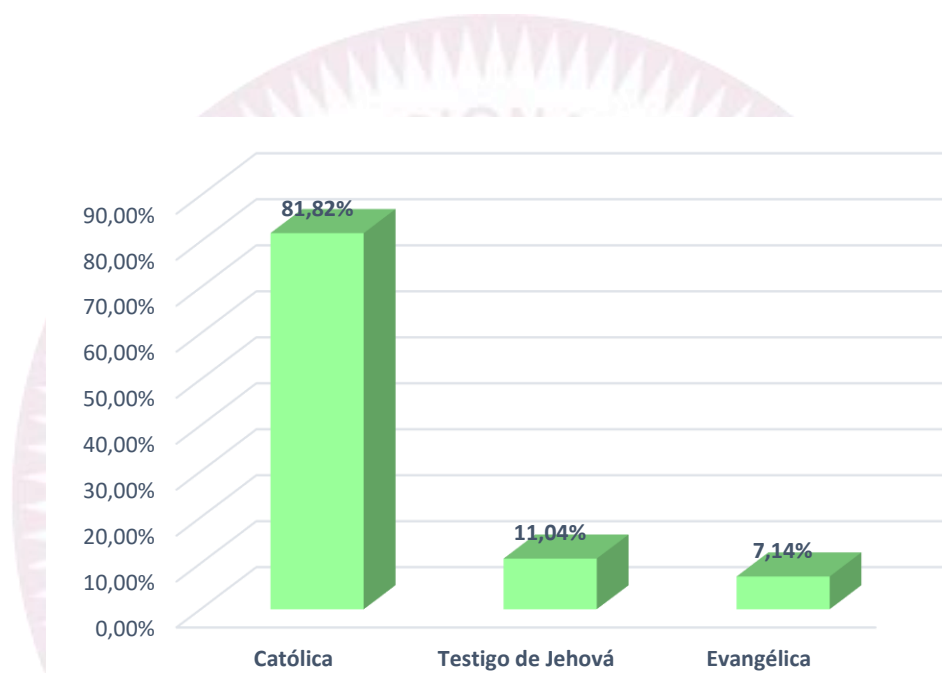
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°7: Distribución según religión que profesan las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**



*Fuente: Instrumento de recolección de datos demográficos aplicados a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

El 81,82% (126) de las participantes pertenecen a la religión Católica, seguido de un 11,04%(17) son Testigos de Jehová y el 7,14% (11) pertenecen a la religión Evangélica.





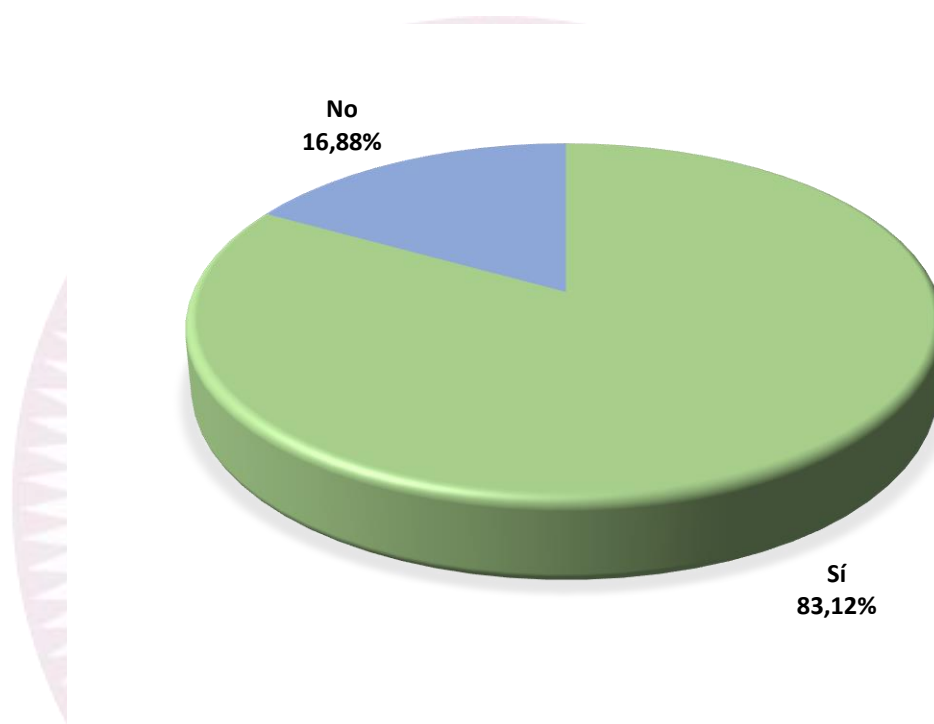
## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°7: Distribución según antecedente de cirugía de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**



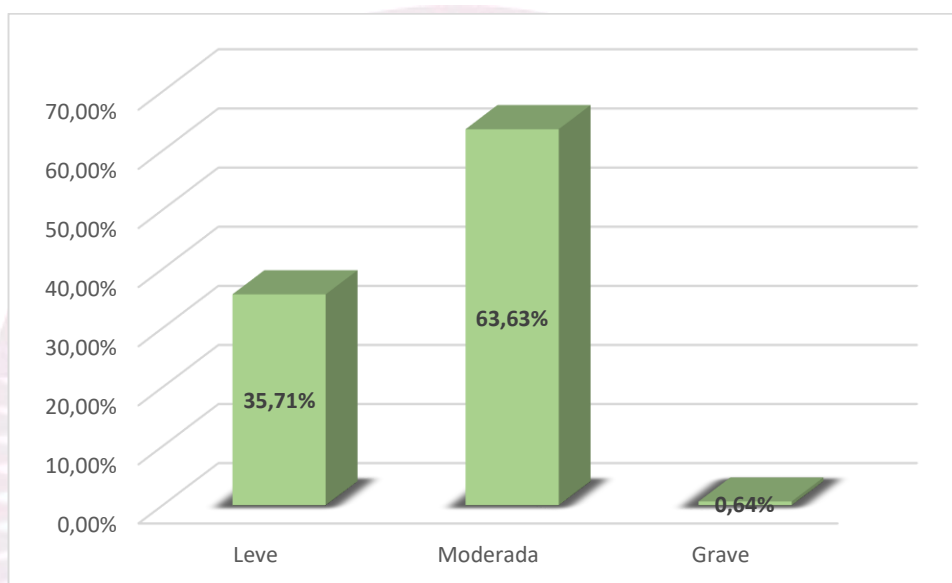
*Fuente: Instrumento de recolección de datos demográficos aplicados a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

El 83,12% (128) de las participantes tuvieron antecedentes quirúrgicos mientras que el 16,88% (26) no tuvieron antecedentes quirúrgicos.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°8: Grado de ansiedad preoperatoria en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**



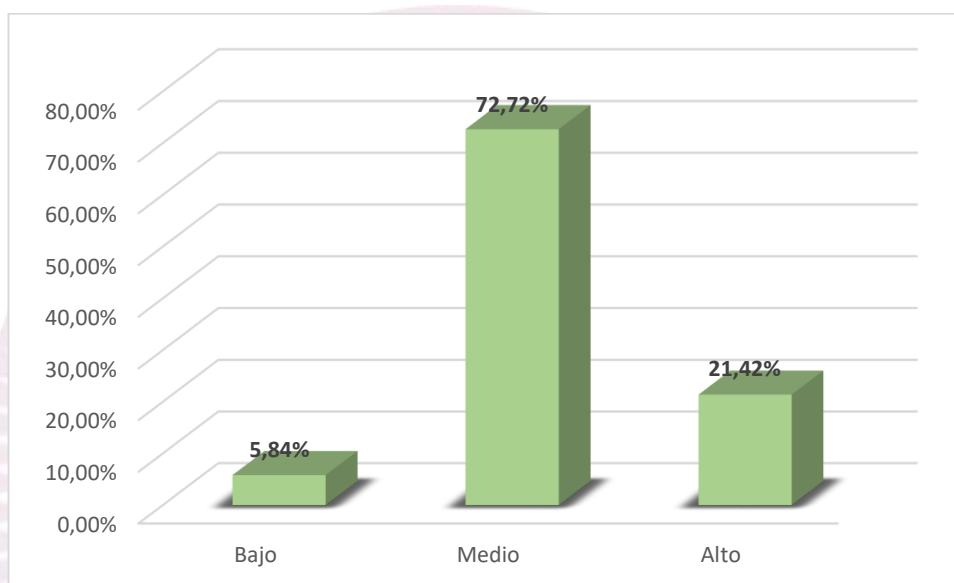
*Fuente: Instrumento APAIS (Preoperative Anxiety and Information Scale) aplicado a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

El 63,63% (98) de las participantes presentaron una ansiedad moderada, seguido de un 35,71% (55) presentaron una ansiedad leve o normal y el 0,64% (1) presentó ansiedad grave.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°9: Necesidad de información en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**



*Fuente: Instrumento APAIS (Preoperative Anxiety and Information Scale) aplicado a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

El 72,72% (112) de las participantes presentaron una necesidad de información ya sea por la cirugía como de la anestesia en un nivel medio, seguido de una 21,42% (33) que tuvieron una necesidad de información alta y un 5,84% (9) no presentaron necesidad de informarse o fue muy bajo.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Tabla N°1: Frecuencia de ansiedad según la edad de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. (n=154).**

Edad	Ansiedad			
	Si		No	
	n	%	n	%
18 a 20 años	2	2%	6	11%
21 a 23 años	13	13,13%	2	3,63%
24 a 26 años	12	12,12%	7	12,72%
27 a 29 años	25	25,25%	14	2,45%
30 a 32 años	12	12%	3	5%
33 a 35 años	6	6,06%	8	14,54%
36 a 38 años	15	15,15%	14	25,45%
Igual o mayor a 39 años	14	14,14%	1	1,81%
Total	99	100%	55	100%

*Fuente: Instrumento APAIS (Preoperative Anxiety and Information Scale) aplicado a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

De las pacientes que presentaron ansiedad, el 25,25% (25) correspondieron al intervalo de edades comprendidas entre 27 a 29 años, seguido de un 15,15% (15) de pacientes con edades de entre 36 a 38 años.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Tabla N°2: Frecuencia de ansiedad según el estado civil de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**

Estado civil	Ansiedad			
	Si		No	
	n	%	n	%
<b>Casada</b>	55	55,56%	23	41,82%
<b>Soltera</b>	30	30,30%	15	27,27%
<b>Unión libre</b>	14	14,14%	17	30,91%
<b>Total</b>	99	100,00%	55	100,00%

*Fuente: Instrumento APAIS (Preoperative Anxiety and Information Scale) aplicado a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

De las pacientes que presentaron ansiedad, el 55,56% (55) correspondieron al estado civil casadas, seguido por un 30,30% (30) de las solteras y un 14,14% (14) en unión libre.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Tabla N°3: Frecuencia de ansiedad según procedencia de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**

Procedencia	Ansiedad			
	Si		No	
	n	%	n	%
Rural	70	70,71%	30	54,55%
Urbana	29	29,29%	25	45,45%
Total	99	100,00%	55	100,00%

*Fuente: Instrumento APAIS (Preoperative Anxiety and Information Scale) aplicado a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

La procedencia de las embarazadas que presentaron ansiedad preoperatoria fue en su mayoría rural con el 70,71% (70), el restante 29,29% precedían del área urbana.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Tabla N°4: Frecuencia de ansiedad según nivel académico de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**

Educación	Ansiedad			
	Si		No	
	n	%	n	%
<b>Escuela</b>	18	18,18%	18	32,73%
<b>Colegio</b>	54	54,55%	31	56,36%
<b>Universidad</b>	27	27,27%	6	10,91%
<b>Total</b>	99	100%	55	100%

*Fuente: Instrumento APAIS (Preoperative Anxiety and Information Scale) aplicado a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

De las embarazadas que presentaron ansiedad, el 5,55% (54) fueron del nivel secundario, seguido de un 27,27% (27) que correspondieron al nivel primario y el 18,18% (18) de las pacientes con nivel académico universitario.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Tabla N°5: Distribución según cantidad de hijos y la presencia de ansiedad en las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**

N° Hijos	Ansiedad			
	Si		No	
	n	%	n	%
≤ 2 hijos	66	66,67%	33	60,00%
≥ 3 hijos	33	33,33%	22	40,00%
<b>Total</b>	<b>99</b>	<b>100,00%</b>	<b>55</b>	<b>100,00%</b>

*Fuente: Instrumento APAIS (Preoperative Anxiety and Information Scale) aplicado a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

De las pacientes con ansiedad preoperatoria, el 66,67%(66) tienen igual o menos que dos hijos y un 33,33% (33) que tienen tres o más hijos.





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Tabla N°6: Distribución según antecedente quirúrgico y la presencia de ansiedad en las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**

Cirugía	Ansiedad		No	
	Si			
	n	%	n	%
Sí	87	87,88%	41	74,55%
No	12	12,12%	14	25,45%
Total	99	100,00%	55	100,00%

*Fuente: Instrumento APAIS (Preoperative Anxiety and Information Scale) aplicado a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

De las pacientes con ansiedad preoperatoria, el 87,88% (87) contaban con antecedentes quirúrgicos y el 12,12% (12) sin antecedentes quirúrgicos.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Tabla N°7: Frecuencia de ansiedad según religión de las pacientes encuestadas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre y octubre en el año 2020. n=154**

Religión	Ansiedad			
	Si		No	
	n	%	n	%
<b>Católica</b>	78	78,79%	48	87,27%
<b>Testigo de Jehová</b>	14	14,14%	3	5,54%
<b>Evangélica</b>	7	7,07%	4	7,27%
<b>Total</b>	99	100,00%	55	100,00%

*Fuente: Instrumento APAIS (Preoperative Anxiety and Information Scale) aplicado a pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses septiembre y octubre en el año 2020.*

De las pacientes que presentaron ansiedad, el 78,79% (78) refirieron procesar la religión católica, seguido de un 14,14% (14) de la religión Testigo de Jehová y un 7,07% (7) de las pacientes evangélicas presentaron ansiedad preoperatoria.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 9- Discusión

El presente estudio se realizó con el objetivo de determinar la frecuencia de ansiedad preoperatoria en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de septiembre a octubre en el año 2020. Esta investigación fue realizada debido a que existe muy pocos estudios relacionados al este tema, siendo nula la cantidad de artículos e investigaciones a nivel país.

La ansiedad es una problemática para salud pública a nivel mundial, debiendo ser estudiada y tenida presente tanto por los médicos como por todo el personal de blanco debido a su repercusión negativa en el paciente que será sometido quirúrgicamente y más aún en las embarazadas que se someterán a cesárea.

En el presente estudio se encontró que la frecuencia de ansiedad preoperatoria en mujeres programadas para cesárea fue del 64,29% (99) que coincide con el estudio realizado por Tarazona Reyes (9). Cabe resaltar que las cifras obtenidas son similares a la ansiedad preoperatoria aplicando la misma escala de evaluación a la población en general (39).



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

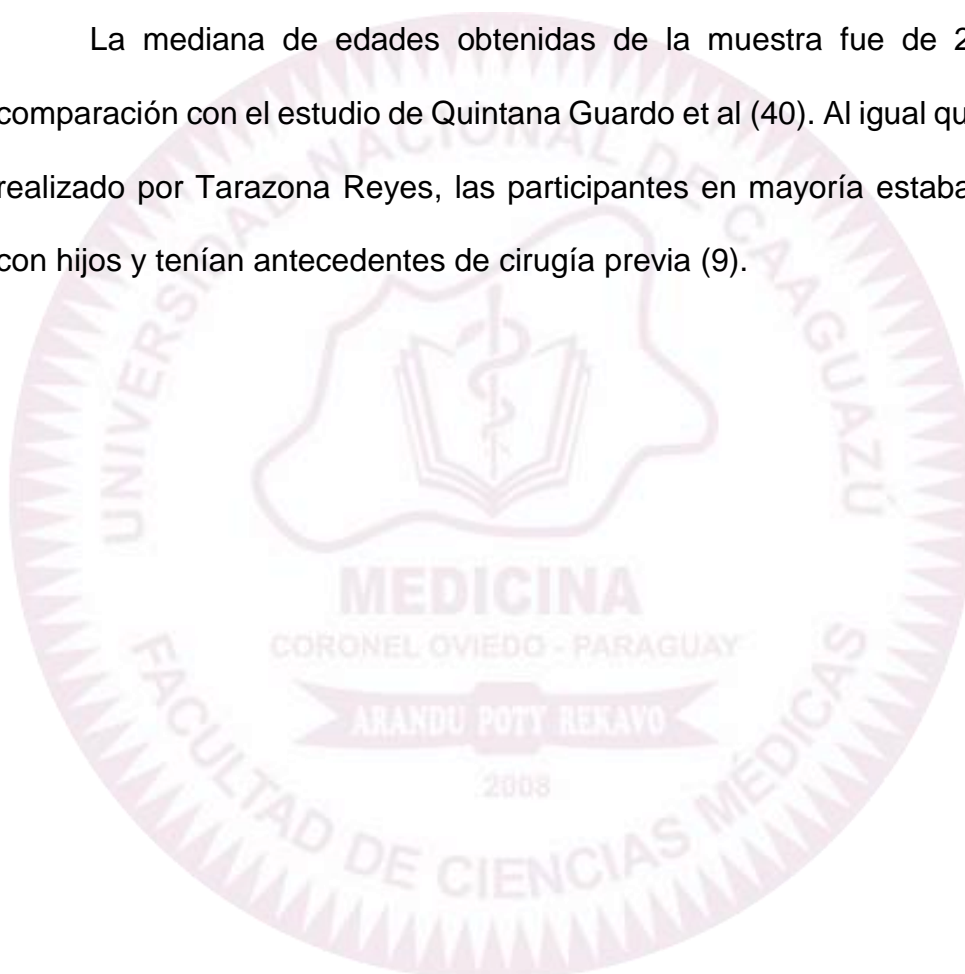


**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

El estudio demuestra, al igual que el trabajo de Moreyra Muñoz, que las gestantes programadas para cesárea tienen un nivel de ansiedad moderada en su mayoría, como así también una necesidad de información moderada (7).

La mediana de edades obtenidas de la muestra fue de 29 años en comparación con el estudio de Quintana Guardo et al (40). Al igual que el estudio realizado por Tarazona Reyes, las participantes en mayoría estaban casadas, con hijos y tenían antecedentes de cirugía previa (9).





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 10- Conclusión

La población de estudio estuvo conformada por 154 mujeres embarazadas, cuyas edades en su mayoría correspondieron a la franja de 26 y 36 años, según el estado civil predominantemente casadas. La mayoría de las participantes proceden de zonas rurales, el nivel académico de las pacientes encuestadas que predominó fue secundario (colegio), así también las que tenían igual o menos de dos hijos fue el más frecuente. La religión que profesaban en su mayoría es la católica y en su mayoría presentaron antecedentes quirúrgicos previos.

El nivel de ansiedad preoperatoria predominante fue moderado, más de la mitad de las encuestadas presentaron este nivel, seguido de embarazadas con nivel leve de ansiedad.

Los niveles de necesidad de información observados fueron en la mayoría de los casos, en un nivel moderado.

Se describió la presencia de ansiedad preoperatoria con mayor frecuencia en las participantes con las siguientes características sociodemográficas: edades comprendidas entre 27 y 29 años, casadas, procedencia rural, nivel académico secundario,  $\leq 2$  hijos, antecedente de cirugía previa y religión católica.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

### 11- Recomendaciones

- Se recomienda a las autoridades sanitarias poner mayor énfasis en la salud mental de los pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente, ya sea embarazadas o en la población en general.
- Se sugiere a la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Caaguazu, socializar resultados a las autoridades que encabezan la dirección del Hospital donde fue realizado el estudio para darle continuidad a la investigación y poder generar cambios que favorezcan tanto a los pacientes como al estado.
- Se recomienda a todo personal de blanco, brindar una atención de calidad a todos los pacientes que serán sometidos a un acto quirúrgico, empezando desde enfermería hasta los médicos tratantes.
- Se sugiere a los dirigentes de la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazu, fomentar en los estudiantes la importancia y beneficios de un correcto relacionamiento pre-intra y postoperatorio para con el paciente.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 12- Referencias Bibliográficas

1. Vivas VM, Girón P, Rico L, Urbina A, Jiménez J, Ortega M, et al. Nivel de Ansiedad preoperatoria en los pacientes programados para cirugía. Rev cienc Cuid. 2009;19–25.
2. Muñoz Pérez X, Zhang Q, Zhang L, Hongmei Y, Luo R, Rozelle S, et al. Factores de riesgos asociados a la ansiedad preoperatoria en cirugías electivas en el Hospital Universitario Del Caribe De Cartagena, Colombia. World Dev [Internet]. 2018;1(1):1–15. Available from: <http://www.fao.org/3/I8739EN/i8739en.pdf><http://dx.doi.org/10.1016/j.adolescence.2017.01.003><http://dx.doi.org/10.1016/j.childyouth.2011.10.007><https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2016.1224023><http://pjax.sagepub.com/lookup/doi/10>
3. Panduro AK. 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. 2017;
4. Quintana-guardo F, Monterrosa-castro Á, Beltrán-barrios T. Frecuencia de ansiedad preoperatoria y factores asociados en gestantes programadas a cesárea. 2020;33(1):5–16.
5. Global epidemiology of use of and disparities in caesarean sections - The Lancet [Internet]. [cited 2020 Sep 2]. Available from:



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

[https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(18\)31928-7.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(18)31928-7.pdf)

6. Valdez J. Salud mental: Derribando mitos y prejuicios | angustia, ansiedad, depresión, Drogas, Ministerio de Salud, Ministerio de Salud Pública, OMS, Organización Mundial de la Salud, Paraguay, Salud, salud mental, Salud Pública [Internet]. 2019 [cited 2020 Apr 3]. Available from: <https://www.ultimahora.com/salud-mental-derribando-mitos-y-prejuicios-n2823534.html>
7. Moreyra Muñoz M. Nivel de ansiedad en las gestantes programadas para cesáreas en el Hospital de Apoyo Huanta Ayacucho - 2016. 2016;
8. Cristea A. Nivel de conocimiento y grado de ansiedad de la gestante adulta joven en la etapa preoperatoria. Clínica Sánchez Ferrer. Rev Bras Ergon [Internet]. 2016;9(2):10. Available from: <https://www.infodesign.org.br/infodesign/article/view/355%0Ahttp://www.abergo.org.br/revista/index.php/ae/article/view/731%0Ahttp://www.abergo.org.br/revista/index.php/ae/article/view/269%0Ahttp://www.abergo.org.br/revista/index.php/ae/article/view/106>
9. Tarazona Reyes JL. Nivel de Ansiedad en pacientes Gestantes que van a ser sometidas a cesárea en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Univ Nac Federico Villarreal. 2019;





## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

10. Quispe Capcha KB. Nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio servicio de cirugía del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018. An la Univ Chile. 2018;0(9):Pág. 136-164-164.
11. Gavilan Hilario CE, Solano Prieto, Patricia N. Efectividad de la visita preoperatoria en la ansiedad del paciente quirúrgico en un hospital del Minsa. 2018;
12. Bagés Fortacín, Cristina;Lleixà Fortuño, María del Mar;Español Puig, Cristina;Imbernón Casas, Gloria;Munté Prunera, Nuria;Vázquez Morillo D. Efectividad de la visita prequirúrgica sobre la ansiedad, el dolor y el bienestar. Enferm Glob. 2015;39(1695–6141):40.
13. Díez-álvarez E, Arrospide A, Mar J, Alvarez U, Belaustegi A, Lizaur B, et al. Efectividad de una intervención preoperatoria de enfermería sobre el control de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos. Enferm Clin. 2012 Jan 1;22(1):18–26.
14. Chen H-H, Lai JC-Y, Hwang S-J, Huang N, Chou Y-J, Chien L-Y. Understanding the relationship between cesarean birth and stress, anxiety, and depression after childbirth: A nationwide cohort study. Birth [Internet]. 2017 Dec 1 [cited 2020 Sep 8];44(4):369–76. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1111/birt.12295>
15. Wyatt SS, Jones DA, Peach MJ, Gurrin L. Anxiety in patients having





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

para el aprendizaje Perspectiva

alumnos.pdf%0Ahttps://www.researchgate.net/profile/Juan\_Aparicio7/pub  
lication/253571379

21. San Román Figueredo L. Protocolo de atención ambulatoria del trastorno de ansiedad. 2012.
22. Orellana F. Prevalencia de ansiedad y factores asociados en pacientes que recibirán anestesia para una intervención quirúrgica. Hospital Jose Carrasco. Cuenca. 2014. 2015;1–41.
23. Prastianto BA. Grado de satisfacción y calidad de la información entregada en la visita pre anestésica, y su relación con los niveles de ansiedad pre quirúrgica en pacientes que se someterán a cirugía programada en el Hospital general Enrique Garcès, de la ciudad de Qui. 2016;1–10.
24. Dosdá Domingo R. Utilidad de la consulta preanestésica para disminuir el grado de ansiedad en pacientes programados para intervención quirúrgica II. 2017;
25. Powell R, Scott NW, Manyande A, Bruce J, Vögele C, Byrne-Davis LMT, et al. Psychological preparation and postoperative outcomes for adults undergoing surgery under general anaesthesia. Cochrane Database Syst Rev. 2016;2016(5).



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

26. Cardiol AJ. Preoperative Anxiety as a Predictor of Mortality and Major Morbidity in Patients >70 Years of Age Undergoing Cardiac Surgery. Bone. 2013;23(1):1–7.
27. Klawns JM. Current Understanding of Patients' Attitudes Preparation for Anesthesia: A Review. 1996;1314–21.
28. Soltner C, Giquello JA, Monrigal Martin C, Beydon L. Continuous care and empathic anaesthesiologist attitude in the preoperative period: Impact on patient anxiety and satisfaction. Br J Anaesth [Internet]. 2011;106(5):680–6. Available from: <http://dx.doi.org/10.1093/bja/aer034>
29. DeCS. Embarazo [Internet]. [cited 2020 Sep 8]. Available from: <http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/#1>
30. DGEEC. Estadísticas vitales del Paraguay 2018. 2018;1–157.
31. Field T. Prenatal anxiety effects: A review. Vol. 49, Infant Behavior and Development. Elsevier Ltd; 2017. p. 120–8.
32. DeCS Server - List Terms [Internet]. [cited 2020 Sep 8]. Available from: <http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>
33. Hoffman C, Dunn DM, Njoroge WFM. Impact of Postpartum Mental Illness Upon Infant Development [Internet]. Vol. 19, Current Psychiatry Reports. Current Medicine Group LLC 1; 2017 [cited 2020 Sep 8]. p. 1–6. Available



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11920-017-0857-8>

34. Koelewijn JM, Sluijs AM, Vrijkotte TGM. Possible relationship between general and pregnancy-related anxiety during the first half of pregnancy and the birth process: A prospective cohort study. *BMJ Open*. 2017;7(5):1–12.
35. Fenwick J, Gamble J, Nathan E, Bayes S, Hauck Y. Pre-and postpartum levels of childbirth fear and the relationship to birth outcomes in a cohort of Australian women. *J Clin Nurs* [Internet]. 2009 Mar 1 [cited 2020 Sep 8];18(5):667–77. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1365-2702.2008.02568.x>
36. Staneva A, Bogossian F, Pritchard M, Wittkowski A. The effects of maternal depression, anxiety, and perceived stress during pregnancy on preterm birth: A systematic review. Vol. 28, *Women and Birth*. Elsevier; 2015. p. 179–93.
37. Littleton HL, Breitkopf CR, Berenson AB. Correlates of anxiety symptoms during pregnancy and association with perinatal outcomes: a meta-analysis [Internet]. Vol. 196, *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. Elsevier; 2007 [cited 2020 Sep 8]. p. 424–32. Available from: <http://www.ajog.org/article/S0002937807004371/fulltext>
38. Laufenberg-Feldmann R, Kappis B. Assessing preoperative anxiety using



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

a questionnaire and clinical ratings: A prospective observational study.

Eur J Anaesthesiol. 2013;30(12):758–63.

39. Catacora Choque ÁR. Niveles de ansiedad, información preoperatoria y factores asociados en pacientes programados para intervención quirúrgica en el departamento de cirugía del Hospital Goyeneche – febrero del 2019. 2019;
40. Quintana-Guardo F, Monterrosa-Castro Á, Beltrán-Barrios T. Frequency of preoperative anxiety and associated factors in pregnant women scheduled to cesarean section. Iatreia. 2020;33(1):5–16.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13- Anexo

### 13.1- Instrumento de recolección de datos

#### Ficha de recolección de datos sociodemográficos.

Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_

Numero de Historia Clínica: \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Completar las siguientes casillas con una "X".

Ejemplo:

¿Usted está embarazada?

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

#### INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

C2 Edad: \_\_\_\_\_

C3 Estado civil:

<input type="checkbox"/>	Casada
<input type="checkbox"/>	Soltera
<input type="checkbox"/>	Divorciada
<input type="checkbox"/>	Viuda
<input type="checkbox"/>	Unión libre

C4 Zona de procedencia:

<input type="checkbox"/>	Urbano
<input type="checkbox"/>	Rural

C5 Nivel de educación:

<input type="checkbox"/>	Escuela
<input type="checkbox"/>	Colegio
<input type="checkbox"/>	Universidad



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**C6 Número de hijos:**

	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

En caso de tener más de 5 hijos escribir la cantidad aquí:

\_\_\_\_\_

**C7 ¿Ya se operó anteriormente?:**

	SI		NO
--	----	--	----

**C8 Religión:**

	Católica
	Evangélica
	Testigo de Jehová
	Ninguna

En caso de tener otra religión especificar aquí: \_\_\_\_\_

**Escala de ansiedad preoperatoria y necesidad de información de Ámsterdam.**

Marque con una X de 1 a 5 su percepción de acuerdo a lo que se le pregunta. Siendo 1 “De ningún modo” y 5 “Extremadamente”

**Con respecto a la anestesia**

N°	ITEM	1	2	3	4	5
1	Estoy preocupado por la anestesia					
2	Pienso continuamente en la anestesia”					
3	Me gustaría recibir una información lo más completa posible con respecto a la anestesia					





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Con respecto a la intervención quirúrgica

N°	ITEM	1	2	3	4	5
4	Estoy inquieto con respecto a la intervención					
5	Pienso continuamente en la intervención					
6	Me gustaría recibir una información lo más completa posible con respecto a la intervención					

## ANSIEDAD PREOPERATORIA

SUMA DE PUNTOS 1, 2, 4, 5=	
----------------------------	--

## NECESIDAD DE INFORMACIÓN

SUMA DE PUNTOS 3 Y 6=	
-----------------------	--



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

### 13.2- Consentimiento informado.

Universidad Nacional de Caaguazú - Facultad de Ciencias Médicas - Carrera de Medicina.

Fecha:

Consentimiento informado para pacientes

Ha sido invitado a ser parte de la investigación, "FRECUENCIA DE ANSIEDAD PREOPERATORIA EN PACIENTES PROGRAMADAS PARA CESÁREA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020." Esta investigación es realizada por el Médico Interno César Adrián Estigarribia Ocampos como trabajo de fin de grado para la titulación como Médico-Cirujano egresado de la Carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú.

El propósito de esta investigación es analizar la frecuencia de ansiedad en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Toda información proveída será protegida por lo que se usarán códigos al manejo, análisis e interpretación de los datos.

Si ha leído este documento y ha decidido ser miembro de este proyecto, por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y que tiene derecho a retirarse o inhibirse de participar en el estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. También, tiene derecho a no contestar alguna pregunta en particular, así como recibir una copia de este documento.

Nombre del participante:

Firma: \_\_\_\_\_



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

### 13.3- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



**CARTA DE APROBACIÓN DEL PROTOCOLO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.**

Coronel Oviedo, 30 de Junio de 2020

Señor:

Dr. Carlos Miguel Rios Gonzalez, Director  
**Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.**

En mi condición de tutor metodológico del protocolo de investigación titulado: "FRECUENCIA DE ANSIEDAD PREOPERATORIA EN PACIENTES PROGRAMADAS PARA CESÁREA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: Cesar Adrián Estigarribia Ocampos

No. Documento de identidad: 4.085.974

Atentamente,

Firma

Nombre del tutor: Mg. Gladys Damiana Florentín de Rodas

No. Documento de identidad: 3294992



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

### 13.4- Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



**CARTA DE APROBACIÓN DEL PROTOCOLO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.**

Coronel Oviedo, 30 de Junio de 2020

Señor:

Dr. Carlos Miguel Rios Gonzalez, Director

**Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.**

En mi condición de tutor metodológico del protocolo de investigación titulado: "FRECUENCIA DE ANSIEDAD PREOPERATORIA EN PACIENTES PROGRAMADAS PARA CESÁREA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: Cesar Adrián Estigarribia Ocampos

No. Documento de identidad: 4.085.974

Atentamente,

Firma

Nombre del tutor: Mg. Gladys Damiana Florentín de Rodas

No. Documento de identidad: 3294992



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13.5- Carta de declaración de conflicto de intereses.

Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

**Título de la tesis de grado: Frecuencia de ansiedad preoperatoria en pacientes programadas para cesárea en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020.**

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.
- A continuación, declaran los siguientes potenciales conflictos de interés:

\_\_\_\_\_

Nombre del Autor y Firma: César Adrián Estigarribia

Ocampos\_\_\_\_\_



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

### 13.6- Carta de autoría.

Yo, César Adrián Estigarribia Ocampos, con documento de identificación número 4.085.974, y estudiante de la carrera de Medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, en relación con el Trabajo de fin de grado titulado “FRECUENCIA DE ANSIEDAD PREOPERATORIA EN PACIENTES PROGRAMADAS PARA CESÁREA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020” presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo, asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, 18 de noviembre de 2020

Firma.: \_\_\_\_\_