

Ansiedad en estudiantes de enfermería respecto al primer contacto con el área quirúrgica

Anxiety in nursing students regarding the first contact with the surgical area

Anyelo David Romero Vallejos¹  , Pablo Leonardo Recalde Marres¹  

RESUMEN

Introducción: La ansiedad es una parte de la existencia humana, todas las personas sienten un grado moderado de la misma, siendo ésta una respuesta adaptativa. En general, el término ansiedad alude a la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales, sino que se manifiestan ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso, pudiendo llegar al pánico. **Objetivo:** Determinar la ansiedad en estudiantes de enfermería respecto al primer contacto con el área quirúrgica. **Materiales y métodos:** El estudio fue observacional, descriptivo, de corte transversal, con enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 53 estudiantes de enfermería, el muestreo se consideró probabilístico, censal. El método utilizado fue la encuesta, empleando como técnica la entrevista. El instrumento fue un Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (State-Trait Anxiety Inventory, STAI) en su adaptación española sección de estudios de TEA ediciones S.A., Madrid. Los datos fueron tabulados en planillas electrónicas Microsoft Excel 2010, analizados por EpiInfo 7.2.0.1., a partir de los resultados se construyeron tablas y gráficos elaborados en Microsoft Excel. **Resultados:** La mayoría tenía entre 19 a 20 años. Predominio del sexo femenino, y la mayoría proviene de zona urbana. La ansiedad como estado se definió en la clasificación STAI como “Medio alto” y “Muy alto” en más del cincuenta por ciento de los sujetos de estudio (58%). En la valoración de la ansiedad como rasgo se pudo apreciar que el mayor porcentaje se encontró en la categoría “Medio bajo” y en la categoría “Muy bajo” llegando casi al cincuenta por ciento (49%). Sin embargo, se pudo apreciar que poco más de la cuarta parte se encuentra con categoría de “Muy alto” (30%). **Conclusiones:** En cuanto a la ansiedad como estado se pudo apreciar que se categorizaban en “Medio alto” y “Muy alto”; y con relación a la ansiedad como estado y en relación a la ansiedad como estado predominó el porcentaje en las categorías “Medio bajo” y “Muy bajo”, pero se pudo observar una cuarta parte de sujetos de estudio en la categoría “Muy alto” lo cual llama la atención.

Palabras clave: Ansiedad, estado, rasgo, estudiante, enfermería.

ABSTRACT

Introduction: Anxiety is part of human existence, every person feels a moderate grade of it, being that an adaptive response. In general, anxiety term alludes to the combination of different physical and mental manifestations that are not attributable to real dangers, but rather manifest themselves either in the form of a crisis or as a persistent and diffuse state, which can lead to panic. **Objective:** Determine anxiety in nursing students regarding the first contact with the surgical area. **Materials and methods:** The study was observational, descriptive, cross-sectional, with a quantitative approach. The population consisted of 53 nursing students by a probabilistic census sampling. The method was the survey, using the interview as a technique. The instrument was a questionnaire about the State-Trait Anxiety Inventory, (STAI) of the spanish adaptation section study of TEA editions S.A., Madrid. The data was tabulated on Microsoft Excel 2010 electronic spreadsheets, analyzed by Epi Info 7.2.0.1. Then tables and graphics were developed from the results elaborated in Microsoft Excel. The majority was between 19 and 20 years old. **Results:** The majority were between 19 and 20 years old. Predominance of the female sex, and the majority comes from urban areas. State anxiety was defined in the STAI classification as “Medium high” and “Very high” in more than fifty percent of the study subjects (58%). In the assessment of anxiety as a trait, it could be seen that the highest percentage was found in the “Medium low” category and in the “Very low” category, reaching almost fifty percent (49%). However, it could be seen that just over a quarter is in the “Very High” category (30%). **Conclusions:** Regarding anxiety as a state, it could be seen that they were categorized into “Medium high” and “Very high”; and in relation to anxiety as a state and in relation to anxiety as a state, the percentage in the medium-low and very low categories predominated, but a quarter of study subjects could be observed in the “Very high” category, which draws attention.

Key words: Anxiety, state, trait, student, nursing.

Autor correspondiente:

Anyelo David Romero Vallejos,
Correo electrónico: romeroanyelo94@gmail.com

Conflicto de intereses:

Las autoras declaran no tener conflicto de interés.

Contribución de los autores:

Todos los autores contribuyeron de manera igualitaria.

Financiamiento:

Ninguno

Editora responsable:

María Isabel Rodríguez

Histórico:

Recibido: 30-09-2023

Aceptado: 29-11-2023

Periodo de publicación:

May-Ago 2023

Licencia de uso:

Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons.



¹ Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Enfermería y Obstetricia, Carrera de Enfermería. San Lorenzo, Paraguay.

INTRODUCCIÓN

La ansiedad es una parte de la existencia humana, todas las personas sienten un grado moderado de la misma, siendo ésta una respuesta adaptativa. En general, el término ansiedad alude a la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales, sino que se manifiestan ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso, pudiendo llegar al pánico (1).

Se define la ansiedad como una respuesta autónoma después de un estímulo nocivo, reacción adaptativa ante situaciones que representan como una amenaza a la integridad poniendo en marcha mecanismos defensivos a través de la estimulación del Sistema Nervioso Simpático (S.N.S.) y la liberación de catecolaminas responsables de los síntomas somáticos que integran la respuesta ansiosa (2).

El término ansiedad proviene del latín *anxietas*, refiriendo un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, y suponiendo una de las sensaciones más frecuentes del ser humano, siendo ésta una emoción complicada y displacentera que se manifiesta mediante una tensión emocional acompañada de un correlato somático (1).

La ansiedad como estado, es una condición emocional transitoria, caracterizada por un sentimiento de tensión, aprensión y un aumento de la actividad del SNA (2). La ansiedad-estado, según Spielberger (1972), es un "estado emocional" inmediato, modificable en el tiempo, caracterizado por una combinación única de sentimientos de tensión, aprensión y nerviosismo, pensamientos molestos y preocupaciones, junto a cambios fisiológicos (3).

La ansiedad como rasgo, se define como un factor de la personalidad que comprendería las diferencias individuales, relativamente estables, para responder ante situaciones percibidas como amenazantes con una subida en la ansiedad (2). La ansiedad-rasgo no se manifiesta directamente en la conducta y debe ser inferida por la frecuencia con la que un individuo experimenta aumentos en su estado de ansiedad (3).

Tanto la ansiedad como el miedo tienen manifestaciones parecidas, en ambos casos se aprecian pensamientos de peligro, sensaciones de aprensión, reacciones fisiológicas y respuestas motoras; por eso, algunos autores utilizan indistintamente un término u otro. Además, ambos se consideran mecanismos evolucionados de adaptación que potencian la supervivencia de nuestra especie (1).

Los sujetos con alto grado de ansiedad-rasgo perciben un mayor rango de situaciones como

amenazantes y están más predispuestos a sufrir ansiedad-estado de forma más frecuente o con mayor intensidad. Los niveles altos de ansiedad-estado son apreciados como intensamente molestos; por tanto, si una persona no puede evitar el estrés que se los causa, pondrá en marcha las habilidades de afrontamiento necesarias para enfrentarse a la situación amenazante (3).

Resulta de particular interés el uso de la variable ansiedad, ya que, además de ser una variable ampliamente utilizada en modelos de bienestar, presenta una definición como estado y rasgo, y cuenta con un instrumento de medida espejo, cuya diferencia entre estado y rasgo es el periodo de tiempo de respuesta de los ítems, mismos ítems basados en la última semana (estado) y los últimos 6 meses (rasgo) (4).

El ingreso a la Universidad trae cambios en las actividades cotidianas (separación del núcleo familiar, el aumento de responsabilidades y la reevaluación de las actividades que realizan). Elevados niveles de ansiedad en el contexto académico pueden generar problemas atencionales, de concentración y de retención, que dificultan el proceso de aprendizaje, lo que conlleva a un bajo rendimiento académico (5).

Entre los problemas de la salud mental en las poblaciones universitarias se encuentran ansiedad, estrés, alcohol, adicciones, entre otras que pueden conllevar a complicaciones mortales como el suicidio (6).

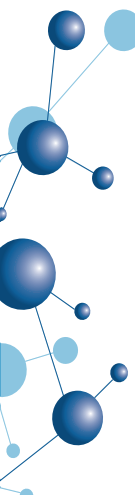
La ansiedad normal puede definirse como una emoción psicobiológica básica, adaptativa ante un desafío o peligro presente o futuro y se encuentra ligada al instinto de conservación de la especie. Su función es la de motivar conductas para superar dicha situación y su duración tiene relación con la magnitud y a la resolución del problema (7).

En cambio, la ansiedad patológica es una respuesta exagerada, no necesariamente ligada a un peligro, situación u objeto externo, que puede llegar a resultar incapacitante, al punto de condicionar la conducta de un individuo, y cuya aparición o desaparición son aleatorias (8).

Este trabajo de investigación nace dentro del contexto de la práctica profesional de la carrera de Enfermería de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional de Asunción, específicamente en el área de Tecnología en Enfermería Hospitalaria II (Intraquirúrgico).

METODOLOGÍA

El estudio fue observacional, descriptivo, de corte transversal, con enfoque cuantitativo, realizado en



el año 2023. El estudio fue aplicado a estudiantes de un semestre de la carrera de enfermería de la Facultad de Enfermería y Obstetricia Sede Central, de la Universidad Nacional de Asunción, ubicado en el Campus Universitario de la ciudad de San Lorenzo, Paraguay. La población objeto de estudio estuvo conformada por 53 estudiantes de enfermería, se tomó como muestra a la totalidad; el muestreo se consideró probabilístico, censal, pues se seleccionó a la totalidad de los sujetos de estudio; y no se realizó el cálculo del tamaño de muestra debido al diseño de estudio. El método utilizado fue la encuesta, empleando como técnica la entrevista, donde se expuso previamente los objetivos del estudio. El instrumento para este estudio, fue un Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (State-Trait Anxiety Inventory, STAI) en su adaptación española sección de estudios de TEA ediciones S.A., Madrid (9). El cual tuvo un tiempo estimativo de llenado de 15 minutos. El instrumento estuvo constituido por 20 preguntas relacionadas a la ansiedad como estado teniendo las siguientes opciones de respuesta/puntajes: Nada (0); Algo (1); Bastante (2); Mucho (3); y otras 20 preguntas sobre la ansiedad como rasgo teniendo las siguientes opciones de respuesta/puntajes: Casi nunca (0); A veces (1); A menudo (2); Casi siempre (3). Existen ítems en donde la puntuación se invierte y son las siguientes:

A/E: 1, 2, 5, 8, 10, 11, 15, 16, 19 y 20.

A/R: 21, 26, 27, 30, 33, 36, 39

Teniendo así un total de 60 puntos acumulados en cada tipo de ansiedad, ya sea de rasgo como estado. Dichos resultados se volvieron a clasificar en las categorías del STAI para relacionarlas (10).

Para el análisis y gestión de datos, los mismos fueron tabulados en una planilla electrónica formato Microsoft Excel 2010 e interpretados por el programa Epi Info 7.2.0.1, herramienta diseñada por el Centro para el Control de Enfermedades de Atlanta (CDC).

En el presente trabajo se consideraron los principios éticos; pautas CIOMS, el cual complementa y expande los principios éticos de la declaración de Helsinki en un contexto internacional que incorpora a los países en vía de desarrollo. Se sustenta en los principios generales de: respeto a las personas, la beneficencia y la justicia (11). Se respetó la autoría en la propiedad intelectual de los trabajos de investigación y libros consultados, además de respetar la decisión de las personas que no deseen participar del estudio, y aquellas que accedan a participar, se garantizó la confidencialidad de las mismas por medio del anonimato. El estudio no representó ningún riesgo para los sujetos de estudio, y se manifestaron los beneficios potenciales que se obtendrían con este trabajo de investigación como herramienta para la

producción de conocimiento científico. Los datos obtenidos fueron utilizados exclusivamente con fines académicos. Los estudiantes encuestados fueron tratados sin discriminación de edad, sexo, todos fueron tratados con igualdad.

RESULTADOS

Con relación a los datos sociodemográficos, se puede apreciar una media de 21 años de edad, un predominio en el grupo etario de 19 a 20 años. El 85% de los sujetos de estudio corresponde al sexo femenino, y el 89% proviene de una zona urbana.

En cuanto a la categorización STAI sobre la ansiedad como estado, se puede apreciar un porcentaje de 32% en la clasificación de “medio alto” y un 26% en la categoría de “Muy alto”. Observándose el menor porcentaje en la categoría “Promedio” (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución porcentual de estudiantes de enfermería según categorización STAI respecto a la ansiedad como estado. Facultad de Enfermería y Obstetricia. Paraguay, 2023.

Categoría STAI A/E	f	%
Muy alto	14	26
Medio alto	17	32
Promedio	3	6
Medio bajo	13	25
Muy bajo	6	11

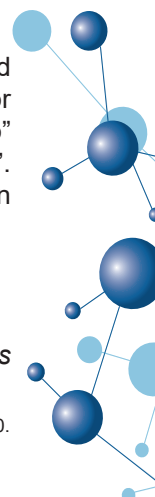
Tabla 2. Distribución porcentual de estudiantes de enfermería según categorización STAI respecto a la ansiedad como rasgo (n = 53).

Categoría STAI A/R	f	%
Muy alto	16	30
Medio alto	6	11
Promedio	5	10
Medio bajo	19	36
Muy bajo	7	13

En cuanto a la categorización STAI sobre la ansiedad como rasgo, se puede apreciar que el mayor porcentaje se encuentra en la categoría “Medio bajo” con un 36% y un 13% en la categoría “Muy bajo”. Sin embargo, siguiendo con un 30% se encuentra un grupo con categoría de “Muy alto” (Tabla 2).

DISCUSIÓN

En cuanto a datos sociodemográficos *de estudiantes*



de enfermería, la edad mínima fue de 19 años y la máxima de 39 años, teniendo así una media de 21 años de edad. Más de las tres cuartas partes corresponden al sexo femenino. Un estudio en Paraguay realizó una revisión a partir de las estadísticas de egreso de estudiantes de la carrera de enfermería del IAB/UNA de los últimos 15 años de formación revela que la tendencia no es hacia la masculinización de los egresados en enfermería ya que estadísticamente no se evidencia mayor participación de hombres en la profesión, se observa un comportamiento muy irregular en la proporción de varones a través del tiempo (12).

En relación a la categoría de ansiedad como estado en estudiantes de enfermería respecto al primer contacto con el área quirúrgica, se pudo observar que el 26% de los sujetos de estudio estuvieron categorizados con "Muy alto" y 32% con "Medio alto" nivel de ansiedad como estado. En un trabajo similar el cual analizaba el mismo ítem a estudiantes de áreas biomédicas pero de dos países, se pudo apreciar que el nivel de ansiedad como estado estaba categorizado en "mucho" con los siguientes porcentajes en Perú con un 17,1% y en Colombia 22,2% (6). En otro estudio se pudo denotar que los estudiantes de Enfermería mostraron mayores niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo que los estudiantes de Tecnología Médica (13). Un estudio realizado en Colombia identificó que el 36% de los estudiantes de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia incluidos en su investigación tenían el máximo nivel de ansiedad al iniciar las prácticas preprofesionales y solo el 19% no tenía (14).

Valorar la ansiedad como rasgo en estudiantes de enfermería según su categoría STAI, se pudo observar una ubicación en la categoría "Medio bajo" con un 36%; Sin embargo también se pudo apreciar un 30% en la categoría "Muy alto". Un estudio realizado en Ecuador concluye en su trabajo de investigación que el "nivel medio" con un 60% de ansiedad-rasgo resultó el más frecuente en la población estudiada, seguido del alto; sin embargo, la proporción de este último resultó mayor entre las mujeres participantes (15).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sierra JC, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal Estar e Subjetividade [Internet]. 2003 [citado 5 de mayo de 2023];3(1):10-59. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002&lng=pt&tlng=es
2. Torrents Roser RM, Ferreiro M, López A, Renedo L, Lleixà M, et al . Ansiedad en los cuidados: una mirada desde el modelo de Mishel. Index Enferm [Internet]. 2013 Jun [citado 5 de mayo de 2023]; 22(1-2):60-64. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100013&lng=es
3. Ries F, Castañeda Vázquez C, Campos Mesa M, Castillo A. Relaciones entre ansiedad-rasgo y ansiedad-estado en

competiciones deportivas. CPD [Internet]. 2012 Dic [citado 5 de mayo de 2023];12(2):9-16. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-84232012000200002&lng=es.

4. Ramírez-Carrasco D, Escobar-Soler C, Ferrer-Urbina, R, Caqueo-Urizar A, Gallardo-Peralta L. Rasgo o estado: efectos de la temporalidad de la ansiedad sobre medidas de bienestar. Psykhe (Santiago) [Internet]. 2022 [citado 5 de mayo de 2023];31(1):1-8. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.7764/psykhe.2019.22203>

5. Siabato Macías E, Forero Mendoza I, Paguay Escobar O. Relación entre ansiedad y estilos de personalidad en estudiantes de Psicología. Psychologia Avances de la Disciplina [Internet]. 2013 [citado 5 de mayo de 2023];7(2):87-98. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862013000200007&lng=en&tlng=es.

6. Chávarry-Ysla P, Jiménez-Pitre I, Molina-Bolivar G, Estrada-Vásquez C; Salazar-Montoya E. Ansiedad estado y rasgo en estudiantes de biomédicas en Universidades de Perú y Colombia 2018: estrategias preventivas desde el Modelo de la Marea. Rev Cuerpo Med HNAAA [Internet]. 2020 Ene [citado 5 de mayo de 2023];13(1):66-71. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000100010&lng=es.

7. Ceberio M, Rodríguez Jones GM, Benedicto MG. COVID-19: ansiedad de rasgo y estado en una población seleccionada de argentina en un contexto de cuarentena extendida. Rev Argent Salud Pública [Internet]. 2021 Abr [citado 2023 Mayo 05];13(Suppl 1):4-4. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2021000200004&lng=es.

8. Cía A. La ansiedad y sus trastornos: manual diagnóstico y terapéutico [Internet]. 2 ed. Buenos Aires: Polemos; 2007. 494 p. [citado 5 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-983220>

9. García-Batista Z, Guerra-Peña K, Cano-Vindel A, Herrera Martínez S, et al. Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad estado-rasgo en población general y hospitalaria de República Dominicana. Ansiedad y Estrés [Internet]. 2017 [citado 5 de mayo de 2023];23(2-3):53-58. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-articulo-propiedades-psicometricas-del-inventario-ansiedad-S1134793717300386>

10. Barreto, A. Neurolúdica: cuestionario de ansiedad estado-rasgo Stai [video en internet]. Youtube. 10 de diciembre del 2020. [citado en 05 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=NAdRj8YBL2w>

11. Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS). Pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humano [Internet]. Ginebra: OMS; 2002 [citado en 05 de mayo 2023]. Disponible en: https://cioms.ch/wp-content/uploads/2016/08/PAUTAS_ETICAS_INTERNACIONALES.pdf

12. Ruffinelli R, Hermosilla M. Masculinización de la enfermería . SciAm [Internet]. 18 de marzo de 2017 [citado 7 de julio de 2023];4(1). Disponible en: <https://revistacientifica.uamericana.edu.py/index.php/scientiamericana/article/view/243>

13. Castillo Pimienta C, Chacón de la Cruz T, Díaz-Véliz G. Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud. Investigación Educ Médica [Internet]. 2016 Dic [citado 2023 Jul 07];5(20):230-237. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_

arttext&pid=S2007-50572016000400230&lng=es

14. Castellanos M, Guarnizo C, Salamanca Y. Relación entre niveles de ansiedad y estrategias de afrontamiento en practicantes de psicología de una universidad colombiana. *International Journal of Psychological* [Internet]. 2011 [citado 23 Abr 2020];4(1):50–57. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5134649>.

15. Santos Pazos DA, Ponce Guerra C E, Pazos Gálvez PE, Moya Silva TJ. Niveles de ansiedad-rasgo en estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. *Rev Eug Esp* [Internet]. 2021 Dic [citado 7 de julio de 2023];15(3): 81-89. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422021000300081&lng=es

