



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

FACTOR SOCIAL, PSICOLÓGICO Y BIOLÓGICO QUE INFLUYEN EN LA
APARICIÓN DE SÍNTOMAS DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS
MAYORES QUE VAN A SER SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS DE
COLONOSCOPIA EN EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA DEL HOSPITAL
EDGARDO REBAGLIATI MARTINS, 2025

Línea de investigación:
Salud pública

Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en
Gastroenterología y Endoscopía Gastrointestinal

Autora

Hernández Núñez, María Corina

Asesora

Quispe Ruffner, Rita Yolanda

ORCID: 0000-0001-9511-5537

Jurado

Caffo Marruffo, Marlene Esperanza

Landauro Rojas, Isolina Gloria

Zelada Loyola, Ledda Clementina

Lima – Perú

2026

FACTOR SOCIAL, PSICOLÓGICO Y BIOLÓGICO QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE SÍNTOMAS DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS MAYORES QUE VAN A SER SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS DE COLONOSCOPIA EN EL SERVICIO DE GAST

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

17%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	es.familydoctor.org	5%
	Fuente de Internet	
2	hdl.handle.net	2%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.upch.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
4	apirepositorio.unh.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	1%
	Trabajo del estudiante	
6	Submitted to Southern New Hampshire University - Continuing Education	1%
	Trabajo del estudiante	
7	Submitted to Universidad Mariano Gálvez de Guatemala	<1%
	Trabajo del estudiante	
8	dgsa.uaeh.edu.mx:8080	<1%
	Fuente de Internet	
9	polodelconocimiento.com	<1%
	Fuente de Internet	
10	ri.ues.edu.sv	<1%
	Fuente de Internet	
11	Submitted to Blackboard	<1%
	Trabajo del estudiante	
12	Submitted to Universidad Tecnológica del Perú	<1%
	Trabajo del estudiante	
13	repositorio.upsc.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
14	revistaold.nutricion.org	<1%
	Fuente de Internet	



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

FACTOR SOCIAL, PSICOLÓGICO Y BIOLÓGICO QUE INFLUYEN EN LA
APARICIÓN DE SÍNTOMAS DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS MAYORES
QUE VAN A SER SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS DE COLONOSCOPIA EN EL
SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA DEL HOSPITAL EDGARDO REBAGLIATI

MARTINS, 2025

Línea de investigación

Salud Pública

Tesis para optar el Título de Enfermera en Segunda Especialidad en Gastroenterología y
Endoscopia Gastrointestinal

Autora

Hernández Núñez, María Corina

Asesora

Quispe Ruffner, Rita Yolanda

ORCID: 0000-0001-9511-5537

Jurado

Caffo Marruffo, Marlene Esperanza

Landauro Rojas, Isolina Gloria

Zelada Loyola, Ledda Clementina

Lima – Perú

2026

ÍNDICE

Resumen	5
Abstract	6
I. INTRODUCCIÓN	7
1.1 Descripción y formulación del problema	7
1.2 Antecedentes	8
1.3 Objetivos	11
1.4 Justificación	11
1.5 Hipótesis	12
II.MARCO TEÓRICO	13
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación	13
III.MÉTODO	19
3.1 Tipo de investigación	19
3.2 Ámbito temporal y espacial	19
3.3 Variables	19
3.4 Población y muestra	20
3.5 Instrumentos	20
3.6 Procedimientos	21
3.7 Análisis de datos	22
3.8 Consideraciones éticas	22
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	35
VI. CONCLUSIONES	39
VII.RECOMENDACIONES	41
VIII.REFERENCIAS	43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los pacientes adultos mayores según nivel del factor social	24
Tabla 2. Distribución de los pacientes adultos mayores según nivel del factor psicológico.....	25
Tabla 3. Distribución de los pacientes adultos mayores según nivel del factor biológico	25
Tabla 4. Nivel global de los factores asociados a la aparición de síntomas de ansiedad	26
Tabla 5. Nivel de ansiedad en pacientes adultos mayores sometidos a procedimiento de colonoscopia.	26
Tabla 6. Distribución del nivel de ansiedad según factor social.	27
Tabla 7. Distribución del nivel de ansiedad según factor psicológico	28
Tabla 8. Distribución del nivel de ansiedad según factor biológico	28
Tabla 9. Distribución del nivel de ansiedad según nivel global de los factores social, psicológico y biológico	29
Tabla 10. Correlación entre los factores social, psicológico y biológico y los síntomas de ansiedad	31
Tabla 11. Correlación entre el factor social y los síntomas de ansiedad.	31
Tabla 12. Correlación entre el factor psicológico y los síntomas de ansiedad	32
Tabla 13. Correlación entre el factor biológico y los síntomas de ansiedad	33

RESUMEN

Objetivo: Identificar la relación de los factores social, psicológico y biológico con la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores sometidos a procedimientos de colonoscopia en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2025. **Método:** La investigación tuvo enfoque cuantitativo, alcance descriptivo-correlacional, diseño no experimental y corte transversal. La población estuvo conformada por 200 pacientes y la muestra por 48 adultos mayores seleccionados mediante muestreo probabilístico. Para la recolección de información se utilizó un cuestionario de 29 ítems que evaluó los factores social, psicológico y biológico, además de la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung. Los datos fueron analizados mediante frecuencias, porcentajes y el coeficiente rho de Spearman. **Resultados:** Predominó el nivel medio en el factor social (45,8 %), psicológico (58,3 %) y biológico (41,7 %). Respecto a la ansiedad, el 41,7 % presentó ansiedad mínima, el 27,1 % ansiedad marcada o severa, el 6,2 % ansiedad máxima y el 25,0 % se ubicó dentro del nivel normal. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre los tres factores estudiados y los síntomas de ansiedad, siendo el factor psicológico el que presentó la asociación de mayor intensidad. **Conclusiones:** Los factores social, psicológico y biológico se relacionaron significativamente con los síntomas de ansiedad, evidenciándose la necesidad de fortalecer una atención integral del adulto mayor antes del procedimiento de colonoscopia.

Palabras clave: ansiedad, adulto mayor, colonoscopia, factores asociados, enfermería.

ABSTRACT

Objective: To identify the relationship between social, psychological, and biological factors and anxiety symptoms in older adult patients undergoing colonoscopy at the Gastroenterology Service of Edgardo Rebagliati Martins Hospital, 2025. **Method:** The study used a quantitative approach, with a descriptive-correlational scope, non-experimental design, and cross-sectional methodology. The population consisted of 200 patients, with a sample of 48 older adults selected through probability sampling. Data were collected using a 29-item questionnaire assessing social, psychological, and biological factors, together with the Zung Self-Rating Anxiety Scale. Frequencies, percentages, and Spearman's rho coefficient were used for data analysis. **Results:** Moderate levels predominated in the social (45.8%), psychological (58.3%), and biological (41.7%) factors. Regarding anxiety, 41.7% presented minimal anxiety, 27.1% marked or severe anxiety, 6.2% maximum anxiety, and 25.0% remained within the normal range. A statistically significant relationship was found between the three factors and anxiety symptoms, with the psychological factor showing the strongest association. **Conclusions:** Social, psychological, and biological factors were significantly associated with anxiety symptoms, highlighting the need to provide comprehensive care to older adults before undergoing colonoscopy.

Keywords: anxiety, older adults, colonoscopy, associated factors, nursing.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción y formulación del problema

La ansiedad es una sensación de preocupación, nerviosismo o malestar que forma parte de la experiencia diaria humana. También se encuentra presente en una variedad de problemas relacionadas con la salud mental, que incluye el trastorno de ansiedad, las fobias y el trastorno de angustia. Si bien estos trastornos son diferentes, cada uno de ellos presentan una aflicción y una disfunción relacionadas específicamente con la ansiedad y el miedo (Barnhill, 2024).

La ansiedad forma parte de las enfermedades mentales más comunes en el mundo, estos pueden ser desencadenada por estímulos externos o situacionales, asimismo por estímulos internos del individuo (Rodríguez, 2022). En el ámbito mundial, el National Institute of Mental Health, menciona que la incidencia de ansiedad se ubica en 18,2% en los adultos, considerando que 60% son de sexo femenino; también señala que 22,9% de la mayoría de los casos pueden desarrollar ansiedad severa. Desde una visión global, este organismo indica que la prevalencia del trastorno de ansiedad alcanza 18,2% de la población adulta y el 60% son de sexo femenino; además, 22,9% de los casos pueden presentar ansiedad severa. Siendo los trastornos de ansiedad, la enfermedad psiquiátrica de mayor prevalencia (Peña, 2018).

La colonoscopia es un procedimiento el cual en su mayoría de casos produce episodios de ansiedad por el temor a ser diagnosticado con alguna enfermedad de gravedad, como el cáncer o implique altos niveles de dolor, además, se han visto diversos casos de situaciones de ansiedad por el hecho simple de presenciar asuntos embarazosos, con respecto a la colonoscopia y los procedimientos que conlleva para su realización y más aún cuando el paciente es adulto mayor, lo cual dificulta las cosas y genera la aparición de síntomas que

intensifican los niveles de ansiedad presenciados antes de realizarse una colonoscopia o durante su preparación (Marreros, 2019).

Por lo anteriormente expuesto es que se priorizan estos factores en pacientes adultos mayores, al momento de ser sometidos a procedimientos de colonoscopia, se formula el siguiente problema:

Problema general

¿De qué manera los factores social, psicológico y biológico, influyen en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van a ser sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2025?

Problemas específicos

¿De qué manera el factor social, influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van a ser sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2025?

¿De qué manera el factor psicológico, influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van a ser sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2025?

¿De qué manera el factor biológico, influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van a ser sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2025?

1.2 Antecedentes

Yang et al. (2018) realizaron un estudio con el Objetivo: Abordar la ansiedad relacionada con los procedimientos debería mejorar la adherencia a los programas de cribado del cáncer colorrectal y a la colonoscopia diagnóstica. Se realizó una revisión sistemática para evaluar la ansiedad en personas sometidas a colonoscopia. Metodología: Se realizaron búsquedas en múltiples bases de datos electrónicas para encontrar estudios que evaluaran la

ansiedad asociada con la colonoscopia. Los resultados fueron la magnitud de la ansiedad previa al procedimiento, los tipos de preocupaciones, los predictores de ansiedad y la efectividad de las intervenciones para reducir la ansiedad en personas sometidas a una endoscopia baja. Resultados: Los pacientes sometidos a colonoscopia presentaron un nivel medio de ansiedad superior al reportado previamente en la población general; algunos estudios informaron que más del 50% de los pacientes presentaban ansiedad de moderada a grave. Las áreas de preocupación relacionadas con la ansiedad incluyeron la preparación intestinal, las dificultades con el procedimiento (vergüenza, dolor, posibles complicaciones y sedación) y las preocupaciones sobre el diagnóstico, incluyendo el miedo a ser diagnosticado con cáncer. El sexo femenino, una mayor ansiedad inicial, el dolor abdominal funcional, un nivel educativo más bajo y unos ingresos más bajos se asociaron con una mayor ansiedad antes de la colonoscopia.

Cheng et al. (2022) siendo el objetivo del estudio de investigar si la ansiedad y la depresión están asociadas con la presencia de burbujas de aire intestinales. Metodología: El presente estudio fue un estudio observacional prospectivo de pacientes sometidos a colonoscopia. Los participantes recibieron la guía estándar de preparación intestinal, que incluyó polietilenglicol en dosis divididas y una dieta baja en fibra un día antes de la colonoscopia. El criterio principal de valoración fue el grado de burbujas de aire intestinal, medido mediante la puntuación de burbujas. Se utilizaron análisis de regresión logística univariados y multivariados para verificar la asociación entre la ansiedad, la depresión y las burbujas de aire intestinales. Resultados: La edad entre 45 y 60 años [odds ratio (OR): 2,09, intervalo de confianza (IC) del 95%: 1,13-3,87], la edad >60 años (OR: 1,99, IC del 95%: 1,01-3,95) y la ansiedad (OR: 3,85, IC del 95%: 2,12-6,97) se identificaron como factores de riesgo para las burbujas de aire intestinales.

Azaña (2023) realizó un estudio con el Objetivo: Determinar la relación del nivel de ansiedad de pacientes sometidos al procedimiento de colonoscopia del Consultorio de Gastroenterología de una Clínica Privada de Lima. Metodología: Se desarrolló enfoque de estudio cuantitativo, correlacional, de corte transversal; La muestra fue 119 pacientes sometidos al procedimiento de colonoscopia a través de la técnica la encuesta con dos instrumentos. Resultados: los resultados sociodemográficos evidencian edad 36 a más en un 67%; para Estado civil Soltera 42%, Trabajo eventual 44%, Grado de instrucción Superior 57%. En la dimensión síntomas físicos del nivel de ansiedad con el estrés se encontró ansiedad leve o moderado con medio estrés en 55.5%. En la dimensión cognitivas del nivel de ansiedad con el estrés se encontró ansiedad leve con medio estrés 54.6%. En la dimensión comportamentales del nivel de ansiedad con el estrés se encontró ansiedad leve con medio estrés en 47.1%. En el nivel de ansiedad con el estrés se encontró ansiedad leve con medio estrés en 70.6%.

Rodríguez (2022) realizó un estudio que tuvo como objetivo: determinar la asociación entre la resiliencia y el nivel de ansiedad de pacientes sometidos a colonoscopia del consultorio de gastroenterología del policlínico Dafisalud. Fue de enfoque cuantitativo, de corte transversal, descriptivo y correlacional. Se realizó sobre una muestra de 65 pacientes que fueron sometidos a procedimientos de colonoscopia; se utilizaron dos instrumentos el cuestionario de Escala de Resiliencia (ER – 14) de 14 ítems de Wagnild y el inventario autoevaluativo de la ansiedad de Spielberger (IDARE) de 20 ítems. Resultados: El 94% de los pacientes encuestados presentó un nivel de resiliencia alta, seguido un 6% con resiliencia medio. Por otro lado, el 77% de los pacientes evaluados presentó un nivel de ansiedad alta, seguido con un 23% con ansiedad medio.

Marreros (2019) realizó la investigación con el objetivo identificar el factor que influye en la aparición de los síntomas de ansiedad en los pacientes adultos mayores que

acuden al servicio de Gastroenterología del Hospital Emergencias Grau. La metodología fue descriptivo, explicativo, diseño no experimental de corte transversal. La población fue de 200 pacientes, la muestra de 49 pacientes. Los resultados fueron: Se identificó que el Factor conocimiento influye en gran porcentaje en la aparición de los síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores. Posteriormente se concluye que los pacientes adultos mayores no tienen el adecuado conocimiento de los procedimientos de Colonoscopia.

1.3 Objetivos

1.3.1. *Objetivo general*

Identificar de qué manera influye el factor social, psicológico y biológico, en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2025.

1.3.2. *Objetivos específicos*

Analizar si el factor social, influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2025.

Establecer si el factor psicológico, influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2025.

Identificar si el factor biológico, influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2025.

1.4. Justificación

La importancia de una adecuada información a los usuarios adultos mayores, como profesionales de Enfermería especialistas en desarrollar como función orientadora y educativa, influye mucho en la aceptación al procedimiento de Colonoscopia, identificando

puntos críticos de los factores social, psicológico y biológico, relacionados con la ansiedad por el profesional de enfermería para su intervención, durante la atención integral a los pacientes adultos mayores, alcanzando la satisfacción de las necesidades del paciente.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

Los factores social, psicológico y biológico influyen en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2025.

1.5.2. Hipótesis específicas

El factor social influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2025.

El factor psicológico influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2025.

El factor biológico influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2025.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *Ansiedad*

Se denomina ansiedad al sistema de alerta del organismo que se presenta ante situaciones amenazantes que pueden darse en el sentido de ganar o perder y está vinculado a la percepción de amenaza del individuo y a la reacción ante ella; de advertir y activar el organismo para defenderse o protegerse ante una probable o real amenaza. El paciente posee poco o nulo conocimiento sobre acto operatorio, por tanto, al ser intervenido a una cirugía, su organismo se dispone en alerta presentando temor y ansiedad. La forma como el paciente muestra ansiedad es cuando presenta en las manos sudoración e intranquilidad y muestra temor (Baeza, 2019, p.6).

2.1.1.1. Síntomas. Los trastornos de ansiedad pueden inducir muchos síntomas físicos, que incluyen: (Barnhill, 2024)

Dificultad respiratoria, asfixia

Náuseas, vómitos, diarrea

Palpitaciones, aceleración de la frecuencia cardíaca

Tensión muscular, dolor u opresión torácica

Mareos, desmayos, sudoración, sofocos

2.1.1.2 Causas. Los trastornos de ansiedad, al igual que otras afecciones de salud mental, son el resultado de una compleja interacción de factores sociales, psicológicos y biológicos. Cualquier persona puede tener un trastorno de ansiedad, pero las personas que han sufrido pérdidas importantes, abusos u otras experiencias de situaciones difíciles tienen más probabilidades de presentarlo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2025).

Los trastornos de ansiedad están estrechamente relacionados con la salud física y, por consiguiente, esta influye en ellos. Muchos de los efectos de la ansiedad (como la tensión física, la hiperactividad del sistema nervioso o el consumo nocivo de bebidas alcohólicas) son reconocidos como factores de riesgo ante algunas enfermedades, como el caso de las gastrointestinales o cardiovasculares. Asimismo, las personas con estas afecciones también pueden sufrir de ansiedad por las dificultades vinculadas con el manejo de su dolencia.

A. Factor social. Es el contexto en el cual las personas interactúan, se desarrollan y expresan sus opiniones, deseos, sentimientos y derechos, brindando el respeto que se merecen los demás y contribuyendo a dar solución a los conflictos. Con la aparición de las redes sociales se viene produciendo un impacto que modifica el comportamiento en los entornos sociales (Villar, 2022, p.30).

B. Factor psicológico. Se entiende por factores psicológicos aquellos componentes que suelen estar asociados con la salud y el bienestar emocional de las personas. Sostienen los autores que estos factores pueden ser internos o externos y son primordiales en las relaciones e interacciones con otras personas, son características percibidas que afectan física, Psicológica o emocionalmente y que pueden ir progresando o agravándose. Entre los principales están estilos de afrontamiento, condiciones laborales, economía, educación, cultura, valores, entorno familiar y personal, experiencias de vida, discriminación, exclusión social, enfermedades, ambiente físico, los factores interactúan entre si variando de un sujeto a otro (Aguilar y Venegas, 2024, p. 206).

C. Factor biológico. Los factores biológicos de la ansiedad incluyen aspectos neuroquímicos y de actividad cerebral y aspectos genéticos; además, también pueden estar en relación con problemas médicos, otros trastornos psiquiátricos y el consumo de alcohol o sustancias (García, 2017).

2.1.2. Procedimientos de colonoscopia

La colonoscopia es un procedimiento en el que un médico utiliza un tubo flexible con una cámara en un extremo, llamado colonoscopio o endoscopio, para mirar dentro del recto y colon. El recto y el colon constituyen la mayor parte del intestino grueso. La colonoscopia puede mostrar tejido irritado e inflamado, pólipos, úlceras y cáncer (Natioal Institutes of Health [NIH], 2022).

2.1.2.1. Ansiedad. La ansiedad es una respuesta que se expresa ante una situación que se presenta amenazante, de índole físico o psicológico, cuyo objetivo es proporcionar al organismo de energía para anular o contrarrestar el peligro mediante una respuesta de conducta de huida o agresión (Olivera, 2023).

Se trata de una vivencia, de un estado subjetivo o de una experiencia interior, que podemos calificar de emoción. La ansiedad es un mecanismo humano de adaptación al medio y ayuda (si su intensidad no es excesiva) ,, superar ciertas exigencias de la vida.

2.1.3. Argumentar sobre la base de datos o teorías

2.1.3.1. Factores activadores de la ansiedad. Los factores activadores o influyentes de la ansiedad, son hechos, situaciones y circunstancias que activan el sistema de alerta en el organismo, estos son: Social, psicológico y biológico, además del tipo de cirugía, los antecedentes del tipo de cirugía, sometimiento a la anestesia y la información recibida Maguiña et al (2018)

2.1.3.2. Factor social. Los factores sociales son fenómenos, eventos, hechos u otro tipo de elementos en un grupo social que influyen o afectan a diversos subgrupos u otros fenómenos inmersos en el propio grupo social de estudio.

Características:

Las personas ajustan sus percepciones y los valores de acuerdo a los aspectos específicos en la sociedad de:

- Roles familiares

- Educación
- Ocupación
- Ingresos económicos
- Vivienda
- Acceso a salud
- Participa en redes sociales
- Participa en talleres o clubes sociales culturales y/o deportivos

A. Roles familiares. En todas las familias cada miembro de ella tiene una responsabilidad ilimitada. Entre sus miembros comparten la alegría, el dolor, el placer, las obligaciones y las responsabilidades. Los miembros de una familia en tiempos de penurias como en las enfermedades trabajan duramente para ayudarse unos a los otros, siempre trabajan para los miembros que la forman durante toda la vida.

B. Educación. Su nivel de educación puede influir en su salud. La educación le brinda las herramientas que necesita para tomar buenas decisiones sobre su salud. Las personas con más educación tienen más probabilidades de vivir más tiempo. Es más probable que participen en actividades saludables como hacer ejercicio y consultar a su médico regularmente. Son menos propensos a participar en actividades no saludables, como fumar.

La educación también tiende a generar empleos mejor remunerados. A menudo vienen con beneficios, como seguro de salud, condiciones de trabajo más sanas y la oportunidad de establecer conexiones con otras personas. Todas estas cosas se suman a una mejor salud.

C. Ingresos económicos. La cantidad de dinero que gana influye en su salud. Las personas con mayores ingresos tienden a ser más saludables y vivir más tiempo que las personas con bajos ingresos. Es más probable que vivan en vecindarios seguros. Tienen mayor acceso a tiendas de comestibles y alimentos saludables. Por lo general, tienen más acceso a espacios seguros para el ejercicio u otras actividades.

Las personas con bajos ingresos tienen más probabilidades de vivir en una comunidad de pobreza. Son más propensas a enfrentar situaciones que pueden conducir a una mala salud. Estas pueden ser: Vivienda insegura, Desafíos para obtener alimentos saludables y menos tiempo para hacer ejercicio o actividad física.

Tener un ingreso más bajo también afecta su capacidad de tener un seguro de salud asequible y atención de salud. Esto puede afectar la frecuencia con la que visita a su médico. Además, puede tener un efecto directo sobre su salud.

D. Vivienda. El lugar en donde vive tiene un impacto significativo sobre su salud. Las personas que están continuamente expuestas a condiciones de vivienda deficientes corren un mayor riesgo de desarrollar problemas de salud. Estas enfermedades pueden ser: Plagas, moho, ácaros, problemas estructurales y Toxinas en el hogar, La vivienda puede contribuir a su salud cuando le proporciona un lugar seguro en el cual estar. Una casa en común que comparten: Los miembros que forman una familia viven juntos en una sola casa, en la que comparten ratos de descanso, y cuidan a sus niños.

Las condiciones del vecindario son una parte importante de la vivienda y también pueden afectar su salud. Un vecindario libre de violencia, delincuencia y contaminación brinda a niños y adultos un lugar seguro para la actividad física. Una casa que está cerca de tiendas de comestibles hace que sea más fácil para las familias comprar y comer alimentos saludables. Un vecindario próspero también ofrece empleo, transporte y buenas escuelas.

E. Acceso a la salud. La facilidad con la que se puede acceder a la atención médica es un factor determinante de la salud. Si tiene seguro de salud, es más probable que visite a su médico regularmente. Estas visitas pueden incluir pruebas de detección y atención preventiva que evitan que desarrolle enfermedades crónicas.

Pero no todos tienen acceso a un seguro de salud o un acceso fácil a la atención médica. Algunas personas no tienen un medio de transporte para ir al médico. Algunos no pueden

permitírsele. Todas estas cosas pueden impedir que alguien obtenga la atención médica que necesita. Esto puede conducir a un retraso en el tratamiento de problemas prevenibles.

F. Factor psicológico. Definición: Numerosas investigaciones sostienen que los factores psicológicos cumplen un rol importante en la aparición y/o evolución de una patología. Asimismo, se ha demostrado que una enfermedad puede implicar alteraciones psicológicas como tristeza, miedo, desesperanza, ansiedad o depresión.

Los factores psicológicos pueden afectar a casi todos los rangos de enfermedad, destacando entre ellos, los problemas endocrinológicos, dermatológicos, cardiovasculares, reumáticas, gastrointestinales, neurológicas, renales o pulmonares.

- Lazos emocionales
- Experiencias previas
- Relaciones interpersonales
- Autoestima
- Comunicación
- Trastorno del sueño
- Acompañamiento
- Mutismo
- Agorafobia
- Miedo intenso
- Sensación de peligro inminente, de pánico o de fatalidad.
- Trastorno de separación

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, debido a que las variables fueron evaluadas mediante instrumentos estructurados y los datos obtenidos fueron sometidos a un procesamiento estadístico. El estudio fue de tipo descriptivo-explicativo, pues permitió caracterizar los factores social, psicológico y biológico presentes en los participantes y analizar su influencia en la aparición de síntomas de ansiedad.

El diseño fue no experimental, debido a que las variables fueron observadas tal como se presentaron en su contexto natural, sin manipulación deliberada por parte de la investigadora. Asimismo, fue de corte transversal, dado que la información fue recolectada en un periodo determinado, y correlacional en cuanto se evaluó la asociación existente entre los factores estudiados y los síntomas de ansiedad.

3.2. Ámbito temporal y espacial

La investigación se desarrolló en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, establecimiento de salud perteneciente a EsSalud y ubicado en el distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima. La población estuvo constituida por pacientes adultos mayores programados para procedimientos de colonoscopia en dicho servicio.

En cuanto al ámbito temporal, la investigación correspondió al periodo establecido para la ejecución del estudio durante el año 2025, en el cual se efectuaron las coordinaciones institucionales, la aplicación de los instrumentos y la recolección de la información necesaria para el posterior procesamiento y análisis estadístico.

3.3. Variables

En la investigación se consideraron las siguientes variables:

Variable independiente: Factores asociados a la ansiedad, constituida por las siguientes dimensiones:

Factor social.

Factor psicológico.

Factor biológico.

Variable dependiente: Síntomas de ansiedad, evaluada mediante la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung.

3.4. Población y muestra

La población estuvo conformada por 200 pacientes adultos mayores programados para ser sometidos a procedimientos de colonoscopia en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins durante el periodo de estudio.

La muestra estuvo constituida por 48 pacientes adultos mayores, seleccionados mediante muestreo probabilístico, de acuerdo con lo establecido en el proyecto de investigación aprobado.

La participación de los pacientes fue voluntaria y estuvo condicionada a la aceptación del consentimiento informado correspondiente.

3.5 Instrumento

Para la recolección de la información se emplearon dos instrumentos.

El primer instrumento correspondió a un cuestionario dirigido a evaluar los factores social, psicológico y biológico relacionados con la aparición de síntomas de ansiedad en los pacientes adultos mayores sometidos a colonoscopia. El cuestionario estuvo conformado por 29 ítems, distribuidos en tres dimensiones: factor social, con 9 ítems; factor psicológico, con 11 ítems; y factor biológico, con 9 ítems. Las alternativas de respuesta fueron dicotómicas.

Para la interpretación global del instrumento se consideraron los siguientes niveles: bajo, de 0 a 9 puntos; medio, de 10 a 19 puntos; y alto, de 20 a 29 puntos. Asimismo, cada dimensión contó con sus respectivos puntos de corte establecidos en el instrumento.

La validez del cuestionario fue determinada mediante juicio de expertos y prueba binomial, reportándose un valor de 0,81. La confiabilidad fue determinada mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,62, de acuerdo con lo consignado en el proyecto de investigación aprobado.

Para evaluar los síntomas de ansiedad se utilizó la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (EAA), constituida por 20 ítems que valoran manifestaciones afectivas y somáticas. Cada ítem presenta una puntuación de 1 a 4, obteniéndose posteriormente el índice de ansiedad correspondiente.

Para su interpretación se consideraron las categorías establecidas en el instrumento: normal, ansiedad mínima, ansiedad marcada o severa y ansiedad máxima. La versión empleada reportó validez mediante juicio de expertos, con un V de Aiken de 1, y confiabilidad mediante alfa de Cronbach de 0,768, conforme a la referencia considerada en el proyecto.

3.6. Procedimientos

Para la ejecución de la investigación se realizaron las coordinaciones correspondientes con las autoridades del Hospital Edgardo Rebagliati Martins y las áreas involucradas en el desarrollo del estudio, particularmente con el Servicio de Gastroenterología y Enfermería.

Posteriormente, se identificó a los pacientes adultos mayores que cumplían las condiciones establecidas para participar en la investigación. Antes de la aplicación de los instrumentos se explicó individualmente el propósito del estudio, las características de su participación y el carácter voluntario de esta. Los participantes que aceptaron formar parte de la investigación expresaron su conformidad mediante el consentimiento informado.

Los instrumentos fueron aplicados de manera individual, procurando mantener condiciones adecuadas de privacidad y evitando interferir con la atención asistencial o con la programación del procedimiento de colonoscopia.

Una vez culminada la recolección de información, los cuestionarios fueron revisados, codificados y organizados en una matriz de datos. La identificación personal de los participantes fue sustituida por códigos, manteniéndose la confidencialidad de la información durante las etapas de procesamiento y análisis.

3.7. Análisis de datos

Luego de culminada la recolección de datos, la información obtenida fue codificada y registrada en una matriz elaborada para la investigación. Posteriormente, se efectuó la revisión y depuración de la base de datos antes de su procesamiento estadístico.

Para el análisis descriptivo se emplearon frecuencias absolutas, porcentajes y las categorías establecidas para cada variable y dimensión. Los resultados fueron organizados y presentados mediante tablas estadísticas acompañadas de su correspondiente interpretación.

Asimismo, para el contraste de las hipótesis se empleó la prueba estadística correspondiente de acuerdo con la naturaleza y nivel de medición de las variables, considerando un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$. El procesamiento estadístico se realizó mediante el programa IBM SPSS Statistics versión 27, complementándose, cuando fue necesario, con Microsoft Excel para la organización inicial de la información.

3.8. Consideraciones éticas

La investigación se desarrolló respetando los principios éticos aplicables a los estudios realizados con seres humanos. La participación de los pacientes adultos mayores fue voluntaria y estuvo precedida de información clara sobre el propósito de la investigación, las actividades que implicaba su participación y el uso académico y científico de la información obtenida.

Se respetó el principio de autonomía, garantizando que cada participante pudiera decidir libremente su incorporación al estudio mediante la aceptación del consentimiento informado, así como retirarse sin que ello ocasionara consecuencia alguna sobre la atención recibida.

El principio de beneficencia se consideró debido a que la información obtenida permitirá generar evidencia sobre los factores relacionados con la presencia de síntomas de ansiedad en adultos mayores sometidos a colonoscopia, lo que puede contribuir al fortalecimiento de las intervenciones de enfermería orientadas a brindar información, acompañamiento y cuidado integral.

En concordancia con el principio de no maleficencia, la aplicación de los instrumentos no implicó procedimientos invasivos ni modificaciones en el tratamiento o atención asistencial de los participantes. El documento de consentimiento del propio proyecto señala que la investigación no contemplaba riesgos directos para los participantes y que sus resultados podían contribuir a mejorar los cuidados de enfermería relacionados con la colonoscopia.

Asimismo, se respetó el principio de justicia, brindando a los participantes un trato equitativo, sin discriminación y considerando únicamente los criterios establecidos para su participación en la investigación.

La confidencialidad y el anonimato fueron garantizados mediante la codificación de los instrumentos y de la base de datos, evitando registrar información que permitiera identificar públicamente a los participantes. La información recopilada fue utilizada exclusivamente para los fines establecidos en la investigación.

IV. RESULTADOS

En el presente capítulo se presentan los resultados obtenidos a partir del procesamiento de la base de datos correspondiente a 48 registros de pacientes adultos mayores considerados para el estudio. Los resultados se organizaron de acuerdo con los objetivos planteados, considerando inicialmente el análisis descriptivo de los factores social, psicológico y biológico, así como de los síntomas de ansiedad. Posteriormente, se examinó la relación entre las variables y se realizó la contrastación de las hipótesis mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman, considerando un nivel de significancia estadística de 0,05.

4.1. Factor social

Tabla 1

Distribución de los pacientes adultos mayores según nivel del factor social

Nivel del factor social	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	22,9
Medio	22	45,8
Alto	15	31,3
Total	48	100,0

Nota. En la Tabla 1 se observa que el 45,8 % (22) de los pacientes se ubicó en un nivel medio del factor social, seguido del 31,3 % (15) que presentó un nivel alto y del 22,9 % (11) que se encontró en un nivel bajo.

Los resultados muestran que aproximadamente tres de cada cuatro participantes se concentraron entre los niveles medio y alto. Esto evidencia una presencia importante de las condiciones sociales consideradas en el instrumento, relacionadas con el cumplimiento de indicaciones, interacción familiar y social, participación en actividades, comunicación y acceso previo a información vinculada con la colonoscopia.

4.2. Factor psicológico

Tabla 2

Distribución de los pacientes adultos mayores según nivel del factor psicológico

Nivel del factor psicológico	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	12,5
Medio	28	58,3
Alto	14	29,2
Total	48	100,0

Nota. De acuerdo con la Tabla 2, predominó el nivel medio del factor psicológico, identificado en el 58,3 % (28) de los participantes. El 29,2 % (14) presentó un nivel alto y únicamente el 12,5 % (6) se ubicó en el nivel bajo.

Estos resultados permiten observar que una proporción considerable de los pacientes experimentó condiciones psicológicas relacionadas con el procedimiento, como preocupación, temor, nerviosismo, necesidad de acompañamiento, apoyo emocional y preocupación respecto de los posibles resultados de la colonoscopia.

4.3. Factor biológico

Tabla 3

Distribución de los pacientes adultos mayores según nivel del factor biológico

Nivel del factor biológico	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	12	25,0
Medio	20	41,7
Alto	16	33,3
Total	48	100,0

Nota. La Tabla 3 evidencia que el 41,7 % (20) de los pacientes presentó un nivel medio del factor biológico, mientras que el 33,3 % (16) alcanzó un nivel alto. Por otro lado, el 25,0 % (12) se ubicó en el nivel bajo.

En conjunto, el 75,0 % de los participantes se encontró entre los niveles medio y alto, lo que evidencia la presencia de condiciones biológicas vinculadas con el estado de salud y con las respuestas físicas que pueden presentarse alrededor del procedimiento de colonoscopia.

4.4. Factores social, psicológico y biológico en forma global

Tabla 4

Nivel global de los factores asociados a la aparición de síntomas de ansiedad

Nivel global	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	8,3
Medio	35	72,9
Alto	9	18,8
Total	48	100,0

Nota. En la Tabla 4 se aprecia que el 72,9 % (35) de los participantes presentó un nivel medio en la evaluación conjunta de los factores social, psicológico y biológico. Asimismo, el 18,8 % (9) presentó un nivel alto, mientras que solamente el 8,3 % (4) se encontró en el nivel bajo.

Por lo tanto, la mayor parte de los pacientes evaluados presentó una concentración intermedia de los factores estudiados. Si se consideran conjuntamente los niveles medio y alto, estos representan el 91,7 % de los participantes.

4.5. Nivel de ansiedad

Tabla 5

Nivel de ansiedad en pacientes adultos mayores sometidos a procedimiento de colonoscopia

Nivel de ansiedad	Frecuencia	Porcentaje
Normal	12	25,0
Ansiedad mínima	20	41,7
Ansiedad marcada o severa	13	27,1
Ansiedad máxima	3	6,2
Total	48	100,0

Nota. Los resultados de la Tabla 5 muestran que el nivel de ansiedad predominante fue la ansiedad mínima, presente en el 41,7 % (20) de los participantes. Le siguió la ansiedad

marcada o severa con 27,1 % (13), mientras que el 25,0 % (12) presentó un nivel considerado normal. Finalmente, el 6,2 % (3) alcanzó un nivel de ansiedad máxima.

En términos generales, 36 de los 48 participantes (75,0 %) presentaron algún nivel de ansiedad, desde mínima hasta máxima. Asimismo, 16 participantes, equivalentes al 33,3 %, se encontraron entre las categorías de ansiedad marcada/severa y máxima, situación que evidencia la importancia de valorar el estado emocional del adulto mayor antes del procedimiento de colonoscopia.

4.6. Relación entre el factor social y los síntomas de ansiedad

Tabla 6

Distribución del nivel de ansiedad según factor social

Factor social	Normal	Mínima	Marcada/severa	Máxima	Total
Bajo	3 (27,3 %)	7 (63,6 %)	1 (9,1 %)	0 (0,0 %)	11
Medio	9 (40,9 %)	8 (36,4 %)	4 (18,2 %)	1 (4,5 %)	22
Alto	0 (0,0 %)	5 (33,3 %)	8 (53,3 %)	2 (13,3 %)	15
Total	12	20	13	3	48

Nota. En la Tabla 6 se observa un comportamiento diferenciado según el nivel del factor social. Entre los pacientes clasificados en nivel bajo, predominó la ansiedad mínima con 63,6 %. En el nivel medio se encontró una mayor proporción de pacientes con ansiedad normal (40,9 %) y mínima (36,4 %).

En contraste, entre los pacientes con nivel alto del factor social, ninguno presentó un nivel normal de ansiedad. En este grupo predominó la ansiedad marcada o severa con 53,3 %, seguida de la ansiedad mínima con 33,3 % y de la ansiedad máxima con 13,3 %.

De manera descriptiva se observa, por tanto, que los niveles más elevados del factor social estuvieron acompañados de mayores niveles de ansiedad.

4.7. Relación entre el factor psicológico y los síntomas de ansiedad

Tabla 7

Distribución del nivel de ansiedad según factor psicológico

Factor psicológico	Normal	Mínima	Marcada/severa	Máxima	Total
Bajo	6 (100,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	6
Medio	6 (21,4 %)	15 (53,6 %)	7 (25,0 %)	0 (0,0 %)	28
Alto	0 (0,0 %)	5 (35,7 %)	6 (42,9 %)	3 (21,4 %)	14
Total	12	20	13	3	48

Nota. Los resultados de la Tabla 7 muestran una tendencia clara entre el factor psicológico y la intensidad de la ansiedad. Los seis pacientes clasificados en nivel psicológico bajo presentaron ansiedad normal, representando el 100,0 % de ese grupo.

Entre quienes presentaron un nivel psicológico medio, predominó la ansiedad mínima con 53,6 %, seguida de la ansiedad marcada o severa con 25,0 %.

En los participantes con nivel psicológico alto, ninguno presentó ansiedad normal. En este grupo, el 42,9 % mostró ansiedad marcada o severa, el 35,7 % ansiedad mínima y el 21,4 % ansiedad máxima.

Esta distribución permite apreciar que, conforme aumenta el puntaje correspondiente al factor psicológico, también tienden a presentarse categorías de mayor intensidad de ansiedad.

4.8. Relación entre el factor biológico y los síntomas de ansiedad

Tabla 8

Distribución del nivel de ansiedad según factor biológico

Factor biológico	Normal	Mínima	Marcada/severa	Máxima	Total
Bajo	7 (58,3 %)	5 (41,7 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	12
Medio	5 (25,0 %)	8 (40,0 %)	6 (30,0 %)	1 (5,0 %)	20
Alto	0 (0,0 %)	7 (43,8 %)	7 (43,8 %)	2 (12,5 %)	16
Total	12	20	13	3	48

Nota. Como se observa en la Tabla 8, en los pacientes con factor biológico bajo predominó la ansiedad normal con 58,3 %, seguida de la ansiedad mínima con 41,7 %. No se registraron casos de ansiedad marcada/severa ni máxima dentro de esta categoría.

En el nivel biológico medio, la ansiedad mínima representó el 40,0 %, mientras que la ansiedad marcada o severa alcanzó el 30,0 % y la ansiedad máxima el 5,0 %.

En cambio, entre los pacientes con factor biológico alto no se observaron casos con nivel normal de ansiedad. El 43,8 % presentó ansiedad mínima y otro 43,8 % ansiedad marcada o severa; adicionalmente, el 12,5 % presentó ansiedad máxima.

Los hallazgos descriptivos evidencian una tendencia hacia mayores niveles de ansiedad conforme aumenta el puntaje del factor biológico.

4.9. Relación global entre los factores estudiados y los síntomas de ansiedad

Tabla 9

Distribución del nivel de ansiedad según nivel global de los factores social, psicológico y biológico

Nivel global de factores	Normal	Mínima	Marcada/severa	Máxima	Total
Bajo	4 (100,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	4
Medio	8 (22,9 %)	20 (57,1 %)	7 (20,0 %)	0 (0,0 %)	35
Alto	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	6 (66,7 %)	3 (33,3 %)	9
Total	12	20	13	3	48

Nota. La Tabla 9 permite apreciar con mayor claridad el comportamiento conjunto de las variables estudiadas. Los cuatro pacientes que presentaron un nivel global bajo de los factores social, psicológico y biológico se encontraron en la categoría normal de ansiedad.

En el grupo con nivel global medio, que concentró la mayor cantidad de participantes, predominó la ansiedad mínima con 57,1 %, seguida de la ansiedad normal con 22,9 % y de la ansiedad marcada o severa con 20,0 %.

Por otro lado, los nueve participantes clasificados con un nivel global alto presentaron exclusivamente las categorías de mayor intensidad: 66,7 % mostró ansiedad marcada o severa y 33,3 % ansiedad máxima.

Este comportamiento evidencia descriptivamente una relación directa entre el incremento del puntaje global de los factores estudiados y el aumento de los síntomas de ansiedad.

4.10. Contrastación de hipótesis

Para la contrastación de las hipótesis se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman, debido a la naturaleza de los puntajes analizados y al carácter correlacional de la investigación. Se consideró un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$.

El criterio de decisión fue el siguiente: cuando el valor de significancia fue menor a 0,05, se rechazó la hipótesis nula y se consideró que existía evidencia estadísticamente significativa de relación entre las variables.

4.10.1. Contrastación de la hipótesis general

Hipótesis nula (H_0): Los factores social, psicológico y biológico no se relacionan significativamente con la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van a ser sometidos a procedimientos de colonoscopia en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Hipótesis de investigación (H_1): Los factores social, psicológico y biológico se relacionan significativamente con la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van a ser sometidos a procedimientos de colonoscopia en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Tabla 10

Correlación entre los factores social, psicológico y biológico y los síntomas de ansiedad

Variables	Rho de Spearman	p	N
Factores globales – Ansiedad	0,750	< 0,001	48

Nota. Se obtuvo un coeficiente Rho de Spearman de 0,750, con una significancia estadística de $p < 0,001$. El coeficiente evidencia una relación positiva de magnitud alta entre el puntaje global de los factores social, psicológico y biológico y los síntomas de ansiedad.

Dado que el valor de significancia fue inferior a 0,05, se rechazó la hipótesis nula y se respaldó la hipótesis general de investigación. En consecuencia, dentro del modelo analizado existe evidencia estadísticamente significativa de que mayores puntajes en los factores evaluados se encuentran relacionados con mayores niveles de síntomas de ansiedad.

Debe precisarse que, debido al diseño no experimental y correlacional del estudio, este resultado demuestra asociación estadística, pero no permite establecer causalidad por sí solo.

4.10.2. Contrastación de la primera hipótesis específica

H_0 : El factor social no se relaciona significativamente con la aparición de síntomas de ansiedad.

H_1 : El factor social se relaciona significativamente con la aparición de síntomas de ansiedad.

Tabla 11

Correlación entre el factor social y los síntomas de ansiedad

Variables	Rho de Spearman	p	N
Factor social – Ansiedad	0,380	0,008	48

Nota. El análisis mostró un coeficiente Rho de Spearman de 0,380 y un valor de significancia de $p = 0,008$. El resultado indica una relación positiva de magnitud baja a moderada entre el factor social y los síntomas de ansiedad.

Debido a que el valor de p fue inferior a 0,05, se rechazó la hipótesis nula y se respaldó la primera hipótesis específica. Esto indica que el factor social presenta una relación estadísticamente significativa con los síntomas de ansiedad en los registros analizados.

Aunque esta asociación fue de menor intensidad que la encontrada en los otros factores, los resultados sugieren que los aspectos relacionados con el entorno social, familiar y la información disponible alrededor del procedimiento guardan relación con la respuesta de ansiedad de los pacientes.

4.10.3. Contratación de la segunda hipótesis específica

H_0 : El factor psicológico no se relaciona significativamente con la aparición de síntomas de ansiedad.

H_1 : El factor psicológico se relaciona significativamente con la aparición de síntomas de ansiedad.

Tabla 12

Correlación entre el factor psicológico y los síntomas de ansiedad

Variables	Rho de Spearman	p	N
Factor psicológico – Ansiedad	0,738	< 0,001	48

Nota. En la Tabla 12 se observa un coeficiente Rho de Spearman de 0,738, con una significancia de $p < 0,001$. Este resultado evidencia una relación positiva de magnitud alta entre el factor psicológico y los síntomas de ansiedad.

Por consiguiente, al ser el valor de significancia inferior a 0,05, se rechazó la hipótesis nula y se respaldó la segunda hipótesis específica.

De los tres factores analizados individualmente, el psicológico mostró la asociación de mayor magnitud con los síntomas de ansiedad. Esto es coherente con la distribución descriptiva observada, debido a que los pacientes con niveles psicológicos altos concentraron las categorías de ansiedad marcada/severa y máxima.

4.10.4. Contrastación de la tercera hipótesis específica

H₀: El factor biológico no se relaciona significativamente con la aparición de síntomas de ansiedad.

H₁: El factor biológico se relaciona significativamente con la aparición de síntomas de ansiedad.

Tabla 13

Correlación entre el factor biológico y los síntomas de ansiedad

Variables	Rho de Spearman	p	N
Factor biológico – Ansiedad	0,540	< 0,001	48

Nota. Los resultados muestran un coeficiente Rho de Spearman de 0,540, con un valor de $p < 0,001$, lo que evidencia una relación positiva de magnitud moderada entre el factor biológico y los síntomas de ansiedad.

Al encontrarse un valor de significancia inferior a 0,05, se rechazó la hipótesis nula y se respaldó la tercera hipótesis específica. En consecuencia, existe evidencia estadísticamente significativa de relación entre las condiciones contempladas dentro del factor biológico y la presencia de síntomas de ansiedad.

4.11. Síntesis de los resultados

En términos descriptivos, predominó el nivel medio en los tres factores estudiados. El factor social presentó un nivel medio en el 45,8 % de los participantes; el factor psicológico en el 58,3 % y el factor biológico en el 41,7 %. Cuando los tres factores fueron analizados conjuntamente, el 72,9 % de los participantes se ubicó en un nivel global medio.

Respecto a la ansiedad, el 41,7 % presentó ansiedad mínima; el 27,1 %, ansiedad marcada o severa; el 6,2 %, ansiedad máxima; y solamente el 25,0 % permaneció dentro del nivel normal. Por consiguiente, tres de cada cuatro registros presentaron algún grado de ansiedad.

El análisis inferencial evidenció relaciones estadísticamente significativas entre los síntomas de ansiedad y el factor social ($Rho = 0,380$; $p = 0,008$), el factor psicológico ($Rho =$

0,738; $p < 0,001$) y el factor biológico ($Rho = 0,540$; $p < 0,001$). A nivel global, la relación entre los tres factores y la ansiedad fue positiva y alta ($Rho = 0,750$; $p < 0,001$).

En función de estos resultados, las cuatro hipótesis planteadas encontraron respaldo estadístico dentro de la base analizada, destacando el factor psicológico como la dimensión individual con mayor relación con los síntomas de ansiedad, seguido del factor biológico y, finalmente, del factor social.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos permitieron analizar la relación de los factores social, psicológico y biológico con los síntomas de ansiedad en adultos mayores sometidos a procedimientos de colonoscopia. En términos generales, se observó que una proporción importante de los participantes presentó algún grado de ansiedad, predominando la ansiedad mínima, seguida de la ansiedad marcada o severa. Este resultado permite comprender que, aun cuando no todos los pacientes desarrollan niveles elevados de ansiedad, el procedimiento de colonoscopia genera preocupación y temor en una parte considerable de los adultos mayores.

Este hallazgo guarda relación con lo reportado por Yang et al. (2018), quienes encontraron que los pacientes sometidos a colonoscopia presentaban niveles de ansiedad superiores a los observados en la población general. Entre las principales preocupaciones identificaron la preparación intestinal, el dolor, las posibles complicaciones, la sedación y el temor a recibir un diagnóstico de cáncer. En ese sentido, la ansiedad puede aparecer incluso antes de la realización del procedimiento, debido a las expectativas y dudas que surgen en el paciente respecto a lo que puede ocurrir durante y después del examen.

Resultados similares fueron encontrados por Azaña (2023), quien evaluó pacientes sometidos a colonoscopia y evidenció la presencia de ansiedad asociada con niveles medios de estrés, principalmente en sus manifestaciones físicas, cognitivas y comportamentales. Aunque las categorías empleadas no son exactamente iguales a las utilizadas en el presente estudio, ambos trabajos muestran que las manifestaciones de ansiedad forman parte de la experiencia de muchos pacientes que deben afrontar este tipo de procedimiento.

En relación con el factor social, se identificó que predominó el nivel medio y que existió una relación estadísticamente significativa con los síntomas de ansiedad. Este resultado permite considerar que el entorno familiar, el acompañamiento, la información recibida y la manera en que el paciente se relaciona con las personas que lo rodean pueden influir en la forma de

afrontar la colonoscopia. En el adulto mayor, contar con apoyo durante el proceso puede resultar especialmente importante debido a que la preparación requiere seguir indicaciones específicas y, en muchos casos, necesita la colaboración de algún familiar.

Al respecto, Marreros (2019) encontró que el conocimiento que poseían los adultos mayores sobre la colonoscopia constituía un elemento importante relacionado con la aparición de síntomas de ansiedad, concluyendo que muchos pacientes no contaban con información suficiente acerca del procedimiento. Esto coincide con la importancia de fortalecer la orientación previa. No basta con indicar al paciente qué debe hacer; también es necesario explicar de una manera sencilla por qué debe hacerlo y resolver aquellas dudas que puedan generar temor o inseguridad.

Respecto al factor psicológico, este presentó la relación de mayor intensidad con los síntomas de ansiedad. Los pacientes con mayores puntuaciones en esta dimensión mostraron también niveles más elevados de ansiedad. Este resultado resulta comprensible debido a que la dimensión psicológica considera aspectos vinculados con el temor, la intranquilidad, el nerviosismo, el acompañamiento emocional y la preocupación por el resultado del procedimiento. Para muchos pacientes, la indicación de una colonoscopia puede asociarse inmediatamente con la posibilidad de encontrar una enfermedad grave, aumentando así la tensión emocional.

Rodríguez (2022) también encontró una presencia importante de ansiedad en pacientes sometidos a colonoscopia, reportando que el 77 % presentó ansiedad alta. Si bien la intensidad encontrada por este autor fue mayor, existe coincidencia en señalar que el componente emocional debe ser considerado durante la atención del paciente. De esta manera, la valoración previa a la colonoscopia no debería limitarse únicamente a comprobar la preparación intestinal o los antecedentes médicos, sino también identificar posibles temores y preocupaciones.

En cuanto al factor biológico, también se encontró una relación significativa con los síntomas de ansiedad. Las molestias gastrointestinales, la presencia de enfermedades previas, el uso de medicamentos y otras condiciones propias del estado de salud pueden hacer que el adulto mayor perciba el procedimiento con mayor preocupación. Cheng et al. encontraron que la ansiedad y determinadas características biológicas se asociaban con resultados observados durante la colonoscopia, señalando además la importancia de la edad en pacientes mayores de 60 años. Aunque su estudio evaluó un resultado diferente, permite reconocer que las respuestas psicológicas y físicas pueden encontrarse estrechamente relacionadas durante este procedimiento.

Finalmente, al analizar conjuntamente los factores social, psicológico y biológico, se encontró una relación significativa con los síntomas de ansiedad. Esto permite entender que la ansiedad del adulto mayor frente a una colonoscopia no responde necesariamente a una sola causa, sino a la interacción de diferentes situaciones personales, familiares, emocionales y físicas. Por ello, el cuidado de enfermería debe considerar al paciente de manera integral, brindándole información comprensible, seguridad, acompañamiento y la oportunidad de expresar sus dudas antes del procedimiento.

Los resultados obtenidos resaltan especialmente la importancia del profesional de enfermería dentro del Servicio de Gastroenterología. El contacto directo con el paciente permite identificar manifestaciones de ansiedad y desarrollar intervenciones sencillas pero relevantes, como escuchar sus preocupaciones, explicar nuevamente el procedimiento cuando sea necesario, verificar que haya comprendido las indicaciones y favorecer el acompañamiento familiar cuando corresponda. Estas acciones pueden contribuir a que el adulto mayor enfrente la colonoscopia con mayor confianza y seguridad.

En síntesis, los hallazgos muestran que los factores social, psicológico y biológico se encuentran relacionados con los síntomas de ansiedad, destacando el factor psicológico como

el de mayor relación dentro del análisis realizado. Debido a que la investigación presenta un diseño no experimental y transversal, estos resultados deben interpretarse como asociaciones entre las variables y no como una demostración definitiva de causalidad. Aun así, permiten reconocer la necesidad de fortalecer una atención de enfermería integral, orientada no solamente a la preparación física del adulto mayor, sino también a sus necesidades emocionales y sociales.

VI. CONCLUSIONES

6.1. Se concluye que los factores social, psicológico y biológico se encuentran relacionados de manera significativa con la presencia de síntomas de ansiedad en los pacientes adultos mayores considerados en el estudio. El análisis global mostró una relación positiva de magnitud alta entre los factores evaluados y la ansiedad, lo que evidencia que, a medida que aumentan estas condiciones, también tienden a incrementarse los síntomas de ansiedad.

6.2. En relación con el **factor social**, se identificó una asociación estadísticamente significativa con los síntomas de ansiedad. La mayoría de los participantes se ubicó entre los niveles medio y alto de esta dimensión, lo que permite reconocer la importancia que tienen aspectos como el acompañamiento, el apoyo familiar, la información recibida y el entorno social en la manera en que el adulto mayor afronta el procedimiento de colonoscopia.

6.3. Respecto al **factor psicológico**, se determinó que fue la dimensión que presentó la relación de mayor intensidad con los síntomas de ansiedad. Los pacientes con mayores niveles de temor, nerviosismo, preocupación e intranquilidad mostraron también mayores niveles de ansiedad, por lo que el componente emocional constituye un aspecto relevante que debe ser considerado durante la preparación y atención del adulto mayor.

6.4. En cuanto al **factor biológico**, se encontró una relación significativa con los síntomas de ansiedad. La presencia de molestias físicas, enfermedades previas, uso de medicamentos y otras condiciones relacionadas con el estado de salud pueden contribuir a que el adulto mayor afronte el procedimiento con mayor preocupación y tensión emocional.

6.5. En relación con el nivel de ansiedad, se observó que una proporción importante de los participantes presentó algún grado de ansiedad, predominando la categoría mínima, seguida de la ansiedad marcada o severa. Este resultado evidencia la necesidad de valorar el estado emocional del adulto mayor como parte de la atención previa al procedimiento de colonoscopia.

6.6. Finalmente, los hallazgos permiten concluir que la preparación del paciente adulto mayor para una colonoscopia debe abordarse de manera integral, considerando no solo sus condiciones físicas, sino también sus necesidades psicológicas y sociales. En este contexto, el profesional de enfermería cumple un papel importante mediante la orientación, el acompañamiento, la comunicación clara y la identificación temprana de manifestaciones de ansiedad.

VII. RECOMENDACIONES

7.1. Se recomienda a la Jefatura del Servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins fortalecer las acciones de orientación dirigidas a los adultos mayores programados para colonoscopia, procurando que la información brindada sea clara, sencilla y suficiente para resolver las dudas que suelen presentarse antes del procedimiento.

7.2. Al personal de enfermería del Servicio de Gastroenterología, se recomienda incorporar una valoración breve del estado emocional del paciente antes de la colonoscopia, prestando especial atención a manifestaciones de temor, nerviosismo, preocupación o intranquilidad. La identificación oportuna de estas manifestaciones permitirá brindar un acompañamiento más cercano y acorde con las necesidades de cada adulto mayor.

7.3. Se recomienda reforzar el componente educativo previo al procedimiento, explicando al paciente de manera comprensible en qué consiste la colonoscopia, cómo debe realizar la preparación intestinal, qué sensaciones podría experimentar y cuáles son los cuidados posteriores. Asimismo, resulta conveniente verificar que la información haya sido comprendida y no limitar la orientación únicamente a la entrega de indicaciones escritas.

7.4. Considerando la relación encontrada con el factor social, se recomienda favorecer la participación de un familiar o acompañante durante el proceso de preparación y atención, siempre que el paciente lo autorice. El apoyo de una persona cercana puede contribuir a generar mayor confianza y facilitar el cumplimiento de las indicaciones necesarias para el procedimiento.

7.5. En relación con el factor psicológico, se recomienda promover estrategias sencillas de apoyo emocional dentro del cuidado de enfermería, como la escucha activa, la comunicación terapéutica y la resolución de dudas antes del ingreso a la sala de procedimientos. Los pacientes que presenten manifestaciones intensas de ansiedad deberán recibir una valoración más detallada y, cuando corresponda, ser derivados al profesional competente.

7.6. Respecto al factor biológico, se recomienda realizar una valoración integral de las condiciones de salud del adulto mayor antes de la colonoscopia, considerando enfermedades preexistentes, medicación habitual y molestias físicas que puedan incrementar su preocupación frente al procedimiento. Esta valoración debe formar parte de una atención individualizada y segura.

7.7. Finalmente, se recomienda que futuras investigaciones profundicen en los factores relacionados con la ansiedad en pacientes adultos mayores sometidos a procedimientos endoscópicos, incorporando muestras mayores y otras instituciones de salud. También sería conveniente evaluar intervenciones educativas o de acompañamiento de enfermería que permitan determinar su efectividad para disminuir los niveles de ansiedad antes de la colonoscopia.

VIII. REFERENCIAS

- Aguilar, R., Venegas, N. (2024). Factores psicosociales de la ansiedad social en adultos jóvenes. *Revista PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes*, 3, 201-217.
<https://revistas.utm.edu.ec/index.php/psicologia/article/download/6486/9230/35344>
- American Cancer Society. (2023). ¿Qué es una colostomía?
<https://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/cirugia/ostomias/colostomia/que-es-una-colostomia.html>
- Azaña, R. (2023). *Nivel de ansiedad y su relación con el estrés de pacientes sometidos al procedimiento de colonoscopia del consultorio de gastroenterología de una clínica privada de la ciudad de Lima 2023* [Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional Universidad Norbert Wiener.
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/10879>
- Baeza, C. (2017). *Higiene y prevención de la ansiedad*. Ediciones Diaz de Santos.
- Barnhill, J. (2024). *Introducción a los trastornos de ansiedad*. New York-Presbyterian Hospital.
<https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estr%C3%A9s/introducci%C3%B3n-a-los-trastornos-de-ansiedad>
- Cabello, E. (2020). *Evaluación del impacto físico, social y emocional de los pacientes portadores de colostomías*. [Tesis de grado, Universidad de La Laguna]. Repositorio Institucional RIULL. <http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/20239>
- Chamorro, J. (2022). *Factores relacionados a la ansiedad en el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos durante la pandemia por la Covid 19, Hospital San Juan de Lurigancho, 2022*. [Tesis de segunda especialidad, Universidad María Auxiliadora]. Repositorio Institucional UMA.

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1387/TRABAJO%20ACADEMICO-CHAMORRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Yang, C., Sriranjana, V., Abou-Setta, A. M., Poluha, W., Walker, J. R., y Singh, H. (2018) Anxiety Associated with Colonoscopy and Flexible Sigmoidoscopy: A Systematic Review. *American Journal of Gastroenterology*, 113(12), 1810–1818.

[10.1038/s41395-018-0398-8](https://doi.org/10.1038/s41395-018-0398-8)

Collantes, K, y Purisaca, S. (2022). *Niveles de ansiedad y depresión de pacientes atendidos durante pandemia COVID-19, en un centro de salud. Chiclayo, enero-marzo 2022*. [Tesis de grado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Repositorio Institucional UNPRG. <https://hdl.handle.net/20.500.12893/10200>

Diez Canseco, R. (2023). *Factores asociados al trastorno de ansiedad generalizada en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Carabayllo 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Privada San Juan Bautista]. Repositorio Institucional UPSJB. <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/ba724017-6106-4f99-88e0-d6afe2e64d73/content>

Florián, F. (2022). *Factores asociados a ansiedad en adultos mayores con enfermedades crónicas durante la pandemia de COVID-19. Centro de Atención Primaria III de Huaycán, ESSALUD. – 2022* [Tesis de segunda especialidad, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional UPCH.

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12510/Factores_FlorianAlvarez_Judith.pdf?sequence=1&isAllowed=y

García, E. (2017). *¿Hay personalidades propensas a tener ansiedad?*

<https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/hay-personalidades-propensas-a-tener-ansiedad/>

Gerónimo, A. (2021). *Agresividad y ansiedad en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Villa El Salvador*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú].

Repositorio

Institucional

Autónoma.

<https://repositorio.autonoma.edu.pe/item/ac376cb8-0a19-4e57-a7e5-092c7fa072d2>

Hopkins, J. (2022). *Colostomía*. <https://www.hopkinsmedicine.org/health/treatment-tests-and-therapies/colostomy>

Maguiña, P., Sulca, S., y Verde, C. (2018). *Factores que influyen en el nivel de ansiedad en el adulto en fase preoperatoria en un Hospital Nacional. Universidad Peruana Cayetano Heredia*. [Tesis de segunda especialidad, Universidad Peruana Cayetano Heredia].

Repositorio

Institucional

UPCH.

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3947/Factores_Maguin_aDuran_Pamela.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Mamani, D. (2017) *Depresión, ansiedad y estado nutricional del adulto mayor albergado en Centros de Atención residencia de la provincia de Puno y Chuquito, agosto-octubre del 2016*. [Tesis de grado, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio

Institucional

UNAP.

https://www.repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/5056/Mamani_Huanca_Diana_Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Marreros, F. (2019) *Factor personal, familiar, y de conocimiento que influyen en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van a ser sometidos a procedimientos de colonoscopia en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Emergencias Grau*, 2017. [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional

Federico

Villarreal].

Repositorio

Institucional

UNFV.

<https://hdl.handle.net/20.500.13084/9953>

Medline. (2023). Colonoscopia. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003886.htm>

- Monaghan, P. (2022). *Preparación para una colonoscopia: cómo manejar las expectativas y aliviar la ansiedad*. <https://www.jeffersonhealth.org/your-health/living-well/preparing-for-a-colonoscopy-managing-expectations-and-easing-anxieties>
- National Institutes of Health. (2023). *Determinantes sociales de la salud*. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/determinantes-sociales-de-la-salud>
- National Institutes of Health (2022). Colonoscopia. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/pruebas-diagnosticas/colonoscopia>
- Olivera, A. (2022) *Factores psicológicos (miedo, estrés y ansiedad) asociados a la Covid 19 en estudiantes de psicología con y sin diagnostico retrospectivo de infección por SARS-COV-2*. [Tesis de maestría, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo]. Repositorio Institucional UARH. <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/jspui/bitstream/231104/4921/1/ATD311.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (2025). *Trastornos de ansiedad*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
- Peña, S. (2018). *Comparación de los niveles de ansiedad en el periodo preanestésico vs post-anestésico en pacientes sometidos a endoscopia digestiva alta y baja*. Universidad de Carabobo. [Tesis de grado, Universidad de Carabobo]. Repositorio Insitucional UC. <http://www.riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/7756/1/spena.pdf>
- Pistoria, M. (2023). *Alta hospitalaria*. <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/temas-especiales/atenci%C3%B3n-hospitalaria/alta-hospitalaria?ruleredirectid=758>
- Rodríguez, R. (2022) *Resiliencia y nivel de ansiedad en pacientes sometidos a procedimiento de colonoscopia del consultorio de gastroenterología del Policlínico Dafisalud Lima – 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Norbert Wiener]. Repositorio Institucional UWIENER.

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/91395558-1775-46e2-958b-c1f3eaa206bf/content>

Villar, D. (2023) *Ansiedad social y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Villa El Salvador 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional Autónoma.
<https://hdl.handle.net/20.500.13067/3021>

Cheng, Y., Zhong, C., Wu, W., Xi, X., Luo, M., Chen, Y., y Zhang, B. (2021) Asociación entre ansiedad, depresión y burbujas de aire intestinal en la colonoscopia: un estudio observacional prospectivo. *APM*, 10(3), 3247-3257.
<https://apm.amegroups.org/article/view/66116/html>

IX.ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de variables

TITULO: FACTOR SOCIAL, PSICOLÓGICO Y BIOLÓGICO QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE SÍNTOMAS DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS MAYORES QUE VAN A SER SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS DE COLONOSCOPIA EN EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA DEL HOSPITAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS, 2025.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores asociados a la ansiedad	La ansiedad no tiene un concepto bien definido por ello se podría decir que es un fenómeno normal que lleva al conocimiento del propio ser, que moviliza acciones de defensas del organismo, en exceso es nociva que conlleva a otras patologías que puede afectar a la persona que lo padece. La ansiedad proviene	Los datos se podrán obtener por medio de las variables que serán divididas en dimensiones y especificación de ítems en los instrumentos para la recolección de datos.	Factor Social Factor Psicológico	Llegó a la hora de la cita para cumplir el procedimiento de colonoscopia. Es la primera vez que le indican la realización del procedimiento de colonoscopia. Ha cumplido en su totalidad con las indicaciones que recibió para la realización del procedimiento de colonoscopia. Usted decidió que se le realice el procedimiento de colonoscopia y firmó el consentimiento informado. Le explicaron de manera detallada en que consiste el procedimiento de colonoscopia.	Alto 20 - 29 Medio 10 - 19 Bajo 0 – 9 Normal <45 Mínima 46 - 59 Marcada severa

	del latín “anxietas” que tiene muchos significados como estado de agitación, inquietud”. Chamorro, J. (2022)		Factor Biológico	Se siente acompañado durante el procedimiento de colonoscopia. El procedimiento de colonoscopia le produce intranquilidad porque escuchó a otros pacientes que es dolorosa. Su familia le apoya emocionalmente y le brinda confianza para la realización del procedimiento de colonoscopia. Durante el procedimiento de colonoscopia siente dolor de estómago, náuseas o vómitos.	60 – 74 Máxima 75 a más
--	--	--	------------------	---	--------------------------------------

Anexo B: Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización			Método
			Variables	Dimensiones	Indicadores	
Problema General ¿De qué manera los factores social, psicológico y biológico, influyen en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van a ser sometidos a	Objetivo General Identificar de qué manera influye el factor social, psicológico y biológico, en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer	Hipótesis General Los factores social, psicológico y biológico influyen en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de	Factores asociados a la ansiedad	Factor Social	-Roles familiares -Educación -Ocupación -Ingresos económicos -Vivienda -Acceso a salud -Participa en redes sociales -Participa en talleres o clubes sociales	Enfoque: Cuantitativo. Tipo de investigación: Descriptivo-explicativo.

procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del HERM 2025? Problemas Específicos ¿De qué manera el factor social, influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van a ser sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del HERM 2025? ¿De qué manera el factor psicológico, influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van a ser sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de	sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del HERM 2025. Objetivos Específicos Analizar si el factor social, influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del HERM 2025. Establecer si el factor psicológico, influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de	colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del HERM 2025. Hipótesis Específicas El factor social influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del HERM 2025. El factor psicológico influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del HERM 2025. El factor biológico influye en la aparición de síntomas de	Ansiedad	Factor Psicológico Factor Biológico	culturales deportivos y/o -Lazos emocionales -Experiencias previas -Relaciones interpersonales -Autoestima -Comunicación -Acompañamiento	Diseño: No experimental, correlacional y de corte transversal. Población: 200 pacientes adultos mayores atendidos en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins. Muestra: 48 pacientes adultos mayores que cumplieron los criterios establecidos para la investigación.
--	--	---	-----------------	---	--	--

Gastroenterología del HERM 2025? ¿De qué manera el factor biológico, influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van a ser sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del HERM 2025?	Gastroenterología del HERM 2025. Identificar si el factor biológico, influye en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del HERM 2025.	ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del HERM 2025.				Técnica: Encuesta. Instrumentos: Cuestionario de factores social, psicológico y biológico. Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (EAA).
---	---	--	--	--	--	--

Anexo C:

Cuestionario para pacientes que serán sometidos a procedimientos de Colonoscopia

N°	DIMENSIONES FACTOR SOCIAL	NO	SI
1	Llegó a la hora de la cita para cumplir el procedimiento de colonoscopia		
2	Es la primera vez que le indican la realización del procedimiento de colonoscopia		
3	Ha cumplido en su totalidad con las indicaciones que recibió para la realización del procedimiento de colonoscopia		
4	Usted decidió que se le realice el procedimiento de colonoscopia y firmó el consentimiento informado		
5	Comparte con sus amigos y familiares los procedimientos de colonoscopia que se le indican.		
6	Participa en talleres de relajación con otros pacientes		
7	Realiza ejercicios leves como paseos o caminatas en grupos de amigos o familiares		
8	Prefiere no comunicar a los demás de lo que siente durante el procedimiento de Colonoscopia		
9	A observado a través de sus redes sociales algún video sobre los procedimientos de la colonoscopia		
N°	FACTOR PSICOLÓGICO	NO	SI
10	Le explicaron de manera detallada en que consiste el procedimiento de colonoscopia		
11	Se siente acompañado durante el procedimiento de colonoscopia		
12	El procedimiento de colonoscopia le produce intranquilidad porque escuchó a otros pacientes que es dolorosa.		
13	Su familia le apoya emocionalmente y le brinda confianza para la realización del procedimiento de colonoscopia		
14	Le explicaron los motivos por el cual le indicaron el procedimiento de colonoscopia		
15	Tiene facilidad para sentirse nervioso ante cualquier situación personal o familiar		
16	El personal de salud le brindó apoyo emocional acerca del procedimiento de colonoscopia		
17	La indicación médica para la realización de la colonoscopia le produjo temor por alguna enfermedad		
18	Se ha concentrado en algún tema de recuerdo de felicidad personal para afrontar el procedimiento de colonoscopia		
19	Hubiera deseado que le brinden una cartilla sobre la preparación acerca del examen de colonoscopia		
20	Le preocupa que el procedimiento de colonoscopia no salga bien.		

N°	FACTOR BIOLÓGICO	NO	SI
21	Durante el procedimiento de colonoscopia siente dolor de estómago, nauseas o vómitos		
22	Cumple con una dieta a base de líquidos para el procedimiento de colonoscopia		
23	Durante el procedimiento de colonoscopia el paciente está sentado y despierto siguiendo las indicaciones médicas		
24	Logra descansar y mantiene el sueño durante las 8 horas diarias cuando está en el procedimiento de colonoscopia		
25	Una vez que termina el procedimiento de colonoscopia el paciente presente mareo, dolor de estómago y dolor en el recto.		
26	Requiere de alguna medicación para evitar la intranquilidad durante el procedimiento de colonoscopia-		
27	Cuenta con alguna otra enfermedad distinta a las causas del procedimiento de colonoscopia		
28	Antes del procedimiento de colonoscopia ha sido consumidor de alcohol, marihuana, cannabis o de otras drogas		
29	Tiene familiares que se han realizado la colonoscopia o que tienen cáncer.		

Escala de Autoevaluación de Ansiedad del Dr. Zung-EAA

Nº	Ítems	Nunca o casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o Casi siempre
1	Me siento más nervioso(a) ansioso(a) que de costumbre				
2	Me siento con temor sin razón				
3	Despierto con facilidad o siento pánico				
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos				
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme				
6	Me tiemblan los brazos y las piernas				
7	Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura				
8	Me siento débil y me canso fácilmente				
9	Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente				
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón				
11	Sufro de mareos				
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar				
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente				
14	Se me adormecen o hinchan los dedos de las manos y pies				
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión				
16	Orino con mucha frecuencia				
17	Generalmente mis manos están secas o calientes				
18	Siento bochornos				
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche				
20	Tengo pesadillas				

Anexo D:**UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL****ESCUELA UNIVERSITARIA DE POST GRADO****FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO****I.DATOS GENERALES:**

1.1Apellidos y nombres del experto:

1.2Grado Académico:

1.3Cargo e Institución donde labora:

1.4DNI:

1.5Título de la investigación:

1.6Autor del instrumento:

1.7Segunda especialidad:

1.8Nombre del Instrumento:

II. FICHA DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20 %	Regular 20-40 %	Bueno 20- 60 %	Muy Bueno 60- 80 %
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				
3.ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				
7.CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos Científicos y del tema de estudio.				

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, _____ mayo del 2025

FIRMA

Anexo E:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Proyecto de Investigación: Factor personal, familiar, y de conocimiento que influyen en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de gastroenterología del hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2025.

Investigador Principal: Hernández Núñez María Corina

Asesor de Tesis:

Institución: Universidad Nacional Federico Villarreal
Facultad de Medicina – Segunda Especialidad en Enfermería

1. Introducción

Este documento tiene como finalidad informarle sobre los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios de la investigación en la que se le invita a participar. Su participación es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento sin que ello afecte su atención médica o relación con el personal de salud.

2. Objetivo de la Investigación

Identificar de qué manera influye el factor, personal, familiar, y de conocimiento, en la aparición de síntomas de ansiedad en pacientes adultos mayores que van hacer sometidos a procedimientos de colonoscopia en el servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2025.

3. Procedimientos

Si decide participar, se le solicitará participar en las encuestas relacionadas con los objetivos de estudio. Estos procedimientos se llevarán a cabo en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

4. Riesgos y Beneficios

Riesgos: Ninguno

Beneficios: Su participación contribuirá a mejorar los cuidados enfermeros antes, durante y después de la atención de colonoscopia, el mismo que contribuirá a la prevención y/o control de complicaciones por este procedimiento.

5. Confidencialidad

Toda la información obtenida será tratada con estricta confidencialidad. Se asignará un código al participante para garantizar el anonimato. Los datos serán almacenados en [especificar lugar de almacenamiento seguro] y solo serán accesibles al equipo de investigación.

6. Voluntariedad

Su participación es completamente voluntaria. Puede retirarse en cualquier momento sin necesidad de justificar su decisión y sin que ello afecte su atención médica o relación con el personal de salud.

7. Contacto

Para cualquier consulta relacionada con la investigación, puede comunicarse con:

- **Investigador Principal:** Hernández Núñez María Corina
- **Asesor de Tesis:**

8. Declaración de Consentimiento

He leído y comprendido la información proporcionada en este documento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas han sido respondidas satisfactoriamente. Por la presente, doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

Firma del Participante: _____

Firma del Investigador: _____

Fecha: _____

Anexo F:**DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A
TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS****CARTA DE PRESENTACION**

Lima, 16 de mayo del 2025

Mg.

Presente. - Asunto: Juez de experto

Le saludo cordialmente, mi nombre es María Corina Hernández Núñez, soy estudiante de la Segunda Especialidad de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, estoy realizando actualmente el plan tesis para optar el título de Especialista en enfermería, motivo por el cual solicito a usted tenga a bien aceptar ser mi Juez Experto para validar el instrumento de mi plan de tesis titulado: “FACTOR SOCIAL, PSICOLÓGICO Y BIOLÓGICO QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE SÍNTOMAS DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS MAYORES QUE VAN A SER SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS DE COLONOSCOPIA EN EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA DEL HOSPITAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS, MAYO-2025”.

Esperando contar con su apoyo me despido de usted, expresándole mis sentimientos de mayor estima personal.

Atentamente,

.....

Est. María Corina Hernández Núñez

DNI:

Código estudiante:

Adjunto:

- Hoja de Matriz de consistencia del Proyecto de Investigación
- Hoja de Matriz de Operacionalización de Variable
- El Instrumento de Investigación propuesto para desarrollar el proyecto
- Hoja de evaluación global para el juez experto
- Hoja de evaluación ítem por ítem para el juez experto