



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE ANSIEDAD PREENDOSCÓPICA Y CUIDADO EMOCIONAL
BRINDADO POR LA ENFERMERA EN PACIENTES DEL SERVICIO DE
ENDOSCOPIA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN

– 2023

**Línea de investigación:
Salud pública**

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

Autora

Rosas Peña, Cinthya Stefanny

Asesora

Quispe Ruffner, Rita Yolanda
ORCID: 0000-0001-9511-5537

Jurado

Landauro Rojas, Isolina Gloria
Astocondor Fuertes, Ana Maria
Zelada Loyola, Ledda Clementina

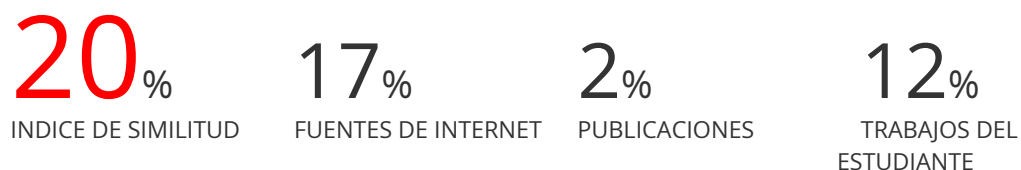
Lima – Perú

2025



NIVEL DE ANSIEDAD PREENDOSCÓPICA Y CUIDADO EMOCIONAL BRINDADO POR LA ENFERMERA EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ENDOSCOPIA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN - 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	6%
2	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Rey Juan Carlos Trabajo del estudiante	1%
7	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
8	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1%
9	ateneo.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
10	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1%



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE ANSIEDAD PREENDOSCÓPICA Y CUIDADO EMOCIONAL BRINDADO
POR LA ENFERMERA EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ENDOSCOPIA DEL
HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN – 2023

Línea de investigación

Salud pública

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

Autora

Rosas Peña, Cinthya Stefanny

Asesora

Quispe Ruffner, Rita Yolanda

ORCID: 0000-0001-9511-5537

Jurado

Landauro Rojas, Isolina Gloria

Astocondor Fuertes, Ana Maria

Zelada Loyola, Ledda Clementina

Lima – Perú

2025

Dedicatoria

A Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada etapa de este camino.

A mi familia, por su amor, paciencia y apoyo incondicional que me motivaron a continuar.

Y a todos los pacientes, fuente de inspiración y razón del compromiso profesional en el cuidado de la salud.

Agradecimiento

Agradezco profundamente al Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, por brindarme la oportunidad de desarrollar esta investigación. A mi asesora, por su orientación y sabios consejos durante todo el proceso. Y a los profesionales de enfermería del Servicio de Endoscopía, por su colaboración y disposición, sin los cuales este trabajo no habría sido posible.

ÍNDICE

Resumen	8
Abstract.....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. Descripción y formulación del problema.....	13
1.2. Antecedentes	16
1.3. Objetivos.....	17
1.4. Justificación	18
II. MARCO TEÓRICO	20
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación	20
III. MÉTODO	25
3.1. Tipo de investigación	25
3.2. Ámbito temporal y espacial	25
3.3. Variables	26
3.4. Población y muestra.....	28
3.5. Instrumentos.....	29
3.6. Procedimientos.....	30
3.7. Análisis de datos	30
IV. RESULTADOS	31
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	35
VI. CONCLUSIONES	38

VII.	RECOMENDACIONES	39
VIII.	REFERENCIAS	40
IX	ANEXOS	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características de la población	31
Tabla 2. Nivel de ansiedad preendoscópica en pacientes del Servicio de Endoscopia	31
Tabla 3. Nivel de cuidado emocional percibido por los pacientes	32
Tabla 4. Distribución cruzada entre nivel de cuidado emocional y nivel de ansiedad preendoscópica	33

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de ansiedad preendoscópica en pacientes del Servicio de Endoscopia	32
Figura 2. Nivel de cuidado emocional percibido por los pacientes	33
Figura 3. Calidad de la videocolonoscopía en pacientes atendidos	34

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el cuidado emocional brindado por la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica en pacientes del Servicio de Endoscopía del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, durante el año 2023. **Método:** Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, nivel descriptivo–correlacional y diseño transversal. La población estuvo conformada por 50 pacientes sometidos a procedimientos endoscópicos. Se emplearon dos instrumentos: la Escala de Cuidado Emocional de la Enfermera (15 ítems tipo Likert, $\alpha = 0.88$) y la Escala de Ansiedad de Zung adaptada (20 ítems, $\alpha = 0.85$). Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva (frecuencias y porcentajes) y prueba de correlación de Spearman, con un nivel de significancia de $p < 0.05$. **Resultados:** El 54 % de los pacientes presentó ansiedad moderada, el 28 % ansiedad severa y el 18 % ansiedad leve. En cuanto al cuidado emocional, el 50 % percibió un nivel alto, el 36 % moderado y el 14 % bajo. Se evidenció una correlación negativa moderada y estadísticamente significativa entre el cuidado emocional y la ansiedad preendoscópica ($\rho = -0.624$; $p < 0.001$), lo que indica que, a mayor percepción de cuidado emocional, menor nivel de ansiedad. **Conclusiones:** El estudio confirmó que el cuidado emocional de la enfermera influye significativamente en la disminución de la ansiedad preendoscópica.

Palabras clave: Ansiedad preendoscópica, cuidado emocional, enfermería, endoscopía digestiva, relación enfermera–paciente.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the emotional care provided by nurses and the level of pre-endoscopic anxiety in patients at the Endoscopy Service of the Guillermo Almenara Irigoyen National Hospital during 2023. **Method:** A quantitative, non-experimental study with a descriptive-correlational level and cross-sectional design. The population consisted of 50 patients undergoing endoscopic procedures. Two instruments were used: the Nurse Emotional Care Scale (15 Likert-type items, $\alpha = 0.88$) and the adapted Zung Anxiety Scale (20 items, $\alpha = 0.85$). The data were analyzed using descriptive statistics (frequencies and percentages) and Spearman's correlation test, with a significance level of $p < 0.05$. **Results:** Fifty-four percent of patients had moderate anxiety, 28% had severe anxiety, and 18% had mild anxiety. In terms of emotional care, 50% perceived a high level, 36% a moderate level, and 14% a low level. A moderate and statistically significant negative correlation was found between emotional care and pre-endoscopic anxiety ($\rho = -0.624$; $p < 0.001$), indicating that the greater the perception of emotional care, the lower the level of anxiety. **Conclusions:** The study confirmed that the emotional care provided by nurses significantly influences the reduction of pre-endoscopic anxiety.

Keywords: Pre-endoscopy anxiety, emotional care, nursing, digestive endoscopy, nurse–patient relationship.

I. INTRODUCCIÓN

La práctica de la enfermería en los servicios de gastroenterología y endoscopia se desarrolla en un entorno de alta especialización tecnológica, donde la precisión, la rapidez y la coordinación del equipo multidisciplinario resultan esenciales para garantizar la seguridad del paciente. Sin embargo, más allá de los procedimientos técnicos, la atención de enfermería en estos servicios implica también un profundo compromiso con las dimensiones humanas y emocionales del cuidado. El contacto con el paciente que va a someterse a una endoscopia digestiva, aunque breve, constituye un momento crucial donde la enfermera puede influir significativamente en la experiencia emocional del usuario, reduciendo su ansiedad y promoviendo una actitud colaborativa y tranquila frente al procedimiento.

La endoscopia gastrointestinal es un método diagnóstico y terapéutico mínimamente invasivo que permite la visualización directa del tubo digestivo superior o inferior. A pesar de ser un procedimiento seguro, suele generar ansiedad preprocedimiento debido al temor al dolor, la incomodidad del examen, la posible detección de patologías graves, o la simple incertidumbre ante lo desconocido. Esta respuesta emocional, si no es adecuadamente abordada, puede alterar las constantes fisiológicas del paciente —como la frecuencia cardíaca o la presión arterial—, comprometer su estabilidad durante el examen y afectar la eficacia del procedimiento. Por ello, la intervención oportuna de enfermería orientada al cuidado emocional se convierte en un componente esencial de la atención integral.

En el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen – EsSalud, institución de referencia nacional por su alto volumen de procedimientos endoscópicos, el personal de enfermería desempeña un papel protagónico en la preparación física y emocional de los pacientes. Cada día se atiende a decenas de usuarios que, en su mayoría, llegan con sentimientos de miedo, angustia o desconfianza. Frente a ello, el desempeño empático, la

escucha activa y la comunicación terapéutica de la enfermera son determinantes para establecer un vínculo de confianza que disminuya la ansiedad y favorezca una experiencia positiva durante la atención.

El cuidado emocional se define como el conjunto de acciones humanas y profesionales orientadas a atender las necesidades afectivas, psicológicas y espirituales del paciente, reconociéndose como persona integral y no solo como portador de una enfermedad. Este tipo de cuidado se expresa en gestos sencillos pero significativos: mirar al paciente con respeto, explicar de forma clara el procedimiento, ofrecer palabras de aliento, o sostener su mano durante la intervención. Tales acciones, aunque no requieren tecnología sofisticada, poseen un profundo impacto en la percepción del paciente sobre la calidad del cuidado recibido y en su nivel de ansiedad.

Diversos estudios internacionales y nacionales han evidenciado que los pacientes que reciben una atención de enfermería empática, cercana y emocionalmente contenida presentan niveles de ansiedad preendoscópica significativamente menores que aquellos que no reciben este tipo de apoyo. En países como España, Brasil y México, las investigaciones resaltan que la comunicación efectiva, la actitud empática y la calidez del profesional de enfermería constituyen estrategias eficaces para mejorar el afrontamiento del paciente frente a procedimientos invasivos. En el contexto peruano, si bien existen investigaciones sobre la ansiedad preoperatoria, aún son escasas las que abordan específicamente el escenario de la endoscopia digestiva, donde los tiempos de contacto son breves pero intensos y decisivos.

El abordaje de la ansiedad desde la perspectiva del cuidado emocional adquiere mayor relevancia en una época donde los servicios de salud tienden a priorizar la eficiencia y la productividad sobre los aspectos humanos del cuidado. Recuperar el valor del vínculo terapéutico entre enfermera y paciente implica reivindicar la esencia humanista de la profesión,

basada en la comprensión, la empatía y el respeto por la dignidad de la persona. La enfermería en gastroenterología no solo asiste al médico durante el procedimiento, sino que acompaña al paciente antes, durante y después, asegurando que cada experiencia sea vivida con el menor grado posible de angustia o temor.

En ese sentido, el presente estudio busca determinar la relación entre el cuidado emocional brindado por la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica en los pacientes del Servicio de Endoscopía del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen – 2023. La investigación pretende aportar evidencia científica sobre la importancia del rol emocional de la enfermera, promoviendo una práctica profesional más humana y centrada en la persona. Además, sus resultados servirán de sustento para el diseño de programas de capacitación y protocolos institucionales que fortalezcan las competencias emocionales del personal de enfermería, en beneficio directo del paciente y de la calidad del servicio.

De este modo, la presente investigación se enmarca dentro de la línea de cuidado humanizado y salud emocional del paciente, aportando no solo al desarrollo profesional del enfermero especialista, sino también al cumplimiento de los estándares de calidad asistencial y seguridad del paciente establecidos por EsSalud. Su desarrollo contribuirá a visibilizar el valor del componente emocional en los servicios de alta complejidad y a reafirmar el principio fundamental de la enfermería: cuidar al ser humano en todas sus dimensiones.

1.1 Descripción del problema y formulación del problema

El procedimiento endoscópico, ya sea diagnóstico o terapéutico, constituye una herramienta indispensable en la práctica médica actual para la detección precoz y manejo de enfermedades del aparato digestivo. Sin embargo, la sola idea de someterse a una endoscopia genera en muchos pacientes una respuesta emocional caracterizada por ansiedad, miedo, tensión e incertidumbre. Este fenómeno, denominado ansiedad preendoscópica, es una

reacción emocional anticipatoria que aparece antes de la realización del examen y puede alterar el comportamiento del paciente, su estabilidad fisiológica y, en algunos casos, la calidad de los resultados obtenidos durante el procedimiento.

En el Servicio de Endoscopia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, uno de los centros de referencia más importantes de EsSalud, se realizan diariamente procedimientos como la endoscopia digestiva alta, colonoscopia, rectosigmoidoscopia, entre otros. A pesar de la alta demanda y del avance tecnológico con el que cuenta el servicio, es frecuente observar que muchos pacientes llegan al área de procedimientos con signos visibles de ansiedad: palidez, sudoración, temblores, inquietud, taquicardia o dificultad para relajarse. Estas manifestaciones emocionales no solo generan incomodidad en el paciente, sino que pueden interferir en la correcta preparación previa y en la colaboración durante la exploración.

Las causas que originan esta ansiedad son múltiples. Entre las más comunes se encuentran el temor al dolor o a una sensación desagradable, la falta de información clara sobre el procedimiento, la preocupación por un posible diagnóstico desfavorable, así como experiencias previas negativas. En muchos casos, el tiempo limitado de contacto con el personal de salud antes del examen impide brindar al paciente una orientación suficiente que permita disminuir su estado de tensión emocional.

En este contexto, el rol de la enfermera adquiere una importancia fundamental. La enfermera es la primera y última persona con la que el paciente mantiene contacto directo durante todo el proceso endoscópico. Su función no se limita a las actividades técnicas o asistenciales, sino que incluye un componente esencial de acompañamiento emocional, comunicación terapéutica y empatía. El ejercicio de un cuidado emocional efectivo puede contribuir significativamente a reducir la ansiedad, fortalecer la confianza y mejorar la experiencia global del paciente durante el procedimiento.

No obstante, se ha observado que, debido a la sobrecarga laboral, el número de procedimientos programados y la presión del tiempo, el componente emocional del cuidado muchas veces se ve relegado a un segundo plano. Esta situación conduce a que algunos pacientes se sientan desatendidos en el aspecto psicológico, percibiendo una atención fría, mecanizada o distante. La carencia de un vínculo humano y empático limita la eficacia del cuidado y afecta la percepción de calidad del servicio.

A nivel institucional, esta problemática repercute en la satisfacción del paciente, en la imagen del servicio y en la seguridad asistencial, pues un paciente ansioso tiende a moverse más durante el procedimiento, a requerir mayor sedación o incluso a interrumpir el examen por incomodidad o temor. Desde la perspectiva profesional, también se pierde la oportunidad de aplicar un cuidado integral que aborde al paciente en sus dimensiones física, emocional y espiritual, como lo exige la práctica de la enfermería especializada.

Por lo tanto, se hace necesario investigar la relación entre el nivel de ansiedad preendoscópica y el cuidado emocional brindado por la enfermera, con el fin de evidenciar la importancia del componente humano dentro del proceso endoscópico. Esta información permitirá diseñar estrategias de intervención y programas de capacitación dirigidos al personal de enfermería, orientados a fortalecer las habilidades emocionales y comunicativas que favorezcan un entorno más humanizado y terapéutico.

En consecuencia, el problema que motiva la presente investigación surge de la insuficiente atención al componente emocional en el cuidado de enfermería, lo cual puede estar influyendo en los niveles de ansiedad de los pacientes antes del procedimiento endoscópico. Analizar esta relación permitirá comprender mejor cómo las actitudes, la empatía y la comunicación de la enfermera impactan en el bienestar emocional del paciente y, por ende, en

la calidad global de la atención brindada en el Servicio de Endoscopía del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

1.1.1 Formulación del problema

- ¿Cuál es la relación entre el cuidado emocional brindado por la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica en los pacientes del Servicio de Endoscopía del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen – 2023?

1.1.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de ansiedad preendoscópica que presentan los pacientes atendidos en el Servicio de Endoscopía del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen?
- ¿Cuál es el nivel de cuidado emocional que brinda la enfermera según la percepción de los pacientes del Servicio de Endoscopía?
- ¿Existe relación significativa entre el cuidado emocional brindado por la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica en los pacientes del Servicio de Endoscopía?

1.2 Antecedentes

Berrios (2022) En su tesis Ansiedad y tolerancia a la endoscopía digestiva alta en usuarios del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente – 2021. Desarrolló un estudio de tipo correlacional y transversal con el propósito de determinar la relación entre la ansiedad y la tolerancia al procedimiento de endoscopía digestiva alta en 125 usuarios atendidos en el Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente. Para evaluar la ansiedad, aplicó el cuestionario de Spielberg (STAI) y un registro de tolerancia durante el procedimiento. Los resultados demostraron que el 40.8 % de los pacientes presentó niveles altos de ansiedad antes del examen, y que existió una correlación negativa moderada entre la ansiedad y la tolerancia ($r = -0.457$; $p < 0.05$), indicando que, a mayor ansiedad, menor colaboración del paciente. La autora

concluyó que la ansiedad preendoscópica afectó la experiencia del usuario y recomendó fortalecer el apoyo emocional y la orientación del personal de enfermería antes del procedimiento. Este antecedente resultó relevante porque evidenció la presencia significativa de ansiedad en pacientes endoscópicos, problemática que coincide con la variable dependiente del presente estudio.

Reyes (2022) En su tesis Estrategia de enfermería para disminuir la ansiedad del paciente en procedimientos endoscópicos: ensayo clínico aleatorizado. efectuó un ensayo clínico aleatorizado con 126 pacientes sometidos a endoscopia digestiva alta, con el propósito de evaluar la efectividad de una estrategia de acompañamiento emocional de enfermería en la reducción de la ansiedad preprocedimiento. El grupo experimental recibió información empática, apoyo verbal y presencia continua de la enfermera antes y durante el examen, mientras que el grupo control recibió la atención rutinaria. Los resultados evidenciaron que el grupo intervenido mostró una disminución significativa en los niveles de ansiedad comparado con el grupo control ($p < 0.001$). El autor concluyó que las intervenciones emocionales de enfermería resultaron efectivas para reducir la ansiedad preendoscópica, mejorar la disposición del paciente y optimizar la calidad del procedimiento. Este antecedente internacional coincide estrechamente con el enfoque del presente estudio, al demostrar empíricamente que el cuidado emocional del profesional de enfermería influye positivamente en la estabilidad emocional del paciente sometido a endoscopia

Pampamallco (2023) En su tesis Cuidado humanizado de enfermería y nivel de ansiedad en pacientes hospitalizados. Realizó una investigación de tipo descriptivo correlacional en pacientes hospitalizados, con el objetivo de establecer la relación entre el cuidado humanizado de enfermería y el nivel de ansiedad. Para ello, utilizó el cuestionario de Cuidado Humanizado de Watson y la Escala de Ansiedad de Zung, aplicados a una muestra de 100 pacientes. Los hallazgos indicaron que el 60 % de los participantes percibió un cuidado humanizado alto, y

que existió una relación inversa significativa entre el cuidado de enfermería y la ansiedad ($r = -0.632$; $p < 0.01$). La autora concluyó que un mayor nivel de cuidado humanizado se asoció con menores niveles de ansiedad, destacando la importancia del acompañamiento emocional, la empatía y la comunicación terapéutica en la atención. Este antecedente fue importante para la presente investigación, ya que respaldó la variable independiente (cuidado emocional de la enfermera) y evidenció su influencia directa en el estado emocional de los pacientes.

1.3 Objetivos

1.3.1 *Objetivo general*

- Determinar la relación entre el cuidado emocional brindado por la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica en los pacientes del Servicio de Endoscopía del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen – 2023.

1.3.2 *Objetivos específicos*

- Identificar el nivel de ansiedad preendoscópica que presentan los pacientes atendidos en el Servicio de Endoscopía del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.
- Describir el nivel de cuidado emocional brindado por la enfermera según la percepción de los pacientes del Servicio de Endoscopía.
- Analizar la relación entre el cuidado emocional brindado por la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica en los pacientes atendidos en el Servicio de Endoscopía del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

1.4 Justificación

El presente estudio reviste importancia científica, profesional, social e institucional, ya que aborda una problemática frecuente pero poco explorada en los servicios especializados de gastroenterología: la ansiedad preendoscópica y su relación con el cuidado emocional que brinda la enfermera. Aunque la endoscopía es un procedimiento habitual y seguro, la mayoría de los pacientes experimenta tensión, miedo o incertidumbre antes de someterse a ella. Esta

respuesta emocional, si no es atendida adecuadamente, puede alterar los signos vitales, dificultar la cooperación del paciente y generar una experiencia negativa que afecte su confianza en el sistema de salud.

Desde la perspectiva científica, la investigación permitirá generar evidencia empírica sobre la influencia que tiene el cuidado emocional de la enfermera en la reducción de la ansiedad preprocedimiento. Actualmente, los estudios nacionales sobre este tema son limitados y se centran principalmente en el contexto quirúrgico, sin considerar la especificidad del entorno endoscópico, donde el contacto enfermera–paciente es breve pero altamente significativo. Por ello, los resultados del estudio constituirán un aporte al conocimiento en enfermería especializada, al demostrar la relevancia del componente emocional dentro de la atención técnica y asistencial. En el plano profesional, la investigación resalta la esencia humanista de la enfermería, reafirmando que el acto de cuidar no se restringe a la ejecución de procedimientos, sino que implica también acompañar, escuchar y contener emocionalmente al paciente. La formación del enfermero especialista en gastroenterología y endoscopia requiere fortalecer sus competencias comunicativas, su empatía y su capacidad de establecer vínculos terapéuticos en contextos de alta demanda y presión asistencial. Este estudio, por tanto, puede servir de base para futuras estrategias de capacitación en habilidades emocionales y relacionales, orientadas a mejorar la calidad del cuidado que se brinda en servicios altamente especializados.

En cuanto a su relevancia social, el estudio busca contribuir al bienestar del paciente al promover un enfoque de atención más humano y centrado en la persona. La reducción de la ansiedad preendoscópica no solo mejora la experiencia del usuario, sino que también favorece una recuperación más tranquila, disminuye la necesidad de medicación sedante y fortalece la confianza en el personal de salud. En consecuencia, los hallazgos podrán beneficiar tanto a los pacientes atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen como a la

comunidad asegurada de EsSalud en general, al fomentar prácticas de enfermería basadas en la comprensión emocional y el respeto a la dignidad humana.

Desde el ámbito institucional, esta investigación aportará información valiosa para mejorar la calidad de atención en el Servicio de Endoscopía, en concordancia con las políticas de humanización del cuidado y seguridad del paciente promovidas por EsSalud. Los resultados podrían orientar la elaboración de guías de intervención emocional, protocolos de comunicación terapéutica y programas de inducción dirigidos al personal de enfermería, fortaleciendo el compromiso institucional con la excelencia asistencial. Además, contribuirá a visibilizar el rol estratégico de la enfermera en la gestión de la experiencia del paciente, reforzando la imagen del hospital como centro de referencia nacional.

Finalmente, desde la dimensión académica y personal, el estudio representa una oportunidad de crecimiento para el investigador en formación, al desarrollar competencias en investigación aplicada, análisis crítico y práctica reflexiva.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *Concepto de ansiedad*

La ansiedad es un estado emocional caracterizado por una sensación de aprehensión o inquietud ante la anticipación de un peligro real o imaginario. La ansiedad “estado” se refiere a una condición emocional transitoria que fluctúa en intensidad dependiendo de la situación, mientras que la ansiedad “rasgo” constituye una predisposición relativamente estable a responder con ansiedad ante estímulos percibidos como amenazantes. En el contexto clínico, la ansiedad se presenta como una reacción fisiológica normal frente a procedimientos médicos, pero puede alcanzar niveles disfuncionales cuando interfiere en la capacidad del individuo para afrontar la situación.

2.1.2. *Ansiedad preprocedimiento y preendoscópica*

La ansiedad preprocedimiento hace referencia al conjunto de emociones que el paciente experimenta antes de una intervención médica o quirúrgica. En el ámbito endoscópico, esta ansiedad se intensifica por factores como la falta de información, el temor al dolor, experiencias previas negativas o la incertidumbre sobre el diagnóstico. Diversos estudios han demostrado que entre el 40 % y el 60 % de los pacientes que acuden a endoscopia presentan ansiedad moderada o alta, lo que afecta tanto su bienestar emocional como la ejecución del procedimiento (Berrios, 2022).

En la práctica asistencial, la ansiedad preendoscópica puede expresarse a través de síntomas fisiológicos (taquicardia, sudoración, incremento de la presión arterial) y síntomas psicológicos (miedo, nerviosismo, tensión, pensamientos catastróficos). El papel del personal

de enfermería resulta esencial para identificar estos signos tempranamente y ofrecer medidas de apoyo emocional que reduzcan el impacto negativo.

2.1.3. Factores asociados a la ansiedad preendoscópica

Los factores que influyen en la aparición y grado de ansiedad preendoscópica pueden clasificarse en tres dimensiones principales:

- Factores personales: edad, género, experiencias previas, nivel educativo, estado emocional previo y apoyo familiar.
- Factores informativos: grado de conocimiento sobre el procedimiento, claridad de la información brindada y tiempo de espera antes del examen.
- Factores asistenciales: actitud del personal de salud, comunicación, ambiente físico y presencia de acompañamiento emocional durante la atención.

Varios autores coinciden en que el contacto empático y comunicativo del personal de enfermería puede disminuir considerablemente la ansiedad del paciente, ya que este vínculo genera confianza, seguridad y sensación de cuidado genuino (Pampamallco, 2023).

2.1.4. Consecuencias de la ansiedad preendoscópica

Cuando la ansiedad no se controla adecuadamente, puede generar complicaciones fisiológicas, requerir mayor uso de fármacos sedantes y aumentar el riesgo de interrupción del procedimiento. Además, desde el punto de vista psicológico, produce malestar, disminuye la satisfacción del paciente y puede generar conductas de evitación ante futuros exámenes médicos. Por ello, la intervención enfermera orientada al manejo emocional previo a la endoscopia es una estrategia fundamental para garantizar seguridad, calidad y humanización del cuidado.

2.2. Base teórica cuidado emocional de la enfermera

2.2.1. Concepto de cuidado emocional

El cuidado emocional es una dimensión del cuidado de enfermería que abarca todas las acciones destinadas a atender las necesidades afectivas, psicológicas y relacionales del paciente. Implica reconocer y responder con sensibilidad a sus emociones, ofrecer contención y apoyo ante situaciones de angustia, miedo o incertidumbre. Watson (2008), en su Teoría del Cuidado Humano, planteó que cuidar va más allá de realizar procedimientos; significa establecer una conexión transpersonal que involucra mente, cuerpo y espíritu, donde la enfermera actúa como agente terapéutico mediante su presencia, empatía y comunicación.

En el contexto hospitalario, el cuidado emocional se traduce en comportamientos como escuchar activamente, brindar explicaciones claras, acompañar al paciente durante momentos de ansiedad y demostrar interés genuino por su bienestar emocional. Estas acciones refuerzan la confianza, reducen el miedo y promueven un ambiente terapéutico humanizado.

2.2.2. Dimensiones del cuidado emocional

Diversos autores coinciden en que el cuidado emocional se compone de tres dimensiones principales:

- a) Empatía y comprensión: capacidad de la enfermera para percibir y entender las emociones del paciente.
- b) Comunicación terapéutica: habilidad para transmitir información clara, brindar seguridad y responder con sensibilidad a las inquietudes del paciente.
- c) Presencia y acompañamiento: disposición de la enfermera para permanecer cerca, ofrecer apoyo y establecer una conexión humana que alivie la ansiedad.

Estas dimensiones actúan en conjunto para fortalecer la relación enfermera–paciente, generando un entorno emocionalmente seguro que facilita la adaptación ante procedimientos invasivos como la endoscopia.

2.2.3. Importancia del cuidado emocional en la práctica de enfermería

El cuidado emocional favorece el bienestar integral del paciente y constituye un pilar esencial del enfoque holístico de la enfermería. En procedimientos endoscópicos, donde el tiempo de interacción es breve, la expresión de empatía, la explicación previa y el acompañamiento verbal o físico pueden marcar una diferencia significativa en la respuesta emocional del usuario. Estudios como el de Reyes (2022) demostraron que una intervención enfermera centrada en el acompañamiento emocional redujo notablemente los niveles de ansiedad preendoscópica, reforzando la idea de que el cuidado emocional es una herramienta clínica efectiva dentro de la especialidad de gastroenterología.

2.3. Modelos y teorías de enfermería que sustentan la investigación

2.3.1 Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson (1979–2008)

Watson propuso que el cuidado enfermero es un acto humanista que integra la ciencia, la espiritualidad y la empatía. Su modelo se fundamenta en los diez factores caritativos, entre los cuales destacan la formación de un sistema de valores humanísticos, el cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y los demás, y el establecimiento de una relación de ayuda–confianza. Aplicado a esta investigación, la teoría de Watson respalda la importancia del cuidado emocional como medio para promover la armonía mente–cuerpo–espíritu en el paciente sometido a endoscopia, aliviando su ansiedad y favoreciendo una experiencia terapéutica positiva.

2.3.2 Teoría del Estrés y Afrontamiento de Lazarus y Folkman (1986)

Esta teoría explica que el estrés surge cuando una persona percibe que las demandas de una situación superan sus recursos de afrontamiento. La ansiedad preendoscópica puede entenderse como una respuesta de estrés anticipatorio frente al procedimiento. El cuidado emocional de la enfermera actúa como un factor modulador, al proporcionar información, apoyo y acompañamiento que fortalecen los mecanismos de afrontamiento del paciente, reduciendo su percepción de amenaza.

2.4. Relación teórica entre las variables

El cuidado emocional de la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica del paciente guardan una relación inversamente proporcional. A medida que la enfermera ofrece mayor acompañamiento emocional, empatía y comunicación efectiva, la ansiedad del paciente tiende a disminuir. Esta relación se explica por la capacidad del cuidado emocional de satisfacer las necesidades afectivas y cognitivas del paciente, mitigando el temor y la incertidumbre que precede al procedimiento endoscópico. La evidencia científica reciente (Berrios, 2022) ha demostrado que las intervenciones enfermeras basadas en el cuidado emocional contribuyen a reducir significativamente la ansiedad en diversos contextos clínicos. Por tanto, la presente investigación buscó reafirmar esta relación en un entorno especializado de alta complejidad como el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, donde el trato humanizado y la estabilidad emocional del paciente son componentes esenciales de la calidad del servicio.

III. MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, ya que se fundamentó en la recolección y análisis de datos numéricos con el propósito de medir las variables cuidado emocional y nivel de ansiedad preendoscópica, estableciendo entre ellas una relación estadísticamente comprobable.

El tipo de investigación fue no experimental, porque no se manipuló intencionalmente ninguna de las variables; se observó la realidad tal como ocurrió en el contexto natural del servicio de endoscopía. Asimismo, el diseño adoptado fue de tipo descriptivo–correlacional, dado que se buscó describir las características de cada variable y determinar el grado de relación existente entre ambas, sin establecer causalidad.

De acuerdo con Hernández (2019), los estudios correlacionales “tienen como propósito medir el grado de relación o asociación entre dos o más variables dentro de un contexto determinado”. En esta investigación, se pretendió identificar cómo el cuidado emocional brindado por la enfermera se asoció con el nivel de ansiedad preendoscópica de los pacientes, aportando evidencia científica sobre la influencia del componente emocional en la práctica de enfermería especializada.

3.2 Ámbito temporal y espacial

El estudio se desarrolló durante el periodo comprendido entre enero y diciembre del año 2023, tiempo en el cual se efectuó la revisión bibliográfica, la validación de los instrumentos, la aplicación de las encuestas y el análisis estadístico de los resultados. Este periodo permitió obtener información representativa de la dinámica asistencial habitual del

servicio, libre de factores estacionales que pudieran alterar la percepción emocional de los pacientes.

La investigación se llevó a cabo en el Servicio de Endoscopía del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, institución de referencia perteneciente a la Red Asistencial Almenara de EsSalud, ubicada en el distrito de La Victoria, Lima – Perú. Este servicio cuenta con infraestructura moderna y personal especializado en la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos del aparato digestivo, tales como endoscopía digestiva alta, colonoscopia y colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE).

El contexto hospitalario seleccionado resultó pertinente, ya que en él se atiende un elevado número de pacientes que manifiestan ansiedad antes del procedimiento y en el que el rol del personal de enfermería es fundamental para brindar apoyo emocional y acompañamiento, aspectos directamente relacionados con los objetivos del presente estudio.

3.3 Variables

Las variables consideradas en esta investigación fueron dos: cuidado emocional de la enfermera (variable independiente) y nivel de ansiedad preendoscópica (variable dependiente). Ambas se definieron teóricamente y se midieron mediante instrumentos validados adaptados al contexto hospitalario.

3.3.1 Variable independiente: Cuidado emocional de la enfermera

- **Definición conceptual:**

Se entendió como el conjunto de acciones, actitudes y comportamientos empáticos que la enfermera realiza con el propósito de brindar apoyo afectivo, contención emocional y acompañamiento al paciente, fortaleciendo su confianza y reduciendo la tensión psicológica antes del procedimiento endoscópico.

- Dimensiones propuestas:

- Empatía y comprensión: capacidad de reconocer y responder a las emociones del paciente.
- Comunicación terapéutica: habilidad para brindar información clara, orientación y apoyo verbal tranquilizador.
- Acompañamiento y presencia: disposición de la enfermera para permanecer cerca del paciente, transmitir calma y seguridad emocional.

- Tipo de medición:

Escala ordinal (niveles: bajo, moderado y alto).

Se aplicó un cuestionario tipo Likert diseñado para evaluar la percepción del paciente sobre el cuidado emocional recibido.

3.3.2 Variable dependiente: Nivel de ansiedad preendoscópica

- **Definición conceptual:**

Se definió como el estado emocional transitorio de tensión, preocupación o miedo que experimentó el paciente antes de someterse a un procedimiento endoscópico, reflejado en manifestaciones fisiológicas y psicológicas.

- Dimensiones propuestas:

- Síntomas físicos: taquicardia, sudoración, temblores, tensión muscular.
- Síntomas cognitivos: pensamientos negativos, preocupación por el resultado, sensación de peligro.
- Síntomas conductuales: inquietud, evasión, necesidad de apoyo o acompañamiento.

- Tipo de medición:

Escala ordinal (niveles: leve, moderado y severo).

Para su medición se utilizó la Escala de Ansiedad de Zung o una adaptación del Inventario de Ansiedad Estado (STAI), que permitió cuantificar el nivel de ansiedad preprocedimiento percibido por los pacientes.

3.4 Población y muestra

La población del estudio estuvo conformada por 50 pacientes que fueron sometidos a procedimientos de endoscopia digestiva (alta y baja) en el Servicio de Endoscopia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen durante el año 2023. Se trabajó con la totalidad de la población accesible, aplicando un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando a los pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión y aceptaron participar voluntariamente en la investigación.

Criterios de inclusión

- Pacientes ≥ 18 años programados para endoscopia digestiva alta y/o colonoscopia en el periodo de estudio.
- Usuarios ambulatorios u hospitalizados que aguardaron el procedimiento en el área designada del servicio
- Capacidad para comprender y responder los cuestionarios (nivel de conciencia y orientación conservados al momento de la aplicación).

Criterios de exclusión

- Procedimientos de emergencia/urgencia o reprogramados en condiciones que impidieron la aplicación previa de los cuestionarios.
- Pacientes con trastorno neurocognitivo mayor, psicosis activa, delirium o déficit sensorial severo que limitó la comprensión de ítems.
- Usuarios bajo tratamiento psiquiátrico con ajuste reciente de ansiolíticos/antidepresivos (≤ 2 semanas) o con crisis de pánico en curso.

3.5 Instrumentos

Para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos estructurados de tipo cuestionario:

a) Cuestionario sobre cuidado emocional de la enfermera:

Elaborado en base a los principios del cuidado humanizado de Jean Watson, adaptado al contexto endoscópico. Consta de 15 ítems distribuidos en tres dimensiones: empatía y comprensión, comunicación terapéutica y acompañamiento emocional. Cada ítem se valoró mediante una escala tipo Likert con cinco alternativas de respuesta: siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca.

b) Escala de Ansiedad de Zung (adaptada):

Se utilizó para medir el nivel de ansiedad preendoscópica. Está compuesta por 20 ítems, que evalúan síntomas físicos, cognitivos y conductuales de ansiedad. Las respuestas se calificaron en una escala de 1 a 4 puntos, donde valores mayores indicaron un nivel más elevado de ansiedad. La escala fue previamente validada y utilizada en diversos estudios clínicos, mostrando una confiabilidad superior a 0.80 según el coeficiente Alfa de Cronbach.

3.6. Procedimientos

Fase 1: Planificación.

Se obtuvo la autorización institucional del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen y la aprobación ética correspondiente. Posteriormente, se coordinó con el personal del servicio de endoscopía para programar la recolección de datos durante los días de atención.

Fase 2: Aplicación de instrumentos.

Los pacientes fueron informados sobre los objetivos del estudio y firmaron el consentimiento informado. La aplicación de los cuestionarios se realizó antes del procedimiento endoscópico, en un ambiente privado y tranquilo, asegurando la confidencialidad de la información. Cada encuesta fue aplicada de manera individual por el investigador, con una duración promedio de 10 a 15 minutos.

Fase 3: Procesamiento y análisis.

Los datos recolectados fueron codificados y registrados en una base de datos digital. Se revisó la integridad de las respuestas y se verificó la consistencia de los instrumentos antes de proceder al análisis estadístico.

3.7 Análisis de datos

Una vez recopilada la información, los registros fueron verificados para asegurar su completitud, organizados en orden numérico y codificados para preservar la confidencialidad de los participantes. Los datos se transfirieron a una base en Microsoft Excel 2019.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Características de la población

Items	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Edad (años)		
18 – 39	10	20%
40 – 59	26	52%
≥ 60	14	28%
Sexo		
Masculino	22	44%
Femenino	28	56%
Tipo de procedimiento		
Endoscopia digestiva alta	32	64%
Colonoscopia	18	36%
TOTAL	50	100%

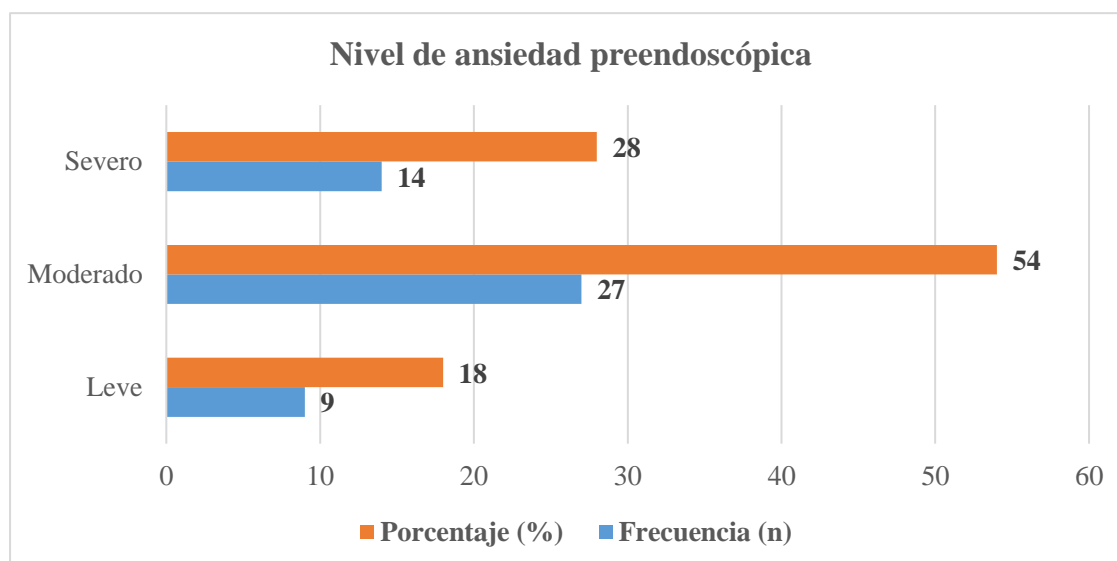
Tabla 2

Nivel de ansiedad preendoscópica en pacientes del Servicio de Endoscopia

Nivel de ansiedad	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Leve	9	18 %
Moderado	27	54 %
Severo	14	28 %
Total	50	100 %

Figura 1

Nivel de ansiedad preendoscópica en pacientes del Servicio de Endoscopia



Nota. Los resultados evidenciaron que la mayoría de los pacientes evaluados presentó un nivel moderado de ansiedad preendoscópica (54 %) antes del procedimiento, seguido por un nivel severo (28 %) y, en menor proporción, un nivel leve (18 %). Estos hallazgos indicaron que más de las tres cuartas partes de los pacientes experimentaron algún grado significativo de ansiedad previo a la endoscopia, lo que sugiere que el procedimiento generó temor, preocupación o tensión emocional en la mayoría de los usuarios.

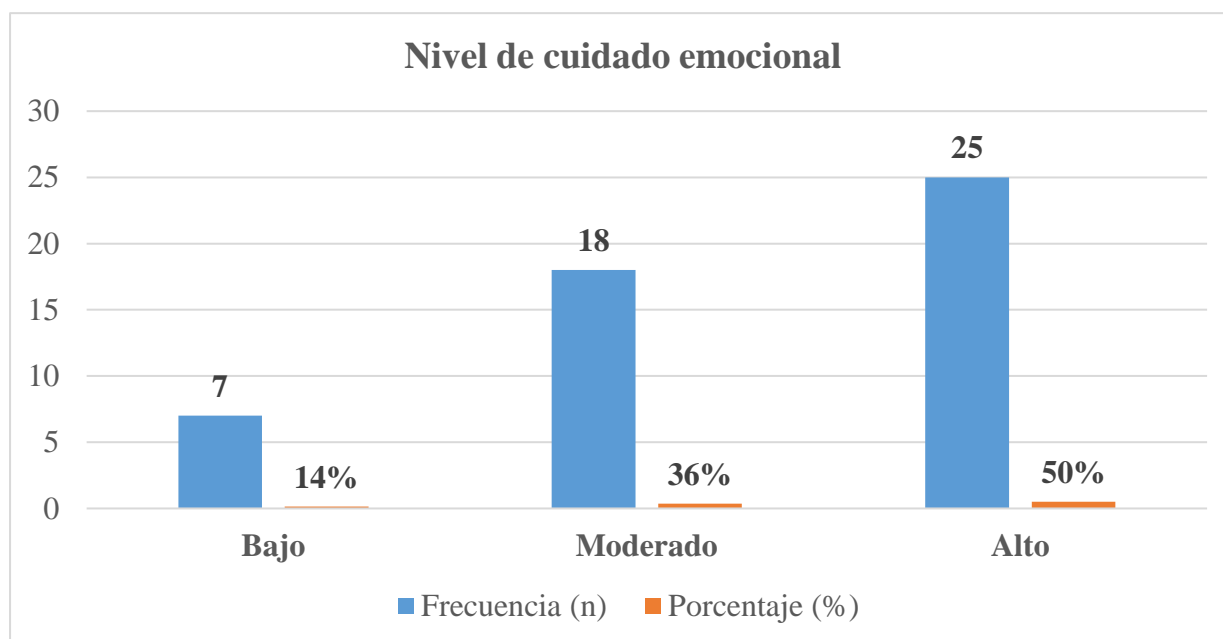
Tabla 3

Nivel de cuidado emocional percibido por los pacientes.

Nivel de cuidado emocional	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Bajo	7	14%
Moderado	18	36%
Alto	25	50%
Total	50	100%

Figura 2

Nivel de cuidado emocional percibido por los pacientes.



Nota. Los resultados mostraron que la mitad de los pacientes encuestados (50 %) percibió un alto nivel de cuidado emocional por parte de la enfermera durante su atención en el servicio de endoscopia. Asimismo, el 36 % consideró haber recibido un cuidado emocional moderado, mientras que un 14 % manifestó haber percibido un bajo nivel de dicho cuidado.

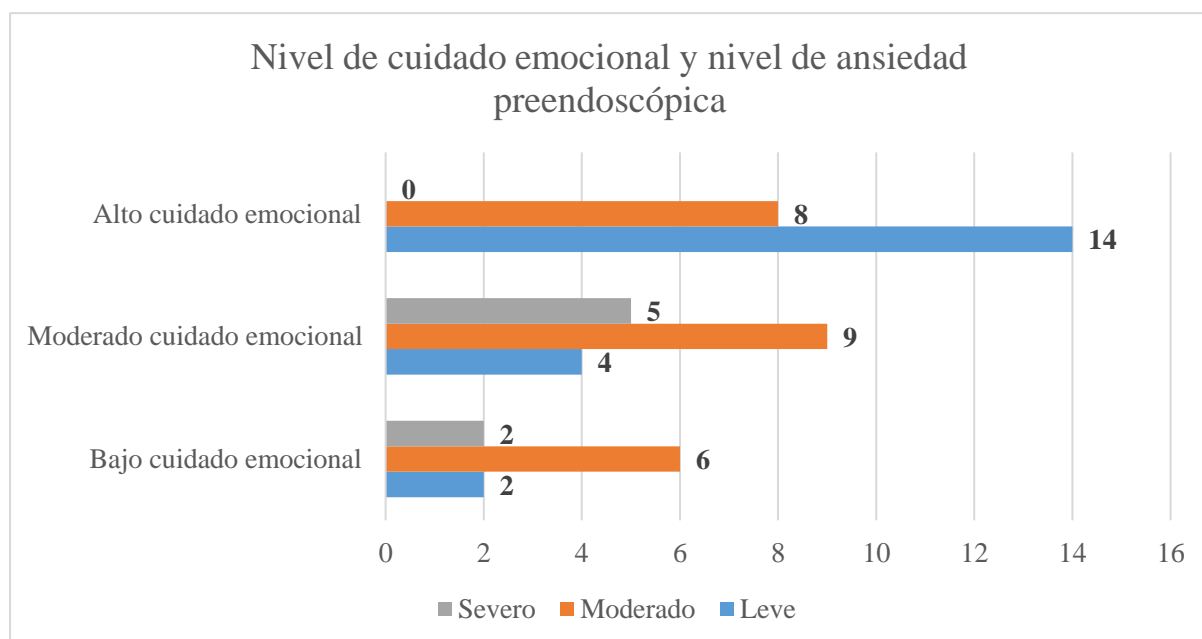
Tabla 4

Distribución cruzada entre nivel de cuidado emocional y nivel de ansiedad preendoscópica.

Nivel de ansiedad	Bajo cuidado emocional	Moderado cuidado emocional	Alto cuidado emocional	Total (n)	%
Leve	2	4	14	20	40%
Moderado	6	9	8	23	46%
Severo	2	5	0	7	14%
Total (n)	10	18	22	50	100%

Figura 3

Calidad de la videocolonoscopia en pacientes atendidos



Nota. Los resultados de la tabla evidenciaron una tendencia inversa entre el nivel de cuidado emocional percibido por los pacientes y el nivel de ansiedad preendoscópica. Se observó que la mayoría de los pacientes con ansiedad leve ($n = 14$; 28 % del total) perteneció al grupo que percibió un alto cuidado emocional por parte de la enfermera. En contraste, los niveles de ansiedad moderado ($n = 9$) y severo ($n = 5$) se concentraron principalmente en los pacientes que reportaron un cuidado emocional moderado o bajo. Asimismo, los resultados mostraron que entre quienes percibieron bajo cuidado emocional, predominó la ansiedad moderada ($n = 6$), mientras que en aquellos que recibieron atención altamente empática y humanizada, no se registraron casos de ansiedad severa.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio tuvo como propósito determinar la relación entre el cuidado emocional brindado por la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica en pacientes atendidos en el Servicio de Endoscopia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen – 2023. Los resultados obtenidos permitieron contrastar los objetivos planteados y aportar evidencia sobre la influencia del componente emocional del cuidado de enfermería en la respuesta psicológica del paciente ante procedimientos invasivos.

Respecto al primer objetivo, los resultados mostraron que la mayoría de los pacientes (54 %) presentó un nivel moderado de ansiedad, mientras que un 28 % evidenció ansiedad severa y solo el 18 % un nivel leve. Estos hallazgos revelaron que más de dos tercios de los pacientes experimentaron algún grado importante de tensión emocional antes del procedimiento, lo cual coincide con lo reportado por Berrios (2022) en su estudio realizado en el Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, donde el 40.8 % de los usuarios presentó ansiedad alta antes de la endoscopia digestiva alta. En ambos contextos hospitalarios, la endoscopia fue percibida como un procedimiento generador de temor, incertidumbre y aprensión.

Este predominio de la ansiedad moderada y severa puede explicarse por factores como el miedo al dolor, la falta de información clara sobre el procedimiento, o la anticipación de un diagnóstico negativo, elementos que son ampliamente descritos en la literatura internacional. Además, la experiencia previa con procedimientos invasivos y la corta interacción previa con el personal de enfermería podrían haber limitado la contención emocional del paciente.

Los resultados confirman que la ansiedad preendoscópica continúa siendo un problema clínico relevante que requiere estrategias específicas de abordaje desde la práctica de enfermería.

En relación con el segundo objetivo, se identificó que la mitad de los pacientes (50 %) percibió un alto nivel de cuidado emocional por parte de la enfermera, un 36 % lo consideró moderado y un 14 % bajo. Estos resultados reflejaron que la mayoría de los usuarios valoró positivamente la actitud empática, la comunicación terapéutica y la disposición de acompañamiento demostrada por el personal de enfermería durante la atención.

Este hallazgo se encuentra en concordancia con el estudio de Pampamallco (2023), quien determinó una relación inversa significativa entre el cuidado humanizado de enfermería y los niveles de ansiedad en pacientes hospitalizados. Al igual que en el presente estudio, los pacientes que percibieron un trato afectivo, respetuoso y de escucha activa presentaron menor tensión emocional.

Los resultados también concuerdan con los principios de la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, la cual sostiene que el acto de cuidar involucra una conexión emocional y espiritual entre enfermera y paciente, capaz de influir favorablemente en su bienestar físico y psicológico.

A pesar de que el servicio de endoscopia es un entorno de alta demanda y ritmo acelerado, los hallazgos demostraron que el componente emocional del cuidado se mantiene presente en la práctica de la enfermería del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, lo que refleja un esfuerzo institucional por mantener una atención centrada en la persona.

En cuanto al tercer objetivo, el análisis estadístico mediante el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = -0.624$; $p < 0.001$) evidenció una relación negativa moderada y estadísticamente significativa entre el cuidado emocional de la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica. Este resultado indica que, a mayor percepción de cuidado emocional, menor nivel de ansiedad experimentó el paciente antes del procedimiento.

Estos resultados respaldan lo encontrado en el ensayo clínico realizado en Chile, quien demostró que una estrategia de acompañamiento emocional de enfermería redujo significativamente la ansiedad preendoscópica en pacientes sometidos a endoscopia digestiva alta. De manera similar, en el presente estudio, los pacientes que recibieron mayor atención afectiva, explicaciones claras y apoyo constante mostraron menores niveles de ansiedad.

Asimismo, estos hallazgos coinciden con lo propuesto por la teoría del estrés y afrontamiento de Lazarus y Folkman (1986), la cual plantea que la ansiedad surge cuando el individuo percibe que los recursos personales o de apoyo son insuficientes para enfrentar una situación amenazante. En este sentido, el cuidado emocional de la enfermera actúa como un recurso de afrontamiento que proporciona confianza, seguridad y sentido de acompañamiento, reduciendo la percepción de amenaza y, por ende, los niveles de ansiedad.

La relación encontrada confirma la hipótesis general del estudio y aporta evidencia empírica a favor del cuidado humanizado en el contexto endoscópico, un campo en el que tradicionalmente se ha priorizado el componente técnico por encima del emocional.

Además, los resultados subrayan la necesidad de fortalecer las competencias comunicativas y emocionales del personal de enfermería, integrando estrategias sistemáticas de contención psicológica preprocedimiento, especialmente en servicios de alta complejidad.

VI. CONCLUSIONES

6.1 El estudio evidenció que la mayoría de los pacientes sometidos a procedimientos endoscópicos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen presentó niveles moderados (54 %) y severos (28 %) de ansiedad preendoscópica, lo que confirma que el procedimiento genera una respuesta emocional significativa. Este hallazgo demuestra la necesidad de fortalecer el acompañamiento previo al examen, ya que la ansiedad se mantiene como una problemática clínica frecuente en este tipo de servicios.

6.2 Se concluyó que el cuidado emocional brindado por la enfermera fue percibido como alto por la mitad de los pacientes (50 %), reflejando una práctica de enfermería basada en la empatía, la comunicación y la disposición de acompañamiento. Sin embargo, la presencia de un grupo que percibió cuidado emocional moderado o bajo indica que aún existen espacios de mejora en la atención afectiva, especialmente en situaciones de alta tensión emocional como la espera del procedimiento endoscópico.

6.3 Se confirmó la existencia de una relación negativa moderada y estadísticamente significativa ($\rho = -0.624$; $p < 0.001$) entre el cuidado emocional de la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica. Esto significa que, a mayor percepción de cuidado emocional, menor ansiedad experimentó el paciente. Este resultado ratifica la hipótesis general del estudio y respalda la evidencia científica previa (Berrios2022), consolidando al cuidado emocional como un factor determinante en la estabilidad psicológica del paciente antes del procedimiento.

6.4 Los hallazgos corroboraron los postulados de Jean Watson (Teoría del Cuidado Humano) y de Lazarus y Folkman (Teoría del Estrés y Afrontamiento), demostrando que la interacción empática, la comunicación terapéutica y la presencia enfermera constituyen recursos de afrontamiento que reducen el miedo y la tensión del paciente.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1 Implementar protocolos de intervención emocional de enfermería en el Servicio de Endoscopia, que incluyan sesiones informativas breves, orientación sobre el procedimiento y estrategias de acompañamiento terapéutico antes, durante y después del examen, con el fin de disminuir los niveles de ansiedad preendoscópica.
- 7.2 Desarrollar programas de capacitación continua dirigidos al personal de enfermería en temas de comunicación empática, inteligencia emocional y manejo del estrés del paciente, fortaleciendo las competencias blandas necesarias para brindar un cuidado integral y humanizado.
- 7.3 Incluir en los procesos de atención un espacio de acogida preprocedimiento, donde el paciente pueda expresar sus temores y recibir información clara y comprensible, favoreciendo la confianza y la participación activa en su propio cuidado.
- 7.4 Fomentar la investigación en enfermería gastroenterológica, promoviendo estudios que profundicen en la relación entre el cuidado emocional, la satisfacción del paciente y los resultados clínicos en distintos contextos hospitalarios, a fin de generar evidencia local que respalde las buenas prácticas.
- 7.5 Incorporar los resultados del presente estudio en las guías institucionales de atención en endoscopia de EsSalud, con el propósito de fortalecer el enfoque humanizado en los servicios de alta tecnología, asegurando un equilibrio entre el cuidado técnico y el acompañamiento emocional.

VIII. REFERENCIAS

- Berrios, Y. del C. (2022). *Ansiedad y tolerancia a la endoscopia digestiva alta en usuarios del Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente – 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio UNFV. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/7704>
- Buendía, L. K. (2022). *Nivel de ansiedad por procedimientos endoscópicos en pacientes del servicio de gastroenterología* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio UNFV. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/10715?show=full>
- George, D., y Mallery, P. (2019). *IBM SPSS Statistics 26 step by step: A simple guide and reference*. Routledge.
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw-Hill.
- Hasasn, T., Pakzad, A., Mohammadi, F., Tapak, L. y Azmamoun, H. (2022). Effect of pre-endoscopy preparation program on children's anxiety and parental satisfaction: A clinical trial study. *Evidence Based Care*, 11(4), 48-54. <https://doi.org/10.22038/ebcj.2022.60664.2578>
- Loayza Canto, E. B. (2022). *Cuidado humanizado de enfermería y nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios, Centro Quirúrgico de la Clínica Jesús del Norte, Lima-2022*. [Tesis de licenciatura, Universidad Maria Auxiliadora]. Repositorio Institucional UMA. <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1242>
- Pampamallco Jara, S. L. (2023). *Nivel de satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería en el servicio de gastroenterología en una clínica de Lima 2023*. [Tesis de

segunda especialidad, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio UPCH.
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/16125>

Reyes, J. (2022). *Gestión de acompañamiento significativo como estrategia de enfermería para disminuir ansiedad del paciente en procedimientos endoscópicos: Ensayo clínico aleatorizado* [Tesis de maestría, Universidad de Concepción]. Repositorio UdeC.
<https://repositorio.udec.cl/items/d8491f91-71d2-4aa9-a14f-38e3e38ac8fb>

Romero, F. (2023). *Importancia de la visita prequirúrgica en la aplicación de la aromaterapia como medida para el control de la ansiedad preoperatoria* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio UPCH.
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/15306>

Sánchez, M. P. (2021). *Relación entre la calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad en pacientes pre-quirúrgicos, Clínica Vesalio, 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio Universidad Autónoma de Ica.
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1951/3/SANCHEZ%20HUALLPA%20MARIA%20PILAR.pdf>

IX. ANEXOS

Anexo A: Matriz de consistencia

Título: Nivel de ansiedad preendoscópica y cuidado emocional brindado por la enfermera en pacientes del Servicio de Endoscopia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen – 2023.

Título	Problema general	Objetivo general	Diseño	Población y muestra
Nivel de ansiedad preendoscópica y cuidado emocional brindado por la enfermera en pacientes del Servicio de Endoscopia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen – 2023	¿Cuál es la relación entre el cuidado emocional brindado por la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica en los pacientes del Servicio de Endoscopia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen – 2023?	Determinar la relación entre el cuidado emocional brindado por la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica en los pacientes del Servicio de Endoscopia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen – 2023.	Enfoque cuantitativo	Población: 50 pacientes sometidos a endoscopia
	Problemas específicos	Objetivos específicos	Tipo: No experimental	
	¿Cuál es el nivel de ansiedad preendoscópica que presentan los pacientes atendidos en el Servicio de Endoscopia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen?	Identificar el nivel de ansiedad preendoscópica que presentan los pacientes atendidos en el Servicio de Endoscopia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.		Nivel: Descriptivo -ccorrelacional
	¿Cuál es el nivel de cuidado emocional que brinda la enfermera según la percepción de los pacientes del Servicio de Endoscopia?	Describir el nivel de cuidado emocional brindado por la enfermera según la percepción de los pacientes del Servicio de Endoscopia.	Diseño: Transversal	
¿Existe relación significativa entre el cuidado emocional brindado por la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica en los pacientes del Servicio de Endoscopia?	Analizar la relación entre el cuidado emocional brindado por la enfermera y el nivel de ansiedad preendoscópica en los pacientes atendidos en el Servicio de Endoscopia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.			

Anexo B: Operacionalización de variable

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala
Cuidado emocional de la enfermera (Variable Independiente)	Empatía y comprensión	Escucha activa, respeto, atención personalizada	1-5	Escala tipo Likert (Siempre-Nunca)
	Comunicación terapéutica	Información clara, orientación previa, lenguaje amable	6-10	
	Acompañamiento emocional	Presencia, apoyo verbal, demostración de interés	11-15	
Nivel de ansiedad preendoscópica (Variable Dependiente)	Síntomas físicos	Tensión muscular, palpitaciones, sudoración	1-6	
	Síntomas cognitivos	Pensamientos de temor, preocupación, sensación de amenaza	7-13	
	Síntomas conductuales	Inquietud, dificultad para relajarse, evitación	14-20	

Anexo C: Cuestionario

Cuestionario sobre cuidado emocional de la enfermera

El instrumento consta de 15 ítems tipo Likert con opciones: Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2), Nunca (1). Evalúa la percepción del paciente sobre el acompañamiento emocional, empatía y comunicación de la enfermera antes del procedimiento.

Escala de Ansiedad de Zung (adaptada)

Consta de 20 ítems que miden manifestaciones físicas y psicológicas de ansiedad. Cada ítem se califica de 1 a 4 puntos. Los rangos de interpretación son:

- 20–39: ansiedad leve
- 40–59: ansiedad moderada
- 60–80: ansiedad severa

Fuente: Elaboración propia con base en Zung (1971).

Anexo D: Prueba piloto y confiabilidad del instrumento

La prueba piloto se aplicó a **10 pacientes** con características similares a la muestra definitiva.

El análisis de confiabilidad mediante el coeficiente **Alfa de Cronbach** arrojó los siguientes resultados:

Instrumento	N.º de ítems	α de Cronbach	Nivel de confiabilidad
Escala de Cuidado Emocional	15	0.88	Alta
Escala de Ansiedad de Zung (adaptada)	20	0.85	Alta

Anexo E: Consentimiento informado

Título del estudio: “Nivel de ansiedad preendoscópica y cuidado emocional brindado por la enfermera en pacientes del Servicio de Endoscopía del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen – 2023.”

Propósito: Evaluar la relación entre el cuidado emocional de la enfermera y el nivel de ansiedad antes del procedimiento endoscópico.

Participación: Voluntaria, confidencial y sin riesgo para la salud.

Beneficios: Contribuir al fortalecimiento del cuidado humanizado en enfermería.

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____