

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**



**TESIS**

---

**“CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE  
ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL  
TINGO MARÍA 2019”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**AUTORA: Mestanza Garcia, Andrea Maribel**

**ASESORA: Palma Lozano, Diana Karina**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2022**

# U

# D

# H



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud Pública  
**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2020)

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71452298

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 43211803

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0003-4520-7374

### DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Alvarado Rueda, Silvia Lorena	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	45831156	0000-0001-9266-6050
2	Vargas Gamarra, Rosa María	Doctora en ciencias de la salud	22422556	0000-0002-2639-0153
3	Barrueta Santillan, David Anibal	Licenciado en enfermería	22416110	0000-0003-1514-1765



UNIVERSIDAD DE HUANUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 10:00 horas del día 29 del mes de setiembre del año dos mil dos, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en la sala de docentes de la facultad de ciencias de la salud al Jurado Calificador integrado por los docentes:

- MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA PRESIDENTE
- MG. ROSA MARIA VARGAS GAMARRA SECRETARIA
- LIC. ENF. DAVID ANIBAL BARRUETA SANTILLAN VOCAL
- **MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO (ASESORA)**

Nombrados mediante Resolución N°1666-2022-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019”**; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. Andrea MARIBEL MESTANZA GARCIA**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) A.P.R.O.B.A.D.O. por U.N.A. M.I.M.I.D.A.D. con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de B.U.E.N.O.

Siendo las 11.20 horas del día 29 del mes de SEPTIEMBRE del año 2022, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

S. Alvarado  
PRESIDENTA

Rosa Maria Vargas  
SECRETARIA

David Anibal Barrueta  
VOCAL

## **DEDICATORIA**

### **A Dios.**

*Por permitirme llegar hasta este momento y darme la salud para conseguir mis propósitos y metas profesionales.*

### **A mi madre Maribel.**

*Por apoyarme en todo momento, por educarme con valores y brindarme sus consejos que me ayuden a crecer profesional, por su constante motivación y el amor que me brinda todos los días de mi existencia.*

### **A mi padre Hugo.**

*Por ser mi ejemplo de perseverancia y tenacidad constante, por todo el amor que me brinda y me hace sentir dichosa de ser hija suya.*

### **A mis familiares.**

*A mi tía Marisol, a mis abuelos y a todos aquellos que contribuyeron en la consecución de este logro que enaltece mi camino hacia la profesionalización*

## **AGRADECIMIENTOS**

### **A Dios**

*Por darme su bendición y ser mi apoyo en todo momento.*

### **A la Mg, Diana Palma Lozano**

*Por el acompañamiento metodológico y ser un pilar importante en la realización de este trabajo de investigación.*

### **A mis padres:**

*Que son mi motivación para cumplir mis sueños, quienes estuvieron siempre para mí, por ser mis, a ustedes les agradezco este logro.*

### **A mi familia:**

*Por su apoyo hacia mi persona, motivándome día a ser mejor persona.*

### **A mis abuelos:**

*Por estar siempre presente en cada paso que doy y estaré internamente agradecida por todo lo que hicieron por mí*

# ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE .....	IV
ÍNDICE DE CUADROS.....	VII
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT .....	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	14
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	19
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	19
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	19
1.3. OBJETIVO GENERAL .....	19
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	20
1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....	20
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO.....	20
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	21
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO.....	22
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN .....	22
CAPÍTULO II.....	23
MARCO TEÓRICO .....	23
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	23
2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL .....	23
2.1.2. A NIVEL NACIONAL.....	25
2.1.3. A NIVEL LOCAL .....	27
2.2. BASES TEÓRICAS.....	29
2.2.1. TEORÍA DEL CUIDADO HUMANIZADO DE WATSON .....	29

2.2.2. TEORÍA DEL MANEJO DE LOS SÍNTOMAS DESAGRADABLES.....	30
2.2.3. TEORÍA DEL ESTRÉS DE LAZARUS .....	31
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	31
2.3.1. CUIDADOS DE ENFERMERÍA.....	31
2.3.2. CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA .....	32
2.3.3. DIMENSIONES DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA. ....	32
2.3.4. CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES PREQUIRÚRGICOS .....	35
2.3.5. ESTRÉS .....	36
2.3.6. FASES DEL ESTRÉS.....	37
2.3.7. ESTRÉS EN PACIENTES PREQUIRÚRGICOS.....	37
2.4. HIPÓTESIS.....	38
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	38
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS .....	38
2.5. VARIABLES .....	39
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	39
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE .....	39
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	40
CAPÍTULO III.....	43
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	43
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	43
3.1.1. ENFOQUE .....	43
3.1.2. ALCANCE O NIVEL.....	44
3.1.3. DISEÑO .....	44
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	44
3.2.1. POBLACIÓN.....	44
3.2.2. MUESTRA .....	45
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .	46
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	46
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	57
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS .....	57
3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	58
CAPÍTULO IV .....	61

RESULTADOS .....	61
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	61
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	67
CAPÍTULO V .....	74
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	74
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS. ....	74
CONCLUSIONES .....	79
RECOMENDACIONES.....	81
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	83
ANEXOS .....	90

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Validez cuestionario de características sociodemográficas. ....	50
Cuadro 2. Validez cuestionario de cuidado de Enfermería.....	51
Cuadro 3. Validez escala de estrés del paciente prequirúrgico .....	52
Cuadro 4. Validez de contenido por juicio de expertos. ....	53
Cuadro 5. Valor de confiabilidad del cuestionario de cuidados de Enfermería. .....	54
Cuadro 6. Valor de confiabilidad escala de estrés del paciente prequirúrgico. .....	55

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de características demográficas de pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019. ....	61
Tabla 2. Distribución de características sociales de los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019. ....	62
Tabla 3. Distribución de las dimensiones de los cuidados de Enfermería brindados a los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019. ....	63
Tabla 4. Distribución de los cuidados de Enfermería brindados a los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019. ....	64
Tabla 5. Distribución de las dimensiones del nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019. ....	65
Tabla 6. Nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019. ....	66
Tabla 7. Relación entre los cuidados de Enfermería y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019. ....	67
Tabla 8. Relación entre los cuidados humanizados de Enfermería y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019 ....	68
Tabla 9. Relación entre los cuidados emocionales de Enfermería y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019 .....	69
Tabla 10. Relación entre los cuidados técnicos científicos de Enfermería y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019 .....	70
Tabla 11. Relación entre los cuidados de satisfacción de las necesidades humanas y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019. ....	71
Tabla 12. Relación entre los cuidados de Enfermería según variables edad, género, lugar de procedencia y grado de escolaridad de los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019. ....	72
Tabla 13. Relación entre el nivel de estrés y las variables edad, género, lugar de procedencia y grado de escolaridad de los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019. ....	73

## ÍNDICE DE ANEXOS

anexo 1. Matriz de consistencia .....	91
Anexo 2. Instrumentos antes de la validación .....	96
Anexo 3. Instrumentos después de la validación .....	100
Anexo 4. Consentimiento informado .....	106
Anexo 5. Constancias de validación.....	108
Anexo 6. Documento solicitando permiso para ejecución de estudio .....	115
Anexo 7. Documento de autorización del ámbito de estudio.....	116
Anexo 8. Base de datos .....	117
Anexo 9. Resolución de aprobación de proyecto de tesis .....	123
Anexo 10. Constancia de reporte de turnitin .....	125

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre cuidados de Enfermería y nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María. **Métodos:** Investigación analítica, transversal efectuada en una muestra sistemática de 145 pacientes prequirúrgicos siendo encuestados con un cuestionario de cuidados de Enfermería y una escala de estrés del paciente prequirúrgico, debidamente validados y fiabilizados. El análisis inferencial se realizó con el Chi Cuadrado con una probabilidad de error estadístico del 5,0%.

**Resultados:** En cuanto a los cuidados de Enfermería, 51,7% de pacientes encuestados recibieron cuidados adecuados y 48,3% cuidados inadecuados. Respecto a la evaluación del estrés del paciente prequirúrgico, 54,5% tuvieron estrés moderado y 45,5% tuvieron estrés leve. Estadísticamente, el contraste de hipótesis evidenció que los cuidados enfermeros se relacionaron significativamente con el estrés en pacientes prequirúrgicos con un valor  $p = 0,003$ ; encontrándose también que los cuidados humanizados de Enfermería ( $p = 0,008$ ), cuidados emocionales de Enfermería ( $p = 0,000$ ) cuidados técnicos científicos de Enfermería ( $p = 0,002$ ) y cuidados de las necesidades humanas mostraron relación significativa con el estrés en pacientes prequirúrgicos.

**Conclusiones:** Los cuidados de Enfermería se relacionan significativamente con el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María.

**Palabras clave:** Atención de Enfermería, Distrés Psicológico, Pacientes, Procedimientos Quirúrgicos Operativos (Fuente DeCS – BIREME)

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the relationship between nursing care and stress level in pre-surgical patients at Tingo Maria Hospital. **Methods:** Research of analytical type, cross-sectional carried out in a systematic sample of 145 pre-surgical patients being surveyed with a questionnaire of nursing care and a scale of stress of the pre-surgical patient, duly validated and reliable. Inferential analysis was performed with the Chi Square with a probability of statistical error of the 5.0%. **Results** Regarding nursing care, 51.7% of patients surveyed received adequate care and 48.3% inadequate care. Regarding the stress assessment of the pre-surgical patient, 54.5% had moderate stress and 45.5% had a stress level. Statistically, the hypothesis contrast showed that nursing care was significantly related to the level of stress in pre-surgical patients with a  $p = 0.003$  value; the humanized nursing care ( $p = 0.008$ ), emotional nursing care ( $p = 0.000$ ) scientific nursing technical care ( $p = 0.002$ ) and human needs care showed significant relationship with the stress in presurgical patients **Conclusions:** The nursing care is significantly related to the level of stress in pre-surgical patients at the Tingo María Hospital.

**Key words:** *Nursing Care, Psychological Distress, Patients, Surgical Procedures, Operative (Source: MeSH-NLM)*

## INTRODUCCIÓN

Este trabajo de investigación se realiza buscando identificar la relación entre los cuidados de Enfermería y el estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019; siendo importante porque permite hacer un diagnóstico situacional de la problemática en esta entidad hospitalaria, información que es brindada a los encargados de la dirección ejecutiva y jefatura del departamento de Enfermería de este nosocomio para la ejecución de estrategias institucionales y protocolos de atención encaminados a fomentar la humanización en el cuidado enfermero como aspecto relevante en la reducción del estrés en pacientes prequirúrgicos.

Esto ha sido plasmado en este informe de tesis, el cual es puesto a disposición de los investigadores, tesistas y público en general, estructurado en cinco apartados principales conformados de la siguiente manera:

Capítulo I, que contiene la descripción del problema de análisis, formulación, planteamiento de objetivos, justificación, limitaciones de la investigación y viabilidad de la realización del estudio

Capítulo II, compuesto por los antecedentes que precedieron a este estudio, las bases teóricas que fundamentaron el estudio; los axiomas conceptuales de acuerdo con las variables analizadas, las hipótesis de estudio y las variables adecuadamente operacionalizadas.

Capítulo III, incluye el componente metodológico que guio el desarrollo del estudio, componiéndose por el tipo y nivel investigativo de la tesis, diseño, población, muestra analizada, las técnicas aplicadas en el recojo de información, instrumentos, incluyendo procesos de recolección, proceso de análisis y exposición de resultados, describiendo al final los componentes éticos de la ejecución del estudio.

A continuación, se muestra el Capítulo IV, que expone sistemáticamente los resultados descriptivos hallados en la ejecución de la tesis y el proceso de comprobación de cada una de las hipótesis planteados previamente en la investigación.

Capítulo V, donde se realiza la discusión de los resultados más trascendentes identificados en el estudio contrastándolos con las teorías y los resultados de otras investigaciones afines a esta tesis de investigación.

En el apartado final, están presentadas las conclusiones, sus respectivas sugerencias o recomendaciones, bibliografía consultada numeradas correlativamente según el orden en que aparecen en el informe de tesis y al último se muestran los anexos aplicados en esta tesis.

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La cirugía representa un evento que mayor tensión e incertidumbre causan en los pacientes pues perciben al quirófano como un ambiente desconocido donde su vida está en riesgo provocando que incrementen sus niveles de estrés en el periodo prequirúrgico<sup>1</sup>.

Fuentes et al<sup>2</sup> señalan que el estrés prequirúrgico es un estado tensión física o emocional que los pacientes experimentan frente a los diversos estresores presentes antes del acto quirúrgico y que tienden a afectar su salud mental y bienestar personal.

Esto es destacado por Leonardo y Mendoza<sup>3</sup> quienes señalan que este problema es frecuente en los ambientes de cirugía pues los pacientes siempre presentan estrés y ansiedad antes del acto quirúrgico valorándolo como un suceso que amenaza su salud que incrementa paulatinamente sus niveles de estrés prequirúrgico.

Al respecto, Purisaca<sup>4</sup> indica que anualmente más de cuatro millones de pacientes se someten a un procedimiento quirúrgico a nivel mundial, estimando que entre el 50,0% y 75,0% de ellos presentan algún nivel de estrés o ansiedad en la fase prequirúrgica; es decir, más de 3 millones de personas presentan estrés días previos a la cirugía.

Carhuapoma<sup>5</sup> refiere que esto se debe a que la intervención quirúrgica es una potencial fuente estresora en los pacientes prequirúrgicos que está asociada a diversos factores que incrementan sus niveles de estrés antes del procedimiento quirúrgico.

Quintero et al<sup>6</sup> señalan que entre estos factores se encuentran el temor a no levantarse después de la anestesia, experimentar dolor en la cirugía o presentar complicaciones posoperatorias que asociados a una inadecuada información sobre el proceso quirúrgico de parte del personal del área de Enfermería tienden a aumentar su grado de estrés en la fase prequirúrgica.

En el manejo del estrés prequirúrgico, Julca<sup>7</sup> afirma que los cuidados de Enfermería tienen una función relevante pues las enfermeras son las encargadas de cuidar a los pacientes quirúrgicos las 24 horas del día: siendo las que pueden identificar las emociones que estos experimentan frente a la cirugía para darles el apoyo físico y emocional pertinente mediante una atención empática y humanizada.

En esta línea, Heluy et al<sup>8</sup> señalan que el cuidado humano del profesional Enfermería es un componente clave dentro de la preparación prequirúrgica de los pacientes, porque permiten brindarles el soporte emocional para que puedan expresar sus emociones y afrontar la cirugía favoreciendo un manejo adecuado del estrés preoperatorio.

Esto es reconocido por Ramos y Young<sup>9</sup> quienes afirman que los cuidados enfermeros tienden a influir en el estrés experimentado por las personas prequirúrgicas, señalando que el estrés tiende a disminuir cuando los pacientes experimentan un grado positivo de conformidad y beneplácito con el cuidado enfermero en la fase de preparación prequirúrgica.

Salazar<sup>10</sup> menciona que la atención de Enfermería durante el periodo prequirúrgico se encuentra encaminada a preparar psicológicamente al paciente para la intervención quirúrgica, enseñándole técnicas de relajación, orientándole y disipando sus miedos e inquietudes, permitiendo que el paciente controle sus emociones y disminuya sus niveles de estrés emocional.

Sin embargo, Rojas y Acevedo<sup>11</sup> señalan que en las unidades de cirugía la realidad es diferente; pues pese a que los cuidados enfermeros son aspectos importantes en el control del estrés prequirúrgico, los profesionales no lo aplican adecuadamente, causando que tengan altos niveles de estrés en la fase preoperatoria.

Medina<sup>12</sup> manifiesta que la aplicación inadecuada de los cuidados de Enfermería en la fase prequirúrgica tienden a incrementar la tensión emocional de los pacientes y su incertidumbre frente al acto quirúrgico elevando su nivel de estrés y afectando su bienestar personal.

Mustelier y Borroto<sup>13</sup> señalan que diversas investigaciones han reconocido que los cuidados de Enfermería ejercen una influencia importante

en el estrés de los pacientes prequirúrgicos pues cuando son adecuados los pacientes tienen menores niveles de estrés, pueden controlar el dolor post operatorio y disminuyen los días de estancia hospitalaria; pero aplicados inadecuadamente tienen el efecto contrario.

Estos se evidencia un estudio efectuado por Cadmelema y Fuentes<sup>14</sup> en Ecuador en el 2018, donde encontraron que casi el 50,0% de pacientes programados para intervención quirúrgica tuvieron altos niveles de estrés de ansiedad, percibiendo la totalidad de ellos que la enfermera no se preocupaba por su estado emocional y no les enseñaba estrategias de manejo de estrés frente a la cirugía.

Martínez<sup>15</sup> en su estudio hecho en España en el 2017 identificó que el 52,8% de personas prequirúrgicas señalaron que el cuidado enfermero fue de calidad regular y 37,9% experimentó niveles moderados de estrés, siendo la falta de orientación sobre la intervención quirúrgica el factor que causó mayor nivel de estrés en estos pacientes.

Salas<sup>16</sup> en su tesis desarrollada en Ecuador en el 2016 identificó que 78,0% de pacientes preoperatorios refirieron que la actitud de los profesionales de Enfermería hacía el cuidado asistencial y la información brindada sobre el acto quirúrgico fueron factores que permitieron disminuir el estrés en los pacientes prequirúrgicos.

En el Perú, la realidad es similar al contexto internacional, pues Follano y Hanco<sup>17</sup> en su tesis efectuada en Arequipa en el 2018 reflejó que 89,5% de pacientes tuvieron niveles moderados de estrés, de los cuales 82,4% valoraron los cuidados de Enfermería como inadecuados durante la preparación prequirúrgica.

En Lima, una investigación realizada por Chilquillo<sup>18</sup> evidenció que 60,1% de personas hospitalizadas consideraron que los cuidados enfermeros no fueron adecuados, generándoles sentimientos de incomodidad, insatisfacción e incertidumbre, constituyéndose en fuentes potenciales generadoras de estrés en los pacientes.

Del mismo modo, Sandoval y Paco<sup>19</sup> en su estudio elaborado en la ciudad de Ayacucho en el 2018, evidenció que más del 60,0% de pacientes

experimentaron un alto nivel de estrés, de ellos 54,4% percibieron un cuidado inadecuado de Enfermería en el periodo preoperatorio.

En la ciudad Huánuco, Bazán et al<sup>20</sup> en su estudio realizado en una entidad hospitalaria de esta región encontraron que 81,7% de pacientes valoraron el cuidado enfermero como inadecuado en la fase de hospitalización, presentando 53,3% de ellos problemas de estrés moderado.

Análogamente, Castañeda<sup>21</sup> en el 2017 identificó que 44,0% de pacientes intervenidos quirúrgicamente percibió la visita preoperatoria de Enfermería como buena, de los cuales 40,5% tuvo bajo nivel de estrés, evidenciando relación importante entre estas variables.

En este contexto, Cuadros<sup>22</sup> señala que si las enfermeras no implementan cuidados que permitan el manejo del estrés en el paciente prequirúrgico se presentarán diversas consecuencias negativas pues mientras mayor nivel sea el nivel de estrés preoperatorio más prolongada y dificultosa será su recuperación post operatoria.

Al respecto Volpato et al<sup>23</sup> señalan que los pacientes que experimentan altos niveles de estrés durante el periodo preoperatorio presentan mayores inconvenientes en el proceso de recuperación clínica quirúrgica adoptando actitudes negativas hacia los cuidados de Enfermería que favorecen la presencia de complicaciones e incremento de días de hospitalización post quirúrgica.

Frente a ello, Vialart<sup>24</sup> señala que la OMS ha implementado globalmente una política integral de respeto y protección a los derechos de los pacientes en las unidades quirúrgicas aplicables a todas las entidades hospitalarias basado en la consigna de "Trato humano al individuo sano o enfermo"; destacando que el cuidado humanizado y emocional son aspectos importantes para mejorar la atención en los centros quirúrgicos y controlar los problemas de estrés y ansiedad en los pacientes durante su estancia hospitalaria.

Como parte del cumplimiento de esta política, en el Perú, el Ministerio de Salud (MINSU)<sup>25</sup>, como parte de la aplicación de directivas nacionales ha creado recientemente el "Sistema de Gestión de Calidad en Salud"; para el

fortalecimiento de los cuidados asistenciales del servicio de Enfermería que permita abordar los problemas emocionales de los pacientes en los diversos servicios para una mejora importante en sus niveles de satisfacción, que aún es insuficiente en el abordaje de esta problemática.

En los ambientes del área de Cirugía del Hospital Tingo María esta realidad también se hace latente pues a diario se internan pacientes que necesitan de una intervención quirúrgica para el tratamiento de su proceso patológico, accidentes de tránsito u por otros motivos, quienes muchas veces tienden a valorar el ambiente hospitalario como inseguro por someterse a un procedimiento en la que su vida está en potencial riesgo provocando que experimente un estado de intensa carga emocional que les hace desarrollar diversos niveles de estrés debidos a los aspectos relacionados al acto quirúrgico, la aplicación de la anestesia y el riesgo de complicaciones postoperatorios que los sumerge en un estado de inquietud e incertidumbre emocional.

Asimismo, se evidencia que algunos de estos pacientes tienden a valorar inadecuadamente los cuidados o atención de las enfermeras en el periodo prequirúrgico señalando que estos más se preocupan por la administración del tratamiento médico y el cuidado de sus necesidades de alimentación, eliminación, etc. que por su aspecto emocional pues no les preguntan cómo se sienten o no entablan una adecuada comunicación terapéutica con ellos limitándose solo a cumplir los protocolos necesarios para la intervención quirúrgica como la aplicación del consentimiento informado y preparación prequirúrgico del paciente pero dejando de lado el aspecto emocional pues no les orientan sobre la aplicación de estrategias de manejo del estrés que afecta la capacidad de afrontamiento del paciente frente al proceso quirúrgico; considerándose pertinente realizar este estudio para identificar de manera pertinente como se relacionan estas variables en esta entidad hospitalaria durante el año 2019.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la relación que existe entre los cuidados de Enfermería y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

1. ¿Cuál es la relación que existe entre los cuidados humanizados de Enfermería y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos en estudio?
2. ¿Qué relación que existe entre los cuidados emocionales de Enfermería y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos en estudio?
3. ¿Qué relación se establece entre los cuidados técnicos científicos de Enfermería y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos en estudio?
4. ¿Cuál es la relación que existe entre los cuidados de satisfacción de las necesidades humanas y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos en estudio?
5. ¿Cuál es la relación entre los cuidados de Enfermería y las variables grupo etáreo, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio?
6. ¿Cuál es la relación que se establece entre el nivel de estrés y las variables grupo etáreo, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio?

### **1.3. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación que existe entre los cuidados de Enfermería y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019.

#### **1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Identificar la relación entre los cuidados humanizados de Enfermería y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos en estudio.
2. Analizar la relación entre los cuidados emocionales de Enfermería y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.
3. Conocer la relación que se establece entre los cuidados técnicos científicos de Enfermería y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.
4. Evaluar la relación entre los cuidados de satisfacción de las necesidades humanas y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.
5. Establecer la relación entre los cuidados de Enfermería y las variables grupo étnico, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio.
6. Determinar la relación que se establece entre el nivel de estrés y las variables grupo étnico, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio.

#### **1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

##### **1.5.1. A NIVEL TEÓRICO**

La trascendencia de esta tesis radica en el reconocimiento de que la intervención quirúrgica es uno de los eventos que mayor nivel de estrés causa en los pacientes prequirúrgicos generándoles sentimientos de tensión e incertidumbre que afecta su salud física y emocional, resultando importante determinar la influencia que ejerce la atención asistencial de Enfermería en el estrés de las personas programadas para cirugía para proporcionar aportaciones teóricas que ayuden al análisis del problema y fundamenten la aplicación de políticas que permitan disminuir el estrés y ansiedad de las personas en las unidades quirúrgicas.

Para cumplir lo expresado previamente, en esta investigación se consultaron diversos referentes teóricos que analizan este problema y

fundamentan la relevancia de la atención de Enfermería en el manejo de los problemas y sintomatologías desagradables de los pacientes durante el periodo prequirúrgico con la realidad observada en los ambientes de cirugía del Hospital de Tingo María, proceso que permitió una adecuada comprensión de esta problemática y permitió brindar aportes teóricos que complementan y profundizan su presentación en el ámbito hospitalario para la implementación de las medidas correspondientes.

### **1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO**

La trascendencia práctica de esta tesis se sustenta en que estuvo orientada a identificar la correspondencia que se manifiesta entre la atención de los profesionales de Enfermería y el estrés de las personas prequirúrgicas ubicándose en la línea de “Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades” partiendo del supuesto de que los problemas de estrés son frecuentes en los pacientes durante el periodo preoperatorio y que los cuidados de Enfermería son aspectos esenciales para el manejo del estrés en este periodo consiguiendo un adecuado afrontamiento del proceso quirúrgico y la prevención de complicaciones posoperatorias.

En esta perspectiva, el desarrollo de esta investigación adquiere mucha importancia porque los hallazgos de este informe de tesis permiten realizar un análisis situacional del problema, obteniéndose información trascendente que se pone a disposición de la jefatura de Cirugía del Hospital Tingo María para que se implementen estrategias institucionales y protocolos de atención que permitan fortalecer los cuidados enfermeros durante el periodo preoperatorio, sustentada en la aplicación de preceptos morales, éticos y humanísticos que ayuden a disminuir niveles de estrés de los pacientes durante el periodo prequirúrgico y favorezca su óptima recuperación en la fase posoperatoria.

### **1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO**

Metodológicamente este trabajo sustenta su importancia en que se aplicaron rigurosamente los pasos de la metodología científica en el ámbito sanitario cuya representatividad de los reportes de este informe de tesis son avalados por el empleo de instrumentos válidos y confiables que permitieron realizar una medición idónea de variables de análisis en el ámbito de análisis.

### **1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

En este apartado es pertinente reconocer que durante el proceso de ejecución del estudio se presentaron algunas limitaciones que afectaron el desarrollo de la investigación, que básicamente se asociaron con la ubicación de la muestra de estudio que dependió esencialmente de la disponibilidad de tiempo de los pacientes y de las actividades que se realizaban en el servicio de cirugía, que fue subsanada coordinando con las enfermeras y pacientes de este servicio para que la aplicación de los pacientes se realicen en el turno de la noche donde había menor saturación de actividades y mayor posibilidad de que los pacientes programados para intervención quirúrgica respondan a las preguntas de los instrumentos sin mayores distracciones.

Respecto al alcance de los resultados, las limitaciones radican en que los hallazgos exhibidos en esta tesis únicamente son lícitos para los pacientes analizados en este estudio; no presentándose otras dificultades en esta investigación.

### **1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

La disponibilidad de recursos humanos, materiales y financieros abastecidos con recursos propios, así como el apoyo brindado por el director, enfermeros(as) y pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María hicieron viable la realización y culminación de este estudio.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

En la localidad de Riobamba, Ecuador, 2018, Cadmelema y Fuentes<sup>14</sup> efectuaron el estudio: “Accionar de Enfermería frente a la ansiedad en el preoperatorio inmediato, Hospital General Docente”; buscando identificar el accionar que tiene la enfermera hacia la incertidumbre que experimenta la persona hospitalizada durante la fase preoperatoria inmediata; realizando una tesis transversal descriptiva en 68 paciente, que metodológicamente fueron evaluados con el test IDARE y una guía de cuidados enfermeros; sus reportes exhibieron que 49,0% tuvieron ansiedad alta, 47,0% ansiedad media y 4,0% ansiedad baja; respecto a la atención de Enfermería, 85,0% refiere que la enfermera utiliza un enfoque sereno que brinda seguridad al paciente, 100,0% no consideraba la percepción del paciente frente a situaciones estresantes y no permanecía junto a ellos para disipar sus temores frente a la operación, 69,0% creaba un ambiente que facilitaba la confianza del paciente 100,0% no se preocupaba por conocer las experiencias quirúrgicas previas de los pacientes y no enseñaba a los pacientes técnicas de manejo del estrés y ansiedad; evidenciando que mayoritariamente brindaban inadecuados cuidados enfermeros; su conclusión fue que la atención enfermera influye en la ansiedad y el estrés de pacientes durante el periodo preoperatorio inmediato.

En Ecuador, 2017, Gaona<sup>26</sup> presentó la investigación titulada: “Nivel de estrés y ansiedad preoperatorio en personas quirúrgicas del servicio de Cirugía del nosocomio Isidro Aroya” buscando conocer la ansiedad y estrés que tienen las personas que serán operadas en el momento prequirúrgico, desarrollando una investigación descriptiva en 75 pacientes preoperatorios, evaluados a través de una escala; evidenciando sus resultados que 65,3% de pacientes prequirúrgicos

tuvieron estrés moderado, 27,2% estrés leve y 7,0% presentaron estrés severo; respecto a la ansiedad, 50,7% tuvo ansiedad leve, 29,8% presentó ansiedad moderada y 19,5% no experimentaron ningún nivel de ansiedad; su análisis inferencial concluyó que la mayoría de pacientes programados para intervención quirúrgica tuvieron estrés moderado y ansiedad leve en el hospital estudiado.

En Ecuador, 2016, Salas<sup>20</sup> desarrolló el estudio: “Factores promovedores del estrés en pacientes durante el periodo preoperatorio”; buscando identificar aquellos factores que predisponen para que los pacientes tengan problemas de estrés en la etapa preoperatoria; realizando una investigación prospectiva, analítica en 20 pacientes que estuvieron esperando un procedimiento quirúrgico, evaluados metodológicamente a través del cuestionario de factores predisponentes del estrés, evidenciando como principales hallazgos que 85,0% de pacientes que presentaron mayores niveles de estrés fueron sometidos a dos o más intervenciones quirúrgicas, 83,0% temían de que su operación quirúrgica tenga problemas y no sea exitosa, 75,0% se mostraron preocupados porque no podían pagar la cuenta del hospital; y en relacionaron a los factores que redujeron el estrés prequirúrgico, 90,0% lo asociaron a la actitud del profesional de Enfermería en el periodo prequirúrgico, 55,0% a la educación e información proporcionado por las enfermeras sobre el procedimiento quirúrgico; concluyendo que la mayoría de pacientes fueron afectados factores estresantes durante el periodo prequirúrgico.

En Ecuador 2015, Carrillo e Yturralde<sup>27</sup> efectuaron la investigación que tiene por título: “Intervención de enfermería en pacientes con estrés por hospitalización prolongada en el área de Traumatología, Hospital Luis Vernaza” buscando conocer las actividades que efectúan las enfermeras en la atención de las personas en el ámbito hospitalario; la metodología fue descriptiva de carácter transversal en 27 pacientes aplicando una guía observacional y una encuesta en el recojo de datos; sus reportes reflejaron que al valorar el estrés de los pacientes, 56,0% presentó un alto nivel de estrés, 26,0%

tuvo estrés moderado y 18,0% solo tuvo un estrés leve; los aspectos más agobiantes atribuidos por los pacientes fueron no poder estar con su familia y tener angustia por el proceso quirúrgico; 70,0% de pacientes señalaron que las enfermeras no los animaban a realizar alguna actividad de recreación, 60,0% manifestaron que las enfermeras algunas veces conversaban con los pacientes, , y solo 30,0% proporcionaba ayuda espiritual a los pacientes. Concluyendo como dato relevante que el cuidado enfermero influye en el estrés de las personas durante el periodo de hospitalización que afecta su proceso de recuperación.

### **2.1.2. A NIVEL NACIONAL**

En la región Arequipa – Perú, 2018, Follano y Hanco<sup>17</sup> efectuaron su estudio que fue titulado: “Percepción del cuidado humano y estrés en pacientes de emergencia Hospital Carlos Seguin Escobedo” proponiéndose establecer la asociación entre la percepción expresada por los pacientes respecto al trato humanizado de Enfermería y el grado de estrés experimentado durante la estancia hospitalaria, estudio de corte transversal, descriptivo correlacional en 142 pacientes hospitalizados utilizando para medir las variables el cuestionario y la escala de estrés; los reportes del procesamiento de información evidenciaron que 82,4% percibieron el cuidado humanizado de Enfermería como inadecuado y 17,6% lo consideraron como adecuado; al valorar el estrés de los pacientes, 59,2% presentó estrés medio y 30,3% tuvo estrés alto y 10,5% mostró estrés bajo; los resultados de la prueba estadística evidenciaron que el estrés aumenta cuando disminuye la calidad de cuidado humanizado enfermero, concluyendo que existe asociación inversamente proporcional y significativa entre la percepción del cuidado humanizado de Enfermería y el estrés en personas hospitalizadas.

En Ayacucho, Perú, 2018, Sandoval y Paco<sup>19</sup> efectuaron la tesis: “Nivel de información del procedimiento quirúrgico y ansiedad en pacientes programados para cirugía en el Hospital II Essalud”,

proponiéndose relacionar el grado de información sobre la cirugía quirúrgica y la ansiedad en personas que han sido programadas para una intervención quirúrgica; efectuando una investigación basada en la metodología correlacional – transversal en 70 pacientes con cirugía programada; las técnicas que aplicaron fueron la encuesta y psicometría, sus instrumentos fueron el cuestionario y la escala de ansiedad; reflejando sus reportes que 54,3% de personas recibieron un nivel bajo, de información sobre la intervención quirúrgica, 12,8% nivel alto y 32,9% nivel medio de información prequirúrgica; de ellos, 71,4% mostró ansiedad intensa, 15,7% ansiedad moderada y 2,9% ansiedad leve; siendo su conclusión que existe asociación entre la información del proceso quirúrgico y la ansiedad experimentada por la persona hospitalizada en el periodo prequirúrgico.

En Lima, 2017, Epifanía y Vásquez<sup>28</sup> realizaron el estudio: “Percepción de calidad del cuidado enfermero y ansiedad en pacientes preoperatorios del área de cirugía del Hospital Hipólito Unanue”; planteándose identificar la concordancia existente entre la percepción de pacientes respecto a la atención proporcionada por la enfermera en la fase preoperatoria y la ansiedad manifestada en los pacientes prequirúrgicos; el estudio fue observacional, analítico desarrollado en 122 pacientes usando un cuestionario de valoración de calidad de cuidado enfermero y la escala de valoración de ansiedad; cuyos reportes mostraron que 59,8% percibieron que el cuidado fue regular y 38,5% tuvo ansiedad moderada, 33,6% presentó ansiedad severa, 21,3% tuvo ansiedad leve y finalmente solo 6,6% no presentó ansiedad; estableciendo como conclusión de estudio de que el cuidado enfermero no tuvo incidencia en la ansiedad de personas prequirúrgicas.

En Trujillo, 2015, Becerra y Tacilla<sup>29</sup> hicieron la investigación: “Percepción del cuidado humano de Enfermería y nivel de estrés del paciente de Medicina del Hospital Regional Docente de Trujillo”; planteándose identificar la relación manifestada entre la atención humanizada experimentada por el paciente y sus niveles de estrés

hospitalario; aplicando un estudio descriptivo correlacional en 46 pacientes la aplicación de instrumentos se realizó a través de encuesta y también de una escala de medición del estrés del paciente prequirúrgico; cuyos resultados descriptivos evidenciaron que 65% valoraron el cuidado humanizado de enfermería como regular, el 22% consideraron que fue un cuidado malo, y el 13% consideró que los cuidados enfermeros fueron buenos; del mismo, 72% de personas hospitalizadas tuvieron estrés alto, 15% estrés medio, y el 13% solo tuvo bajo nivel de estrés; estableciendo como conclusión que el cuidado humanizado de enfermería no influye en el estrés de personas hospitalizadas.

En Lima, 2015, Chuquimez<sup>30</sup> presentó la tesis que tuvo el título de: “Influencia del cuidado de Enfermería sobre el estrés del paciente post operatorio del Hospital Dos de Mayo”; buscando conocer de qué manera influyen los cuidados enfermeros en el nivel de estrés de las personas pos quirúrgicas; realizando un estudio descriptivo correlacional en 52 personas hospitalizadas que fueron valoradas categóricamente con el cuestionario de medición de estrés y lista de cotejo de cuidado enfermero; el procesamiento estadístico de resultados evidenció que 67,3% de pacientes pos operados percibieron un alto rango de cuidado de Enfermería en el periodo posquirúrgico, 28,9% valoraron un nivel medio y 3,9% percibieron un nivel bajo; del total de pacientes, 92,3% tuvo estrés alto y 7,7% estrés medio; concluyendo de manera categórica que el cuidado enfermero durante el periodo post operatorio se relacionó significativamente con el estrés experimentado por las personas post operadas de intervención cardiovascular.

### **2.1.3. A NIVEL LOCAL**

En Huánuco, 2017, Bazán et al<sup>20</sup> efectuaron la investigación: “Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el estrés del paciente de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán”; proponiéndose identificar la asociación que se establece entre cuidado percibido de

Enfermería y el estrés de pacientes antes de la intervención quirúrgica; efectuando un estudio correlacional en 60 pacientes preoperatorios quienes fueron evaluados con la Escala Servqual y una escala de estrés en la persona hospitalizada; mostrando sus resultados que 81,7% de pacientes señalaron que el cuidado enfermeros fue de calidad regular, 18,3% valoraron los cuidados como buenos; en cuanto al estrés de los pacientes 53,3% presentó estrés moderado y en el mismo sentido, 46,7% mostró estrés leve; identificando que el estrés de las personas hospitalizadas se incrementaba a medida que la calidad de los cuidados de Enfermería disminuía, concluyendo que el cuidado enfermero se asocia con el estrés en pacientes quirúrgicos.

En Huánuco, 2016, Castañeda<sup>21</sup> efectuó el estudio: “Visita preoperatoria de enfermería y estrés en personas intervenidas quirúrgicamente en Cirugía del Hospital Hermilio Valdizán”; buscando relacionar la visita prequirúrgica y el estrés en las personas quirúrgicas; su estudio fue de naturaleza descriptiva, relacional efectuado en 84 pacientes prequirúrgicos analizados mediante un cuestionario de visita prequirúrgica de Enfermería y de medición de estrés del paciente; los datos obtenidos en el procesamiento de resultados mostraron que 44,0% valoraron como buena la visita de Enfermería y 77,4% tuvieron nivel niveles bajos de estrés preoperatorio, concluyendo que no existe relación entre los cuidados realizados durante la visita preoperatoria enfermera y el nivel de estrés presentados en personas con intervención quirúrgica programada.

En Tingo María, 2015, Arévalo<sup>31</sup> efectuó el estudio: “Nivel de ansiedad en pacientes pre operatorios de la unidad asistencial de Cirugía del Hospital Tingo María”, planteándose como propósito de análisis identificar la ansiedad que experimentan las personas hospitalizadas en la fase preoperatoria; realizando un estudio basado en la metodología cuantitativa, descriptivo, transversal en 127 pacientes programadas para una intervención quirúrgica en el hospital; aplicando como instrumento una escala de medición de ansiedad preoperatoria; mostrando sus datos más relevantes exhibieron que

42,0% de personas encuestadas en el periodo pre operatorio manifestaron que se sentían oprimidos; 40,0% expresaron sentirse calmados antes de la intervención quirúrgica; y 38,0% manifestaron sentirse nerviosos por los procedimientos que se realizaran en el acto quirúrgico; asimismo 62,0% señalaron no sentirse tristes, 58,0% manifestaron que pudieron afrontar las crisis previas a la cirugía, 58,0% no se mostraron satisfechos con los cuidados brindados por las enfermeras en el periodo preoperatorio; su conclusión final fue que en este estudio predominaron los pacientes que tuvieron ansiedad moderada en el periodo prequirúrgico.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. TEORÍA DEL CUIDADO HUMANIZADO DE WATSON**

Ramírez et al<sup>32</sup> afirma que este modelo de enfermería reconoce que el cuidado humanizado de los pacientes es un componente clave en el desempeño asistencial y hospitalario de Enfermería, por medio del cual se buscando lograr que los pacientes prequirúrgicos alcancen una mayor armonización del cuerpo, mente y alma durante el periodo de hospitalización, fundamentándose básicamente en el respeto y protección de la dignidad humana para brindar cuidados de calidad en los ambientes hospitalarios.

En consecuencia, Guerrero et al<sup>33</sup> mencionan que el enfoque propuesto por Watson alude que la enfermería es una profesión que se basa en el cumplimiento y aplicación de estándares éticos, deontológicos y humanísticos en la atención de las personas sustentada en la interacción que se establece entre la enfermera y los pacientes para el cumplimiento de los objetivos de atención asistencial y fortalecimiento de su bienestar en el ámbito hospitalario.

Caro<sup>34</sup> afirma que este modelo teórico avala dentro de sus premisas que los profesionales de Enfermería deben proporcionar cuidados integrales que ayuden a armonizar el aspecto físico,

psicológico y espiritual de las personas fortaleciendo la práctica de los cuidados humanizados en el ámbito hospitalario.

Este modelo de Enfermería se asocia a esta investigación pues reconoce que las enfermeras deben brindar un cuidado de calidad los pacientes prequirúrgicos, basados en el cumplimiento de valores éticos y humanísticos que permitan disminuir los niveles de estrés en cada una de las etapas del periodo quirúrgico.

### **2.2.2. TEORÍA DEL MANEJO DE LOS SÍNTOMAS DESAGRADABLES**

Según Espinoza y Valenzuela<sup>35</sup> este modelo fue propuesto por Lenz para ser aplicados en la atención de los pacientes para conseguir disminuir los efectos propios de la intervención quirúrgica, se encuentra constituida por tres elementos principales: los síntomas, sus características influyentes y los hallazgos propios de su ejercicio laboral, presentando también 4 áreas entre las que se encuentran la angustia, calidad, duración e intensidad de sus síntomas.

Laguado y Gómez<sup>36</sup> manifiestan que los síntomas son manifestados como aquellas modificaciones experimentadas por las personas y que son catalogados como indicadores de modificación percibida individualmente en el desarrollo funcional del organismo; las características influyentes, son aquellas tipologías psicológicas, fisiológicas y situacionales que influyen en la conocimiento de la sintomatología y el efecto de la experticia misma así como el impacto que ello tiene en sus actividades funcionales, sensoriales y cognitivas.

En cuanto a las dimensiones propuestas en esta teoría, Achury<sup>37</sup> señala que la angustia representa el atributo por medio del cual un individuo es incomodado por presencia de un determinado síntoma; la calidad representa el nivel de conexión que existe entre el surgimiento de una señal patológica y la realización de una acción determinada; la duración, abarca la periodicidad con la que se presenta la manifestación clínica; y finalmente la intensidad representa la fuerza con la que la sintomatología que se manifiesta en el organismo de la

persona, que deben ser valoradas para la realización de intervenciones que permiten reducir la magnitud de la sintomatología presentada y recuperar su bienestar.

La teoría de Lenz aportó a esta tesis de investigación porque permitió comprender que el estrés representa el conjunto de síntomas físicos y psicológicos que experimenta una persona antes de ser intervenidos quirúrgicamente que deben ser valoradas por licenciados(as) en Enfermería para la realización de intervenciones que permitan disminuir el estrés en el periodo prequirúrgico.

### **2.2.3. TEORÍA DEL ESTRÉS DE LAZARUS**

Encinas<sup>38</sup> señala que el enfoque propuesto Lazarus indica que en la valoración del estrés es de suma trascendencia identificar idóneamente los factores considerados potencialmente estresante en las unidades hospitalarias, pues las personas que tienen estrés son más propensas a tener episodios de alta vulnerabilidad emocional que aumenta cuando las personas no son capaces de afrontar idóneamente este proceso afectando su bienestar físico y emocional.

En este momento, Dias y Pais<sup>39</sup> señalan que la convergencia de los factores o características propias del ambiente quirúrgico provoca que valoren la experiencia como amenazante, que se incrementa si la persona no tiene la capacidad para afrontar o superar el factor desencadenante del estrés

El modelo propuesto por Lazarus se asocia a esta investigación porque ayude a reconocer los factores que intervienen en el estrés de los pacientes antes del acto quirúrgico.

## **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.**

### **2.3.1. CUIDADOS DE ENFERMERÍA**

El Colegio de Enfermeros del Perú<sup>40</sup> refiere que son las intervenciones que los(as) enfermeros(as) otorgan a los pacientes

hospitalizados en las fases de curación, tratamiento, rehabilitación de su salud física, psicológica y social.

Guevara et al<sup>41</sup> afirman que son aquellas intervenciones asistenciales que las enfermeras dan a las pacientes con reales necesidades sanitarias para poder aliviar sus dolencias, ayudándoles a recuperar su salud biopsicosocial mente.

Olivé<sup>42</sup> indica que son las intervenciones brindadas por los enfermeros como parte del régimen terapéutico aplicando la sapiencia adquirida en su formación profesional para atender las necesidades de los pacientes.

Báez et al<sup>43</sup> consideran que son las actividades que efectúan las enfermeras para cuidar la condición de salud de los pacientes hospitalizados asegurando la realización de intervenciones que ayuden a los pacientes al restablecimiento de su salud.

### **2.3.2. CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA**

Martínez<sup>15</sup> señala que el cuidado enfermero se caracteriza esencialmente por su intangibilidad, dado que no se le pueden valorizar sus efectos positivos o negativos en el restablecimiento de la salud de las personas hospitalizadas; siendo también interactivo, porque se brinda en un ambiente donde se produce una interacción terapéutica entre la enfermera y el paciente hospitalizado; y finalmente, es simultánea, porque se brindan en un ambiente de reciprocidad para lograr la recuperación de la salud.

### **2.3.3. DIMENSIONES DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA.**

#### **2.3.3.1. Cuidados humanizados**

Poblete y Valenzuela<sup>44</sup> los cuidados denominados humanizados son todas aquellas intervenciones que las enfermeras proporcionan a los enfermeros o pacientes hospitalizadas basadas fundamentalmente en el respeto a su dignidad humana y en sus experiencias recíprocas para asegurar el bienestar espiritual o

emocional de los pacientes en el tratamiento y recuperación de su condición de salud.

Carmona<sup>45</sup> refiere que son las intervenciones terapéuticas que las enfermeras dan a los pacientes sustentados en el uso de la cortesía, amabilidad y respeto mutuo para una aplicación adecuada de principios bioéticos en el contexto asistencial.

Volpato et al<sup>46</sup> señalan que es el proceso terapéutico por el cual los enfermeros buscan reconfortar, aliviar y restaurar la salud de los pacientes aplicando principios humanísticos y respeto a la integridad, humana, espiritual y emocional de los pacientes.

### **2.3.3.2. Cuidados emocionales**

Daza et al<sup>47</sup> sostiene que las actividades que las enfermeras realizan en la atención terapéutica de los pacientes en las unidades hospitalarias, basándose en el cuidado de sus emociones para lograr su óptima adaptación al periodo de hospitalización y un afrontamiento idóneo de su proceso patológico.

Bombilla y Cano<sup>48</sup> señalan que, estructuralmente, los cuidados emocionales de Enfermería abarca la realización de cuidado de compensación, donde los profesionales enfermeros realizan todos los esfuerzos necesarios para compensar todas aquellas funciones que están física o emocionalmente alteradas en los pacientes hospitalizados; cuidados de confirmación, por medio del cual las enfermeras animan a cada uno de los pacientes a que participen activamente en la recuperación de la enfermedad brindándole apoyo emocional y orientación sobre su proceso patológico.

Y, por último, Salazar<sup>49</sup> indica que se incluyen los cuidados de sosiego, que también son denominados cuidados de relajación, donde las enfermeras contribuyen a disminuir los problemas psicológicos que experimentan los pacientes durante su estancia hospitalaria basándose en su capacidad de aplicar la empatía en el cuidado del paciente hospitalizado, brindando además el

acompañamiento emocional del proceso patológico en su estancia hospitalaria.

### **2.3.3.3. Cuidados técnicos científicos**

Lema<sup>50</sup> señala que este tipo de cuidados de Enfermería abarca todas aquellas intervenciones basadas en el empleo de preceptos científicos en la atención de las personas en el ámbito asistencial para ayudar en la terapéutica y recuperación de su salud.

Alejo et al<sup>51</sup> afirma que son aquellas intervenciones sustentadas en la aplicación del proceso enfermero para proporcionar un cuidado integral a las personas hospitalizadas basada en la aplicación de principios sistemáticos y racionales para proporcionar una atención idónea a las personas hospitalizadas en las unidades quirúrgicas,

García et al<sup>52</sup> refieren que son las actividades realizadas por las enfermeras para dar una adecuada información a los pacientes en las diferentes fases del proceso clínico de su enfermedad para lograr el bienestar integral de las personas hospitalizadas.

### **2.3.3.4. Cuidados de satisfacción de las necesidades humanas**

Guerrero et al<sup>33</sup> indica que son aquellas acciones que las enfermeras realizan en las personas hospitalizadas basados en la satisfacción de sus necesidades fisiológicas garantizando un adecuado funcionamiento de su organismo; siendo estas necesidades cubiertas jerárquicamente pues en primer lugar se encuentran el beneplácito o cubrimientos de las necesidades básicas que garanticen la supervivencia de los pacientes como la respiración, nutrición, etc.

Lagoueyte<sup>53</sup> señala que luego están las necesidades denominadas psicofísicas, que abarca la satisfacción de los aspectos relacionados a la actividad física o intervenciones de movilización en el periodo de hospitalización, y luego se ubican la satisfacción de las necesidades psicosociales de los pacientes en la recuperación de su estado de salud en su proceso patológico.

En los pacientes prequirúrgicos, Valles<sup>54</sup> afirma que la satisfacción de las necesidades humanas está encaminada a complementar las necesidades físicas, psicológicas y espirituales que tienen los pacientes antes de la intervención quirúrgica; abarcando entre ellos. la preparación psicológica del paciente, para prevenir riesgos quirúrgicos, administración de medicación pre anestésica, terapias de relajación, incluyendo los cuidados de alimentación, higiene, eliminación y otros cuidados brindados por las enfermeras durante el periodo preoperatorio.

#### **2.3.4. CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES PREQUIRÚRGICOS**

Mogollón et al<sup>55</sup> afirman que en los pacientes prequirúrgicos los cuidados enfermeros constituye las intervenciones brindadas por las enfermeras a las personas hospitalizadas durante el periodo preoperatorio o antes de la intervención quirúrgica con el objetivo primordial de identificar las diversas condiciones físicas o psicológicas que puedan alterar de modo significativa los resultados del procedimiento quirúrgico.

Rojas<sup>56</sup> establece que la atención de Enfermería en las personas prequirúrgicas son realizadas en dos periodos claramente definidos: siendo el primero el preoperatorio mediato, que se realiza doce horas antes del procedimiento quirúrgico y luego está el preoperatorio inmediato, que abarca el periodo comprendido entre las dos a cuatro horas previas a la intervención quirúrgica.

En el periodo preoperatoria mediatos, Valles<sup>54</sup> afirma los cuidados de Enfermería están encaminados a explicar al paciente todas las actividades e intervenciones que se realizarán en la intervención quirúrgica, la verificación de la firma del consentimiento informado antes de la intervención quirúrgica, el control de funciones vitales, incluyendo la verificación del estado de la piel, administración de enema evacuante y la verificación de los resultados de los

exámenes de laboratorio para valorar posibles anomalías que puedan afectar el desarrollo normal de la intervención quirúrgica.

Cuadros<sup>22</sup> refiere que también se realiza la higiene del paciente, administrar tratamiento según horario indicado; asegurar que el paciente duerma bien antes de la cirugía, orientar a los pacientes sobre la importancia de mantenerse en ayunas antes de la cirugía; sobre los ejercicios respiratorios, ejercicios de extremidades, tos efectiva y movilización de secreciones que deberá realizar durante en la fase pos operatoria para una pronta recuperación de su estado de salud.

Y en cuanto al periodo preoperatorio mediato, Moreno<sup>57</sup> sostiene que el cuidado enfermero está centrado en el monitoreo de los signos y constantes vitales, verificar que el paciente se mantuvo en ayunas, rasurar la zona de intervención quirúrgica; revisar las uñas del paciente, cortarlas y retirar esmalte; proteger al paciente después de administrar los sedantes, identificar al paciente colocándole un brazalete con nombre completo; retirar prótesis dentales u otros accesorios; verificar el check list; poner camisa especial, gorro y botas al paciente para su traslado a la unidad quirúrgica, finalmente se informa a los familiares sobre la hora de ingreso a la sala quirúrgica.

### **2.3.5. ESTRÉS**

La OMS<sup>58</sup> señala que el estrés es un estado de tensión del que las personas experimentan frente a un determinado proceso y que prepara al organismo para su afrontamiento en su vida cotidiana.

Pérez et al<sup>59</sup> afirman que son la gama de respuestas fisiológicas no características del organismo que las personas experimentan frente a los agentes nocivos presente en su entorno y que afectan su salud física o emocional.

Piñeira<sup>60</sup> lo considera como una respuesta que los individuos experimentan hacia un acontecimiento estresor; que desborda su capacidad de afrontamiento y pone en potencial peligro su bienestar en el área biopsicosocial.

### **2.3.6. FASES DEL ESTRÉS**

Según Castañeda<sup>21</sup> el surgimiento de episodios de estrés en las personas tiene tres fases: siendo la primera la fase de alarma, que se manifiesta cuando el organismo reacciona instintivamente ante un estímulo estresante presentando sintomatología propia de la situación estresante como diaforesis, tensión muscular, taquicardia e incremento de la presión arterial, siendo un periodo de corta duración si el organismo tiene el tiempo necesario para recuperarse y afrontar adecuadamente esta condición.

Luego se encuentra la fase de resistencia, que según Ávila<sup>61</sup> se caracteriza básicamente porque el organismo de las personas trata de enfrentar los agentes estresantes y limitar las consecuencias en su salud física o emocional, que se manifiesta cuando la persona se somete de manera prolongada a los factores estresantes y que provoca que disminuya su capacidad de respuesta alcanzando el periodo de agotamiento, manifestado en que no se puede mantener la adaptación del organismo ocasionando que sus efectos nocivos se extiendan a todo el cuerpo causando alteraciones psicológicas y somáticas.

### **2.3.7. ESTRÉS EN PACIENTES PREQUIRÚRGICOS**

Castañeda<sup>21</sup> señala que la cirugía es considerado como un factor de naturaleza potencialmente estresante en los pacientes prequirúrgicos, pues antes de la intervención quirúrgica, los pacientes experimentan una serie de preocupaciones relacionadas con la aplicación de la anestesia, el temor de morir durante la intervención quirúrgica, el dolor de la incisión quirúrgica, la separación de la familia, , la recuperación y las secuelas que pueden dejar en su organismo, favoreciendo que se presenten complicaciones post quirúrgicas y por se incrementen la hospitalización en la fase post operatoria.

En este contexto, Aguilar<sup>62</sup> refieren que los cuidados de Enfermería desempeñan un aspecto importante en el afrontamiento del estrés preoperatorio, pues mediante la preparación psicológica

brindada en la visita preoperatoria se informa al paciente sobre la intervención quirúrgica, enseñándoles técnicas de relajación, escuchando sus temores e inquietudes, que permiten disminuir sus niveles de ansiedad y estrés, resaltando que si el nivel estrés durante el periodo preoperatorio es alto se altera la capacidad de respuesta a la medicación anestésica, incrementándose la frecuencia cardiaca y presión arterial, existiendo también un deterioro sustancial del sistema inmunológico, demora en la cicatrización de la herida quirúrgica y se retrasa la recuperación del paciente en el periodo postoperatorio.

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL**

**Hi:** Los cuidados de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019.

**Ho:** Los cuidados de Enfermería no se relacionan con el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019.

### **2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

**Hi<sub>1</sub>:** Los cuidados humanizados de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.

**Ho<sub>1</sub>:** Los cuidados humanizados de Enfermería no se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.

**Hi<sub>2</sub>:** Los cuidados emocionales de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.

**Ho<sub>2</sub>:** Los cuidados emocionales de Enfermería no se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.

**Hi<sub>3</sub>:** Los cuidados técnicos científicos de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.

**Ho<sub>3</sub>:** Los cuidados técnicos científicos de Enfermería no se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.

**Hi<sub>4</sub>:** Los cuidados de satisfacción de las necesidades humanas se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.

**Ho<sub>4</sub>:** Los cuidados de satisfacción de las necesidades humanas no se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.

**Ho<sub>5</sub>:** Los cuidados de Enfermería se relacionan con el grupo etáreo, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio.

**Ho<sub>5</sub>:** Los cuidados de Enfermería no se relacionan con el grupo etáreo, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio.

**Ho<sub>6</sub>:** El nivel de estrés se relaciona con el grupo etáreo, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio.

**Ho<sub>6</sub>:** El nivel de estrés se relaciona con el grupo etáreo, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE**

Cuidados de Enfermería.

### **2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE**

Nivel de estrés del paciente.

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>					
<b>Cuidados de Enfermería</b>	Conjunto de intervenciones asistenciales y terapéuticas que brindan los profesionales de Enfermería a los pacientes prequirúrgicos del servicio de Cirugía del Hospital de Tingo María.	Cuidados Nivel General	Categórica	<b>Adecuados</b> 16 a 30 puntos <b>Inadecuados</b> 0 a 15 puntos	Nominal
		Cuidados Humanizados	Categórica	<b>Adecuados</b> 4 a 7 puntos <b>Inadecuados</b> 0 a 3 puntos	Nominal
		Cuidados Emocionales	Categórica	<b>Adecuados</b> 4 a 6 puntos <b>Inadecuados</b> 0 a 3 puntos	Nominal
		Cuidados Técnicos Científicos	Categórica	<b>Adecuados</b> 5 a 8 puntos <b>Inadecuados</b> 0 a 4 puntos	Nominal
		Cuidados de Satisfacción de las Necesidades Humanas	Categórica	<b>Adecuados</b> 5 a 9 puntos <b>Inadecuados</b> 0 a 4 puntos	Nominal
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>					
<b>Nivel de estrés</b>	Sentimiento de tensión física o psicológica que experimentan los pacientes prequirúrgicos en el servicio de Cirugía	Diagnóstico de estrés	Categórica	<b>Leve:</b> 18 a 30 puntos <b>Moderado:</b> 31 a 42 puntos <b>Severo:</b> 43 a 54 puntos	Ordinal

	del Hospital de Tingo María	Físico	Categórica	<b>Leve:</b> 8 a 13 puntos <b>Moderado:</b> 14 a 19 puntos <b>Severo:</b> 20 a 24 puntos	Ordinal
		Psicológico	Categórica	<b>Leve:</b> 10 a 16 puntos <b>Moderado:</b> 17 a 23 puntos <b>Severo:</b> 24 a 30 puntos	Ordinal
<b>VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN</b>					
<b>Características Demográficas</b>	Conjunto de rasgos relacionados al contexto demográfico de los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María	Grupo etáreo	Numérica	Joven Adulto Adulto Mayor	De razón
		Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal
		Lugar de procedencia	Categórica	Urbana Rural	Nominal
<b>Características Sociales</b>	Conjunto de cualidades relacionadas al ámbito social de los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María	Grado de instrucción	Categórica	Primaria incompleta. Primaria completa Secundaria incompleta. Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Ordinal

		Ocupación	Categórica	Ama de casa Estudiante Jubilado Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal
		Tenencia de seguro de salud	Categórica	Si tiene No tiene	Nominal
		Dias de hospitalización	Categórica	En días	De razón

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

La determinación del tipo de estudio se efectuó considerando los siguientes criterios:

CRITERIO DE CLASIFICACIÓN	TIPO DE ESTUDIO
Tipo de intervención.	Estudio observacional, pues ambas variables se midieron en su ámbito natural sin ser manipuladas intencionalmente.
Planificación del estudio.	Prospectivo, los datos se recolectaron en el momento exacto de la aplicación de instrumentos en pacientes prequirúrgicos.
Número de mediciones de variables	Transversal; pues ambas variables se midieron simultáneamente
Número de variables de análisis	Analítico, se estudiaron dos variables para identificar la correspondencia entre los cuidados de Enfermería y el estrés en los pacientes prequirúrgicos.

#### 3.1.1. ENFOQUE

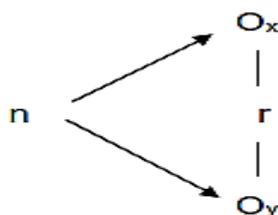
Esta investigación se fundamentó en el empleo de parámetros estadísticos y funciones numéricas para medir las variables y comprobar cada una de las hipótesis de estudio perteneciendo al enfoque conocido como cuantitativo.

### 3.1.2. ALCANCE O NIVEL

La tesis estuvo orientada a identificar la relación presente entre las dos variables de análisis correspondiendo al nivel denominado relacional.

### 3.1.3. DISEÑO

En este informe de tesis se consideró la aplicación del diseño correlacional representado de este modo:



**Donde:**

**n** : Pacientes prequirúrgicos.

**O<sub>x</sub>** : Cuidados de Enfermería.

**O<sub>y</sub>** : Nivel de estrés.

**r** : Relación entre variables.

## 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 3.2.1. POBLACIÓN

La población considerada en esta tesis de investigación fue de 232 pacientes prequirúrgicos atendidos en los meses de noviembre a diciembre del 2019 en la unidad del servicio de Cirugía del Hospital Tingo María según información extraída del registro diario de pacientes atendidos en esta unidad nosocomial.

#### a) Criterios de inclusión.

En el desarrollo de estudio se incorporaron a los pacientes mayores de edad que tuvieron programada una intervención quirúrgica en los meses de noviembre a diciembre del 2019 en el Hospital de Tingo María y que aceptaron participar facultativamente del recojo de información.

**b) Criterios de exclusión:**

No fueron considerados como participantes los pacientes quirúrgicos o posoperatorios que recibieron el alta médica durante la etapa de recolección de datos, sin estudios, que participaron de la prueba piloto o no quisieron participar de la ejecución del presente estudio.

**c) Ubicación de la población en espacio**

La investigación fue realizada en los ambientes de la unidad de cirugía del Hospital de Contingencia de Tingo María, cuya sede de trabajo está ubicada a 5 km de la ciudad de Tingo María en el sector de Mapresa, distrito de Rupa Rupa, correspondiente a la provincia de Leoncio Prado y región Huánuco.

**d) Ubicación de la población en tiempo**

El periodo de tiempo en que se realizó esta investigación fue desde el mes de junio hasta diciembre del 2019.

**3.2.2. MUESTRA**

- a) **Unidad de análisis y muestreo:** Pacientes prequirúrgicos.
- b) **Marco muestral:** Registro de pacientes prequirúrgicos atendidos en el servicio de Cirugía del Hospital de Contingencia Tingo María.
- c) **Muestra:** El tamaño de la muestra que se analizó en esta investigación se halló mediante el uso de esta fórmula:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (232)}{(0.05)^2 (231) + (1.96)^2(0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{222.8128}{0.5775 + 0.9604}$$

$$n = \frac{222.8128}{1.5379}$$

n = 144.8812

n = 145 pacientes prequirúrgicos

La muestra de análisis fue de 145 pacientes prequirúrgicos atendidos asistencialmente en los meses de noviembre hasta diciembre del 2019 en la unidad hospitalaria de Cirugía del Hospital de Contingencia de Tingo María.

**d) Tipo de muestreo:** La selección de la muestra se realizó por muestreo aleatorio sistemático verificando que se cumplan los criterios considerados metodológicamente para ser incluidos o excluidos de participar de la investigación.

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

##### 3.3.1.1. Técnicas e instrumentos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de características sociodemográficas.
3. Autor	Elaboración propia
4. Objetivo	Identificar las características de pacientes prequirúrgicos atendidos en el servicio de Cirugía del Hospital de Tingo María.

5. Estructura del instrumento	El instrumento tuvo 7 preguntas divididas en dos dimensiones de análisis: 3 preguntas relacionadas a las características demográficas y 4 preguntas propias de los rasgos sociales de las personas prequirúrgicas
6. Momento de aplicación.	Antes que el paciente se traslade al área de quirófano para la intervención respectiva.
7. Tiempo de aplicación.	3 minutos por cada paciente prequirúrgico.

<b>FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 2</b>	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de cuidados de Enfermería.
3. Autor	Bazán et al <sup>24</sup>
4. Objetivo	Identificar los cuidados de Enfermería que se brindan a las personas prequirúrgicas atendidas en el Hospital de Contingencia de Tingo María.
5. Estructura	El instrumento presentó 30 ítems estructurados secuencialmente en 4 partes: 7 ítems de cuidados humanizados, 6 ítems de cuidados

	emocionales, 8 ítems de cuidados técnicos científicos y 9 ítems de cuidados de las necesidades humanas.
6. Codificación de respuestas	Si = 1 punto. No = 0 puntos.
7. Medición instrumento general	<b>Cuidados de Enfermería</b> Cuidados adecuados = 16 a 30 pts. Cuidados inadecuados = 0 a 15 pts
8. Medición de instrumento por dimensiones	<b>Cuidados humanizados.</b> Cuidados adecuados = 4 a 7 pts. Cuidados inadecuados = 0 a 3 pts.  <b>Cuidados emocionales.</b> Cuidados adecuados = 4 a 6 pts. Cuidados inadecuados = 0 a 3 pts.  <b>Cuidados técnicos científicos.</b> Cuidados adecuados = 5 a 8 pts. Cuidados inadecuados = 0 a 4 pts.  <b>Cuidado de satisfacción de las necesidades humanas</b> Cuidados adecuados = 5 a 9 pts. Cuidados inadecuados = 0 a 4 pts.

9. Momento de aplicación.	Antes que el paciente se traslade al área de quirófano para la intervención respectiva.
10. Tiempo de aplicación.	3 minutos por cada paciente prequirúrgico.

<b>FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 3</b>	
1. Técnica	Psicometría
2. Nombre	Escala de estrés de paciente prequirúrgico
3. Autor	Castañeda <sup>25</sup>
4. Objetivo	Identificar el estrés de los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María.
5. Estructura	El instrumento presentó 18 enunciados o ítems clasificados en dos partes: 8 ítems en la dimensión física y 10 ítems en la dimensión psicológica.
6. Codificación de respuestas	Nunca = 1 punto A veces = 2 puntos. Siempre = 3 puntos.
7. Medición instrumento general	<b>Nivel de estrés</b> Severo = 43 a 54 pts. Moderado = 31 a 42 pts Leve = 18 a 30 pts

8. Medición de instrumento por dimensiones	<p><b>Dimensión física.</b>  Severo = 20 a 24 pts.  Moderado = 14 a 19 pts  Leve = 8 a 13 pts.</p> <p><b>Dimensión psicológica.</b>  Severo = 24 a 30 pts.  Moderado = 17 a 23 pts  Leve = 10 a 16 pts.</p>
9. Momento de aplicación.	Antes que el paciente se traslade al área de quirófano para la intervención respectiva.
10. Tiempo de aplicación.	5 minutos por cada paciente prequirúrgico en estudio.

### 3.3.1.2. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación

#### a) Validez racional.

En aras de lograr el cumplimiento de estándares requeridos para la validez cualitativa de instrumentos de medición se realizó la validez racional por medio del cual se buscó de forma metódica y sistemática de las diversas fuentes de consulta bibliográfica que dieron el respaldo teórico a las dimensiones e ítems mostrados en el contenido de instrumentos de medición, quedando estas delimitadas en los siguientes cuadros de validez racional:

#### Cuadro 1. Validez cuestionario de características sociodemográficas.

Nº	DIMENSIÓN	AUTOR	DEFINICIÓN OPERATIVA
01	Caract. demográficas	INEI.	Atributos y y características propias del ámbito demográfico de cada

			uno de los pacientes prequirúrgicos en estudio
02	Caract. sociales		Cualidades propias del contexto social en que se desenvuelven los pacientes prequirúrgicos participantes del proceso de recolección de datos.

Fuente: Elaboración Propia.

### Cuadro 2. Validez cuestionario de cuidado de Enfermería.

Nº	DIMENSIÓN	AUTOR	DEFINICIÓN OPERATIVA
1	Cuidados humanizados	Carmona J <sup>49</sup> .	Actividades e intervenciones terapéuticas que proporcionan los profesionales de Enfermería a los pacientes prequirúrgicos, basados en la preservación de la dignidad humana y la utilización de preceptos éticos en el ámbito asistencial.
2	Cuidados emocionales		Intervenciones terapéuticas proporcionados por las enfermeras para brindar apoyo emocional y comprender los sentimientos del paciente para conseguir una adecuada adaptación al periodo preoperatorio.

3	Cuidados técnicos científicos		Procedimientos e intervenciones asistenciales basadas en la aplicación de principios científicos, efectuadas por las enfermeras en los pacientes prequirúrgicos
4	Cuidados de satisfacción de las necesidades humanas		Intervenciones terapéuticas realizadas por los profesionales de Enfermería encaminadas a suplir y complementar los requerimientos físicos, psicológicos y espirituales de los pacientes antes de la intervención quirúrgica

Fuente: Elaboración Propia.

### Cuadro 3. Validez escala de estrés del paciente prequirúrgico

Nº	DIMENSIÓN	AUTOR	DEFINICIÓN OPERATIVA
1	Dimensión Física	Castañeda <sup>25</sup>	Respuestas fisiológicas del cuerpo de los pacientes prequirúrgicos que se suscitan producto de la exposición frecuente a factores estresantes antes de la incisión quirúrgica.
2	Dimensión Psicológica		Respuestas emocionales de los pacientes prequirúrgicos manifestadas producto de la

			exposición frecuente a situaciones amenazantes en el periodo preoperatorio.
--	--	--	---

**b) Validez de contenido por juicio de expertos.**

El cuestionario y la escala aplicada en este estudio previamente fueron validados por seis jueces y expertos con experiencia acreditadas en el problema de análisis así como en validación de instrumentos de recolección de datos, los cuales evaluaron individualmente los ítems presentados en el “Cuestionario de cuidados de Enfermería” y en la “Escala de estrés de paciente prequirúrgico”, según criterio de coherencia, suficiencia, relevancia, estructura y consistencia de los ítems, plasmando sus observaciones en las hojas de respuestas de los jueces expertos que fueron subsanadas oportunamente y presentadas por segunda vez a cada uno de ellos quienes dieron su conformidad y consideraron de manera unilateral que los instrumentos cumplían con los criterios requeridos para medir cada una de las variables de estudio, firmando la constancia de validación pertinente (Anexo 5) con su opinión de aplicabilidad de cada instrumento que es presentado de este modo:

**Cuadro 4. Validez de contenido por juicio de expertos.**

Nº	Nombres y apellidos del experto(a)	Cuestionario de cuidados de Enfermería	Escala de estrés de paciente prequirúrgico
1	Dr. Walter Masgo Castro	Aplicable	Aplicable
2	Lic. Carmen Merino Gastelu	Aplicable	Aplicable
3	Lic. Wadner Iribaren Calderón	Aplicable	Aplicable
4	Lic. Berta Morote Villaverde	Aplicable	Aplicable

<b>5</b>	Lic. Joel Acosta Malpartida	Aplicable	Aplicable
<b>6</b>	Lic. Bertha Serna Román.	Aplicable	Aplicable
<b>7</b>	Lic. Gustavo Ortiz Morales	Aplicable	Aplicable

Fuente: Constancias de validación (Anexo 5)

### c) Confiabilidad de los instrumentos de investigación:

La confiabilidad de nuestros instrumentos fue determinada con la aplicación de un estudio piloto desarrollado el 24 de octubre del 2019 en una muestra no aleatorizada de 15 pacientes prequirúrgicos que no formaron parte del trabajo de investigación en quienes se aplicaron los instrumentos aprobados por los expertos obteniéndose los siguientes indicadores:

TASA DE ABANDONO	TASA DE RESPUESTA	TASA DE RESPUESTA POR ÍTEMS
0%	93,3%	91,6%

Con los resultados identificados en los cuestionarios y escalas aplicadas en el estudio piloto se hizo una matriz de datos en una hoja del Programa Excel 2020 por medio del cual se halló la confiabilidad del “Cuestionario de cuidados de Enfermería” que mostró estos resultados:

#### Cuadro 5. Valor de confiabilidad del cuestionario de cuidados de Enfermería.

DIMENSIONES	KR 20
I. Cuidados humanizados	0.801
II. Cuidados emocionales	0.845
III. Cuidados técnicos científicos	0.826
IV. Cuidado de satisfacción de las necesidades humanos	0.837
<b>Confiabilidad total</b>	<b>0.834</b>

Fuente: Base de datos prueba piloto.

Los hallazgos encontrados demuestran una confiabilidad alta; aprobándose su utilización en la recolección de información;

y luego se determinó la confiabilidad de la “Escala de estrés del paciente prequirúrgico” con el alfa de Cronbach encontrándose los siguientes reportes:

**Cuadro 6. Valor de confiabilidad escala de estrés del paciente prequirúrgico.**

<b>DIMENSIONES</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>
I. Dimensión física	0.815
II. Dimensión psicológica	0.852
<b>Confiabilidad total</b>	<b>0.828</b>

Fuente: Base de datos prueba piloto.

Los reportes obtenidos en esta tabla evidencian que esta escala también alcanzó una alta confiabilidad estadística siendo por consiguiente aprobada su aplicación en la fase de recaudación de información.

**3.3.1.3. Recolección de datos.**

Esta etapa de la investigación comenzó el día 7 de noviembre del 2019 que fue presentado un oficio al director del Hospital de Tingo María (Anexo N° 6) exponiéndole el propósito del estudio y requiriendo la venia para aplicar el trabajo de campo en los pacientes prequirúrgicos, siendo emitido el consentimiento el 11 de noviembre del 2019. (Anexo N° 7)

Luego se tuvo una reunión con la encargada de la jefatura de Enfermería del área de cirugía del nosocomio de Tingo María para coordinar el acceso al servicio para el reconocimiento de los ambientes y la identificación de los pacientes prequirúrgicos solicitando su colaboración en el desarrollo de la investigación.

Luego se reunieron los materiales requeridos para la realización del trabajo de campo conformándose el equipo investigativo y capacitando a los encuestadores el 14, 15 y 16 de noviembre del 2019 en los protocolos de recojo de datos, disponiendo la fecha de comienzo de aplicación de instrumentos.

El 20 de noviembre del 2019 comenzó el proceso de recolección de datos realizándose la presentación de encuestadores, al personal del servicio de cirugía de esta institución solicitando las facilidades para ejecutar el estudio y coordinando el horario de aplicación de instrumentos que fue determinado para el turno noche por tener menos saturación de actividades y poder encuestar con mayor facilidad a los pacientes.

En este horario los encuestadores entraron a las áreas del servicio de Cirugía y ubicaban al grupo de pacientes que tenían programado una cirugía en esta institución, a quienes previo saludo cordial les explicaban brevemente el propósito del estudio y la importancia de su realización solicitando su participación en el mismo, luego entregaban el consentimiento informado para su lectura previa y posterior firma si aceptaba formar parte del estudio.

Luego se aplicaron los instrumentos de investigación, empezando con el "Cuestionario de características generales", posteriormente se aplicó el "Cuestionario de cuidados de Enfermería" por medio del cual se valoraron los cuidados brindados por los enfermeros en el periodo preoperatorio y finalmente se aplicó la "Escala de estrés del paciente prequirúrgico" que permitió valorar el estrés experimentado por los pacientes antes de la intervención quirúrgica, realizándose este procedimiento en un tiempo promedio de 15 minutos por paciente prequirúrgico en el servicio.

Se realizó el mismo procedimiento en los demás ambientes del servicio de cirugía encuestándose un promedio de 10 pacientes por día hasta totalizar la muestra establecida en la programación de la investigación, reconociendo a cada uno de los pacientes y personal asistencial por el apoyo dado a lo largo del estudio para dar por finalizado este proceso el 7 de diciembre del 2019.

### **3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS**

#### **a) Control de calidad de datos.**

Se verificó que los instrumentos aplicados en el estudio tengan los requisitos necesarios para un adecuado procesamiento de los resultados, resaltando que todos los cuestionarios y encuestas pasaron el control de calidad de datos.

#### **b) Codificación de datos.**

Las respuestas encontradas en los instrumentos aplicados en el estudio fueron codificadas numéricamente según el libro de código elaborados para el ordenamiento de la información recolectada en el estudio y que fueron ordenados en una matriz de datos del informe (Anexo N° 8)

#### **c) Procesamiento de los datos.**

Los resultados encontrados en la ejecución del estudio y codificados en la base de datos se procesaron estadísticamente con el Programa IBM SPSS 25.0.

#### **d) Presentación de datos.**

Cada uno de los reportes hallados en la tabulación de resultados fueron presentados en tablas académicas según las características descriptivas e inferenciales de cada una de las variables.

### **3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

#### **a) Análisis descriptivo.**

En la descripción categórica de las variables se aplicaron medidas de frecuencias y porcentajes, que se dilucidaron con el marco conceptual relativo a los cuidados de Enfermería y el estrés en pacientes prequirúrgicos.

#### **b) Análisis inferencial:**

Las hipótesis formuladas (de investigación y nula) se comprobaron siguiendo secuencialmente los pasos del ritual estadístico de significancia utilizando como estadístico de prueba el Chi Cuadrado de Independencia y considerando el valor  $p < 0,05$  para rechazar la hipótesis nula y aceptar las hipótesis de estudio. El análisis inferencial se realizó con el SPSS 25.0.

### **3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN.**

En la ejecución del estudio se aplicaron los principios, deontológicos y éticos que guían la investigación clínica u hospitalaria brindando seguridad a la información recolectada que fue manejada con absoluta confidencialidad manteniéndose anónimamente la identificación de los pacientes partícipes de la recolección de información; asimismo durante el desarrollo de la investigación los encuestadores se cercioraron de que los pacientes acepten participar facultativamente del estudio con la firma del documento informado, que se solicitó antes de la aplicación del cuestionario y de la escala aplicada en este estudio.

Además, se aseguró el cabal cumplimiento de estos principios bioéticos:

- **Beneficencia**

En este estudio se buscó fomentar el bienestar de los pacientes prequirúrgicos atendidos en la unidad de cirugía del Hospital de Tingo María dado que los resultados de esta investigación permitieron conocer el comportamiento de cada una de las variables pudiendo servir como fuente de información para el desarrollo e implementación de protocolos asistenciales que posibiliten el fortalecimiento de los cuidados enfermeros que redunden en el beneplácito de los pacientes prequirúrgicos y la reducción de sus rangos de estrés durante el periodo preoperatorio.

- **No maleficencia.**

Se cumplió con este precepto ético porque se buscó maximizar los beneficios de la participación en el estudio y reducir los peligros

para los pacientes, no afectando su bienestar físico y emocional durante la aplicación de los instrumentos, cuyos datos se manejan confidencialmente.

- **Autonomía.**

En este estudio se respetó el derecho de cada paciente prequirúrgico de decidir si quería o no formar parte del recojo de datos teniendo la potestad de retirarse del mismo en el instante que lo consideren adecuado

- **Justicia.**

En la ejecución del estudio se dio un trato equitativo a la totalidad de los pacientes prequirúrgicos que quisieron formar parte de la fase de aplicación de instrumentos, asegurándose que los beneficios que se obtengan de la realización de este estudio sean repartidos equitativamente en los pacientes participantes de este trabajo de investigación.

### **Veracidad**

La información presentada en este estudio es verídica porque los resultados del trabajo de campo se plasmaron tal y cómo se identificaron en los instrumentos de medición sin ser manipulados arbitrariamente.

- **Fidelidad.**

La información obtenida en el trabajo de campo fue procesada anónimamente cuidando la integridad de los participantes y el manejo confidencial de los resultados que fueron utilizados únicamente para medir el comportamiento de las variables en el ámbito de análisis.

- **Integridad Científica.**

Se respetó este principio porque en este informe de tesis se respetó el derecho a la propiedad intelectual de cada uno de los autores consultados en la investigación, reconociendo su contribución al estudio siendo referenciadas correctamente, manteniéndose un comportamiento responsable en investigación en

a lo largo del estudio, no incurriéndose en la falsificación o plagio en los resultados del informe.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

**Tabla 1. Distribución de características demográficas de pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019.**

Características Demográficas	n = 145	
	fi	%
<b>Grupo etáreo</b>		
Joven (23 a 30 años)	49	33,8
Adulto (31 a 60 años)	86	59,3
Adulto mayor (Más de 60 años)	10	6,9
<b>Género:</b>		
Masculino	79	54,5
Femenino	66	45,5
<b>Lugar de procedencia:</b>		
Urbana	88	60,7
Rural	57	39,3

**Fuente:** Base de datos cuestionario características sociodemográficas (Anexo 8)

Respecto a la distribución de los rasgos demográficos de los pacientes prequirúrgicos se encontró que mayoritariamente fueron adultos prevaleciendo los pacientes del género femenino y procedentes de las urbanas de la ciudad de Tingo María.

**Tabla 2. Distribución de características sociales de los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019.**

Características Sociales	n = 145	
	fi	%
<b>Grado de escolaridad</b>		
Primaria completa	11	7,6
Secundaria incompleta	37	25,5
Secundaria completa	56	38,6
Superior incompleta	23	15,9
Superior completa	18	12,4
<b>Ocupación:</b>		
Ama de casa	43	29,7
Estudiante	16	11,0
Jubilado	8	5,5
Trabajador dependiente	27	18,6
Trabajador independiente	51	35,2
<b>Tenencia de SIS:</b>		
Si	131	90,3
No	14	9,7
<b>Días de hospitalización:</b>		
Menos de 3 días	86	59,3
De 3 a 5 días	48	33,1
Más de 5 días.	11	7,6

**Fuente: Base de datos cuestionario características sociodemográficas (Anexo 8)**

Al analizar la distribución de los rasgos sociales identificados en los pacientes prequirúrgicos se identificó que prevalecieron los pacientes con secundaria completa y los que tuvieron un trabajo independiente.

También se encontró que mayoritariamente los pacientes tenían SIS predominando lo que estuvieron hospitalizados menos de tres días.

#### 4.1.2. Cuidados de Enfermería.

**Tabla 3. Distribución de las dimensiones de los cuidados de Enfermería brindados a los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019.**

Dimensiones Cuidados de Enfermería	n = 145	
	fi	%
<b>Cuidados humanizados</b>		
Adecuados	64	44,1
Inadecuados	81	55,9
<b>Cuidados emocionales</b>		
Adecuados	62	42,8
Inadecuados	83	57,2
<b>Cuidados técnicos científicos:</b>		
Adecuados	88	60,7
Inadecuados	57	39,3
<b>Cuidados de satisfacción de las necesidades humanas:</b>		
Adecuados	86	59,3
Inadecuados.	59	40,7

**Fuente:** Base de datos cuestionario de cuidados de Enfermería (Anexo 8)

Evaluando las dimensiones de los cuidados de Enfermería brindados a los pacientes prequirúrgicos se identificó que en los cuidados técnicos – científicos y de satisfacción de las necesidades prevalecieron los pacientes prequirúrgicos que consideraron que los cuidados enfermeros fueron adecuados; y en las dimensiones cuidados humanizados y emocionales sobresalieron los pacientes que señalaron que los cuidados de Enfermería fueron inadecuados en la atención prequirúrgica.

**Tabla 4. Distribución de los cuidados de Enfermería brindados a los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019.**

<b>Cuidados de Enfermería</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Adecuados	75	51,7
Inadecuados	70	48,3
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100,0</b>

**Fuente: Base de datos cuestionario de cuidados de Enfermería (Anexo 8)**

Analizando la distribución de los cuidados de Enfermería brindados a los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María, se halló que 51,7 % de pacientes (75) señalaron que los cuidados enfermeros fueron adecuados; y en contraposición, 48,3 % (70) restante valoraron como inadecuados los cuidados de Enfermería en la atención prequirúrgica

**Tabla 5. Distribución de las dimensiones del nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019.**

Dimensiones Nivel de estrés	n = 145	
	fi	%
<b>Dimensión física</b>		
Leve	77	53,1
Moderado	68	46,9
Severo	0	0,0
<b>Dimensión psicológica</b>		
Leve	57	39,3
Moderado	88	60,7
Severo.	0	0,0

**Fuente:** Base de datos escala de estrés del paciente prequirúrgico (Anexo 8).

Al valorar el nivel de estrés de los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María, según áreas de análisis se halló que en la dimensión física sobresalieron los pacientes con estrés leve y en la dimensión psicológica prevalecieron los pacientes con estrés moderado.

**Tabla 6. Nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019.**

<b>Nivel de estrés</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Leve	66	45,5
Moderado	79	55,5
Severo	0	0,0
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100,0</b>

**Base de datos escala de estrés del paciente prequirúrgico (Anexo 8)**

Al valorar globalmente el nivel de estrés de pacientes prequirúrgicos se identificó que, de forma predominante, 55,5 % (79) tuvieron estrés moderado y 45,5 % (66) restante presentaron estrés leve durante la etapa prequirúrgica, no se identificaron pacientes que presenten estrés severo.

## 4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

**Tabla 7. Relación entre los cuidados de Enfermería y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019**

Cuidados de Enfermería	Nivel de estrés Pacientes prequirúrgicos				Total		X <sup>2</sup>	P (valor)
	Leve		Moderado		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Adecuados	43	29,6	32	22,1	75	51,7	<b>8,747</b>	<b>0,003</b>
Inadecuados	23	15,9	47	32,4	70	48,3		
<b>TOTAL</b>	<b>66</b>	<b>45,5</b>	<b>79</b>	<b>54,5</b>	<b>145</b>	<b>100.0</b>		

Fuente: Base de datos cuestionario de cuidados de Enfermería y escala de estrés del paciente prequirúrgico (Anexo 8)

Al efectuar el análisis descriptivo de la relación existente entre los cuidados de Enfermería y el estrés de pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María se encontró que una proporción de 51,7 % (75) de pacientes encuestados señalaron que los cuidados enfermeros proporcionados durante el periodo prequirúrgico fueron adecuados, identificándose que un porcentaje predominante de 29,6 % (43) de ellos tuvieron niveles leves de estrés pre quirúrgico; y en contraste, el 48,3 % (70) restante valoraron como inadecuados proporcionados por los profesionales de Enfermería, apreciándose 32,4 % (47) de ellos sufrieron niveles moderados de estrés.

En esta misma línea los resultados de la prueba estadística de hipótesis mostraron un p valor = 0,003 demostrando que estas variables se relacionan estadísticamente, siendo factible el rechazo de la Ho y que se culmine aceptando la hipótesis que afirma que: “Los cuidados de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María durante el año 2019”.

**Tabla 8. Relación entre los cuidados humanizados de Enfermería y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019**

Cuidados Humanizados de Enfermería	Nivel de estrés Pacientes prequirúrgicos				Total		X <sup>2</sup>	P (valor)
	Leve		Moderado		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Adecuados	37	25,5	27	18,6	64	44,1	<b>6,984</b>	<b>0,008</b>
Inadecuados	29	20,0	52	35,9	81	55,9		
<b>TOTAL</b>	<b>66</b>	<b>45,5</b>	<b>79</b>	<b>54,5</b>	<b>145</b>	<b>100.0</b>		

Fuente: Base de datos cuestionario de cuidados de Enfermería y escala de estrés del paciente prequirúrgico (Anexo 8)

Evaluando descriptivamente la relación entre los cuidados humanizados de Enfermería y el estrés en pacientes prequirúrgicos se identificó que la mayoría de pacientes que presentaron un nivel de estrés moderado consideraron que los cuidados humanizados de Enfermería fueron inadecuados en 35,9 % (52); y análogamente, un porcentaje predominante de pacientes que tuvieron estrés valoraron los cuidados de Enfermería como adecuados con 25,5 % (37).

Inferencialmente se halló una importante asociación estadística entre las variables de análisis con un valor  $p = 0,008$  que viabiliza el rechazo de la hipótesis nula ( $H_0$ ) y aceptándose que: “Los cuidados humanizados de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María”

**Tabla 9. Relación entre los cuidados emocionales de Enfermería y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019**

Cuidados Emocionales de Enfermería	Nivel de estrés Pacientes prequirúrgicos				Total		X <sup>2</sup>	P (valor)
	Leve		Moderado		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Adecuados	40	27,6	22	15,2	62	42,8	<b>15,765</b>	<b>0,000</b>
Inadecuados	26	17,9	57	39,3	83	57,2		
<b>TOTAL</b>	<b>66</b>	<b>45,5</b>	<b>79</b>	<b>54,5</b>	<b>145</b>	<b>100,0</b>		

Fuente: Base de datos cuestionario de cuidados de Enfermería y escala de estrés del paciente prequirúrgico (Anexo 8)

Analizando la relación existente entre los cuidados emocionales de Enfermería y el nivel de estrés experimentado por los pacientes prequirúrgicos; apreciándose que 57,2 % (83) de encuestados valoraron los cuidados emocionales de Enfermería como inadecuados, de los cuales un porcentaje mayoritario 39,3 % (57) experimentaron niveles moderados de estrés; y del 42,8 % (62) de pacientes prequirúrgicos que valoraron los cuidados emocionales de Enfermería como adecuados, una proporción mayoritaria de 27,6 % (40) tuvieron un nivel de estrés leve.

En el componente inferencial se encontraron diferencias significativas en la relación entre las variables de análisis con un p valor = 0,000; que conlleva a que se rechace la Ho y se afirme que estadísticamente se acepte que: “Los cuidados emocionales de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María”

**Tabla 10. Relación entre los cuidados técnicos científicos de Enfermería y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019**

Cuidados Técnicos científicos de Enfermería	Nivel de estrés Pacientes prequirúrgicos				Total		X <sup>2</sup>	P (valor)
	Leve		Moderado		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Adecuados	49	33,8	39	26,9	88	60,7	<b>9,327</b>	<b>0,002</b>
Inadecuados	17	11,7	40	27,6	57	39,3		
<b>TOTAL</b>	<b>66</b>	<b>45,5</b>	<b>79</b>	<b>54,5</b>	<b>145</b>	<b>100.0</b>		

Fuente: Base de datos cuestionario de cuidados de Enfermería y escala de estrés del paciente prequirúrgico (Anexo 8)

Al valorar categóricamente la relación entre las variables cuidados técnicos – científicos de Enfermería y el estrés experimentado por los pacientes prequirúrgicos, se halló que 60,7 % (88) de pacientes consideraron que los cuidados técnicos científico que les proporcionaban los enfermeros fueron adecuados, evidenciándose que una proporción superior de 33,8 % (49) de ellos mostraron niveles leves de estrés; y en el 39,3 % (57) de pacientes prequirúrgicos que valoraron los cuidados de Enfermería como inadecuados en esta dimensión, 27,6 % (40) mostraron niveles moderados de estrés.

Asimismo, los reportes de la comprobación inferencial de hipótesis demostraron asociación significativa entre ambas variables analizadas en esta tabla con un p valor = 0,002; resultado que permite rechazar la Ho en esta dimensión y concluir afirmando que: “Los cuidados técnicos científicos de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María”

**Tabla 11. Relación entre los cuidados de satisfacción de las necesidades humanas y el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019**

Cuidados Satisfacción de las necesidades humanas	Nivel de estrés Pacientes prequirúrgicos				Total		X <sup>2</sup>	P (valor)
	Leve		Moderado					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Adecuados	46	31,7	40	27,6	86	59,3	<b>5,415</b>	<b>0,020</b>
Inadecuados	20	13,8	39	26,9	59	40,7		
<b>TOTAL</b>	<b>66</b>	<b>45,5</b>	<b>79</b>	<b>54,5</b>	<b>145</b>	<b>100.0</b>		

Fuente: Base de datos cuestionario de cuidados de Enfermería y escala de estrés del paciente prequirúrgico (Anexo 8)

Evaluando la relación estadística entre los cuidados de satisfacción de necesidades humanas y el estrés vivenciado por los pacientes antes de la intervención quirúrgica se halló que 59,3 % (86) valoraron como adecuados los cuidados de Enfermería en la satisfacción de las necesidades humanas, de estos, 31,7 % (46) mostraron un nivel leve de estrés; y en contraste, del 40,7 % (59) de personas que percibieron como inadecuados los cuidados enfermeros en esta dimensión, una proporción mayoritaria de 26,9 % (39) presentaron niveles moderados de estrés.

Inferencialmente, los datos del contraste estadístico de hipótesis evidenciaron un p valor = 0,020 que es superior al error probable del 5,0%, haciendo viable que se rechace la Ho en esta dimensión de análisis y se concluya afirmando que: “Los cuidados de Enfermería en la satisfacción de las necesidades humanas se relacionan con el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María”

**Tabla 12. Relación entre los cuidados de Enfermería según variables edad, género, lugar de procedencia y grado de escolaridad de los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019.**

Variables	Cuidados de Enfermería				Total		X <sup>2</sup>	P (valor)
	n = 145							
	Adecuados		Inadecuados		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
<b>Grupo etéreo</b>								
Joven	31	21,4	18	12,4	49	33,8	<b>5,069</b>	<b>0,079</b>
Adulto	41	28,3	46	31,0	86	59,3		
Adulto Mayor	4	2,0	6	4,9	10	6,9		
<b>Género</b>								
Masculino	34	23,4	44	31,1	79	54,5	<b>5,244</b>	<b>0,022</b>
Femenino	41	28,3	26	18,2	66	45,5		
<b>Lugar de procedencia</b>								
Urbana	50	34,5	38	26,2	88	60,7	<b>2,326</b>	<b>0,127</b>
Rural	25	17,2	32	22,1	57	39,3		
<b>Grado de escolaridad</b>								
Primaria completa	2	1,4	9	6,2	11	7,6	<b>10,564</b>	<b>0,032</b>
Secundaria incompleta	16	11,0	21	14,5	37	25,5		
Secundaria completa	29	20,0	27	18,6	56	38,6		
Superior incompleta	16	11,0	7	4,9	23	15,9		
Superior completa	12	8,3	6	4,1	18	12,4		

**Fuente: Base de datos cuestionario de cuidados de Enfermería y cuestionario de características demográficas (Anexo 8)**

En esta tabla se evalúa inferencialmente la relación que se manifiesta entre los cuidados de Enfermería y las variables de análisis en la muestra de estudio, cuyo proceso de contraste de hipótesis evidenció que los cuidados de Enfermería se relacionaron significativamente con el género ( $p = 0,022$ ) y grado de escolaridad de los pacientes ( $p = 0,032$ ), predominando los cuidados adecuados en las pacientes mujeres y con altos grados de escolaridad.

Asimismo, se encontró que los cuidados de Enfermería no tuvieron relación significativa con el grupo etéreo ( $p = 0,079$ ) y el lugar de procedencia ( $p = 0,127$ ) de los pacientes prequirúrgicos participantes de la investigación.

**Tabla 13. Relación entre el nivel de estrés y las variables edad, género, lugar de procedencia y grado de escolaridad de los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María 2019.**

Variables	Nivel de estrés				Total		X <sup>2</sup>	P (valor)
	n = 145							
	Leve		Moderado		Nº	%		
Nº	%	Nº	%	Nº	%			
<b>Grupo etéreo</b>								
Joven	29	20,0	20	13,8	49	33,8	<b>7,127</b>	<b>0,008</b>
Adulto	35	24,1	51	35,2	86	59,3		
Adulto Mayor	2	1,4	8	5,5	10	6,9		
<b>Género</b>								
Masculino	41	28,3	38	26,2	79	54,5	<b>2,850</b>	<b>0,091</b>
Femenino	25	17,2	41	28,3	66	45,5		
<b>Lugar de procedencia</b>								
Urbana	46	31,7	42	29,0	88	60,7	<b>4,120</b>	<b>0,042</b>
Rural	20	13,8	37	25,5	57	39,3		
<b>Grado de escolaridad</b>								
Primaria completa	2	1,4	9	6,2	11	7,6	<b>10,809</b>	<b>0,029</b>
Secundaria incompleta	11	7,6	26	17,9	37	25,5		
Secundaria completa	29	20,0	27	18,6	56	38,6		
Superior incompleta	13	9,0	10	6,9	23	15,9		
Superior completa	11	7,5	7	4,9	18	12,4		

**Fuente: Base de datos escala de estrés del paciente prequirúrgico y cuestionario de características sociodemográficas(Anexo 8)**

En esta tabla se analiza la relación entre el nivel de estrés de los pacientes prequirúrgicos según grupo etéreo, género, lugar de procedencia y grado de escolaridad; cuyo proceso de comprobación de hipótesis estadísticas evidenció que el nivel de estrés tuvo relación significativa con el grupo etéreo ( $p = 0,008$ ), lugar de procedencia ( $p = 0,042$ ) y grado de escolaridad ( $p = 0,029$ ) de los pacientes prequirúrgicos; corroborándose que los niveles moderados de estrés fueron más frecuentes en los pacientes adultos, residentes en zonas rurales y con bajos grados de escolaridad.

No se encontró relación significativa entre el nivel de estrés y el género de los pacientes prequirúrgicos en estudio ( $p = 0,091$ ).

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.

La premisa que motivó el desarrollo de esta investigación fue la establecida por Carhuapoma<sup>5</sup> en su estudio al señalar que “todo procedimiento quirúrgico representa una fuente importante de estrés en las personas pues tienen que enfrentar situaciones desconocidas que ponen en riesgo su estado de salud”, refiriendo que importante los cuidados proporcionados por los enfermeros en este periodo para lograr que tengan un adecuado afrontamiento del proceso quirúrgico.

En este sentido, en este estudio inicialmente se formuló como objetivo principal identificar la relación entre los cuidados de Enfermería y estrés experimentado por los pacientes prequirúrgicos en la unidad de cirugía del Hospital de Tingo María, cuyo procesamiento de resultados del trabajo de campo y proceso de prueba de hipótesis con la Chi Cuadrada ( $X^2$ ) permitió determinar que existe relación entre las variables de análisis con una  $p = 0,003$ , evidenciando que los pacientes que recibieron cuidados adecuados de Enfermería presentaron un menor nivel de estrés que recibieron cuidados inadecuados de Enfermería, aceptándose la hipótesis investigativa en nuestros hallazgos.

Del mismo modo, se identificó la presencia de relación significativa entre los cuidados humanizados de Enfermería ( $p = 0,008$ ) cuidados emocionales de Enfermería ( $p = 0,000$ ), cuidados técnicos científicos de Enfermería ( $p = 0,002$ ), cuidados de satisfacción de las necesidades humanas ( $p = 0,020$ ) y el estrés experimentado por los pacientes en estudio durante el periodo prequirúrgico; estos resultados permiten inferir que los cuidados enfermeros influyen en el afrontamiento del estrés en personas prequirúrgicas.

Nuestros hallazgos concuerdan con los postulados del modelo teórico del estrés de Lazarus que, según Encinas<sup>38</sup>, señala que el estrés depende básicamente de la valoración que las personas realizan del entorno valorado

como problemático y de los recursos con los que cuentan para afrontar este periodo; cumpliéndose esto en nuestra investigación donde se pudo valorar que el grado de estrés de los pacientes prequirúrgicos dependió básicamente de la complejidad de la intervención quirúrgica y de los cuidados otorgados por los profesionales de Enfermería durante el periodo postoperatorio.

Los reportes también son afines con las prerrogativas del modelo teórico de Watson que, como señalan Guerrero et al<sup>33</sup>, se basa en el cuidado transpersonal, donde se prioriza la atención del aspecto humano y emocional de los pacientes para una adecuada satisfacción de sus necesidades que permitan un mejor afrontamiento de las dificultades que se presentan en su estancia hospitalaria, que se evidencia en los reportes de este estudio donde se pudo identificar que los pacientes que valoraron como adecuados los cuidados humanizados y emocionales de Enfermería presentaron menores niveles de estrés que los pacientes que percibieron dichos cuidados como inadecuados.

Prosiguiendo con el análisis nuestros reportes son semejantes a los encontrados por Cadmelema y Fuentes<sup>18</sup> que también señalaron que los cuidados de Enfermería ejercen una influencia importante en el estrés de los pacientes en la fase prequirúrgica, señalando que la valoración de las experiencias previas y la enseñanza de técnicas de relajación son aspectos importantes en el manejo del estrés preoperatorio; reflejándose ello en nuestros resultados donde se halló que 29,6% de pacientes que recibieron un cuidado adecuado de Enfermería presentaron niveles leves de estrés prequirúrgico.

Asimismo, Salas<sup>20</sup> coincidió en señalar que la educación que proporcionan las enfermeras durante el periodo preoperatorio acerca de la intervención quirúrgica y de los procedimientos a realizarse dentro de la misma es un factor que ayuda a disminuir el estrés en los pacientes prequirúrgicos, que también es reflejado en nuestros resultados donde se evidenció que 33,8% de pacientes que fueron informados sobre la intervención quirúrgica presentaron menores niveles de estrés que los demás pacientes.

Continuando con esta tendencia Carrillo e Yturralde<sup>31</sup> en su trabajo de investigación también establecieron que las intervenciones brindadas por las enfermeras ejercen una influencia en el estrés de las personas hospitalizadas, resaltando la relevancia que tiene la aplicación de los cuidados humanizados y emocionales para promover el bienestar de las personas en el área nosocomial.

Follano y Hanco<sup>21</sup> también reconocieron la trascendencia que ejerce el cuidado humanizado de Enfermería en el manejo del estrés de los pacientes en el periodo prequirúrgico, señalando que los niveles de estrés en los pacientes se incrementan cuando disminuye la calidad del cuidado de Enfermería, corroborándose esto en nuestros resultados donde 35,9% de pacientes que valoraron un inadecuado cuidado humano de Enfermería presentaron rangos moderados de estrés antes de la intervención quirúrgica.

Del mismo modo, Sandoval y Paco<sup>23</sup> destacaron que el cuidado de Enfermería es un soporte importante para que los pacientes puedan afrontar el estrés que causa la cercanía de la intervención quirúrgica, resaltando la importancia de los cuidados técnicos científicos en este proceso pues la información proporcionada por los enfermeros sobre el procedimiento quirúrgico permite tranquilizar a los pacientes reduciendo sus niveles de ansiedad mostrando semejanzas con nuestros resultados donde el estrés prequirúrgico fue menor en las personas que recibieron mayor información sobre la cirugía.

Bazán et al<sup>24</sup> en su investigación efectuada en una entidad hospitalaria pública de la ciudad de Huánuco también evidenciaron que el cuidado brindado por los(as) enfermeros(as) en los ambientes de cirugía influenciaban en el estrés que experimentaban las personas, señalando que los problemas de estrés moderado fueron más frecuentes en pacientes que percibieron niveles bajo de calidad de cuidado enfermero en la complacencia de sus requerimientos básicos durante la estancia hospitalaria, que concuerdan con nuestros resultados investigativos.

Castañeda<sup>25</sup> también resaltó la importancia de la atención de Enfermería en el control del estrés del paciente en la fase preoperatoria

indicando que la visita preoperatoria de Enfermería permite que la enfermera pueda informar a los pacientes sobre los protocolos de la intervención quirúrgica, identificar las emociones y preocupaciones que estos experimenten sobre este proceso y enseñar técnicas de relajación que permitan un adecuado manejo del estrés de los pacientes, aspectos que también son resaltados en los reportes de este informe.

Pese a que existe un consenso generalizado de que los cuidados enfermeros tienen una función relevante en el manejo de los problemas de estrés y ansiedad prequirúrgica se identificaron algunos estudios con resultados contrapuestos a los presentados en esta investigación; como el desarrollado por Epifanía y Vásquez<sup>32</sup> quienes no encontraron asociación entre la percepción del cuidado humanizado y la ansiedad de personas prequirúrgicas señalando que existen otros factores que influyen para que tengan niveles moderados de estrés.

Becerra y Tacilla<sup>33</sup> tampoco hallaron correspondencia estadística entre las variables pues en su estudio evidenciaron que a pesar de que predominaron los pacientes con una percepción positiva del cuidado brindado por los profesionales de Enfermería presentaron niveles moderados y altos de estrés presumiéndose que ello podría deberse a las características personales de cada paciente y de los estresores presentes durante la estancia hospitalaria que tienden a variar en las instituciones de salud.

Por lo expuesto, se resalta que los hallazgos presentados en esta investigación evidencian la trascendencia del cuidado enfermero en el control del estrés de los pacientes en la fase prequirúrgica, pudiéndose identificar que sus niveles de estrés tienden a variar según la función laboral de las enfermeras, resaltando que el estrés prequirúrgico es mayor en los pacientes que perciben unos cuidados inadecuados de Enfermería; y que cuando los enfermeros orientan a las personas sobre el procedimiento quirúrgico preocupándose por brindarle un cuidado humanizado y emocional que satisfaga sus necesidades humanas, los niveles de estrés en los pacientes tienden a disminuir mostrando un mejor afrontamiento de la incisión quirúrgica, previniendo el riesgo de complicaciones y disminuyendo los días de recuperación posoperatoria.

En este sentido se destaca que este trabajo investigativo cimienta sus fortalezas en que se tuvieron las facilidades necesarias para acceder a los ambientes del servicio de Cirugía del Hospital de Tingo María y encuestar con instrumentos válidos y confiables a una muestra estadísticamente representativa de los pacientes prequirúrgicos en esta institución que aseguren la idoneidad de nuestros resultados.

Respecto a las dificultades o limitaciones del estudio se resalta que medir cabalmente el impacto de la atención de Enfermería en el control del estrés en pacientes prequirúrgicos es un dilema aún complejo, reconociéndose que hubiera sido recomendable realizar un estudio longitudinal donde se evalúe cómo varía el nivel de estrés de los pacientes prequirúrgicos antes y después de los cuidados de Enfermería para determinar con mayor precisión la relación entre estas variables que puede ser considerada por los investigadores para ejecutar futuros estudios que sigan abordando la problemática analizada en este estudio considerando que los reportes de este informe solo serán lícitos para la muestra de pacientes evaluados en este estudio.

Por último, se considera que es importante la implementación de protocolos asistenciales de cuidado enfermero en las áreas de cirugía de las entidades hospitalaria donde se promueva la visita preoperatoria de Enfermería como estrategia para informar al paciente sobre la intervención quirúrgica y la aplicación de cuidados emocionales humanizados y técnicos científicos para reducir el estrés de los pacientes en el periodo preoperatorio y asegurar una rápida recuperación posoperatoria en el ámbito asistencial.

## CONCLUSIONES

- Los cuidados de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés de los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María durante el año 2020; aceptándose la hipótesis planteada en este estudio; que evidencian la necesidad de optimizar las intervenciones de Enfermería para conseguir que los pacientes tengan un adecuado manejo del estrés en el periodo prequirúrgico
- Los cuidados humanizados de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María; que demuestran la necesidad de humanizar la atención de Enfermería para una mejor comprensión del mundo subjetivo de los pacientes y ayudarlos a disminuir sus niveles de estrés en el periodo preoperatorio.
- Los cuidados emocionales de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María; demostrando que es importante cuidar el estado emocional y mental de los pacientes para que puedan tener un manejo adecuado de las situaciones estresante en la fase prequirúrgica.
- Los cuidados técnicos científicos de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María; que evidencian la importancia de brindar información adecuada sobre la intervención quirúrgica a los pacientes para comprender sus emociones, disipar sus dudas y puedan disminuir sus niveles de estrés preoperatorio.
- Los cuidados de satisfacción de las necesidades humanas se relacionan con el nivel de estrés en pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María; resultado que demuestra que la satisfacción de las necesidades fisiológicas básicas de los pacientes permite que estos alcancen el bienestar físico y tengan un mejor manejo del estrés en la fase prequirúrgica.
- Los cuidados de Enfermería se relacionaron con el género y grado de escolaridad de los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María; evidenciando la necesidad de brindar una atención humana a los pacientes

intensificando los cuidados de preparación prequirúrgicos en pacientes del género masculino y con bajos grados de escolaridad.

- El nivel de estrés se relacionó significativamente con el grupo etáreo, zona de residencia y grado de escolaridad de los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María; que demuestra la necesidad considerar la edad, escolaridad y aspecto sociocultural de los pacientes en la aplicación de técnicas de manejo del estrés en el periodo preoperatorio.

## **RECOMENDACIONES**

### **A los docentes investigadores y estudiantes de la UDH.**

- Continuar realizando investigaciones que analicen la influencia de los cuidados enfermeros en el control del estrés de los pacientes para implementar medidas que mejoren la calidad de atención asistencial en las entidades hospitalarias
- Efectuar estudios experimentales que valoren el impacto de la aplicación del cuidado humanizado y otras intervenciones de Enfermería en la disminución de los niveles de estrés durante el periodo prequirúrgico.

### **Al director del Hospital de Tingo María.**

- Socializar los reportes de este informe con los profesionales de Enfermería del servicio de Cirugía para que conozcan sus debilidades en la atención prequirúrgica e implementen intervenciones que permiten disminuir el estrés de los pacientes en la fase preoperatoria.
- Coordinar con la jefatura de Enfermería la realización de programas de capacitación continua que promueva la aplicación del cuidado humano en el trato de enfermería para un adecuado manejo del estado emocional de los pacientes y manejo del estrés durante su hospitalización.

### **A la Enfermera Jefe del servicio de cirugía del Hospital de Tingo María.**

- Implementar protocolos de atención que promuevan la aplicación de cuidados humanizados y emocionales de Enfermería para que los pacientes tengan un adecuado manejo del estrés en la fase prequirúrgica.
- Capacitar periódicamente a los profesionales de Enfermería del servicio para reforzar sus competencias en la aplicación del cuidado humanizado, emocional, técnico – científico y de satisfacción de las necesidades humanas en la atención de las personas prequirúrgicas.
- Supervisar que los profesionales de Enfermería apliquen los cuidados humanizados, técnicos – científicos y de satisfacción de las necesidades humanas en el cuidado de pacientes prequirúrgicos para un adecuado control de los problemas de estrés frente al acto quirúrgico

### **A los profesionales de Enfermería del servicio de Cirugía.**

- Aplicar el cuidado humano en la visita prequirúrgica de Enfermería para ayudar a los pacientes a expresar sus emociones y dudas sobre la intervención quirúrgica para adecuado manejo de su estrés preoperatorio.
- Practicar la empatía y la comunicación asertiva en la atención de los pacientes para identificar las necesidades que estos tengan durante el periodo prequirúrgico y puedan ser cubiertas de manera pertinente.
- Enseñar técnicas de relajación durante el periodo prequirúrgico para que puedan controlar sus emociones y reducir sus niveles de estrés antes de la intervención quirúrgica.
- Educar a los pacientes sobre los procedimientos que se realizarán en la intervención quirúrgica para disipar sus dudas y temores sobre la cirugía consiguiendo un adecuado afrontamiento y la disminución de sus niveles de estrés en el periodo prequirúrgico y posquirúrgico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cazares F, Vinacia S, Quiceno J, Montoya B. Preparación psicológica para la intervención quirúrgica: Revisión sistemática de la literatura *Psychologia. Avances de la disciplina*. [Internet] 2016. [Consultado 2019 jul 12]; 10(2): 73 – 85. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297248896007.pdf>
2. Fuentes Z, López S, Salazar M. Consideraciones de la respuesta fisiológica al estrés quirúrgico. *Rev Cuba Anestesiol Reanim*. [Internet] 2014. [Consultado 2019 jul 12]; 13(2): 136 – 146. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-67182014000200005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-67182014000200005&lng=es)
3. Leonardo A, Mendoza I. Efectividad de la educación de Enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a una intervención quirúrgica. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017. [Consultado 2019 jul 12]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/429>
4. Purisaca K. Nivel de ansiedad y proceso de afrontamiento en el periodo preoperatorio de los pacientes del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque. [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2017. [Consultado 2019 jul 12]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5910>
5. Carhuapoma J. Factores que promueven el estrés en los pacientes prequirúrgicos del servicio de cirugía del Hospital Santa Rosa. [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2020. [Consultado 2020 jul 12]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4261>
6. Quintero A, Yasno D, Riveros O, Castillo J, Borraéz B. Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos. *Rev Colomb Cir*. [Internet] 2017. [Consultado 2019 jul 12]; 32(1): 115 – 120. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v32n2/v32n2a6.pdf>
7. Julca M. Interacción enfermera-paciente durante el preoperatorio: una revisión bibliográfica. [Internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019. [Consultado 2019 jul 13]. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3116/1/TIB\\_JulcaChilconMargarita.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3116/1/TIB_JulcaChilconMargarita.pdf)
8. Heluy C, De Faría T, Felipe R, Castelló M. Humanización de la atención de enfermería en el quirófano. *Index Enferm*. [Internet] 2004. [Consultado 2019 jul 13]; 13(44 – 45): 18 – 20. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000100004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100004&lng=es)
9. Ramos D, Young C. Intervenciones de Enfermería a pacientes prequirúrgicos en una IPS de la ciudad de Montería [Internet] Colombia: Universidad de Córdoba; 2018. [Consultado 2019 jul 13]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/793?locale-attribute=en>

10. Salazar A. Interacciones en el cuidado de enfermería al paciente en la etapa perioperatoria. Rev Cubana Enfermer [Internet] 2012 [Consultado 2019 jul 14]; 28(4): 495 – 508. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192012000400006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000400006&lng=es)
11. Rojas M, Azevedo D. Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumana, Venezuela. Saber [Internet] 2013. [Consultado 2019 jul 14]; 25(3): 273 – 278. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-01622013000300006&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01622013000300006&lng=es)
12. Medina M. Efectividad de una intervención de enfermería para la disminución de la ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía de reemplazo de rodilla: Ensayo clínico preventivo controlado y aleatorizado. Invest. Educ. enferm [Internet] 2019. [Consultado 2019 jul 14]; 37(2): e07. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-53072019000200007&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072019000200007&lng=en&nrm=iso)
13. Mustelier Y, Borroto L. Intervenciones de enfermería en pacientes con cirugía ambulatoria de enfermedades anorectales. Rev. Cub. Enf. [Internet] 2018. [Consultado 2019 jul 12]; 34(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1463/340>
14. Cadmelema J, Fuentes E. Accionar de Enfermería ante la ansiedad en el preoperatorio inmediato, Hospital General Docente Riobamba [Internet] Ecuador: Universidad de Riobamba; 2018. [Consultado 2019 jul 15] Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/4645>
15. Martínez R. Hospitalización y estrés en el paciente: percepción diferencial de estresores entre el paciente y el personal de enfermería. Alicante – España. [Internet]. España: Universidad de Alicante; 2017. [Consultado 2019 jul 15]. Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/handle/10045/24969?locale=ca>
16. Salas C. Factores que promueven en el estrés en los pacientes durante el periodo pre operatorio. [Internet] Ecuador: Universidad Metropolitana; 2016. [Consultado 2019 jul 15]. Disponible en: [https://documento.uagm.edu/cupey/biblioteca/biblioteca\\_tesissalud\\_salasmendozac2016.pdf](https://documento.uagm.edu/cupey/biblioteca/biblioteca_tesissalud_salasmendozac2016.pdf)
17. Follano D, Hanco B. Percepción del cuidado humanizado y nivel de estrés en pacientes de emergencia Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo EsSalud. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. [Consultado 2019 jul 16] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7181>
18. Chilquillo A. Calidad del cuidado de enfermería percibida por el adulto mayor. Hospital San Juan de Lurigancho, 2017. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo 2017. [Consultado 2019 jul 17] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/7168>

19. Sandoval E, Paco G. Nivel de información del procedimiento quirúrgico Y ansiedad preoperatoria en pacientes programados en servicio de cirugía en el Hospital II Essalud. [Internet] Ayacucho: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Consultado 2019 jul 18] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3384>
20. Bazán J, Claudio M, Santamaría Y. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el nivel de estrés del paciente del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017. [Consultado 2019 jul 19] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/351>
21. Castañeda G. Visita preoperatoria de enfermería y estrés en pacientes intervenidos quirúrgicamente en el servicio de Cirugía - Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco, 2016. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017. [Consultado 2019 jul 20] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/596>
22. Cuadros M. Intervención de enfermería en el paciente de cirugía programada en el periodo pre-operatorio, en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital de Barranca, Cajatambo – SBS. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019. [Consultado 2019 jul 21] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4092>
23. Volpato C, Duarte C, Kaszubowski E, Aparecida M. Efectos de la preparación psicológica prequirúrgica sobre el estrés y la ansiedad en niños y niñas. Act. Colom. Psicol. [Internet] 2018. [Consultado 2019 jul 22]; 21(1): 217 – 248. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-91552018000100217&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552018000100217&lng=en&nrm=iso)
24. Vialart N. La gestión del cuidado humanizado de enfermería en la era digital. Rev. Cub. Enf. [Internet] 2019. [Consultado 2019 jul 22]; 35(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3059/505>
25. Perú. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Auditoria de la Calidad de Atención en Salud. NT N° 029-MINSA/DGSP- V.01. [Internet] Lima: MINSA; 2005. [Consultado 2019 jul 23]. Disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/calidad/normas/documentos/doc\\_auditoria.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/calidad/normas/documentos/doc_auditoria.pdf)
26. Gaona D. Nivel de estrés y ansiedad preoperatorio en pacientes quirúrgicos en el área de Cirugía del Hospital Isidro Aroya. [Internet] Loja: Universidad Nacional de Loja; 2017. [Consultado 2019 jul 24] Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18785>.
27. Carrillo M, Yturalde E. Intervención de enfermería en pacientes con estrés por estancia hospitalaria prolongada en el área de Traumatología del Hospital Luis Vernaza de Guayaquil. [Internet] Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2015. [Consultado 2019 jul 25] Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/3066>

28. Epifanía R, Vásquez R. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería y ansiedad en pacientes pre-quirúrgicos del servicio de cirugía del Hospital Nacional Hipólito Unanue. [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión; 2017 [Consultado 2019 jul 26] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/520>
29. Becerra F, Tacilla L. Percepción del cuidado humanizado de enfermería y nivel de estrés del paciente hospitalizado en los servicios de Medicina. Hospital Regional Docente de Trujillo [Internet] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2015. [Consultado 2019 jul 27] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/809>
30. Chuquimez D. Influencia del cuidado de Enfermería sobre los niveles de Estrés del Paciente Post Operado en Cirugía Cardiovascular del Hospital Nacional Dos de Mayo. [Internet] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2014. [Consultado 2019 jul 28] Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/267>
31. Arévalo L. Nivel de ansiedad en pacientes pre operatorios del servicio de Cirugía del Hospital Tingo María. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016 [Consultado 2019 jul 28] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/203>
32. Ramírez C, Rodríguez M, Perdomo A. El consuelo de María: una enseñanza de cuidado desde la teoría de Watson. *Index Enferm* [Internet] 2016. [Consultado 2019 jul 29]; 25(1-2): 27 – 32. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000100007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100007&lng=es)
33. Guerrero R, Meneses M, De la Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. *Rev enferm Herediana*. [Internet] 2016 [Consultado 2019 jul 30];9(2):127-136. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
34. Caro S. Enfermería: Integración del cuidado y el amor. Una perspectiva humana. *Salud Uninorte*. Barranquilla [Internet] 2009 [Consultado 2019 jul 30]; 25(1):172 – 178. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v25n1/v25n1a14.pdf>
35. Espinoza M, Valenzuela S. Análisis de la Teoría de los Síntomas Desagradables en el Cuidado de la Enfermería Paliativa Oncológica. *Rev Cubana Enfermer* [Internet] 2011 [Consultado 2019 jul 31]; 27(2):141 – 150. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192011000200006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000200006&lng=es)
36. Laguado E, Gómez M. Teoría del manejo de síntomas desagradables para el cuidado de enfermería en cirugía. *Enfermería Global* [Internet] 2014. [Consultado 2019 jul 24]; 13(3): 326 – 337. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n35/revision3.pdf>
37. Achury D. Dolor: la verdadera realidad. *Aquichan* [Internet] 2008. [Consultado 2019 jul 25]; 8(2): 146 – 158. Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972008000200004&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972008000200004&lng=en)

38. Encinas M. Afrontamiento al estrés, una revisión teórica. [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019 [Consultado 2019 nov 15] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/6097>
39. Dias E, Pais J. El modelo de coping de Folkman y Lazarus: aspectos históricos y conceptuales. Rev. Psicol. Saúde. [Internet] 2019. [Consultado 2019 jul 31]; 11(2): 55 – 66. Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2177-093X2019000200005&lng=pt](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2177-093X2019000200005&lng=pt)
40. Colegio de Enfermeros del Peru. Reglamento de la Ley N° 27669 del trabajo de la enfermera(o) [Internet] Lima: CEP; 2002. [Consultado 2019 jul 31]. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1209\\_LEG265.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1209_LEG265.pdf)
41. Guevara B, Evies A, Rengifo J, Salas B, Manríque D, Palacio C. El cuidado de enfermería: una visión integradora en tiempos de crisis. Enferm. glob. [Internet] 2014. [Consultado 2019 julio 31]; 13(33): 318 – 327. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412014000100016&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100016&lng=es&tlng=es)
42. Olivé C. Cuidado humanístico y transpersonal: esencia de la enfermería en el siglo XXI. Fundamentos disciplinares. Salus [Internet] 2015. [Consultado 2019 ago 1]; 19(3): 20 – 26. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382015000300005&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382015000300005&lng=es)
43. Báez F, Nava V, Ramos L, Medina O. El significado de cuidado en la práctica profesional de Enfermería Rev Chía [Internet] 2009. [Consultado 2019 ago 1]; 9(2): 127 – 134. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v9n2/v9n2a02.pdf>
44. Poblete M, Valenzuela S. Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. Acta Paul. Enferm [Internet] 2007. [Consultado 2019 ago 1]; 20(4). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ape/a/jBBKWkbnB97tbbKd5bLTVms/?lang=es>
45. Carmona J. Percepción de los pacientes sobre la calidad del cuidado del profesional de Enfermería en el servicio de Cirugía General. Hospital Regional De Cajamarca - 2015. [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2016. [Consultado 2019 ago 2] Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/1439>
46. Volpato C, Duarte C, Kaszubowski E, Aparecida M. Efectos de la preparación psicológica prequirúrgica sobre el estrés y la ansiedad en niños y niñas. Acta. Colomb. Psicol. [Internet] 2018. [Consultado 2019 jul 12]; 21(1): 217 – 248. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-91552018000100217&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552018000100217&lng=en&nrm=iso)

47. Daza R, Torres A, Prieto G. Análisis crítico del cuidado de enfermería. Interacción, participación y afecto. *Index Enferm.* [Internet] 2005. [Consultado 2019 ago 2]; 14(48 – 49): 18 – 22 Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962005000100004&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962005000100004&lng=es&tlng=es)
48. Bombilla J, Cano S. Cuidados emocionales que brindan los enfermeros a los pacientes que serán sometidos a una intervención quirúrgica en una clínica de Lima. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016 [Consultado 2019 ago 2]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/556>
49. Salazar A. Interacciones en el cuidado de enfermería al paciente en la etapa perioperatoria. *Rev Cubana Enfermer.* [Internet] 2012. [Consultado 2019 jul 12]; 28(4): 495 – 508. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192012000400006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000400006&lng=es)
50. Lema M. Niveles de estrés prequirúrgico en pacientes a ser intervenidos en el área de cirugía del Hospital Luis F Martínez de la Ciudad de Cañar. [Internet] Ámbato: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2015. [Consultado 2019 jul 12]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/3648>
51. Alejo A, Bedolla J, Sánchez L. Efectividad de una intervención prequirúrgica de enfermería; en ansiedad de pacientes sometidos a colecistectomía del Hospital General Regional No.1 Vicente Guerrero de Acapulco. [Internet] México: Universidad Autónoma de Guerrero; 2018. [Consultado 2019 jul 12]. Disponible en: <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/314>
52. García A, Camargo M, Fajardo M. Calidad técnico-científica del cuidado de enfermería en el programa de planificación familiar. *Rev. Univ. Ind. Santander. Salud.* [Internet] 2018. [Consultado 2019 ago 2]; 50(1): 47 – 57. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072018000100047&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072018000100047&lng=en).
53. Lagoueyte M. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. *Rev. Univ. Ind. Santander. Salud* [Internet] 2015. [Consultado 2019 ago 3]; 47(2): 209 – 213. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072015000200013&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013&lng=en&tlng=es)
54. Valles B. Satisfacción del paciente post operado respecto a la calidad de cuidados que brinda el profesional de Enfermería en el servicio de Cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2016. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016. [Consultado 2019 ago 3] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/801>
55. Mogollón S, Panduro C, Tunque M. Validación de una guía de cuidado preoperatorio de Enfermería para la prevención de riesgos en el paciente sometido a cirugía cardíaca. *Incor Lima* 2018. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [Consultado 2019 ago 3]

- Disponible en:  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3961>
56. Rojas A. Intervención de enfermería en el preoperatorio y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en el servicio de cirugía del Hospital Regional, Ica [Internet] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2016. [Consultado 2019 ago 4] Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1324>
  57. Moreno M. Influencia de la visita prequirúrgica de enfermería en la ansiedad del paciente. Revisión bibliográfica. Rev. Nuberos Científica. [Internet] 2018. [Consultado 2019 ago 4]; 3(23): 33 – 38. Disponible en: <http://www.index-f.com/nuberos/2017pdf/2333.pdf>
  58. Organización Mundial de la Salud. La Organización del trabajo y el estrés. [Internet] Ginebra: OMS; 2018. [Consultado 2019 ago 4] Disponible en <http://www.who.int/ageing/about/facts/es/>
  59. Pérez D, García J, García T, Ortiz D, Centelles M. Rev Cubana Med Gen Integr. [Internet] 2014. [Consultado 2019 ago 4]; 30(3): 354 – 363. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252014000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300009&lng=es)
  60. Piñeira M. Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalización psiquiátrica: un estudio de prevalencia. Enferm. glob. [Internet] 2013. [Consultado 2019 ago 4]; 12(31): 125 – 150. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000300008&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300008&lng=es)
  61. Ávila J. El estrés un problema de salud del mundo actual. Rev.Cs.Farm. y Bioq. [Internet] 2014. [Consultado 2019 ago 5]; 2(1): 117 – 125. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2310-02652014000100013&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652014000100013&lng=es&tlng=es)
  62. Aguilar L. Nivel de estrés de los pacientes hospitalizados servicio de Traumatología. Hospital –II ESSALUD. Tarapoto, [Internet] Lima: Universidad Alas Peruanas; 2016 [Consultado 2019 ago 6]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/handle/20.500.12990/1641>

# **ANEXOS**

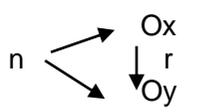
**ANEXO 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>Título del estudio:</b> “CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019”.						
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variables e indicadores</b> <b>Variable independiente:</b> Cuidados de Enfermería			
			<b>Dimensiones</b>	<b>indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala medición</b>
¿Cuál es la relación que existe entre los cuidados de Enfermería y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María 2019?	Determinar la relación entre los cuidados de Enfermería y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María 2019.	<p><b>Hi:</b> Los cuidados de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>Ho:</b> Los cuidados de Enfermería no se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María 2019.</p>	Cuidados de Enfermería	<p><b>Adecuados</b> 16 – 30 pts</p> <p><b>Inadecuados</b> 0 – 15 pts</p>	1,2,3,4 5,6,7	Nominal
<p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es la relación que existe entre los cuidados humanizados de Enfermería y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio?</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b> Identificar la relación que existe entre los cuidados humanizados de Enfermería y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.</p>	<p><b>Hipótesis Específicas</b> <b>Hi1:</b> Los cuidados humanizados de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio. <b>Ho1:</b> Los cuidados humanizados de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.</p>	Cuidados humanizados	<p><b>Adecuados</b> 4 – 7 pts</p> <p><b>Inadecuados</b> 0 – 3 pts</p>		

<p>¿Qué relación que existe entre los cuidados emocionales de Enfermería y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio?</p>	<p>Analizar la relación que existe entre los cuidados emocionales de Enfermería y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio</p>	<p><b>Hi2:</b> Los cuidados emocionales de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.  <b>Ho2:</b> Los cuidados emocionales de Enfermería no se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.</p>	<p>Cuidados humanizados</p>	<p><b>Adecuados</b> 4 – 6 pts  <b>Inadecuados</b> 0 – 3 pts</p>	<p>8,9,10,11, 12,13</p>
<p>¿Qué relación se establece entre los cuidados técnicos científicos de Enfermería y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio?</p>	<p>Evaluar la relación que se establece entre los cuidados técnicos científicos de Enfermería y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.</p>	<p><b>Hi3:</b> Los cuidados técnicos científicos de Enfermería se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.  <b>Ho3:</b> Los cuidados técnicos científicos de Enfermería no se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.</p>	<p>Cuidados técnicos científicos</p>	<p><b>Adecuados</b> 5 – 8 pts  <b>Inadecuados</b> 0 – 4 pts</p>	<p>14, 15,16,17,18, 19, 20 y 21</p>
<p>¿Cuál es la relación que existe entre los cuidados de satisfacción de las necesidades humanas y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio?</p>	<p>Establecer la relación que existe entre los cuidados de satisfacción de las necesidades humanas y el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.</p>	<p><b>Hi4:</b> Los cuidados de satisfacción de las necesidades humanas se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio.  <b>Ho4:</b> : Los cuidados de satisfacción de las necesidades humanas no se relacionan con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos en estudio</p>	<p>Cuidados de satisfacción de las necesidades humanas</p>	<p><b>Adecuados</b> 5– 9 pts  <b>Inadecuados</b> 0 – 4 pts</p>	<p>22,23,24,25,26 27,28,29, y 30</p>

<p>¿Cuál es la relación entre los cuidados de Enfermería y las variables grupo étnico, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio?</p>	<p>Evaluar la relación entre los cuidados de Enfermería y las variables grupo étnico, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio.</p>	<p><b>Ho5:</b> Los cuidados de Enfermería se relacionan con el grupo étnico, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio.</p> <p><b>Ho5:</b> Los cuidados de Enfermería no se relacionan con el grupo étnico, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio.</p>				
<p>¿Cuál es la relación que se establece entre el nivel de estrés y las variables grupo étnico, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio?</p>	<p>Determinar la relación que se establece entre el nivel de estrés y las variables grupo étnico, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio.</p>	<p><b>Ho6:</b> El nivel de estrés se relaciona con el grupo étnico, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio.</p> <p><b>Ho6:</b> El nivel de estrés no se relaciona con el grupo étnico, género, lugar de procedencia y grado de instrucción de los pacientes prequirúrgicos en estudio.</p>				
			<p><b>Variable independiente:</b> Nivel de estrés del paciente prequirúrgico</p>			

			<p><b>Estrés general</b></p> <p><b>Leve:</b> 18 a 30 puntos</p> <p><b>Moderado:</b> 31 a 42 puntos</p> <p><b>Severo:</b> 43 a 54 punto</p>	<p>1,2,3,4,5, 6,7,8,</p>	<p>Ordinal</p>
		<p><b>Estrés físico</b></p> <p><b>Leve:</b> 8 a 13 puntos</p> <p><b>Moderado:</b> 14 a 19 puntos</p> <p><b>Severo:</b> 20 a 24 puntos</p>			
		<p><b>Estrés Psicológico</b></p> <p><b>Leve:</b> 10 a 16 puntos</p> <p><b>Moderado:</b> 17 a 23 puntos</p> <p><b>Severo:</b> 24 a 30 puntos</p>	<p>9,10, 11,12,13,14 15,16,17,18</p>		

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
<b>Según intervención</b> Observacional	<b>Población:</b> 232 pacientes prequirúrgicos atendidos durante los meses de noviembre a diciembre del 2019 en el servicio de Cirugía del Hospital Tingo María.  <b>Muestra:</b> 145 pacientes prequirúrgicos atendidos durante los meses de noviembre a diciembre del 2019 en el servicio de Cirugía del Hospital Tingo María	<b>Técnicas:</b> Encuesta y Psicometría  <b>Instrumentos:</b> Cuestionario de cuidados de Enfermería  Escala de estrés del paciente prequirúrgico	Se solicitó el consentimiento informado de cada paciente prequirúrgico respetando los principios bioéticos de la investigación en salud	<b>Estadística descriptiva:</b> Las variables de análisis se describieron con estadísticos categóricos de frecuencias y porcentajes.  <b>Estadística inferencial:</b> Las hipótesis se comprobaron estadísticamente con la prueba del Chi Cuadrado con una significancia menor del 5,0%.
<b>Según planificación</b> Prospectivo.				
<b>Según mediciones de la variable</b> Transversal				
<b>Según número de variables:</b> Analítico				
<b>Nivel</b> Relacional				
<b>Diseño</b> Correlacional   <p> <math>n_1 =</math> Pacientes prequirúrgicos.  <math>Ox =</math> Cuidados de Enfermería  <math>Oy =</math> Nivel de estrés  <math>r =</math> Relación entre variables         </p>				

## ANEXO 2

### INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

#### GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

**TÍTULO:** “Cuidados de enfermería y su relación con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María 2019.”

**INSTRUCCIONES.** El instrumento busca caracterizar a los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María, por ello se te presentan algunos ítems que deberás contestar poniendo una cruz o aspa en la alternativa correspondiente.

#### I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

\_\_\_\_\_ Años

2. ¿Qué género eres?:

a) Masculino ( )

b) Femenino ( )

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

a) Urbana ( )

b) Rural ( )

#### II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

4. ¿Qué grado de escolaridad tienes?

a) Sin estudios ( )

b) Primaria incompleta ( )

c) Primaria completa ( )

d) Secundaria incompleta ( )

e) Secundaria completa ( )

f) Superior incompleta ( )

g) Superior completa ( )

5. ¿Cuál es su ocupación?

a) Ama de casa ( )

b) Estudiante ( )

c) Jubilado ( )

d) Trabajador dependiente ( )

e) Trabajador independiente ( )

Especifique: .....

Especifique: .....

## CUESTIONARIO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

**TÍTULO:** “Cuidados de enfermería y su relación con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María 2019”

**INSTRUCCIONES.** Este cuestionario busca identificar los cuidados proporcionados por las enfermeras y enfermeros a los pacientes prequirúrgicos hospitalizados en el servicio de Cirugía, por lo que se solicita contestar con sinceridad las preguntas que a continuación se le plantean.

N°	ITEMS	SI	NO
<b>I.</b>	<b>CUIDADOS HUMANIZADOS</b>		
1	El profesional de Enfermería lo saluda cordialmente y se identifican cuando entran a su servicio.		
2	La enfermera lo llama por su nombre cuando le brindan los cuidados de Enfermería		
3	El profesional de Enfermería emplea una tonalidad de voz adecuada cuando conversan contigo		
4	El profesional de Enfermería lo escucha con atención cuando usted les habla.		
5	El profesional de Enfermería respeta sus sentimientos y estado de ánimo cuando le brindan los cuidados de Enfermería.		
<b>II.</b>	<b>CUIDADOS EMOCIONALES</b>		
6	La enfermera le da soporte espiritual antes de su cirugía		
7	El profesional de Enfermería permite que usted diga sus dudas e inquietudes sobre su intervención quirúrgica.		
8	La enfermera lo tranquiliza cuando usted siente preocupado(a) y ansioso(a) por la intervención quirúrgica.		
9	La enfermera se preocupa porque usted se sienta cómodo(a) y relajado(a) antes de la intervención quirúrgica.		
10	El profesional de Enfermería le trasmite palabras de aliento y esperanza para que se sienta tranquilo antes de la intervención quirúrgica.		

<b>III.</b>	<b>CUIDADOS TÉCNICOS CIENTÍFICOS</b>		
<b>11</b>	El profesional de Enfermería le brinda orientación sobre su enfermedad e intervención quirúrgica		
<b>12</b>	El profesional de Enfermería brinda orientación a sus familiares sobre los procedimientos y riesgos de la intervención quirúrgica		
<b>13</b>	El enfermero(a) le explica claramente los procedimientos que se realizarán antes, durante y después de la intervención quirúrgica.		
<b>14</b>	El enfermero le brinda información adecuada respecto a la medicación pre anestésica.		
<b>15</b>	El enfermero le brinda los medicamentos según las dosis y horarios indicados por su médico tratante		
<b>IV.</b>	<b>CUIDADOS DE SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES HUMANAS</b>		
<b>16</b>	El profesional de Enfermería respeta su privacidad durante su periodo de hospitalización.		
<b>17</b>	El profesional de Enfermería le proporciona medidas que alivio de dolor cuando usted lo necesita		
<b>18</b>	El enfermero se preocupa que su ambiente de hospitalización se encuentre limpio y ordenado.		
<b>19</b>	El profesional de Enfermería acude a su llamado cuando usted las necesita.		
<b>20</b>	El profesional de Enfermería le explica la importancia de que usted se mantenga en ayunas antes de la intervención quirúrgica		

## ESCALA DE ESTRÉS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO

**TITULO:** “Cuidados de enfermería y su relación con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María 2019”.

**INSTRUCCIONES:** Esta escala se aplica para valorar el nivel de estrés del paciente prequirúrgico por lo que se te presentan algunos enunciados o reactivos que debes leer y contestar marcando en el casillero correspondiente según cómo te sientes antes de la intervención quirúrgica.

N°	REACTIVOS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
<b>I.</b>	<b>DIMENSIÓN FÍSICA</b>			
1.	Tienes dolores frecuentes de cabeza.			
2.	Tienes la sensación de opresión en tu pecho y que el corazón late fuertemente.			
3.	Tienes molestias digestivas y dolores abdominales			
4.	Tienes sensación de ahogamiento y fatiga			
<b>II.</b>	<b>DIMENSIÓN PSICOLÓGICA</b>			
5.	Te sientes preocupado por ingresar a la sala de operaciones			
6.	Te sientes preocupado(a) por tu estado de salud después de la intervención quirúrgica.			
7.	Tienes miedo de las complicaciones que pudieran presentarse durante la intervención quirúrgica.			
8.	Tienes miedo a quedarte hospitalizado por mucho tiempo después de la intervención quirúrgica.			
9.	Te sientes ansioso(a) y angustiado(a)			
10.	Sientes soledad y tristeza			

### ANEXO 3

## INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

### CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

**TÍTULO:** “Cuidados de enfermería y su relación con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María 2019.”

**INSTRUCCIONES.** El instrumento busca caracterizar a los pacientes prequirúrgicos del Hospital de Tingo María, por ello se te presentan algunos ítems que deberás contestar poniendo una cruz o aspa en la alternativa correspondiente.

#### I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

\_\_\_\_\_ Años

2. ¿Qué género eres?:

a) Masculino ( )

b) Femenino ( )

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

a) Urbana ( )

b) Rural ( )

#### II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

4. ¿Qué grado de escolaridad tienes?

a) Sin estudios ( )

b) Primaria incompleta ( )

c) Primaria completa ( )

d) Secundaria incompleta ( )

e) Secundaria completa ( )

f) Superior incompleta ( )

g) Superior completa ( )

5. ¿Cuál es su ocupación?

a) Ama de casa ( )

b) Estudiante ( )

c) Jubilado ( )

d) Trabajador dependiente ( )

e) Trabajador independiente ( )

Especifique: .....

Especifique: .....

6. ¿Tienes SIS?

a) Si ( )

b) No ( )

7. ¿Cuántos días de hospitalización tiene usted?

\_\_\_\_\_ días.

## CUESTIONARIO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

**TÍTULO:** “Cuidados de enfermería y su relación con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María 2019”

**INSTRUCCIONES.** Este cuestionario busca identificar los cuidados proporcionados por las enfermeras y enfermeros a los pacientes prequirúrgicos hospitalizados en el servicio de Cirugía, por lo que se solicita contestar con sinceridad las preguntas que a continuación se le plantean.

N°	ITEMS	SI	NO
<b>II.</b>	<b>CUIDADOS HUMANIZADOS</b>		
1	El profesional de Enfermería lo saluda cordialmente cuando ingresa a su servicio.		
2	La enfermera lo llama por su nombre cuando le proporciona los cuidados enfermeros		
3	El profesional de Enfermería emplea un tono de voz adecuado cuando conversan con usted		
4	El profesional de Enfermería lo escucha con atención cuando usted les habla.		
5	La enfermera respeta su estado de ánimos y sentimientos cuando le brindan los cuidados de Enfermería.		
6	El profesional de Enfermería le transmite seguridad y confianza cuando brinda cuidados.		
7	El profesional de Enfermería lo atiende con amabilidad, respeto y cortesía		
<b>V.</b>	<b>CUIDADOS EMOCIONALES</b>		
8	La enfermera le da soporte espiritual antes de su cirugía		
9	La enfermera permite que usted diga sus inquietudes y temores sobre cirugía.		
10	La enfermera lo tranquiliza cuando usted siente preocupado(a) y ansioso(a) por la intervención quirúrgica.		
11	El profesional de Enfermería se preocupa porque usted se sienta cómodo(a) y relajado(a) antes de la cirugía.		
12	El profesional de Enfermería le trasmite palabras de aliento y esperanza para que se sienta tranquilo antes de la intervención quirúrgica.		

13	El profesional de Enfermería responde con paciencia las preguntas que usted les realiza sobre la intervención quirúrgica		
<b>VI.</b>	<b>CUIDADOS TÉCNICOS CIENTÍFICOS</b>		
14	La enfermera le orienta sobre su enfermedad e intervención quirúrgica		
15	La enfermera orienta a sus familiares sobre los procedimientos y riesgos de la intervención quirúrgica		
16	La enfermera le explica claramente los procedimientos que se realizarán antes, durante y después del procedimiento quirúrgico.		
17	La enfermera le brinda información adecuada respecto a la medicación pre anestésica.		
18	La enfermera proporciona los medicamentos según las dosis y horarios indicados por su médico tratante		
19	La enfermera le enseña técnicas relajantes para que puede sentirse tranquilo(a) antes de la intervención quirúrgica		
20	El profesional de Enfermería se preocupa porque usted firme el consentimiento informado antes de la intervención quirúrgica.		
21	El profesional de Enfermería le pregunta si usted es alérgico a algún medicamento antes de la intervención quirúrgica.		
<b>VII.</b>	<b>CUIDADOS DE SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES HUMANAS</b>		
22	El profesional de Enfermería respeta su privacidad durante su periodo de hospitalización.		
23	El profesional de Enfermería le proporciona medidas que alivio de dolor cuando usted lo necesita		
24	La enfermera se preocupa que su ambiente de hospitalización se encuentre limpio y ordenado.		
25	El profesional de Enfermería acude a su llamado cuando usted las necesita.		
26	La enfermera le explica la importancia de que usted se mantenga en ayunas antes del procedimiento quirúrgico		
27	La enfermera se preocupa porque usted duerma y descansa bien antes de la cirugía.		

<b>28</b>	La enfermera se preocupa porque usted realice su higiene personal antes del procedimiento quirúrgico.		
<b>29</b>	La enfermera se preocupa porque usted orine antes de la cirugía.		
<b>30</b>	Los enfermeros se aseguran de que usted se retire prótesis dentales, objetos metálicos y esmaltes de uñas antes de la intervención quirúrgica.		

## ESCALA DE ESTRÉS DEL PACIENTE PREQUIRÚRGICO

**TITULO:** “Cuidados de enfermería y su relación con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María 2019”.

**INSTRUCCIONES:** Esta escala se aplica para valorar el nivel de estrés del paciente prequirúrgico por lo que se te presentan algunos enunciados o reactivos que debes leer y contestar marcando en el casillero correspondiente según cómo te sientes antes de la intervención quirúrgica.

N°	REACTIVOS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
<b>I.</b>	<b>DIMENSIÓN FÍSICA</b>			
1.	Tienes dolores frecuentes de cabeza.			
2.	Tienes la sensación de opresión en tu pecho y que el corazón late fuertemente.			
3.	Tienes molestias digestivas y dolores abdominales			
4.	Tienes sensación de ahogamiento y fatiga			
5.	Tienes dificultad para dormir.			
6.	Te sientes irritable, o molesto(a).			
7.	Tienes sentimientos de agresividad			
8.	Tienes dificultad para relajarte			
<b>II.</b>	<b>DIMENSIÓN PSICOLÓGICA</b>			
9.	Te sientes preocupado por ingresar a la sala de operaciones			
10.	Te sientes preocupado(a) por tu estado de salud después de la intervención quirúrgica.			
11.	Tienes miedo de las complicaciones que pudieran presentarse durante la intervención quirúrgica.			
12.	Tienes miedo a quedarte hospitalizado por mucho tiempo después de la intervención quirúrgica.			
13.	Tienes temor a no despertar o fallecer durante la intervención quirúrgica			

14.	Tienes miedo a no recuperarte después de la intervención quirúrgica			
15.	Te sientes ansioso(a) y angustiado(a)			
16.	Sientes soledad y tristeza			
17.	Posees la necesidad de contar con el apoyo de alguien antes de la intervención quirúrgica.			
18.	Tienes la sensación de estar sumamente enfermo(a).			

## ANEXO 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Cuidados de enfermería y su relación con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del Hospital Tingo María 2019”
- **Responsable de la investigación.**

Andrea Maribel Mestanza García.
- **Propósito**

Analizar la relación entre los cuidados proporcionados por los profesionales de Enfermería y el estrés de pacientes prequirúrgicos del Hospital de Contingencia Tingo María.
- **Participación**

Participarán los pacientes prequirúrgicos del servicio de Cirugía del Hospital de Contingencia de Tingo María.
- **Procedimientos**

Los instrumentos que se aplicarán un estudio son los siguientes: cuestionario de características sociodemográficas, cuestionario de cuidados de Enfermería, y una escala de estrés del paciente prequirúrgico en un tiempo aproximado de quince minutos.
- **Riesgos / incomodidades**

No se presentará consecuencias desfavorables para usted si no acepta participar de este estudio
- **Alternativas**

La cooperación en esta investigación es libre y voluntaria, tiene usted la potestad si decides retirarte de la investigación en el momento que crea pertinente.
- **Compensación**

No recibirá ningún tipo de retribución por participar de la encuesta.
- **Confidencialidad de la información**

Los datos que se recolecten en este estudio será manejada de manera anónima y confidencial

- **Problemas, dudas o preguntas sobre el estudio.**

Llamar al celular 953226542.

- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Por medio del presente documento doy mi consentimiento libre y voluntario para formar parte de la investigación, manifestando que he expresado mis dudas y preguntas sobre este estudio que fueron respuestas de manera satisfactoria reconociendo que puedo retirarme cuando lo considere pertinente.

---

Firma del paciente

---

Firma de la investigadora

## ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, GUSTAVO ORTIZ MORALES

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente Universidad Huánuco

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Sr. Andrea Maribel Mestanza Garcia**, con DNI 71452298, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recaudar información necesaria para la tesis titulado **"CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

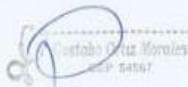
Instrumento 1 "GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 "CUESTIONARIO DE CUIDADOS DE ENFERMERIA"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 "ESCALA DE ESTRÉS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador, Dr/ Mg:

DNI: 44371193

Especialidad del validador: .....

Firma/sello

  
 Gustavo Ortiz Morales  
 DNI 44371193



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Betha Berna Román  
 De profesión Enfermera graduada, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera asistencial - Docente universitaria  
 -----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. **Andrea Maribel Mestanza García**, con DNI 71452298, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recaudar información necesaria para la tesis titulado **"CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 "GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 "CUESTIONARIO DE CUIDADOS DE ENFERMERIA"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 "ESCALA DE ESTRÉS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Berna Román Betha  
 DNI: 72518726  
 Especialidad del validador:.....

Firma/sello P. 2101



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Joel Acosta Maldonado

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Personal Asistencial Hospital Tingo María Quirúrgico por medio del presente hago constar que he revisado y validado los

instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. **Andrea Maribel Mestanza García**, con DNI 71452298, aspirante al título de Licenciado en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recaudar información necesaria para la tesis titulado **"CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACION CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 "GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 "CUESTIONARIO DE CUIDADOS DE ENFERMERIA"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 "ESCALA DE ESTRÉS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Acosta Maldonado Joel

DNI: 40534424

Especialidad del validador: ENFERMERIA

LIC. FIMA/SELLO  
 ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA C. Qx.  
 CEP: 45209



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Bertha Alejandra Morote Villaverde

De profesión Ingeniera en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Profesora Asistente (I) (URHUM) Docente (UDH)

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. **Andrea Maribel Mestanza Garcia**, con DNI 71452298, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recaudar información necesaria para la tesis titulado **"CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 "GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 "CUESTIONARIO DE CUIDADOS DE ENFERMERIA"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 "ESCALA DE ESTRÉS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Morote Villaverde Bertha Alejandra  
 DNI: 12812869  
 Especialidad del validador: Enfermería Pediátrica

Firma/sello



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, WADNER IRIBARRÉN CALDERÓN

De profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo el cargo de JEFE DE ENFERMEROS DE UCI

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. **Andrea Maribel Mestanza García**, con DNI 71452298, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recaudar información necesaria para la tesis titulado **"CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 "GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 "CUESTIONARIO DE CUIDADOS DE ENFERMERIA"	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 "ESCALA DE ESTRÉS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

DNI: 41403761

Especialidad del validador: CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO

Firma/sello

Lic. Wadner Iribarren Calderón  
 CEP. 41104



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Carmen Merino Gastelú

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docencia en la Universidad de Huánuco - Fídel Tingo María

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. **Andrea Maribel Mestanza García**, con DNI 71452298, aspirante al título de Licenciado en **Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recaudar información necesaria para la tesis titulado **"CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 "GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 "CUESTIONARIO DE CUIDADOS DE ENFERMERIA"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 "ESCALA DE ESTRÉS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

.....

DNI:.....

Especialidad del validador:.....

  
 \_\_\_\_\_  
 Lic. **Carmen Merino Gastelú**  
 Esp. en Cuidados Intensivos - Adulto  
 CEP. 43732 RNE. 5712



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Walter Masgo Castro

De profesión Ex-Confesionario, actualmente ejerciendo el cargo de Docente Investigador UDH

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. **Andrea Maribel Mestanza Garcia**, con DNI 71452298, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recaudar información necesaria para la tesis titulado **"CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 "GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 "CUESTIONARIO DE CUIDADOS DE ENFERMERIA"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 "ESCALA DE ESTRÉS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

DNI: 22508382  
Especialidad del validador: Doctor Ciencias de la Salud

\_\_\_\_\_  
Firma/sello

Dr. WALTER MASGO CASTRO  
JEFE UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y CALIDAD  
HOSPITAL TINGO MARÍA  
M&E Salud

ANEXO 6

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO

**CARGO**

 **"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Huánuco, 04 de Noviembre de 2019

**OFICIO Mult. - N° 085 - 2019 - D/EAP - ENF - UDH**

**Obst: Rene Quispe Torres**  
**DIRECTOR DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA**

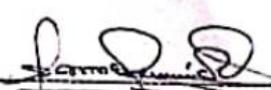
**Presente:**

**De mi consideración:**

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna ANDREA MARIBEL MESTANZA GARCIA del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: "CUIDADOS DE ENFERMERIA Y SU RELACION CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRURGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2019" por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra a los pacientes prequirurgicos en la institución que usted dirige.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. AMELIA V. LEYVA YARO  
COORDINADORA P.A. DE ENFERMERIA





**ANEXO 7**  
**DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO**



**GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO**  
**Unidad Ejecutora 401 – Hospital Tingo María**

Hospital  
**TINGO MARÍA**

---

"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

Tingo María, 11 de Noviembre del 2019.

**CARTA N° 19 -2019-GRH-DRSH/HTM-UADI**

Sra.

MESTANZA GARCIA Andrea Maribel.

Presente.-

ASUNTO: Autorización para Proyecto de Investigación.

De mi especial consideración:

Me es grato dirigirme a Usted, para expresarle mi cordial saludo, en relación al proveído N° 14, la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital de Tingo María, da la **AUTORIZACIÓN** para realizar el Proyecto de Investigación Titulado **"CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PRE QUIRURGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019"**

Sin otro en particular me suscribo de usted.

Atentamente,

  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**GOBIERNO REGIONAL DE HUÁNUCO**  
**HOSPITAL TINGO MARÍA**  
-----  
Lic. Enf. Violeta Michelle García Chávez  
C.E.P. N° 66934  
JEFE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

VMGC/ychnp

c.c. Archivo

**ANEXO 8  
BASE DE DATOS**

Nº	CUESTIONARIO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA																														ESCALA DE ESTRÉS DEL PACIENTE PREQUIRÚRGICO																	
	CUIDADOS HUMANIZADOS							CUIDADOS EMOCIONALES						CUIDADOS TÉCNICOS CIENTÍFICOS							CUIDADOS DE SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES HUMANAS										ESTRÉS FÍSICO								ESTRÉS PSICOLÓGICO									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1		
2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3		
3	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	
4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	
5	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	1	2	2	3	1		
6	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2
7	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	
8	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	
9	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	
10	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2	
11	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	
12	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3
13	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	
14	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	
15	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	1	2	2	3	1	
16	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2

17	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3				
18	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1		
19	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1		
20	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2		
21	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	
22	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2
23	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	1	2	2	3	1	
24	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	
25	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3		
26	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
27	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1
28	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2		
29	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1
30	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3		
31	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2		
32	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2
33	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	1	2	2	3	1
34	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2
35	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	
36	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1		
37	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1
38	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2	
39	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1
40	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3		
41	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2		
42	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	

43	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	1	2	2	3	1						
44	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2						
45	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3					
46	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	2	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1				
47	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1				
48	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2	2					
49	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2		
50	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2				
51	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	1	2	2	3	1		
52	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2		
53	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2			
54	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1		
55	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1			
56	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2		
57	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	
58	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2		
59	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2		
60	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2		
61	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	2	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1		
62	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	2		
63	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1			
64	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	
65	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	3	1	2	2	3	1
66	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2		
67	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2
68	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2

69	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	
70	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2		
71	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1			
72	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	3	2			
73	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2	2	3	1	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1			
74	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2			
75	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2		
76	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1			
77	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1		
78	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	2	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	
79	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	2	2	2	2	3	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	0		
80	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	3	2	1	1	2	1	2			
81	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	2	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1		
82	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
83	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1	
84	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	1			
85	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3		
86	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	
87	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1		
88	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	1	2	2	1	1	2	
89	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1		
90	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	3	1	2			
91	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	2	1	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	
92	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	1			
93	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2		
94	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	

95	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1
96	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	2	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1			
97	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2		
98	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1	2	1				
99	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	1				
100	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3					
101	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1				
102	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1		
103	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	1	2	2	1	1	2			
104	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	
105	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1				
106	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2				
107	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	3	1				
108	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2			
109	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2				
110	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2				
111	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1				
112	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2		
113	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	3	2		
114	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1					
115	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3					
116	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2				
117	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2				
118	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	1	2	2	3	1					
119	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2				
120	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	2	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1			

121	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	
122	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2	
123	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2		
124	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2		
125	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	1	2	2	3	1		
126	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2		
127	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3		
128	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	2	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1			
129	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1		
130	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2		
131	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1			
132	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	1	
133	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	
134	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1
135	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1		
136	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	2	1	2	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1		
137	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	
138	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1			
139	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	1			
140	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3		
141	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1		
142	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1		
143	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	3	1	2	2	1	1	2			
144	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2		
145	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1		

## ANEXO 9

### RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**RESOLUCION N° 1917 -2019-D-FCS-UDH**

Huánuco, 30 de Octubre del 2019

**VISTO**, la solicitud N° 1365-19 de fecha 21/OCT/19 presentado por doña **Andrea Maribel MESTANZA GARCÍA**, alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, en la que solicita Aprobación del Proyecto de Investigación titulado: "**CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019**;

**CONSIDERANDO:**

Que, la recurrente ha cumplido con presentar la documentación exigida por la Comisión de Grado y Títulos de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de Salud, para ejecutar la Tesis de Investigación conducente al Título Profesional;

Que, con Resolución N° 1375-19-D-FCS-UDH de fecha 10-09-19 se designan como Jurados revisores a la MG. MELY MELENI RUÍZ AQUINO, MG. ROSA MARÍA VARGAS GAMARRA Y LIC. ENF. DAVID ANIBAL BARRUETA SANTILLÁN encargados para la Revisión del Proyecto de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco;

Que, la Comisión de Revisión ha emitido la opinión sin observación alguna, recepcionado con fecha 21.10.19, por lo que se debe expedir la Resolución de aprobación, solicitada por la recurrente;

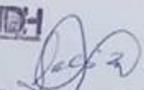
Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas por el Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 665-16-R-UDH del 25/AGO/16;

**SE RESUELVE:**

**Artículo Primero.- APROBAR** el Proyecto de Investigación titulado: "**CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019**;" presentado por doña **Andrea Maribel MESTANZA GARCÍA** alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud.

**Artículo Segundo.-** Disponer que la Secretaría Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud, registre el Proyecto de Investigación arriba indicado en el Libro correspondiente.

**REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**

  
Dña. Justa de Gracia Zavala  
DEGANA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: Exp. Grad./Interesada/EAP. Enf./Archivo/JPZ /gtc.

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD RESOLUCION N° 1414-2022-D-FCS-UDH

Huánuco, 26 de agosto del 2022

**VISTO**, la solicitud con ID: 000006101 presentado por doña **ANDREA MARIBEL, MESTANZA GARCIA**, alumno del Programa Académico de Enfermería Facultad de Ciencias de la Salud, en la que solicita Jurado Revisor para el Informe Final del Trabajo de Investigación (Título) intitulado: **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019”**;

### **CONSIDERANDO:**

Que, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 Capítulo I Artículo 24°, del Reglamento de Grados y Títulos, es necesaria la revisión del Trabajo de Investigación, por la Comisión de Grados y Títulos del Programa Académico de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad de Huánuco, y;

Que, para tal efecto es necesario nombrar al Jurado Revisor y/o evaluador, compuesta por tres miembros docentes de la Especialidad; y,

Que, con Oficio N° 392-2022-C.A.PA-ENF/UDH-HCO, de fecha 25/AGO/22 la Coordinadora del Programa Académico de Enfermería propone a los jurados Revisores del Informe Final del Trabajo de Investigación;

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas en el Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 595-20-R-CU-UDH del 03/08/20;

### **SE RESUELVE:**

**Artículo Único: NOMBRAR**, como Jurado Revisor del Informe Final del Trabajo de Investigación intitulado: **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019”**, presentado por doña **ANDREA MARIBEL, MESTANZA GARCIA**, alumno del Programa Académico de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, conformado por los siguientes docentes:

- MELY MELENI RUIZ AQUINO
- MG. ROSA MARIA VARGAS GAMARRA
- LIC. ENF. DAVID ANIBAL BARRUETA SANTILLAN
- **MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA** (Accesitaria)

**REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



**Distribución:** Exp. Grad./Interesado/PAEnf.- Jurado/ Archivo/ JPZ/pgg

**ANEXO 10**  
**CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN**



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**

**INFORME DE ORIGINALIDAD**  
**DOCUMENTO PARA TRAMITAR SUSTENTACIÓN**

Yo, Diana Karina Palma Lozano, designada mediante resolución N°645-2018-D-FCS-UDH, asesora de la estudiante **Mestanza García, Andrea Maribel** del PA Enfermería de la investigación titulada **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PACIENTES PREQUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019”**.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 23% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 23 de agosto de 2022

Palma Lozano Diana Karina  
DNI N° 43211803