

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



TESIS

“Medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Guardián Rosario, Luigi Joseph

ASESORA: Bernardo Castañeda, Goya Yele

HUÁNUCO – PERÚ

2026

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: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

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): 71653557

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22487153

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

Código ORCID: 0009-0005-5515-0545

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ventura Peralta, Leydy Maylit	Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e investigación	45419949	0000-0003-2448-8250
2	Verde Rivera, Cesia Steis	Maestro en gerencia en salud	72628576	0009-0001-8238-2393
3	Serna Roman, Bertha	Título de segunda especialidad profesional en enfermería en pediatría	22518726	0000-0002-8897-0129



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 10:00 horas del día 18 del mes de Setiembre del año dos mil veintiséis, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA (PRESIDENTA)**
- **MG. CESIA STEIS VERDE RIVERA (SECRETARIA)**
- **LIC.ENF. BERTHA SERNA ROMAN (VOCAL)**

- **MG. GOYA YELE BERNARDO CASTAÑEDA ASESORA**

Nombrados mediante Resolución N° 2924-2026-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2025", presentado por el Bachiller en Enfermería SR. GUARDIÁN ROSARIO LUIGI JOSEPH, Para optar el Título Profesional de Licenciado 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) Aprobado Por, Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Buena.

Siendo las, 11:00 horas del día 18 del mes de Setiembre del año 2026, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA
N° DNI: 45419949
CODIGO ORCID: 0000-0003-2448-8250
PRESIDENTA


MG. CESIA STEIS VERDE RIVERA
N° DNI: 72628576
CODIGO ORCID: 0009-0001-8238-2393
SECRETARIA


LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN
N° DNI: 22518728
CODIGO ORCID: 0000-0002-8897-0129
VOCAL



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: **LUIGI JOSEPH GUARDIAN ROSARIO**, de la investigación titulada **"MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2025"**, con asesor(a): **GOYA YELE BERNARDO CASTAÑEDA**, designado(a) mediante documento: **RESOLUCIÓN N° 1985-2025-D-FCS-UDH** del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede 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, 27 de julio de 2026



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

Nota: La presente constancia tendrá una **vigencia de cuatro (4) meses**, conforme a lo establecido en la **Directiva del Software de Identificación de Similitud y Originalidad**, aprobada mediante **Resolución N° 532-2024-P-CD-UDH**.

Vencido dicho plazo, el solicitante deberá realizar nuevamente el procedimiento correspondiente para la emisión de una nueva constancia.

Válida hasta el 27 de noviembre de 2026.

110. LUIGI JOSEPH GUARDIAN ROSARIO.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe	Fuente de Internet	11%
2	repositorio.unjbg.edu.pe	Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad de Huanuco	Trabajo del estudiante	2%
4	hdl.handle.net	Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unc.edu.pe	Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Seminole Community College	Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.upsc.edu.pe	Fuente de Internet	1%
8	www.researchgate.net	Fuente de Internet	1%
9	repositorio.upch.edu.pe	Fuente de Internet	1%
10	alicia.concytec.gob.pe	Fuente de Internet	1%



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios, por brindarme fortaleza, sabiduría y perseverancia a lo largo de mi vida, permitiéndome culminar satisfactoriamente esta etapa profesional.

De manera especial, dedico el presente trabajo de investigación a mis padres ya que fueron un soporte fundamental en mi desarrollo personal y académica. Su ayuda incesante, orientación y acompañamiento fueron determinantes para obtener este importante logro, expreso mi más profunda gratitud por su esfuerzo incondicional, sacrificio permanente y dedicación inquebrantable. Gracias a su amor, valores y ejemplo, he podido avanzar con determinación y responsabilidad hacia el cumplimiento de mis objetivos. Este trabajo constituye un reconocimiento sincero a todo lo que han realizado por mí y refleja la gratitud que siento por su entrega y confianza.

AGRADECIMIENTO

Con profundo respeto y sincera gratitud, expreso mi gratitud a cada uno de los que me ayudaron de manera significativa a la ejecución de este proyecto de investigación.

A mis docentes, quienes con su dedicación, conocimientos y vocación han guiado mi formación académica, agradezco su orientación constante, sus valiosas enseñanzas y por compartir sus experiencias, motivándome a superarme y a alcanzar nuevos logros en el ámbito del aprendizaje y la investigación.

A mi querida Universidad de Huánuco, expreso mi especial agradecimiento por brindarme una formación integral basada en conocimientos, valores y principios éticos. Esta institución ha sido un espacio de crecimiento académico y personal, donde se fomenta la excelencia, el compromiso y el espíritu de comunidad, dejando una huella significativa en mi desarrollo profesional.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCION	XII
CAPITULO I	14
PROBLEMA DE INVESTIGACION	14
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA	14
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	16
1.3. OBJETIVOS	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	17
1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION:	18
1.4.1. A NIVEL TEÓRICO	18
1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO	19
1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION	20
CAPITULO II	21
MARCO TEORICO	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	22
2.1.3. ATENCEDENTES LOCALES	25
2.2. BASES TEORICAS	26
2.2.1. TEORÍA DEL CONFORT (ENFERMERÍA) DE KATHARINE KOLCABA	26

2.2.2. TEORÍA DEL DÉFICIT DEL AUTO CUIDADO – DOROTEA OREM	26
2.3. BASES CONCEPTUALES	27
2.4. HIPOTESIS	29
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	29
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	29
2.5. VARIABLES.....	30
2.5.1. VARIABLE SUPERVISION	30
2.5.2. VARIABLE ASOCIATIVA.....	30
2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN	30
2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	32
CAPITULO III	36
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	36
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	36
3.1.1. ENFOQUE	36
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	36
3.1.3. DISEÑO	36
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	37
3.2.1. POBLACIÓN	37
3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO.....	38
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	39
3.4. TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALIS DE LA INFORMACION:.....	42
3.4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS:	42
3.4.2. PRESENTACIÓN DE LOS DATOS:	42
3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	44
CAPÍTULO IV.....	46
RESULTADO	46
4.1. ANALISIS DESCRIPTIVO	46
4.2. ANALISIS INFERENCIAL.....	52
CAPÍTULO V.....	56
DISCUSION DE RESULTADOS.....	56

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	56
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	60
ANEXOS.....	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	46
Tabla 2. Medidas no farmacológicas según ítems en su dimensión cambios posturales por los profesionales de enfermería en pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	47
Tabla 3. Consolidada de las medidas no farmacológica en la dimensión cambios posturales por los profesionales de enfermería en pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	48
Tabla 4. Medida no farmacológica en la dimensión ejercicios de respiración aplicados por los profesionales de enfermería en los pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	48
Tabla 5. Consolidada de la medida no farmacológica en la dimensión ejercicios de respiración aplicados por los profesionales de enfermería en los pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	49
Tabla 6. Descripción de las medidas no farmacológicas según ítems en la dimensión masajes terapéuticos aplicados por los profesionales de enfermería en los pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	49
Tabla 7. Consolidada de las medidas no farmacológica en la dimensión masajes terapéuticos aplicados por los profesionales de enfermería en pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	50
Tabla 8. Medidas no farmacológicas según ítems en la dimensión ejercicios físicos leves aplicados por los profesionales de enfermería en pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	50
Tabla 9. Consolidada de las medidas no farmacológica en su dimensión ejercicios físicos leves de los profesionales de enfermería en pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	51
Tabla 10. Consolidado de la variable medidas no Farmacológicas aplicado a los pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	51
Tabla 11. Manejo del dolor por los profesionales de enfermería aplicado a los pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	52

Tabla 12. Correlación entre las características sociodemográficas y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	52
Tabla 13. Correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión cambio de postura y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	53
Tabla 14. Correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión ejercicios de respiración y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025....	53
Tabla 15. Correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión masajes terapéutico y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	54
Tabla 16. Correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión ejercicios físicos leves y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	54
Tabla 17. Correlación consolidada entre la medida no farmacológica y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	55

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	68
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE MEDICIÓN ANTES DE LA VALIDACIÓN. .	71
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS DESPUÉS DE VALIDAR	77
ANEXO 4 CONSTANCIA DE VALIDACIONES.....	83
ANEXO 5 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO DE CAMPO..	93
ANEXO 6 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN	94
ANEXO 7 CONSENTIMIENTO INFORMADO	95
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	99

RESUMEN

Objetivo: Establecer el vínculo que hay entre las medidas no farmacológicas, el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.

Metodología: Tipo de estudio de carácter observacional, prospectivo, transversal y analítico; como instrumento se utilizó una ficha para la recopilación de información general y el análisis de datos se llevó a cabo SPSS V.25.0.

Resultados: La población estudiada estuvo formada por 200 adultos hospitalizados, según los datos demográficos el 40.0% tenían entre 30 a 49 años, el 59.5% son femeninos, el 52.0% tienen el nivel superior, el 55.5% son solteros, el 43.0% conviven con otras personas. Según las dimensiones, el 79.5% aplica el cambio de postura adecuado; el 62.0% aplica los ejercicios de respiración adecuado; el 74.5% aplica los masajes terapéuticos adecuado; el 76.5% aplica los ejercicios físicos leves adecuado y el 52.0% presento poco dolor. Por lo tanto, la medida no farmacológica influye en el manejo del dolor de los pacientes adultos hospitalizados. Se observaron valores de $p \leq 0.05$, en todas sus dimensiones. Debido a esta razón, los hallazgos opta por respaldar la hipótesis planteada y descartar la nula.

Conclusión: Se establece presencia de correlación referente a las medidas no farmacológicas y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.

Palabras clave: medidas no farmacológicas, dolor, postura, ejercicios de respiración, masaje

ABSTRACT

Objective: To identify the connection between non-pharmacological measures and pain control by nursing professionals in hospitalized adult patients at Tingo María Hospital in 2025. Methodology: The investigation followed an observational, prospective, cross-sectional, and analytical study. Information was collected using a general data collection instrument and processed with the aid of SPSS version 25.0. Results: A participant group comprised 200 hospitalized adults. Demographically, 40.0% fell within the age range of 30 and 49 years old, 59.5% were women, 52.0% had a higher education level, 55.5% were single, and 43.0% lived with other people. Regarding pain management, 79.5% applied appropriate repositioning techniques; 62.0% applied appropriate breathing exercises; and 74.5% applied appropriate therapeutic massage. 76.5% of patients applied appropriate light physical exercises, and 52.0% reported little pain. Therefore, non-pharmacological measures influence pain management in hospitalized adult patients. P-values ≤ 0.05 were calculated for all dimensions. Thus, the proposed hypotheses were validated, while the null hypothesis was dismissed. Conclusion: It can be concluded that a correlation between non-pharmacological measures and pain management by nursing professionals in hospitalized adult patients at Tingo María Hospital in 2025.

Keywords: non-pharmacological measures, pain, posture, breathing exercises, massage

INTRODUCCION

El dolor constituye una de las experiencias más frecuentes y complejas que enfrentan los pacientes hospitalizados, representando un importante problema de salud pública debido a su alta prevalencia y al impacto negativo que genera en el bienestar físico, psicológico y social de las personas. En el ámbito hospitalario, el dolor no solo acompaña a diversas patologías médicas y quirúrgicas, sino que también influye en la recuperación, la calidad de vida, la satisfacción del paciente y el aumento de los costos sanitarios cuando no es manejado de manera adecuada.

En este contexto, surge la necesidad de realizar la presente investigación titulada “Medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María, 2025”, con la finalidad de determinar la relación existente entre ambas variables. Los resultados de este estudio permitirán generar información relevante que contribuya al fortalecimiento del cuidado de enfermería, optimizando las estrategias de manejo del dolor y promoviendo una asistencia humanizada, completa y de excelencia en los pacientes hospitalizados.

Por estas evaluaciones descritas, el estudio está detallado en cinco etapas; constatando el primer capítulo; en las cuales se verifican o se muestran los problemas, aspectos que respaldan, los propósitos de la investigación y de manera similar se toman en cuenta las restricciones y las posibilidades de los procesos de investigación correspondientes.

En el segundo capítulo se exponen los elementos del marco teórico, el cual abarca el contexto histórico del estudio, dichos fundamentos teóricos apoyan la investigación y las definiciones pertinentes; en esta sección también vamos a analizar las suposiciones, las variables bajo análisis y su operacionalización correspondiente.

En el capítulo número tres detalla la técnica que fue utilizada en el estudio, incluyendo la clase y la perspectiva adoptada, el rango del estudio y

su planificación, así como la población y la muestra seleccionadas, junto con las técnicas e instrumentos utilizados para la recopilación de datos.

En el cuarto capítulo se exponen de manera clara los resultados del estudio con su interpretación correspondiente, donde se incluyen tablas y gráficos creados.

Por último, en el quinto capítulo se lleva a cabo la discusión de los resultados; a continuación, se ofrecen las conclusiones y recomendaciones. También se añaden las referencias bibliográficas y los anexos relacionados con este estudio elaborado.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Solano et al ⁽¹⁾ evidenciaron la aplicación de medidas no farmacológicas en el manejo del dolor postoperatorio, observándose en el personal de enfermería el uso de cambios posturales en un 21.3%, terapias de relajación en un 13.8% y el uso terapéutico de calor y frío, intervenciones que contribuyeron a la reducción y control del dolor en los usuarios postoperados.

Asimismo, para la Junta de Enfermería de Dakota del Norte ⁽²⁾ el control del dolor por profesional de enfermería en el Hospital de Tingo Maria, lo realizan con evaluación minuciosa del dolor al paciente, tanto como la implementación de intervenciones farmacológicas y no farmacológicas y la educación del usuario pos intervención quirúrgica; Cabezas ⁽³⁾ menciona que las enfermeras tienen la responsabilidad ética de aliviar el dolor y el sufrimiento por lo que proporcionan intervenciones luego de que hayan salido de las cirugías.

A nivel internacional, en España, Barrera et al 2023 ⁽⁴⁾ ha encontrado en un estudio que, de los 274 pacientes hospitalizados encuestados, la prevalencia del dolor fue del 52,9%, considerándose una prevalencia alta que requiere ser analizado.

En otro estudio realizado a nivel internacional en Etiopia Tsegaye 2023 ⁽⁵⁾; refiere que más del 80% de los pacientes quirúrgicos se vieron afectados por un dolor manejado inadecuadamente en los Estados Unidos y al realizar un estudio en 322 enfermeras tuvieron una tasa de respuesta del 98,8%; observaron además que el 48,1% tenían buenas prácticas en el manejo del dolor no farmacológico (NPPM) como son los masajes, restricción/descanso, aplicación de calor y frío

En Madrid en la Asociación Nacional de Informadores de la Salud 2023, ⁽⁶⁾ describen que el aislamiento social asociado al dolor cotidiano constituye una realidad frecuente a nivel mundial. En este sentido, el 42% de las personas manifestó experimentar sentimientos de soledad de manera habitual mientras padecía dolor. Asimismo, la soledad severa se evidenció en diferentes regiones del mundo, registrándose en el 38% de los participantes de China continental, el 33% de Australia y el 32% del Reino Unido.

Daud et al 2024 ⁽⁷⁾ en su evidencia muestra que entre el 30% y el 50% de los pacientes con cáncer experimentan dolor de moderado a severo. Puede ocurrir en todas las etapas de la enfermedad, aunque puede aumentar en intensidad y frecuencia si la enfermedad progresa.

En Lima-Perú la Clínica Anglo Americana ⁽⁸⁾ informo en el 2024 que; se estima que alrededor del 70 % de los casos, tanto a nivel mundial como local, corresponden a trastornos musculoesqueléticos, entre los que se incluyen la artrosis, las mialgias y otros tipos de dolor asociados. El 30 % restante comprende una amplia variedad de diagnósticos, entre ellos el dolor visceral, el dolor neuropático, el dolor oncológico y las cefaleas o migrañas, entre otros.

Por otra parte; en Huánuco Laos ⁽⁹⁾ en el 2023, en su estudio muestra que el 40 % de los pacientes no sigue el tratamiento farmacológico, y entre el 60 % y 90 % incumple las medidas no farmacológicas de los tratamientos.

Según Watson ⁽¹⁰⁾ las causas del problema del dolor se deben a múltiples factores, incluyendo causas fisiológicas como diversas enfermedades, intervenciones quirúrgicas, causas psicológicas y sociales; sin embargo, la falta de educación sobre el dolor y sus tratamientos generan actitudes sociales negativas hacia el dolor.

En la difusión de la Biblioteca Nacional de Medicina ⁽¹¹⁾ un manejo inadecuado del problema dolor puede llevar a graves consecuencias físicas, psicológicas y sociales, incluyendo dolor crónico, depresión, ansiedad, aislamiento social y dificultades en las actividades diarias. La falta de alivio

adecuado del dolor puede prolongar la recuperación postoperatoria, aumentar la morbilidad y mortalidad, y afectar negativamente la calidad de vida del paciente. Del mismo modo, para Herrero ⁽¹²⁾ otras de las consecuencias del manejo inadecuado del dolor después de la cirugía no sólo aumentan la morbilidad y la mortalidad, sino que también puede retrasar la recuperación, dar lugar a readmisiones inesperadas, disminuir la satisfacción del paciente y provocar dolor posquirúrgico crónico persistente

Según Sierra ⁽¹³⁾ las alternativas de solución respecto al dolor por parte de las enfermeras pueden tratarse con diversas técnicas, ya sean farmacológicas o no farmacológicas. Las alternativas incluyen la mejora de la comunicación y la escucha activa para entender la vivencia del paciente, emplear métodos de relajación como la respiración profunda o la visualización orientada, y emplear medidas de confort físico como el uso de frío o calor, masajes y modificaciones de posición para mitigar la tensión.

Con base en los aspectos expuestos anteriormente, se planteó llevar a cabo el presente estudio con el propósito de determinar la relación entre las medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál será la relación que existe entre las medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Qué características sociodemográficas se relacionan el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025?

- ¿Cuál será la relación que existe entre las medidas no farmacológicas cambios posturales y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025?
- ¿Cuál será la relación que existe entre las medidas no farmacológicas, ejercicios de respiración y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025?
- ¿Cuál será la relación que existe entre las medidas no farmacológicas de masajes terapéuticos y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025?
- ¿Cuál será la relación que existe entre las medidas no farmacológicas ejercicios físicos leves y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación que existe entre las medidas no farmacológicas y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las características sociodemográficas que se relacionan con el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.

- Evaluar la relación que existe entre las medidas no farmacológicas cambio de postura y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.
- Identificar la relación que existe entre las medidas no farmacológicas ejercicios de respiración y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025
- Valorar la relación que existe entre las medidas no farmacológicas masajes terapéuticos y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025
- Analizar la relación que existe entre las medidas no farmacológicas, ejercicios físicos leves y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.

1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION:

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

El presente trabajo de investigación se ha justificado por qué; el manejo del dolor es crucial para la salud y el bienestar general. El cual ha implicado el uso de diversas estrategias y tratamientos para aliviar o controlar la experiencia dolorosa, mejorando así la calidad de vida de las personas, este problema además ha propuesto conocer las medidas no farmacológico que son utilizados para aliviar el dolor.

En otro aspecto, la relevancia teórica del presente estudio se fundamenta en la información que aporta ha proporcionado tanto a la comunidad como a otras investigaciones relacionadas con las estrategias no farmacológicas y el control del dolor en pacientes hospitalizados.

1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO

Este análisis del presente estudio de trabajo científico fue defendible ya que se asocia con la dirección de estudio de la Universidad de Huánuco en temas de Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades (2020).

De igual manera, la presente investigación cobra relevancia debido a que nos ha permitido precisar de forma objetiva las medidas no farmacológicas que se vienen aplicando en el manejo del dolor en los pacientes hospitalizados.

1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO

El presente análisis ha sido respaldado desde el punto de vista metodológico porque las herramientas usadas para la obtención de información fueron válidas y de confianza, revisadas por profesionales y especialistas con conocimiento en el área. Además, se subraya como una contribución clave, ya que las técnicas aplicadas en esta investigación podrán ser empleadas en estudios posteriores.

Asimismo, el estudio fue considerado como una guía metodológica a seguir en otras investigaciones que realizan los estudiosos del tema.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

La investigación llevada a cabo ha mostrado cierta limitación con respecto a la población porque se han realizado en pacientes hospitalizados, los cuales presentaron ciertas restricciones, como que algunos no podían unirse al estudio debido a los dolores intensos; al respecto se han procedido a esperar el tratamiento y se pasó a sensibilizarlos para su participación.

Otra limitante que se ha presentado fue en cuanto a los recursos financieros o costos para la recolección de datos, sin embargo, este punto fue asumidas por el investigador.

También las limitaciones que se han dado fueron con relación al tiempo; es decir la poca disponibilidad debido a que se encontraban en la visita médica, ciertos procedimientos, tratamientos y cuidados de enfermería; en este caso se ha buscado como alternativas de solución horarios flexibles donde la carga de trabajo fue menos recargada.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION

El trabajo de investigación se ha considerado viable porque se realizaron en la población de pacientes adultos hospitalizados con dolores que se contaron con suficiente cantidad durante el periodo de del estudio el cual ha cumplido con el requisito que deben ser mayores a 100 unidades de estudio,

Siendo viable también en cuantos a los recursos económicos y costos de la investigación; porque fueron asumidos por el investigador por ser de su interés académico.

En cuanto al tiempo el estudio ha mostrado viabilidad porque no excede los 2 años; más por el contrario, se realizó en el periodo planificado según el cronograma de actividades.

Además, fueron viables porque se tuvo la autorización para la ejecución del trabajo por la autoridad competente del Hospital de Tingo Maria; el documento se detecta adjuntando en los anexos

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Etiopia, Tsegaye et al 2022 ⁽¹⁴⁾ Se realizó un estudio orientado a analizar el “Uso de estrategias no farmacológicas para el manejo del dolor y los factores vinculados a su implementación en enfermeras que trabajan en hospitales de atención especializada integral”, el estudio transversal; cuyos resultados, el 48,1% (IC del 95%: 42,65-53,62) de las enfermeras tenía buenas prácticas en el manejo no farmacológico del dolor. La disponibilidad de herramientas de evaluación del dolor (AOR = 1,68 [IC del 95 %: 1,02, 2,75]) (P = .04), las buenas prácticas de evaluación del dolor (AOR = 1,74 [IC del 95 %: 1,03, 2,84]) (P = .03), la actitud favorable (AOR = 1,71 [IC del 95 %: 1,03, 2,95]) (P = .03) y la edad (26-35) (AOR = 4,46 [IC del 95 %: 1,24, 16,18]) (P = .02) fueron factores significativamente relacionados con la práctica del tratamiento no farmacológico del dolor.

El estudio ha brindado aportes significativos a la investigación en la elección de determinadas variables de análisis ha sido útil también para comparar los resultados.

En Palestina, Tohol et al 2023 ⁽¹⁵⁾ realizaron un estudio titulado “Uso de métodos no farmacológicos para el tratamiento del dolor y las barreras percibidas entre enfermeras de unidades de cuidados críticos en Palestina”, utilizó un diseño transversal descriptivo cuantitativo. Resultados, más de dos tercios del personal de enfermería utilizaba métodos no farmacológicos para el dolor, el 60 % presentaba niveles altos de uso, mientras que el 10,2 % presentaba niveles muy altos. Las dos principales barreras percibidas para el uso de métodos no farmacológicos fueron la falta de tiempo, la carga de trabajo y la inestabilidad del paciente 83,7 % y 77,2 %, las variables demográficas

no se asociaron significativamente con el uso de métodos no farmacológicos para el manejo del dolor, excepto la edad.

Este precedente de estudio ayudó a establecer la base del problema de investigación.

En Costa Rica, Pérez 2023 ⁽¹⁶⁾ realizó un estudio titulado Manejo del dolor en el postoperatorio. Cuya metodología, estudio de revisión bibliográfica de distintas publicaciones científicas en sitios web. En sus resultados, existen menores efectos adversos o complicaciones asociadas. Conclusión, el dolor es una entidad subjetiva, cuyo diagnóstico y manejo debe ser multidisciplinario, ya que es la única manera de identificar su verdadero origen y suministrar el alivio necesario. Para su correcto abordaje, es indispensable la comunicación entre los profesionales y la planificación conjunta. El manejo del dolor debe tener un enfoque multimodal, combinando el tratamiento farmacológico con el no farmacológico.

Este antecedente ha permitido confrontar el marco teórico propuesto por este estudio con el marco teórico elaborado para el trabajo.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima, García 2025 ⁽²¹⁾ Desarrolló un estudio, título “Intervenciones no farmacológicas para el manejo del dolor lumbar en enfermeras clínicas”. Se llevó a cabo un análisis bibliográfico usando diferentes bases de datos como PubMed, Scopus, BMC, Redalyc, Proquest, Web of Science y PLoS ONE, asegurando una búsqueda exhaustiva y variada, en dos idiomas: inglés y español, lo que facilitó la localización de 21 artículos. En conclusiones: se descubrieron 20 intervenciones no farmacológicas, que se clasificaron en intervenciones físicas, físico-educativas, psicológicas y educativas. Dentro de estas clasificaciones, las dos primeras mostraron ser las más comunes y efectivas, representando el 38. 10% del total; aunque la evidencia existente es limitada, los hallazgos indican que un enfoque integral

podría resultar más eficaz para abordar esta cuestión de salud laboral en el personal de enfermería.

Este trabajo ha contribuido al estudio en la comparación de los hallazgos con aquellos que estaban vinculados y clasificación de medidas e implementación de las variables.

En Lima, Quispe 2024 ⁽¹⁹⁾ realizó un estudio titulado “Intervenciones no médicas en el control del dolor después de la cirugía”. Método, revisión de literatura, descriptivo, retrospectivo. Resultados, se incluyeron en el análisis un total de 23 artículos de revistas de enfermería registradas en bases de datos científicas, cumpliendo con los criterios de selección y exclusión. Conclusión: En relación con las intervenciones de enfermería, se identificaron varias estrategias no médicas, tales como musicoterapia, aromaterapia, masajes, confort, acupresión y termoterapia, destacando la musicoterapia con un 30 %, la aromaterapia con un 22 % y los masajes con un 17 %.

La investigación aportó al trabajo en lo que corresponde a antecedente nacional.

En Cajamarca, Delgado 2024 ⁽²⁰⁾ realizó un estudio titulado “Intervención de enfermería en el manejo del dolor en pacientes del servicio de emergencia, del centro de salud Baños del Inca, Cajamarca 2024”, metodología, estudio no experimental de tipo descriptivo. Resultados, según las características 50%, de los pacientes tienen edades entre 18 a 29 años, 72% de sexo femenino, 41% solteros, 96% provienen de la sierra, 36% con nivel educativo secundaria y 68% con tiempo de permanencia en el servicio menor a 12 horas. En cuanto a las intervenciones de enfermería en el manejo del dolor, en la dimensión farmacológica, 70% de las intervenciones están presentes y 30% están ausentes. En la dimensión no farmacológica, 57% de las intervenciones están ausentes y 43% están presentes. En conclusión, la intervención de enfermería en el manejo del dolor farmacológico está

presente y la intervención de enfermería en el manejo del dolor no farmacológico está ausente.

El estudio ha contribuido en el apartado correspondiente al marco teórico, del presente estudio.

En Tacna, Rivera et al 2023 ⁽²¹⁾ Realizaron un estudio titulado “Conocimiento y manejo del dolor posoperatorio en profesionales de enfermería del centro quirúrgico - Hospital Daniel Alcides Carrión Essalud, Tacna 2023” metodología, estudio cuantitativo, descriptivo, transeccional, prospectivo y correlacional aplicado a 35 profesionales de enfermería, utilizó el Cuestionario de conocimientos y Lista de cotejo del manejo del dolor posoperatorio. Resultados, la mayoría 91,4% fueron de sexo femenino, el 91,4% tienen de especialidad centro quirúrgico; el 54,3% tienen de condición laboral indeterminado Ley N°728; el 42,9% de 26 a 45 años de edad y el 45,7% con más de 20 años de servicio; el 48,6% tuvieron conocimiento alto sobre el dolor posoperatorio, el 88,6% presentó manejo del dolor posoperatorio correcto; finalizando que existe relación significativa entre la dimensión manejo del dolor farmacológico y el conocimiento demostrado por el valor Tau c=0,67 y p=0,002.

Dicho estudio ha servido en calidad de antecedente del marco teórico, aportó a la construcción del instrumento de recolección de datos.

En Pucallpa, Gamarra 2023 ⁽²²⁾ realizó un estudio titulado Manejo del dolor por el profesional de enfermería percibido por el paciente en el servicio de emergencias del hospital II Essalud, Pucallpa – UCAYALI, 2023. Metodología, estudio descriptivo, no experimental, prospectivo y de corte transversal, con una muestra de 230 pacientes. Los resultados mostraron que el 58.26% de los pacientes tenían entre 30 y 59 años, el 52.61% eran hombres, el 61.30% contaba con estudios superiores y el 42.17% estaba casado. En cuanto al manejo farmacológico del dolor, el 50.43% consideró que fue adecuado,

destacándose la administración cuidadosa de medicamentos; sin embargo, en el manejo no farmacológico, el 78.26% percibió que fue inadecuado, pues nunca o casi nunca facilitaron medios de distracción TV, música.

Dicho estudio ha servido de antecedente al fundamento en la teoría y aportó también en la elaboración del instrumento.

En Puno, Chagua 2023 ⁽²³⁾ realizó un estudio titulado “Cuidados de enfermería en el manejo de dolor relacionados con la recuperación en pacientes post operados inmediatos en urpa de apendicectomía abierta en quirófano del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno-2021”, Metodología fue un estudio de tipo no experimental y de diseño descriptivo simple de corte retrospectivo. Los resultados, los cuidados de enfermería en el manejo del dolor y su relación con su recuperación podemos observar que tiene un 75% en el ítem a veces los pacientes que obtuvieron un puntaje de 7 a 14 puntos lo cual tienen la relación con la recuperación que se da en forma lenta >2 horas en un 67 % y 1% en cuidados de enfermería pacientes que obtuvieron de 0 a 6 puntos y el nivel de recuperación muy lento >3 horas. Los resultados del segundo objetivo según signos físicos acompañantes del dolor un 80% en a veces donde los parámetros estuvieron alterados en los cuidados de enfermería en el manejo del dolor en pacientes pos operados por apendicectomía abierta y un 20 % siempre y 0% nunca. Los resultados de tercer objetivo el nivel de recuperación del paciente postoperatorio es lento >2 horas es 67% y un 33% es menor a 1 hora y lento mayor a 3 horas 0%.

Este estudio ha aportado a la conversación sobre los hallazgos tras la recopilación y evaluación de la información.

2.1.3. ATENEDENTES LOCALES

Se utilizo varias direcciones de internet siendo, Google académico y páginas de revistas reconocidas como los repositorios de las universidades e instituciones públicas como las revistas ELSEVIER,

SCIELO, GLOBALMUNDO, entre otros por el cual no se logró encontrar antecedentes locales.

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. TEORÍA DEL CONFORT (ENFERMERÍA) DE KATHARINE KOLCABA

Samonete et al ⁽²⁴⁾: La teoría del confort es una teoría de enfermería que prioriza la comodidad de los pacientes basándose en la evaluación de enfermeras. por y desde entonces ha sido analizada y desarrollada en diferentes revistas científicas. Según la teoría del confort, el confort del paciente existe en tres formas: alivio, tranquilidad y trascendencia. Estas formas de confort pueden proporcionarse en cuatro contextos terapéuticos: psicoespiritual, físico, ambiental y sociocultural. Usando estas formas y contextos, las enfermeras pueden evaluar comparativamente las necesidades del paciente para la recuperación. El alivio se refiere a la comodidad del paciente una vez que se administra la medicación para aliviar el dolor.

Esta teoría aporta al trabajo porque considera a la terapia no fármaco, lógica como la comodidad para aliviar el dolor en los pacientes.

El aporte que hace al estudio corresponde el uso de la variable terapias no farmacológicas el cual se analizará en el presente trabajo de investigación.

2.2.2. TEORÍA DEL DÉFICIT DEL AUTO CUIDADO – DOROTEA OREM

Tovar ⁽²⁵⁾. Las prácticas del autocuidado constituyen práctica que las personas aprenden con una finalidad específica. Se trata de una conducta que se manifiesta en momentos determinados del ciclo vital, donde los individuos se enfocan en sí mismos, en otros o en su entorno, para manejar los elementos que van a incidir para su crecimiento, para su desempeño, aportando de forma favorable en

vida, en salud o su propio bienestar. Asimismo, estipula tres condiciones de autocuidado, que se entienden como los objetivos o logros que se pretenden alcanzar a través de esta práctica, señalando una acción que una persona debe llevar a cabo para cuidar de su propio bienestar.

Este estudio guarda relación con la presente investigación en cuanto al autocuidado en el manejo del dolor a través de terapias de enfermería.

El presente modelo de la teorista Orem aporta con correspondencia a las medidas no farmacológicas que usara el personal de enfermería en los pacientes hospitalizados con dolor.

2.3. BASES CONCEPTUALES

Medidas no farmacológicas: para Manrique et al ⁽²⁶⁾ También conocidas como Intervenciones Psicosociales, su uso en demencias se extiende ante la ausencia de tratamientos farmacológicos eficaces. Este tipo de intervenciones buscan aliviar los síntomas y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas y de sus familias.

Cambios posturales: Manobanda ⁽²⁷⁾ los cambios posturales o el reposicionamiento se definen como el cambio en la posición de sentado a acostado de la persona, y permiten reducir la magnitud y la duración de la presión sobre las zonas más vulnerables. Por esta razón, es de gran importancia realizarlos.

Ejercicios de respiración: Respirar bien es importante para satisfacer la demanda propia del ejercicio, ya que esto afecta al intercambio de gases que se produce en los pulmones para introducir oxígeno en la sangre y eliminar el dióxido de carbono. ⁽²⁸⁾

Masajes terapéuticos: Roldan ⁽²⁹⁾ menciona que son técnicas manuales destinadas a aliviar molestias físicas, reducir tensiones musculares y mejorar el bienestar general, a menudo enfocándose en tratar problemas específicos como contracturas o dolores musculares. Se

diferencian de los masajes relajantes por su enfoque más terapéutico y específico para tratar dolencias.

Ejercicios físicos leves: Alvares ⁽³⁰⁾ son actividades que requieren poco esfuerzo y no elevan significativamente la frecuencia cardíaca. Estas actividades pueden ser una excelente manera de comenzar a hacer ejercicio o mantener un estilo de vida activo sin sobrecargar el cuerpo.

La actividad física leve equivale a entre 1,5 y 3 MET, es decir, se trata de actividades con un gasto de energía inferior a tres veces el consumo de energía en estado de reposo. ⁽³¹⁾

Manejo del dolor por profesionales de enfermería: Timbila et al ⁽³²⁾ el manejo del dolor por profesionales de enfermería implica una evaluación exhaustiva del dolor del paciente, la implementación de intervenciones farmacológicas y no farmacológicas, y la educación del paciente sobre el manejo del dolor. Las enfermeras desempeñan un papel crucial en la promoción del alivio del dolor y la mejora de la calidad de vida de los pacientes

Características sociodemográficas: la CEPAL ⁽³³⁾ son datos y estos describen a una población en términos de aspectos demográficos (como edad, sexo, raza/etnia) y sociales (como nivel educativo, ingresos, ocupación, estado civil).

EDAD. Guillen ⁽³⁴⁾ Lapso que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia. || Cada uno de los periodos evolutivos en que, por tener ciertas características comunes, se divide la vida humana: infancia, juventud, edad adulta y vejez.

GRADO INSTRUCCIÓN. Ucha ⁽³⁵⁾ El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_I: Existe relación entre las medidas no farmacológicas y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.

H₀: No existe relación entre las medidas no farmacológicas y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{a1}: Existen características sociodemográficas que se relacionan significativamente con el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.

H₀₁: No existen características sociodemográficas que se relacionan significativamente con el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.

H_{a2}: Existe relación entre las medidas no farmacológicas cambios posturales y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

H₀₂: No existe. relación entre las medidas no farmacológicas cambios posturales y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

H_{a3}: Existe relación entre las medidas no farmacológicas ejercicios de respiración y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

H_{o3}:No existe relación entre las medidas no farmacológicas ejercicios de respiración y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

H_{a4}:Existe relación significativa entre las medidas no farmacológicas masajes terapéuticos y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

H_{o4}:No existe relación significativa entre las medidas no farmacológicas masajes terapéuticos y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

H_{a5}:Existe relación significativa entre las medidas no farmacológicas ejercicios físicos leves y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

H_{o5}:No existe relación significativa entre las medidas no farmacológicas ejercicios físicos leves y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE SUPERVISION

- Medidas no farmacológicas

2.5.2. VARIABLE ASOCIATIVA

- Manejo del dolor

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

- Edad

- Sexo
- Nivel educativo
- Lugar de procedencia
- Estado civil
- Con quien vive usted

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFICNICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA	INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS
Variable supervisión								
Medidas no farmacológicas	Tipo de intervenciones buscan aliviar los síntomas y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas	Intervención que se verá en todos los pacientes adultos hospitalizados en el Hospital Tingo María	Cambios posturales	Recibió ayuda para encontrar una posición más adecuada Se sentaba o se movía alrededor de su cama para aliviar el dolor Se siente cómodo con el cambio de posición Pudo dormir bien gracias al cambio de posición Le realiza cambios posturales cada que siente dolor	Categoría	Nunca Casi nunca Algunas veces Casi siempre Siempre	Ordinal	Cuestionario para identificar las medidas no farmacológicas por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados

Ejercicios de respiración	Dolor que tenía cuando respiraba profundamente Le ayudo con ejercicios de respiración para el dolor Le enseñó ejercicios de respiración para el alivio del dolor Pudo respirar y minimizar el dolor	Categórica	Nunca Casi nunca Algunas Veces Casi siempre Siempre	Ordinal
Masajes terapéuticos	Le realizo algún masaje para aliviar su dolor El masaje terapéutico puede ser una herramienta valiosa para el manejo del dolor	Categórica	Nunca Casi nunca Algunas veces Casi siempre Siempre	Ordinal
Ejercicios físicos leves	Caminar le reduce el dolor Separar las piernas le hace sentir dolor Caminar con la cabeza	Categórica	Nunca Casi nunca Algunas veces Casi siempre Siempre	Ordinal

				erguidos le causa dolor Cuando se agacha flexiona las rodillas le causa dolor Se sienta con su espalda recta, pies				
Variable asociativa								
Manejo del dolor	Estrategias y tratamientos utilizados para reducir o aliviar la experiencia dolorosa de un paciente, ya sea agudo o crónico	Medidas que se verán en pacientes adultos hospitalizados en el Hospital Tingo María	Manejo del dolor	Presenta dolor en la espalda Tiene dolor en la garganta El dolor que presenta fue El dolor que manifiesta es en el abdomen Presenta dolor en la cabeza Sus dolores son musculares del cuello Los dolores que presenta es general El dolor en la	Categórica	1,2,3,4,5,6,7,8,9	Numeral	Lista de cotejo manejo del dolor por profesionales de enfermería

				zona de punción anestésica. El dolor es en la zona de incisión quirúrgica.				
Característica a Sociodemográfica	Actores que lo que hacen es describir a la población en términos de edad, género, nivel educativo, estado civil, ingresos, ocupación, lugar de residencia, entre otros	Datos generales que se verá en pacientes adultos hospitalizados en el Hospital Tingo María	Sociodemográfica	Edad actual	Numérica	Edad en años	Razón	Cuestionario de características sociodemográficas
				Sexo del personal de salud	Categórica	Masculino Femenino	Nominal	
				Grado de instrucción	Categórica		Nominal	
				Estado civil	Categórica	Soltero Casado Divorciado Viudo	Nominal	
				Con quien reside	Categórica	Cónyuge Hijos Nietos otro	Ordinal	

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según esta estrategia dada al análisis, el trabajo en investigación se denominó del tipo observacional; a razón de que no realizará en ningún caso modificación de las variables por el investigador.

De acuerdo con lo programado para la recolección de evidencia, esta investigación se determina como prospectivo, debido a que toda la información se obtendrá de acontecimientos que suceden.

Conforme al número de oportunidades en las que se realizó la cuantificación de las variables, la investigación clasifica ser del tipo transversal, ya que las presentes variables fueron analizadas por única vez.

De acuerdo al número de existencia en variables significantes, mi investigación presente fue analítica, observaron, detallaron, relacionaron y analizaron las variables sin alterar su comportamiento.

3.1.1. ENFOQUE

Este estudio está basado en un enfoque cuantitativo, ya que, debido que, en la recopilación de los presentes datos, se tuvo que llevar a cabo la cuantificación de la información, la cual fue ya descrita y analizada mediante el uso de estadísticas que son descriptivas e inferenciales.

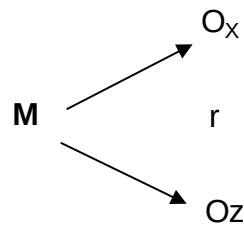
3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Correspondiente según el estudio relacional, cuales se vincularon entre las que son medidas no farmacológicas y el manejo del dolor.

3.1.3. DISEÑO

El presente diseño metodológico empleado en el estudio corresponde al diseño correlacional, de la misma manera que se

presenta en el esquema siguiente:



Dónde:

M= Representación a la muestra en estudio.

O_x= Representa la variable de supervisión medidas no farmacológicas

O_z= Representa la variable asociativa manejo del dolor

r= Representa la relación entre ambas variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo constituida por pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María, como referencia la base de datos que hacen un total de 200 adultos atendidos por mes durante el año 2025 (Fuente: Boletín Estadístico del Hospital del mes de setiembre 2025).

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión:

Criterios de Inclusión. Los pacientes que fueron incluidos en el trabajo fueron:

- Pacientes adultos post-operados hospitalizados en el Hospital Tingo María
- Pacientes hospitalizados en los servicios de cirugía, traumatología y ginecología.
- Pacientes que tuvieron 18 años de edad a más.

- Quienes desearon voluntariamente formar parte en el estudio de investigación.

Criterios de Exclusión: Aquellos que presentaron lo siguiente:

- Pacientes hospitalizados que tuvieron alguna discapacidad física o sean pacientes en condición crítica.
- Quienes no aceptaron firmar con voluntariedad el consentimiento informado.

Criterio de eliminación:

- Los que no rellenaron el 100 % del instrumento.

Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:

- a) Ubicación en el espacio:** Se efectuó el estudio en el Hospital Tingo María, distrito de Rupa Rupa, provincia Leoncio Prado y departamento de Huánuco.
- b) Ubicación en el Tiempo:** Tuvo lugar de ser realizado durante los meses de agosto - diciembre en el año 2025.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

- **Unidad de análisis.** - Estuvo conformada esta unidad por los pacientes hospitalizados en el Hospital Tingo María
- **Unidad de muestreo.** - Estuvo conformada por los pacientes hospitalizados en el Hospital Tingo María a quienes se aplicaron el instrumento de recolección de datos.
- **Marco Muestral.** El Marco Muestral estuvo constituida por pacientes hospitalizados en el Hospital Tingo María, donde se elaboraron la información en una base de datos de los adultos hospitalizados denominándose registro censal.

- **Tamaño de la Muestra.** En el presente trabajo investigativo no se realizó el cálculo del tamaño de la muestra debido a que se trabajó con el total de la población accesible durante el periodo de estudio, con 200 pacientes adultos el cual según la directiva de la universidad de Huánuco no se realiza el cálculo respectivo por lo que se ha considerado como la población muestral de:

N = 200 pacientes adultos

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

➤ La Técnica

Ha sido empleado en el desarrollo del estudio fue la encuesta, la cual nos ha permitido realizar la evaluación de los indicadores propuestos para la operacionalización de las variables.

➤ El instrumento:

Instrumento 1. Cuestionario para identificar las características sociodemográficas

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO 1	
1. Técnica de administración	Encuesta
2. Nombre de instrumento	Cuestionario para identificar las características sociodemográficas
3. Autor	Elaborado por Guardian L- 2025
4. Objetivo del instrumento.	Determinar las características sociodemográficas del adulto hospitalizado
5. Estructura del instrumento	Las características sociodemográficas de la muestra estudiada cuentan con 6 ítems; 5 cerradas (sexo, nivel educativo, procedencia, estado civil y con quien vive) y 1 abierta (edad)
6. Momento de aplicación.	El presente instrumento fue aplicado durante la hospitalización de los adultos
7. Tiempo de aplicación.	Tiempo aproximado: 5 minutos

Instrumento 2.-

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO 2	
Nombre del instrumento	Cuestionario para identificar las medidas no farmacológicas por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados
Autor	Elaborado por Guardian L- 2025

objetivo	Conocer las medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería
Estructura (dimensiones, ítems)	El instrumento consta 4 dimensiones y 20 ítems, el cual está dividido en dimensión cambios posturales el cual consta de 5 ítems, dimensión ejercicios de respiración el cual consta de 4 ítems, dimensión masajes terapéuticos el cual consta de 2 ítems y la dimensión ejercicios físicos leves el cual consta de 5 ítems, todos con alternativas de solución de nunca, casi nunca, algunas veces, casi siempre y siempre.
Baremación del instrumento	Interpretación medidas no farmacológicas Medidas no farmacológicas adecuadas: 50 - 100 Medidas no farmacológicas inadecuadas: 10- 49
Momento de aplicación del instrumento.	La aplicación del instrumento se ejecutó en el tiempo de la hospitalización de los pacientes
Tiempo de aplicación del instrumento	5 minutos por adulto en estudio.

Instrumento 3.-

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO 3	
Nombre del instrumento	Lista de cotejo manejo del dolor por profesionales de enfermería
Autor	Elaborado por Guardian L- 2025
objetivo	Conocer el manejo del dolor por profesionales de enfermería
Estructura (dimensiones, ítems)	El instrumento consta de 9 ítems, con un puntaje de 1 al 10, y la escala visual analógica del dolor
Momento de aplicación del instrumento.	El instrumento ejecutó en el periodo de la hospitalización de los pacientes
Tiempo de aplicación del instrumento	5 minutos en cada adulto en estudio.

➤ Validez y Confiabilidad de los instrumentos:

Para evaluar la validez de los instrumentos de medición. fue verificado a través de la evaluación de expertos, para esto se seleccionaron 07 especialistas en el área que revisaron los elementos del instrumento de estudio; si se detectaron errores, estos fueron corregidos antes de su aplicación y según las recomendaciones. Así mismo se ha validado calculando a través del coeficiente de AIKEN, el cual se aplicó con la perspectiva de los especialistas acerca de la legitimidad del cuestionario de interrogantes. Este indicador sirve para medir la pertinencia o validez de cada elemento, al procesar los datos según los criterios de validez se logró

un coeficiente de Aiken = 0.99 el cual confirma la validez del instrumento el cual puede ser ejecutado directamente para la población en investigación.

Evaluando la confiabilidad de los instrumentos. Para este punto se tuvo que haber procedido a aplicar los instrumentos en una muestra de 20 pacientes, luego de haber elaborado la matriz de variables y de presentes datos se analizó con el programa estadístico SPSS resultando lo siguiente:

El cuestionario para identificar las medidas no farmacológicas por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados, dando como resultado un alfa de Cronbach=0.807, resultado que nos muestra la confiabilidad en un nivel bueno, el cual fue posible aplicar en la población de estudio.

Lista de cotejo manejo del dolor por profesionales de enfermería, se obtuvo como resultado alfa de Cronbach=0.767, resultado que muestra una confiabilidad aceptable; del mismo los instrumentos pudieron ser aplicados en la población de estudio.

Criterios de evaluación por jueces y expertos

Nº	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PARÁMETRO A EVALUAR
1	CLARIDAD	Los ítems presentan una redacción adecuada para la población estudiada
2	OBJETIVIDAD	Están orientados a la evaluación de las conductas observables
3	ACTUALIDAD	Van acorde con los avances científicos
4	ORGANIZACIÓN	Se encuentran ordenados de forma coherente los ítems
5	SUFICIENCIA	Cada dimensión está representada por un número suficiente de ítems
6	INTENCIONALIDAD	Son consistentes con los criterios de evaluación del instrumento
7	CONSISTENCIA	Están contruidos en aspectos científicos y teóricos cada uno de los ítems
8	COHERENCIA	Guardan relación lógica con cada dimensión que mide
9	METODOLOGÍA	Para alcanzar el propósito de la investigación es adecuada la estrategia realizada
10	PERTINENCIA	Son idóneos para la medición de variables de estudio

➤ **Procedimientos de recolección de Datos:**

La secuencia que se tuvo que seguir para recopilar toda información necesaria y requerida, tuvieron que ser las siguientes:

- Se procedió a gestionar una autorización dirigida al señor director del Hospital Tingo María
- Habiendo obtenido la aceptación favorable que fue la autorización se tuvo que proceder a la organización con los jefes o coordinadores encargados de cada servicio de hospitalización
- Luego se realizó el registro correspondiente y adecuado de los profesionales de cada servicio.
- Por consiguiente, precisó a todos los usuarios adultos sobre el consentimiento informado.
- Solicite que se realice la firma voluntariamente del consentimiento informado.
- Ejecución de instrumentos de recolección de datos a la unidad de análisis según cada criterio establecido.
- Finalmente se cumplió con el registro de todos datos que se obtuvieron.

3.4. TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALIS DE LA INFORMACION:

3.4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS:

Se realizó la elaboración por una base de datos utilizando el software SPSS versión 25 y Microsoft Excel, procediéndose además a la codificación de los datos y a la verificación de la calidad de los instrumentos.

3.4.2. PRESENTACIÓN DE LOS DATOS:

Utilizamos medidas de proporciones para cada una de nuestras variables categóricas.

Se ha realizado control de calidad de los datos antes de su procesamiento estadístico.

Los datos agrupados se muestran mediante tablas de frecuencia, incluyendo sus proporciones correspondientes, y se evalúan utilizando el método estadístico de frecuencia en el contexto relativo, para variables cuantitativas y sus proporciones.

➤ **Análisis Descriptivo en Inferencial:**

- **Análisis descriptivo.** En este trabajo de investigación se mostraron en las tablas los datos precisamente correspondientes de las variables objeto de estudio, con el propósito de efectuar el análisis e interpretación de estos de acuerdo a lo establecido.
- **Análisis inferencial.** Aplicó el análisis estadístico no paramétrico de Rho de Spearman, donde se tendrá en cuenta que hay significancia estadística si el valor $p < 0,05$

1. Formulación de hipótesis: en el presente estudio la hipótesis a contrastar es:

H_i: Existe relación entre las medidas no farmacológicas y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.

H_o: No existe relación entre las medidas no farmacológicas y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

2.- Nivel de significancia: Esta indagación presentó un intervalo de confianza del 95.0%; por lo tanto, el máximo error que se aceptará al desaprobar la hipótesis nula será del 5.0%.

3.- Elección de la prueba estadística: La elección de la prueba estadística se llevó a cabo con base en seis criterios diferentes:

Nº	CRITERIOS DE SELECCIÓN	DESCRIPCIÓN OPERATIVA
1	Tipo de estudio	Estudio analítico
2	Nivel de estudio	Nivel relacional
3	Diseño de estudio.	El tipo de diseño es observacional
4	Objetivo estadístico	Correlacionar dos variables categóricas
5	Escalas de medición de las variables	La escala de la medición de la variable es ordinal.
6	Comportamiento de los datos	Dado que se trata de la variable principal de naturaleza cuantitativas, se ha empleado un análisis estadístico no paramétrico con el coeficiente de correlación de spearman.

4.- Lectura del “valor p” calculado: Se pudo evidenciar que “el valor p” que se obtuvo posterior al haber procesado los datos con el paquete estadístico IBM SPSS 25.0.

5.- Tomas de decisión estadística: Se llevó a cabo en base a dos criterios de elección:

- a) Determinamos “valor p” es ≤ 0.05 ; rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis de investigación.
- b) Determina “valor p” es > 0.05 ; aceptamos la hipótesis nula y rechazamos la hipótesis de investigación.

Toda esta etapa estadística se desarrolló en el ámbito general y en las dimensiones propuestas, facilitando la obtención de conclusiones pertinentes para la presente producción científica.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Principio de Autonomía. Este trabajo ha garantizado a todo paciente su derecho a la autodeterminación, lo que significa que cada individuo pudo optar de manera libre por su participación en este estudio. Para esto, se consideró la aprobación del voluntario consentimiento informado.

Principio de beneficencia. El análisis confirmó a los involucrados que no enfrentarían circunstancias que pudiesen causar daños fuertes y permanentes, considerando para ello la aceptación del consentimiento informado.

Principio de no maleficencia. Si hay indicios de diversa consecuencia adversa originada de la investigación, se detiene el trabajo de inmediato.

Principio de Justicia. Debido a ello, todo usuario logra ser seleccionados y así unirse a la investigación, sin distinción de raza, género, situación económica, origen o cualquier otro aspecto.

CAPÍTULO IV

RESULTADO

4.1. ANALISIS DESCRIPTIVO

Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Características sociodemográficas		n= 200	
		fi	%
Edad	18 a 29 años	55	27.5
	30 a 49 años	80	40.0
	50 a 59 años	25	12.5
	60 años a más	40	20.0
Sexo	Masculino	81	40.5
	Femenino	119	59.5
Nivel educativo	Sin estudios	7	3.5
	Primaria	17	8.5
	Secundaria	72	36.0
	Superior	104	52.0
Lugar de procedencia	Rural	58	29.0
	Urbana	99	49.5
	Urbana marginal	43	21.5
Estado civil	Soltero	111	55.5
	Casado	83	41.5
	Viudo	4	2.0
	Divorciado	2	1.0
Con quien vive	Cónyuge	63	31.5
	Hijos	48	24.0
	Nieto	3	1.5
	Otros	86	43.0

Interpretación: La tabla 1, se encontró que la edad de los pacientes hospitalizados, en mayor porcentaje fueron del grupo etario de 30 a 49 años con un 40,0%, respecto al sexo, predominaron el sexo femenino con un 59,5%, en cuanto al nivel de educación, más de la mitad de los encuestados cuentan con educación superior (52,0%), sobre el lugar de procedencia, el 49,5% de los participantes provienen de la zona urbana, En relación con el estado civil, la mayoría de los participantes son solteras (55,5%), Finalmente, respecto con quien vive, el 43,0% de los encuestados respondieron con otras personas (familiares u otros).

Tabla 2. Medidas no farmacológicas según ítems en su dimensión cambios posturales por los profesionales de enfermería en pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Dimensión cambios posturales	n= 200									
	Nunca		Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Recibió ayuda para encontrar posición adecuada para disminuir dolor	0	0.0	0	0.0	63	31.5	85	42.5	52	26.0
Indicaron sentarse o moverse alrededor de la cama para aliviar dolor	9	4.5	52	26.0	109	54.5	29	15.4	1	0.5
Cómodo con el cambio de posición que le realiza el profesional de enfermería	0	0	3	1.5	45	22.5	108	54.0	44	22.0
Pudo dormir bien; gracias al cambio de posición	0	0.0	1	0.5	22	11.0	65	32.5	112	56.0
El profesional de enfermería le realiza cambios posturales cada que siente dolor.	0	0.0	16	8.0	42	21.0	66	33.0	76	38.0
El profesional de enfermería le realiza cambio de posición cada dos horas	56	28.0	139	69.5	2	1.0	3	1.5	0	0.0

Interpretación: Interpretando las medidas no farmacológicas en su dimensión cambios posturales de los adultos en estudio, el 42,5% de los participantes manifestó que casi siempre recibió ayuda para encontrar una posición adecuada para evitar el dolor; el 54.5% algunas veces le indicaron sentarse o moverse en su cama para aliviar el dolor; el 54.0% casi siempre se siente cómodo con el cambio de posición que realiza el profesional enfermero; el 56.0% siempre duerme bien gracias al cambio de posición que realizó el profesional; el 38.0% siempre el profesional le realiza cambio de postura cuando siente dolor y sin embargo, en el ítem “El profesional de enfermería le realiza cambios de posición cada dos horas”, se observa que el 69,5% manifestó que esto ocurre casi nunca.

Tabla 3. Consolidada de las medidas no farmacológica en la dimensión cambios posturales por los profesionales de enfermería en pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Dimensión cambios posturales	n= 200	
	fi	%
Medida no farmacológica adecuado	159	79.5
Medida no farmacológica inadecuado	41	20.5

Interpretación: En concordancia con la tabla consolidada de las medidas no farmacológicas en su dimensión cambios posturales de los adultos, los hallazgos evidencian al 79,5% de los voluntarios considera que los cambios posturales como medida no farmacológica fueron adecuados, mientras que el 20,5% los percibe como inadecuados.

Tabla 4. Medida no farmacológica en la dimensión ejercicios de respiración aplicados por los profesionales de enfermería en los pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Dimensión ejercicios de respiración	n= 200									
	Nunca		Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
El personal le preguntó sobre el dolor que tenía cuando respiraba profundamente	12	6.0	95	47.5	71	35.5	21	10.5	1	0.5
Le ayudo con ejercicios de respiración para el dolor hasta que estuvo satisfecho con el alivio.	8	4.0	77	38.5	107	53.5	8	4.0	0	0.0
Le enseñó ejercicios de respiración para el alivio del dolor	9	4.5	78	39.0	96	48.0	17	8.5	0	0.0
Pudo respirar y minimizar el dolor gracias a la enseñanza de ejercicios de respiración	12	6.0	87	43.5	83	41.5	18	9.0	0	0.0

Interpretación: Al interpretar la medida no farmacológica en su dimensión ejercicios de respiración en usuarios adultos en estudio, en relación con el ítem “El personal le preguntó sobre el dolor que tenía cuando respiraba profundamente”, el 47,5% de los participantes manifestó que esto ocurrió casi nunca; respecto a “Le ayudó con ejercicios de respiración para el dolor hasta que estuvo satisfecho con el alivio”, más de la mitad de los encuestados (53,5%) indicó que esta ayuda se brindó algunas veces, en cuanto a “Le enseñó ejercicios de respiración para el alivio del dolor”, el

48,0% manifestó que esto ocurrió algunas veces, finalmente, en el ítem Pudo respirar y minimizar el dolor gracias a la enseñanza de ejercicios de respiración, el 43,5% refirió casi nunca.

Tabla 5. Consolidada de la medida no farmacológica en la dimensión ejercicios de respiración aplicados por los profesionales de enfermería en los pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Dimensión ejercicios de respiración	n= 200	
	fi	%
Medida no farmacológica adecuado	124	62.0
Medida no farmacológica inadecuado	76	38.0

Interpretación: Según la tabla consolidada sobre las medidas no farmacológica en la dimensión ejercicios de respiración en los adultos en estudio, los datos obtenidos muestran que el 62,0% de colaboradores considera que los ejercicios de respiración como medida no farmacológica fueron adecuados, mientras que el 38,0% los percibe como inadecuado.

Tabla 6. Descripción de las medidas no farmacológicas según ítems en la dimensión masajes terapéuticos aplicados por los profesionales de enfermería en los pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Dimensión masajes terapéuticos	n= 200									
	Nunca		Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
El profesional de enfermería realizo algún masaje para aliviar su dolor	10	5.0	64	32.0	86	43.0	37	18.5	3	1.5
Sabe usted que el masaje terapéutico puede ser una herramienta valiosa para el manejo del dolor	8	4.0	77	38.5	107	53.5	8	4.0	0	0.0
El personal de enfermería le realizó masajes abdominales para controlar el dolor	15	7.5	129	64.5	49	24.5	5	2.5	2	1.0

Interpretación: En función de las medidas no farmacológicas en su dimensión masajes terapéuticos en pacientes adultos en estudio, se evidencia en relación con el ítem “El profesional de enfermería le realizó algún masaje para aliviar su dolor”, el 43,0% de los participantes manifestó que esta intervención se realizó algunas veces, respecto al ítem “Sabe usted que el masaje terapéutico puede ser una herramienta valiosa para el manejo del dolor”, el 53,5% señaló que esta ayuda se brindó algunas veces, en

cuanto a “El personal de enfermería le realizó masajes abdominales para controlar el dolor”, el 64.5% manifestó casi nunca el personal le realiza masajes abdominales para controlar el dolor.

Tabla 7. Consolidada de las medidas no farmacológica en la dimensión masajes terapéuticos aplicados por los profesionales de enfermería en pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Dimensión masajes terapéuticos	n= 200	
	fi	%
Medida no farmacológica adecuado	149	74.5
Medida no farmacológica inadecuado	51	25.5

Interpretación: En cuanto la tabla consolidada de las medidas no farmacológicas en su dimensión masajes terapéuticos de los adultos en estudio, se evidencian que el 74,5% de los participantes considera que los masajes terapéuticos como medida no farmacológica fueron adecuados, mientras que el 25,5% los percibe como inadecuados.

Tabla 8. Medidas no farmacológicas según ítems en la dimensión ejercicios físicos leves aplicados por los profesionales de enfermería en pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Dimensión ejercicios físicos leves	n= 200									
	Nunca		Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Caminatas dirigidas por el personal de enfermería reducen el dolor	0	0.0	12	6.0	25	12.5	102	51.0	61	30.5
Separar las piernas le hace sentir dolor	80	40.0	82	41.0	33	16.5	3	1.5	2	1.0
Caminar con cabeza y el tórax parado controla el dolor	10	5	37	18.5	128	64.0	24	12.0	1	0.5
Agacharse y flexiona rodillas ayuda a controlar el dolor	60	30.0	73	36.5	53	26.5	12	6.0	2	1.0
Se sienta con espalda recta, pies y piernas en ángulo de 90 grados calma o disminuye el dolor	15	7.5	36	18.0	86	43.0	60	30.0	3	1.5
Sentarse le reduce el dolor	2	1.0	3	1.5	18	9.0	98	49.0	79	39.5
Pararse por unos minutos le hace sentir dolor	3	1.5	6	3.0	26	13.0	68	34.0	97	48.5

Interpretación: En lo que respecta a las medidas no farmacológicas en su dimensión ejercicios físicos leves en pacientes adultos en estudio, se halló el 51.0% manifestó que casi siempre las camitas le reduce el dolor; el 41.0% casi nunca siente dolor al separar las piernas; el 64.0% respondió algunas veces caminar con la cabeza y el tórax parado le controla el dolor; el 36.5% casi nunca al agacharse y flexionar las rodillas le ayuda a controlar el dolor; el 43.0% indico que algunas veces al sentarse con su espalda completamente derecha, miembros inferiores en 90 grados le calma el dolor; el 49.0% respondió que casi siempre al sentarse le reduce el dolor y el 48.5% siempre al pararse por unos minutos le hace sentir dolor.

Tabla 9. Consolidada de las medidas no farmacológica en su dimensión ejercicios físicos leves de los profesionales de enfermería en pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Dimensión ejercicios físicos leves	n= 200	
	fi	%
Medida no farmacológica adecuado	153	76.5
Medida no farmacológica inadecuado	47	23.5

Interpretación: En cuanto la tabla consolidada de las medidas no farmacológicas en la dimensión ejercicios físicos leves de los adultos en estudio, se evidenció el 76.5% de medida no farmacológica ejercicios físicos leves fue adecuado mientras que el 23.5% inadecuado.

Tabla 10. Consolidado de la variable medidas no Farmacológicas aplicado a los pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Consolidado de la variable medidas no Farmacológicas	n= 200	
	fi	%
Adecuado	161	80,5
inadecuado	39	19,5

Interpretación: Analizando la tabla consolidada de las medidas no farmacológicas, se encontró que el 80.5% de las medidas no farmacológicas que se aplican fueron adecuados mientras que el 19.5% resultaron inadecuados.

Tabla 11. Manejo del dolor por los profesionales de enfermería aplicado a los pacientes adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Variable manejo del dolor	n= 200	
	Fi	%
Nada	20	10.0
Poco	104	52.0
Bastante	68	34.0
Mucho	8	4.0

Interpretación: Con referencia a la variable manejo del dolor por parte de Prof. de enfermería en los pacientes hospitalizados, se determinó que el 52.0% sintió poco dolor; seguido del 34.0% sintió bastante dolor; mientras que el 10.0% no sintió dolor y el 4.0% sintió mucho dolor.

4.2. ANALISIS INFERENCIAL

Tabla 12. Correlación entre las características sociodemográficas y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Características sociodemográficas / manejo del dolor	Rho	P (valor)
Edad	0.205	0.004
Sexo	0.204	0.004
Nivel educativo	-0.185	0.009
Lugar de procedencia	-0.189	0.007
Estado civil	0.188	0.008
Convivencia	-0.198	0.005

Interpretación: Al estudiar la tabla 12, que muestra asociación existente para características sociodemográficas y gestión del dolor por parte de enfermeros en los adultos analizados, utilizando la estadística correlacional no paramétrica de Spearman, se obtuvo un Rho de 0. 205 y p de 0. 004 para la edad; un Rho de 0. 204 y p de 0. 004 para el género; un Rho de -0. 185 y p de 0. 009 para el nivel educativo; un Rho de -0. 189 y p de 0. 007 para el lugar de origen; un Rho de 0. 188 y p de 0. 008 para el estado civil; y un Rho de -0. 198 y p de 0. 005 para la convivencia, siendo p menor o igual a 0. 05. Por lo cual, se valida la hipótesis del estudio, evidenciando que hay una asociación entre las características sociodemográficas y el manejo del dolor realizada por los profesionales de enfermería.

Tabla 13. Correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión cambio de postura y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Dimensión cambios posturales	Rho	P (valor)
Manejo del dolor por profesionales de enfermería	0.192	0.006

Interpretación: Al analizar la tabla 13; la correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión cambio de postura y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos en estudio, a través del análisis correlacional no paramétrico de Spearman; se obtuvo $Rho = 0.192$ y un valor de significancia $p = 0.006$, cumpliendo con $p \leq 0,05$. En consecuencia, se acepta la hipótesis de estudio y se descarta la hipótesis nula; demostrándose que existe correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión cambio de postura y el manejo de dolor.

Tabla 14. Correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión ejercicios de respiración y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Dimensión ejercicios de respiración	Rho	P (valor)
Manejo del dolor por profesionales de enfermería	-0.190	0.007

Interpretación: Referente a la tabla 14, la correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión ejercicio de respiración y el manejo de dolor por profesionales de enfermería de los adultos en estudio, mediante el análisis estadístico no paramétrico de correlación de Spearman; se obtuvo $Rho = -0.190$ y un valor de significancia $p = 0.007$, siendo $p \leq 0,05$. Por consiguiente, se acepta la hipótesis planteada en la investigación y se descarta la hipótesis nula; demostrándose que existe correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión ejercicios de respiración y el manejo de dolor.

Tabla 15. Correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión masajes terapéutico y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Dimensión masajes terapéuticos	Rho	P (valor)
Manejo del dolor por profesionales de enfermería	0.189	0.007

Interpretación: Al evidenciar la tabla 15; la asociación existente entre la medida no farmacológica en su dimensión masajes terapéuticos y el manejo de dolor por profesionales de enfermería de los adultos en estudio, mediante la estadística correlacional no paramétrica de Spearman; se calculó $Rho = 0.189$ y el valor de significancia $p = 0.007$, siendo $p \leq 0,05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula; demostrándose que existe correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión masajes terapéuticos y el manejo de dolor.

Tabla 16. Correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión ejercicios físicos leves y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Dimensión ejercicios físicos leves	Rho	P (valor)
Manejo del dolor por profesionales de enfermería	0.216	0.002

Interpretación: Al evidenciar la tabla 16; la correlación entre la medida no farmacológica en su dimensión ejercicios físicos leves y el manejo de dolor por profesionales de enfermería de los adultos en estudio, a través del análisis correlacional no paramétrico de Spearman; se obtuvo un $Rho = 0.216$ y un valor de significancia $p = 0.002$, donde $p \leq 0,05$. Así, se admite la hipótesis de estudio y se descarta la hipótesis nula, demostrándose que existe correlación entre las medidas no farmacológicas en su dimensión ejercicios físicos leves y el manejo de dolor.

Tabla 17. Correlación consolidada entre la medida no farmacológica y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos Hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

Medida no farmacológica / Manejo del dolor por profesionales de enfermería	Rho	P (valor)
Medida no farmacológica	-0.162	0.022
Manejo del dolor por profesionales de enfermería		

Interpretación: Al evidenciar la tabla 17; la correlación entre la medida no farmacológica y el manejo de dolor por profesionales de enfermería en los adultos en estudio, a través del análisis correlacional no paramétrico de Coeficiente de correlación de Spearman; se obtuvo un Rho= -0. 162 y un valor de significancia $p= 0.022$, donde $p \leq 0,05$. Así, se admite la hipótesis de estudio y se descarta la hipótesis nula, demostrándose que existe correlación entre las medidas no farmacológicas y el manejo de dolor.

CAPÍTULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Las características sociodemográficas de los adultos hospitalizados en estudio. Se obtuvo en mayor porcentaje con el 40.0% tenían entre 30 a 49 años. A diferencia con los estudios de Delgado 2024 (20), determinó en pacientes del servicio de emergencia de Baños del Inca el 50.0% tenían entre 18 a 29 años. De igual forma el estudio realizado por Gamarra 2023 (22), determinó pacientes con dolor el 58.26% tenían de 30 a 59 años. Dichos resultados van a discrepar con mi estudio.

En cuanto a la medida no farmacológica en su dimensión cambios posturales de los adultos hospitalizados en estudio, se evidencia el 79.5% con el cambio de postura adecuado por parte del profesional de enfermería, al comparar los resultados obtenidos por Tsegaye et al 2022 (14), halló en su población de pacientes el 51.9% rutinariamente aplican los cambios de posición para aliviar el dolor de su paciente. A diferenciación de la investigación que fue llevada por Chagua en 2023 (23), se estableció en su muestra el 77% a veces le realiza el cambio de posición corporal para alivio del dolor de su paciente. Resultado que contrasta mi estudio.

En función de la medida no farmacológica en su dimensión ejercicios de respiración de los adultos hospitalizados en estudio. Se halló con el 62.0% aplican los ejercicios de respiración de manera adecuada. A diferencia del estudio realizado por Tsegaye et al 2022 (14), hallaron en su población de pacientes el 28.9% a veces aplican la técnica de respiración a sus pacientes para calmar su dolor. Resultado que discrepa mi estudio.

De acuerdo con la medida no farmacológica en su dimensión masajes terapéuticos de los adultos hospitalizados en estudio, se evidencio con el 74.5% con aplicación de masajes terapeutas adecuados para contrarrestar el dolor de sus pacientes. A divergencia del estudio realizado por Tsegaye et

al 2022 (14), determinaron en su población de pacientes el 52.8% nunca le realizaron masajes para calmar el dolor de sus pacientes. Resultados donde existen discrepancias con mis datos calculados.

Al respecto de la variable manejo del dolor del profesional de enfermería en los pacientes adultos hospitalizados, se obtuvo con el 52.0% de los pacientes adultos presento poco dolor, al comparar los resultados obtenidos por Chagua (23), quien determinaron en su población de pacientes el 67% es lento del dolor según signos físicos. Resultado que contrastan mi estudio.

Analizando, la correlación del consolidado entre la medida no farmacológica y el manejo de dolor; se obtuvo un $Rho = -0.162$ y un valor de significancia $p = 0.022$, donde $p \leq 0,05$. Así, se demuestra que existe correlación entre ambas variables; al respecto Tsegaye et al (14) Se encontró que 48,1% (IC del 95%: 42,65; 53,62) del personal de enfermería presentaba buenas prácticas en el manejo no farmacológico del dolor. La disponibilidad de herramientas de evaluación del dolor (AOR=1,68 [IC del 95%: 1,02 2,75]) ($P=,04$), las buenas prácticas de evaluación del dolor (AOR = 1,74 [IC del 95%: 1,03, 2,84]) ($P=0,03$), la actitud favorable (AOR = 1,71 [IC del 95%: 1,03, y 2,95]) ($P=0,03$)

CONCLUSIONES

Tras la sistematización de los datos obtenidos y la aplicación al análisis descriptivo e inferencial se establece que:

- Las características sociodemográficas presentan asociación estadísticamente significativa con el manejo del dolor, evidenciado por un valor de significancia $p = \leq 0.05$, en la totalidad de las variables analizadas. Por lo tanto, aceptamos la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.
- Existe correlación positiva las medidas no farmacológicas en su dimensión cambio de postura y el manejo de dolor, comprobada mediante la prueba no paramétrica Rho= 0.192 con nivel de significancia $p = 0.006$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.
- Se encontró correlación negativa de las medidas no farmacológicas en su dimensión ejercicios de respiración con el manejo de dolor, mediante la prueba no paramétrica Rho= -0.190 y el nivel de significancia $p = 0.007$. En consecuencia, acepta hipótesis alterna y rechaza la nula.
- Al valorar la variable medida no farmacológica en su dimensión masajes terapéuticos y el manejo de dolor se encontró relación significativa comprobada, mediante la prueba no paramétrica Rho= 0.189 y con significancia $p = 0.007$. En consecuencia, aprueba la hipótesis alterna y niega hipótesis nula.
- Se encontró correlación positiva de baja magnitud en las medidas no farmacológicas en su dimensión ejercicios físicos leves y el manejo de dolor, con un coeficiente de Spearman Rho=0.216 , $p = 0.002$. En función de estos resultados estadísticos, se confirma la relación entre ambas variables, se acepta la hipótesis y se rechaza la hipótesis nula.
- Se encontró correlación entre las medidas no farmacológica y el manejo de dolor, con un coeficiente de Spearman Rho=-0.162, $p = 0.022$. En consecuencia, aprueba la hipótesis alterna y niega hipótesis nula.

RECOMENDACIONES

➤ **A los directivos del Hospital Tingo María.**

- Se recomienda monitorear las atenciones por parte del profesional de enfermería según donde se apliquen manejo del dolor con el tratamiento no farmacológico en los pacientes adultos y evaluando la intensidad del dolor del paciente

➤ **A los jefes de hospitalización del Hospital Tingo María.**

- Recomiendo ejecutar talleres de los cuales se realice capacitaciones impulsando un programa continuo para aumentar el nivel de conocimiento y habilidades respecto a la medida no farmacológica para el manejo del dolor de sus pacientes.

➤ **A los profesionales de enfermería.**

- Fortalecer la aplicación de medidas no farmacológicas para el manejo del dolor, optimizando la calidad de los cuidados de enfermería y promoviendo una atención humanizada que genere un impacto positivo en la experiencia del paciente.

➤ **A los usuarios en general de la Provincia de Leoncio Prado**

- Se recomienda acudir a los talleres de educación presenciales sobre las medidas no farmacológicas para el manejo del dolor, de esta manera mejorar conocimientos sobre los beneficios de los ejercicios y otras terapias no farmacológicas para aliviar el dolor.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Solano MJ., Cruz KF., Orellana CA. Intervenciones de enfermería en el manejo del dolor en pacientes hospitalizados. Rev. Latinoam. de Cien Soc y Hum [Internet] 2025 [Consultado el 28 de junio del 2025]. 6 (2): 1934-1950. Disponible en: DOI: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/3740>
2. Junta de Enfermería de Dakota del Norte. El papel de la enfermera en el manejo del dolor [Internet] 2025 [Consultado el 28 de junio del 2025] Disponible en: <https://www.ndbon.org/2024/12/role-of-the-nurse-in-pain-management/>
3. Cabezas A. Rol de la enfermería en las unidades del dolor [Internet] 2021 [Consultado el 28 de junio del 2025] Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/47713/TFG-H2229.pdf?sequence=1>
4. Becerra Á, Armas A, Valencia L, Jiménez P, López S, Rodríguez A Rev. PubMed. [Internet] 2023 [Consultado el 28 de junio del 2025]. 1(24):3191. doi: 10.3390. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10743299/pdf/healthcare-11-03191.pdf>
5. Tsegaye D, Yazew A, Gedfew M, Yilak G, Yalew ZM. Prácticas de manejo no farmacológico del dolor y factores asociados entre enfermeras que trabajan en hospitales integrales especializados. Rev. PubMed. [Internet] 2023 [Consultado el 28 de junio del 2025]. 9: 23779608231158979. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9968898/>
6. Asociación Nacional de Informadores de la Salud. El Barometro del Dolor de Haleon 2023 refleja que las personas con dolor se sienten excluidas socialmente. [Internet] Madrid: ANIS; el 28 de setiembre del 2023. [Consultado el 28 de junio del 2025]. Disponible en: <https://anisalud.com/actualidad/notas-de-prensa-anis/10387-el->

barometro-del-dolor-de-haleon-2023-refleja-que-las-personas-con-dolor-se-sienten-excluidas-socialmente

7. Daud M, Gustavo S. Manejo del dolor en pacientes con cáncer: una actualización [Internet] Argentina; 2024 [Consultado el 28 de junio del 2025] Disponible en: <https://ecancer.org/es/journal/article/1821-management-of-pain-in-cancer-patients-an-update>
8. Clínica Anglo Americana. Unidad de Manejo del Dolor – Un enfoque integral para el bienestar del paciente [Internet]. Lima; 2024[Consultado el 28 de junio del 2025] 2(1):757 Disponible en: <https://clinicaangloamericana.pe/unidad-de-manejo-del-dolor-un-enfoque-integral-para-el-bienestar-del-paciente/>
9. Laos M. Autocuidado, estilos de vida y funcionalidad familiar asociados a la adherencia terapéutica en pacientes con Hipertensión arterial del Cap. III Amarilis-Pillcomarca del Hospital ESSALUD II Huánuco, [Internet]. [Consultado el 28 de junio del 2025]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNHE_21ebc3f1b2f0678ea51a6bc49147d95c
10. Watson J. Tratamiento del dolor. [Internet]. 2022 [Consultado el 28 de junio del 2025] Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-neurologicos/dolor/tratamiento-del-dolor?ruleredirectid=758>
11. Biblioteca Nacional de Medicina. Dolor clínico. [Internet]. Bethesda: MedLine Plus; 2023 [Consultado 28 de junio del 2025] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/chronicpain.html>
12. Herrero M. Dolor cronico [Internet]. 2021 [Consultado el 28 de junio del 2025] Disponible en: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/dolor-cronico/>
13. Sierra M. Papel del enfermero para aliviar el dolor y brindar confort al paciente que se encuentra críticamente enfermo [Internet] 2021 [Consultado el 28 de junio del 2025] Disponible en:

<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/server/api/core/bitstreams/3ef0f5e6-32aa-425f-8e8b-09141e520957/content>

14. Tsegaye D, Yazew A, Gedfew M. Prácticas no farmacológicas de manejo del dolor y factores asociados entre enfermeras que trabajan en hospitales integrales especializados. *Rev. Sage Journals*. [Internet]; 2022 [Consultado el 28 de junio del 2025] 9: 1-12. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/23779608231158979>
15. Tohol W, Jehad A, Nawaf I. Uso de métodos no farmacológicos para el tratamiento del dolor y las barreras percibidas entre enfermeras de unidades de cuidados críticos en Palestina. [Internet] 2023 [Consultado el 28 de junio del 2025] 22 (467) Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-023-01635-9>
16. Pérez M. Manejo del dolor en el postoperatorio [Internet] Costa Rica; 2023 [Consultado el 28 de junio del 2025] 8 (9) Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/1101/2321>
17. García J Uribe N. Percepciones de profesionales sanitarios sobre medidas no farmacológicas para el manejo del dolor crónico. [Internet] 2021 [Consultado el 28 de junio del 2025] 2 (2) Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/enfermeria/article/view/6306>
18. García G. Intervenciones no farmacológicas para el manejo del dolor lumbar en enfermeras clínicas [Internet] Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2025 [Consultado el 29 de junio del 2025] Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16973/Intervenciones_GarciaCastillo_Genesis.pdf?sequence=1
19. Quispe R. Intervenciones no farmacológicas en el manejo del dolor postoperatorio [Internet] Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2024 [Consultado el 29 de junio del 2025] Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15400/Intervenciones_QuispeTicona_Rocio.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Delgado E. Intervención de enfermería en el manejo del dolor en pacientes del servicio de emergencia, del centro de salud Baños del Inca, Cajamarca 2024 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2024 [Consultado el 29 de junio del 2025] Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/7375/INFO_RME_FINAL_DE_TESIS_EL VIA..pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Rivera KK, Gutiérrez ED. Conocimiento y manejo del dolor posoperatorio en profesionales de enfermería del centro quirúrgico - Hospital Daniel Alcides Carrión Essalud, Tacna 2023. [Internet]. Tacna: Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2023. [Consultado el 29 de junio del 2025] Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b66f92c8-26c8-4b42-99d0-8c60818ebbb5/content>
22. Gamarra E. Manejo del dolor por el profesional de enfermería percibido por el paciente en el servicio de emergencias del hospital II Essalud, Pucallpa – UCAYALI, 2023. [Internet] Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2023 [Consultado el 29 de junio del 2025] Disponible en: <https://apirepositorio.unu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bf091bbb-0298-4be2-9f0a-8ab5a6511a90/content>
23. Chagua L. Cuidados de enfermería en el manejo de dolor relacionados con la recuperación en pacientes post operados inmediatos en urpa de apendicectomía abierta en quirófano del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno-2021 [Internet]. Puno; Universidad Privada San Carlos; 2022 [Consultado el 29 de junio del 2025]; Disponible en: https://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/472/Lina_CLAVIT_EA_CHAHUA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
24. Samonete PR, Vallente RU. Teoría del confort (enfermería) [Internet]. 2017. [Consultado el 29 de junio del 2025].28(3):138. Disponible en: <https://www.ebsco.com/research-starters/nursing-and-allied-health/comfort-theory-nursing>

25. Tovar BE, Mena OF, Molano JD. Teoría de seres humanos unitarios en el cuidado de la administración de medicamentos. Rev. Ciencia y cuidado [Internet]. 2021 [Consultado el 29 de junio del 2025] 18(1): 30-41. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7732369.pdf>.
26. Manrique J, Castaño J, Lasso L. Gestión del dolor en trabajo de parto mediante intervenciones no farmacológicas implementadas por enfermería [Internet] Colombia: Unidad Central del Valle del Cauca; 2025 [Consultado el 29 de junio del 2025] Disponible en: <https://repositorio.uceva.edu.co/handle/20.500.12993/4979>
27. Timbila E, Tierra V, Guzmán C. Intervenciones de enfermería en el manejo del dolor del paciente internado en unidades de caumatología. [internet] Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2023 [Consultado el 29 de junio del 2025] Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/13438>
28. Manobanda E, Tirado M, García J. Terapias farmacológicas y no farmacológicas para el alivio del dolor del paciente crítico neonatal [Internet] 2025 [Consultado el 29 de junio del 2025] 11 (20) Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2542-30292025000100142
29. Vargas A. Conocimientos, prácticas y barreras en el manejo del dolor oncológico: perspectivas del personal de enfermería [Internet] [Consultado el 29 de junio del 2025] 2 Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2960-24672024000100315&script=sci_arttext
30. Roldan L. Manejo del dolor mediante medidas no farmacológicas durante el proceso del parto [Internet] España; 2022 [Consultado el 29 de junio del 2025] Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/25049>

31. Alvares C. Rol enfermero en el manejo del dolor de parto y su repercusión posparto [Internet] 2025 [Consultado el 29 de junio del 2025] 9 (1) Disponible en: <https://mqrinvestigar.com/2025/index.php/mqr/index>
32. Garrido N, Gutiérrez N. Manejo del dolor crónico no oncológico con terapias no farmacológicas: estudio de casos [Internet] 2024 [Consultado el 29 de junio del 2025] 18 (39) Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/pd/article/view/e390350>
33. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Características sociodemográficas y socioeconómicas de las personas de edad en América Latina [Internet] [Consultado el 29 de junio del 2025] Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/7154-caracteristicas-sociodemograficas-socioeconomicas-personas-edad-america-latina>
34. Guillen J. Rango de edad [Internet] 2019 [Consultado el 29 de junio del 2025] Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/pareja/2019/02/20/30-40-anos-rango-edad-sexo-practica-169684.html>
35. Ucha F. Grado de instrucción [Internet]. [Consultado el 29 de junio del 2025] Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/procedencia.php>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

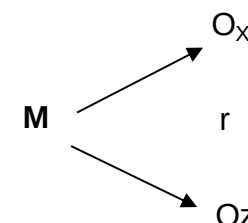
Guardián L. Medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2026 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2025

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables	Metodología
¿Cuál será la relación entre las medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025?	Determinar la relación entre las medidas no farmacológicas y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.	Hi: Existe relación entre las medidas no farmacológicas y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025. Ho: No existe relación entre las medidas no farmacológicas y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.	no características sociodemográficas • edad • sexo • procedencia medidas no farmacológicas • cambios posturales • ejercicios de respiración • masajes terapéuticos manejo del dolor	Tipo de estudio: Nivel: relacional Diseño: observacional  M → Ox M → Oz r
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
¿Qué características sociodemográficas se relacionan el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025?	Describir las características sociodemográficas que se relacionan el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.	Ha1: Existen características sociodemográficas que se relacionan con el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025. Ho1: No existen características sociodemográficas que se relacionan con el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.		M=Representación a la muestra en estudio. Ox=Representa la variable de supervisión medidas no farmacológicas Oz=Representa la variable asociativa manejo del dolor r=Representa la relación entre ambas variables N = 200 pacientes adultos

¿Cuál será la relación entre las medidas no farmacológicas cambios posturales y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025?	Evaluar la relación entre las medidas no farmacológicas cambios de posturales y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.	Ha2: Existe relación entre las medidas no farmacológicas cambios posturales y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025 Ho2: No existe. relación entre las medidas no farmacológicas cambios posturales y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025
¿Cuál será la relación entre las medidas no farmacológicas ejercicios de respiración y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025?	Identificar la relación entre las medidas no farmacológicas ejercicios de respiración y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	Ha3: Existe relación entre las medidas no farmacológicas ejercicios de respiración y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025 Ho3: No existe relación entre las medidas no farmacológicas ejercicios de respiración y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025
¿Cuál será la relación entre las medidas no farmacológicas masajes terapéuticos y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025?	Valorar la relación entre las medidas no farmacológicas masajes terapéuticos y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	Ha4: Existe relación entre las medidas no farmacológicas masajes terapéuticos y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025 Ho4: No existe relación entre las medidas no farmacológicas masajes terapéuticos y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

hospitalizados del Hospital Tingo María 2025?	hospitalizados del Hospital Tingo María 2025	farmacológicas masajes terapéuticos y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025
¿Cuál será la relación entre las medidas no farmacológicas ejercicios físicos leves y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025?	Analizar la relación entre las medidas no farmacológicas ejercicios físicos leves y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025.	Ha5: Existe relación entre las medidas no farmacológicas ejercicios físicos leves y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025 Ho5: No existe relación entre las medidas no farmacológicas ejercicios físicos leves y el manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE MEDICIÓN ANTES DE LA VALIDACIÓN

Anexo 02. Instrumentos de recolección de datos antes de validar

Cód.:

CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LAS CARACTERÍSTICAS

SOCIODEMOGRÁFICAS

Título:

"MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2025"

INSTRUCCIONES:

Estimado(a), Sr(a): El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación que tiene como finalidad determinar las características sociodemográficas en pacientes adultos del hospital Tingo María. Por lo cual usted debe leer con cuidado y marcar con un aspa (X) en las respuestas con las que más te identifiques. Agradeceremos la veracidad de tus respuestas por ser un estudio serio, tus respuestas serán anónimas y confidenciales. Agradezco anticipadamente por su colaboración.

II.CARACTERÍSTICAS DEMOGRAFICAS:

7. Edad actual que tiene usted es: _____
 8. Su sexo es:
Masculino () Femenino ()
 9. Nivel educativo
 - e) Sin estudios ()
 - f) Primaria ()
 - g) Secundaria ()
 - h) Superior ()
 10. ¿Cuál es su lugar de procedencia
 - d) Rural ()
 - e) Urbana ()
 - f) Urbana marginal ()
-

11.Estado civil

e) Soltero ()

f) Casado ()

g) Viudo ()

h) Divorciado ()

12.Con quien vive usted

e) Cónyuge ()

f) Hijos ()

g) Nietos ()

h) otro ()

CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LAS MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS

Título:

"MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2025"

INSTRUMENTO:

El presente cuestionario está dirigido a los pacientes adultos hospitalizados, con el propósito de conocer las medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería, para el cual se solicita de su colaboración respondiendo con sinceridad a las preguntas y se le agradece su participación por anticipado.

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

Nº	ITEMS	1	2	3	4	5
CAMBIO POSTURALES						
1.	Recibió ayuda para encontrar una posición más adecuada para disminuir o evitar el dolor					
2.	Le indicaron sentarse o se moverse alrededor de su cama para aliviar el dolor					
3.	Se siente cómodo con el cambio de posición que le realiza el profesional de enfermería					
4.	Pudo dormir bien; gracias al cambio de posición que le realizó el profesional de enfermería					

5.	El profesional de enfermería le realiza cambios posturales cada que siente dolor.					
EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN						
6.	El personal le preguntó sobre el dolor que tenía cuando respiraba profundamente					
7.	El profesional de enfermería le ayudo con ejercicios de respiración para el dolor hasta que estuvo satisfecho con el alivio del dolor.					
8.	El profesional de enfermería le enseñó ejercicios de respiración para el alivio del dolor					
9.	Pudo respirar y minimizar el dolor gracias a la enseñanza de ejercicios de respiración por parte del profesional de enfermería					
MASAJES TERAPÉUTICOS						
10.	El profesional de enfermería le realizó algún masaje para aliviar su dolor					
11.	Sabe usted que el masaje terapéutico puede ser una herramienta valiosa para el manejo del dolor					
12.	El personal de enfermería le realizó masajes abdominales para controlar el dolor					
EJERCICIOS FÍSICOS LEVES						
13.	Las caminatas dirigidas por el personal de enfermería le reducen el dolor					
14.	Separar las piernas le hace sentir dolor					
15.	Caminar con la cabeza y el tórax parado le controla el dolor					
16.	Cuando se agacha y flexiona las rodillas le controla el dolor					
17.	Se sienta con su espalda recta, pies y piernas en ángulo de 90 grados le calma o disminuye el dolor					

Interpretación medidas no farmacológicas

Medidas no farmacológicas adecuadas: 45 - 80

Medidas no farmacológicas inadecuadas: 10- 44

LISTA DE COTEJO PARA EL MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

Título:

"Medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del hospital Tingo Maria 2025"

Nº	Ítems	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Presenta dolor en la espalda											
2	Tiene dolor en la garganta											
3	El dolor que presenta fue											
4	El dolor que manifiesta es en el abdomen											
5	Presenta dolor en la cabeza											
6	Sus dolores son musculares del cuello											
7	Los dolores que presenta es general											
8	El dolor en la zona de punción anestésica.											
9	El dolor es en la zona de incisión quirúrgica.											

ESCALA VISUAL ANALOGICA DEL DOLOR

Marque en la línea el punto que indique la intensidad de su dolor:

Siendo:

0: nada

4: Poco

6: Bastante

10: Mucho.





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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, CARMEN MERINO GASTELU
De profesión lic. en enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente de la Universidad de Huánuco
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la bachiller
GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH, con DNI N° 71653552, aspirante
al Título de licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado "**MEDIDAS
NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES
DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL
HOSPITAL TINGO MARIA 2025**".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Cuestionario para identificar las características sociodemográficas</i>	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <i>Cuestionario para identificar los métodos no farmacológicos por profesionales de enfermería en pacientes adultos</i>	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 <i>Cuestionario manejo del dolor por profesionales de enfermería</i>	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

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

MERINO GASTELU CARMEN

DNI: 23008111

Especialidad del validador: Gerencia en servicios de salud

Carmen
Mg. Carmen Merino Gastelu
GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD
RN. 002013

Firma/Sello

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS DESPUÉS DE VALIDAR

ANEXO 02: INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Título:

"MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2025"

INSTRUCCIONES:

Estimado(a), Sr(a): El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación que tiene como finalidad determinar las características sociodemográficas en pacientes adultos del hospital Tingo María. Por lo cual usted debe leer con cuidado y marcar con un aspa (X) en las respuestas con las que más se identifique. Agradeceremos la veracidad de tus respuestas por ser un estudio serio, tus respuestas serán anónimas y confidenciales. Agradezco anticipadamente por su colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRAFICAS:

1. Edad actual que tiene usted es: _____
2. Su sexo es:
Masculino () Femenino ()
3. Nivel educativo
 - a) Sin estudios (X)
 - b) Primaria ()
 - c) Secundaria ()
 - d) Superior ()
4. ¿Cuál es su lugar de procedencia
 - a) Rural ()
 - b) Urbana ()
 - c) Urbana marginal ()

5. Estado civil

- a) Soltero ()
- b) Casado ()
- c) Viudo ()
- d) Divorciado ()

6. Con quien vive

- a) Cónyuge ()
- b) Hijos ()
- c) Nietos ()
- d) otro ()

**CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LAS MEDIDAS NO
FARMACOLÓGICAS POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN
PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS**

Título:

"MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2025"

INSTRUMENTO:

El presente cuestionario está dirigido a los pacientes adultos hospitalizados, con el propósito de conocer las medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería, para el cual se solicita de su colaboración respondiendo con sinceridad a las preguntas y se le agradece su participación por anticipado.

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

N°	ITEMS	1	2	3	4	5
CAMBIOS POSTURALES						
1.	Recibió ayuda para encontrar una posición más adecuada para disminuir o evitar el dolor					
2.	Le indicaron sentarse o se moverse alrededor de su cama para aliviar el dolor					
3.	Se siente cómodo con el cambio de posición que le realiza el profesional de enfermería					
4.	Pudo dormir bien; gracias al cambio de posición que le realizó el profesional de enfermería					
5.	El profesional de enfermería le realiza cambios posturales cada que siente dolor.					

6.	El profesional de enfermería le realiza cambio de posición cada dos horas					
EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN						
7.	El personal le preguntó sobre el dolor que tenía cuando respiraba profundamente					
8.	El profesional de enfermería le ayudo con ejercicios de respiración para el dolor hasta que estuvo satisfecho con el alivio del dolor.					
9.	El profesional de enfermería le enseñó ejercicios de respiración para el alivio del dolor					
10.	Pudo respirar y minimizar el dolor gracias a la enseñanza de ejercicios de respiración por parte del profesional de enfermería					
MASAJES TERAPÉUTICOS						
11.	El profesional de enfermería le realizó algún masaje para aliviar su dolor					
12.	Sabe usted que el masaje terapéutico puede ser una herramienta valiosa para el manejo del dolor					
13.	El personal de enfermería le realizó masajes abdominales para controlar el dolor					
EJERCICIOS FÍSICOS LEVES						
14.	Las caminatas dirigidas por el personal de enfermería le reducen el dolor					
15.	Separar las piernas le hace sentir dolor					
16.	Caminar con la cabeza y el tórax parado le controla el dolor					
17.	Cuando se agacha y flexiona las rodillas le controla el dolor					
18.	Se sienta con su espalda recta, pies y piernas en ángulo de 90 grados le calma o disminuye el dolor					
19.	Sentarse le reduce dolor					
20.	Pararse durante unos minutos le hace sentir dolor					

Interpretación medidas no farmacológicas

Medidas no farmacológicas adecuadas: 50 - 100

Medidas no farmacológicas inadecuadas: 10- 49

LISTA DE COTEJO PARA MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

Título:

“Medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del hospital Tingo María 2025”

Nº	Ítems	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Presenta dolor en la espalda											
2	Tiene dolor en la garganta											
3	El dolor que presenta fue											
4	El dolor que manifiesta es en el abdomen											
5	Presenta dolor en la cabeza											
6	Sus dolores son musculares del cuello											
7	Los dolores que presenta es general											
8	El dolor en la zona de punción anestésica.											
9	El dolor es en la zona de incisión quirúrgica.											

ESCALA VISUAL ANALOGICA DEL DOLOR

Marque en la línea el punto que indique la intensidad de su dolor:

Siendo:



**MATRIZ DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION
DE DATOS COEFICIENTE DE AIKEN**

Ítems	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo(S)	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
8	1	0	1	1	1	1	1	6	0.86
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
Total	1.00	0.90	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	6.90	0.99

Se ha considerado:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.99; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango excelente.

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

Promedio de V=0.99

ANEXO 4

CONSTANCIA DE VALIDACIONES



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Grover Cabrera Fernández
De profesión lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de en Enfermería,

por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la bachiller
GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH, con DNI N° 71653557, aspirante
al Título de licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado "**MEDIDAS
NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES
DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL
HOSPITAL TINGO MARIA 2025**".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Cuestionario para identificar los características sociodemográficas</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <i>Cuestionario para identificar las medidas no farmacológicas por profesionales de enfermería en pacientes adultos</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 <i>Cuestionario manejo del dolor por profesionales de enfermería.</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

Cabrera Fernández Grover

DNI: 40248370

Especialidad del validador: Centro Quirúrgico

MINISTERIO DE SALUD
REGIONAL DE HUÁNUCO
HOSPITAL TINGO MARIA
Grover Cabrera Fernández
Grover Cabrera Fernández
LICENCIADO EN ENFERMERÍA
C.P. 42370

Firma/Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, DANIDA CELIA CESPEDES SOBRADO
De profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el
cargo de ENFERMERA ASISTENCIAL
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la bachiller
GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH, con DNI N° 71653557, aspirante
al Título de licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado "**MEDIDAS
NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES
DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL
HOSPITAL TINGO MARIA 2025**".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Cuestionario para identificar las características sociodemográficas</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <i>Cuestionario para identificar las medidas no farmacológicas por profesionales de enfermería en pacientes adultos</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 <i>Cuestionario manejo del dolor por profesionales de enfermería.</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
CESPEDES SOBRADO DANIDA CELIA

DNI: 22461202

Especialidad del validador: MEDICINA INTERNA


Danida C. Cespedes Sobrado
ENFERMERA
C.E.P. 18602
R.N.E. 6436

Firma/Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alejandrina Espinoza de Nieto
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermera Asistencial
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la bachiller
GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH, con DNI N° 7163557, aspirante
al Título de licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado "**MEDIDAS
NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES
DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL
HOSPITAL TINGO MARIA 2025**".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Cuestionario para identificar las características sociodemográficas.</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <i>Cuestionario para identificar las medidas no farmacológicas por profesionales de enfermería en pacientes adultos</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 <i>Cuestionario manejo del dolor por profesionales de enfermería.</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

Espinoza de Nieto Alejandrina

DNI: 22962918

Especialidad del validador: Enfermería en Cuidados Quirúrgicos

Firma/Setlo

Enf. Alejandrina Espinoza De Nieto
 CEP 0286 REE 8352
 REM 0781



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Isabel Nieves Condezo
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermera Asistencial
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la bachiller
GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH, con DNI N° _____, aspirante
al Título de licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado "**MEDIDAS
NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES
DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL
HOSPITAL TINGO MARIA 2025**".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Cuestionario para identificar los características sociodemográficas</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <i>Cuestionario para identificar los medicamentos no farmacológicos por profesionales de enfermería en pacientes adultos</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 <i>Cuestionario manejo del dolor por profesionales de enfermería</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

Nieves Condezo Isabel Mg. Administración
y Gerencia en Salud

DNI: 22506264

Especialidad del validador: Emergencia y Desastres


Lic. Enf. Isabel Nieves Condezo
Especialidad: Emergencias y Desastres
C.E.H. 43729 R.E.P. 5050

Firma/Sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Danilo Vargas Vasquez
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermero Asistencial
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la bachiller
GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH, con DNI N° 71653557, aspirante
al Título de licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado "**MEDIDAS
NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES
DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL
HOSPITAL TINGO MARIA 2025**".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario para identificar las características sociodemográficas.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario para identificar la medicación no farmacológica por profesionales de enfermería en pacientes adultos	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 Cuestionario manejo del dolor por profesionales de enfermería	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

DNI: _____

Especialidad del validador: _____



Danilo Vargas Vasquez
Lic. Enfermería
CEP. 94830
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Hidalgo Gonzales Ponce Lenin
De profesión Uc. Epp., actualmente ejerciendo el
cargo de enfermera Asistencial
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la bachiller
GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH, con DNI N° 71653557, aspirante
al Título de licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado **"MEDIDAS
NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES
DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL
HOSPITAL TINGO MARIA 2025"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Cuestionario para identificar las características sociodemográficas</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <i>Cuestionario para identificar las medidas no farmacológicas por profesionales de enfermería en pacientes adultos</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 <i>Cuestionario manejo del dolor por profesionales de enfermería</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

Hidalgo Gonzales Ponce Lenin

DNI: 43113565

Especialidad del validador: Enfermera en Cuidados
Quirúrgicos

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
REGIONAL DE SALUD
INTERIO DE SALUD
[Firma]
Hidalgo Gonzales
CER 49001

Firma/Sello

LISTA DE EXPERTOS

Título del Proyecto:

"MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2025"

Investigador:

GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH.

Nº	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono	Observación
1	CABRERA FERNANDEZ GLENOR	Lic. Enf.	Centro QUIRURGICO	Lic Enf	464607377	
2	CEDEDES SOBRADO DAUNDA	Lic. Enf	MEDICINA INTERNA	Lic Enf		
3	DANICO VARGAS VASQUEZ	Lic. Enf		lic Enf	910366769	
4	MERINO GASTELU CARBEN	maestría	GERENCIA EN SERV. DE SALUD.	Lic. ENF	995025445-	
5	Nieto Condazo Isabel	Lic. Enf.	Emergencia y Quirúrgico	Enf.	962995171	
6	Espinoza de Nieto Alejandrina	Lic. Enf	Gobernación y Gerencia en Salud.	En. Asistencial	964889615	
7	Hidalgo Gonzalez Rocío	Lic. Enf.	Cuidados Quirúrgico	Lic. Enf	939291646	

MWD-ERO DE BALBOA
 COM REGIONAL BALBOA
 HOSPITAL HIGH MARV
 GTOLE-CHAMBER-Fernandez
 IGNCIA-ACLEN ENFERMERIA
 -FP 42370


 01/11/2014 (C) *[Signature]*
 ENFERMERA
 C.E.P. 16602
 P.N.E. 4436

Daniela Vargas Valdivia
Lic. Enfermería
CEP. 94830

Mg. Carmen Marino Gastelú
REFERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD
RN. 002013

[Handwritten signature]

Emil Alejandro Espinoza De Nolasco
CNP 9286 REC 0132
REM 0781

[Handwritten signature]

MATRIZ ANALISIS DE CONFIABILIDAD

LISTA DE COTEJO PARA IDENTIFICAR LAS MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.807	0.795	20

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
I1	4.8000	0.41039	20
I2	4.4000	0.82078	20
I3	4.8000	0.41039	20
I4	4.8000	0.41039	20
I5	4.6000	0.82078	20
I6	4.6000	0.82078	20
I7	4.8000	0.41039	20
I8	4.8000	0.41039	20
I9	4.8000	0.41039	20
I10	4.4000	0.82078	20
I11	4.8000	0.41039	20
I12	4.8000	0.41039	20
I13	4.8000	0.41039	20
I14	4.8000	0.41039	20
I15	4.6000	0.82078	20
I16	4.8000	0.41039	20
I17	4.6000	0.82078	20
I18	4.6000	0.82078	20
I19	4.8000	0.41039	20
I20	4.8000	0.41039	20

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
I1	113.2000	35.537	0.189	0.806
I2	113.6000	30.989	0.544	0.788
I3	113.2000	35.537	0.189	0.806
I4	113.2000	37.642	-0.234	0.819
I5	113.4000	34.779	0.122	0.816
I6	113.4000	28.884	0.802	0.770
I7	113.2000	35.537	0.189	0.806
I8	113.2000	32.589	0.827	0.785
I9	113.2000	38.905	-0.477	0.827
I10	113.6000	27.621	0.966	0.757
I11	113.2000	39.326	-0.556	0.829
I12	113.2000	32.589	0.827	0.785
I13	113.2000	37.642	-0.234	0.819
I14	113.2000	32.589	0.827	0.785
I15	113.4000	38.989	-0.296	0.841
I16	113.2000	32.589	0.827	0.785
I17	113.4000	34.779	0.122	0.816
I18	113.4000	28.884	0.802	0.770
I19	113.2000	35.537	0.189	0.806
I20	113.2000	32.589	0.827	0.785

MATRIZ DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE LISTA DE COTEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.767	0.784	9

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
I1	4.7000	0.47016	20
I2	4.4000	0.82078	20
I3	4.5500	0.68633	20
I4	4.6500	0.58714	20
I5	4.5500	0.82558	20
I6	4.6000	0.82078	20
I7	4.7000	0.47016	20
I9	4.7500	0.44426	20

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
I1	36.6000	10.779	0.668	0.725
I2	36.9000	10.516	0.352	0.764
I3	36.7500	10.618	0.441	0.746
I4	36.6500	11.818	0.223	0.774
I5	36.7500	9.776	0.505	0.736
I6	36.7000	9.274	0.623	0.713
I7	36.6000	10.779	0.668	0.725
I9	36.5500	12.050	0.264	0.767

ANEXO 5

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO DE CAMPO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE TRABAJO
DE INVESTIGACIÓN.

SR.

DR. RICARDO DIAZ BARDALES
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL TINGO MARÍA

SD.

Yo, GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH, identificado con DNI N° 71653557 domiciliado en la Av. SA MARTIN 274 AA. VV LOS LAURELES. Egresado de la Universidad de Huánuco del P.A.P de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el Título de Licenciado en Enfermería "MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2025" Que habiendo seleccionado la población de pacientes atendidos en su representada institución y siendo apto por mi asesor y jurados revisores para ser ejecutado el mencionado trabajo de investigación; solicito tenga a bien darme las facilidades para el acceso en la recolección de los datos de los pacientes. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar mi ejecución y la recolección de los datos. Para lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando asesorado por la MG. BERNARDO CASTAÑEDA, GOYA YELE, docente de la Universidad de Huánuco Filial Tingo María.

Por lo tanto, a usted, señor director, solicito que ordene a quien corresponda para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Tingo María 11 de noviembre del año 2025

CC

Archivo

GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH
71653557
Responsable de la investigación

NOTA: Cualquier, consulta al celular N° 973596066 GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	
U.E. 401 HOSPITAL TINGO MARÍA	
TRÁMITE DOCUMENTARIO	
11 NOV 2025	
Reg. Document:	6542443
Reg. Expediente:	3285679
Folios:	16
More:	3.12.17

ANEXO 6

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Tingo María, 13 de Noviembre del 2025.

CARTA DE AUTORIZACION N° 088 - 2025-GRH-GRDS-DIRESA-HTM-UADI.

Sr.
GUARDIAN ROSARIO, LUIGI JOSEPH.

Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACION.

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle, el motivo de la presente es para comunicarle que mediante Proveído N° 088-2025-GRH-DRSH-HTM da viabilidad a su solicitud, por lo que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación, **AUTORIZA** la recolección de datos para su Proyecto de Investigación, Titulado “**MEDIDAS NO FARMACOLOGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA, 2025**”.

Asimismo, deberá contar con su equipo de protección personal a la hora de ingresar a nuestro establecimiento de salud por su seguridad bajo responsabilidad; reportar sus hallazgos de recolección de datos obtenidos al término de su Investigación, además dejará 1 ejemplar de su trabajo de investigación.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,



Revuelto digitalmente por:
CAROL RUIZ/03 Webster Goveoni FAU
2025/11/13 15:38:15 soft
Motivo: Documento Buena
Fecha: 13/11/2025 15:38:15
Cargo: JFE UADI

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
U.E. 001 HOSPITAL TINGO MARIA
Cristel Y. Romero Contreras
PSICÓLOGA
PRESIDENTA DEL COMITÉ DE INVESTIGACIÓN - UADI

WGGR/CYRC/aaag

C.c.Archivo

Doc.Reg. 06551914 Exp. Reg. 03785649 Contraseña: e9w4Exnz

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado en el SGD, puede verificar en: <http://digital.regionhuanuco.gob.pe/tramite/buscar/buscarDigital>

Hospital Tingo María

Av. Ucayali N° 114 – Tingo María

Página web: hospitaltingomaria.regionhuanuco.gob.pe

Página 1 de 1

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

“MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2025”

INVESTIGADOR: GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH

PROPOSITO

El presente estudio de investigación que se llevará acabo con el propósito de obtener información sobre medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025”

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María

CONFIDENCIALIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

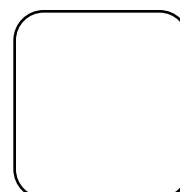
CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

“Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio”

D.N.I.....

Firma.....

Fecha...../...../.....



CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2025"

INVESTIGADOR: GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH

PROPOSITO

El presente estudio de investigación que se llevará a cabo con el propósito de obtener información sobre medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025"

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María

CONFIDENCIALIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I..... 7046 28 99

Firma..... 

Fecha... 22 / ... 11 ... / ... 2025



Huella digital

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2025"

INVESTIGADOR: GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH

PROPOSITO

El presente estudio de investigación que se llevará a cabo con el propósito de obtener información sobre medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025"

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María

CONFIDENCIALIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

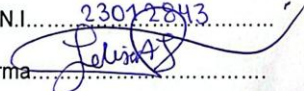
El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 23012843
Firma 
Fecha 17 / 11 / 2025



Huella digital

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS Y MANEJO DEL DOLOR POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2025"

INVESTIGADOR: GUARDIAN ROSARIO LUIGI JOSEPH

PROPOSITO

El presente estudio de investigación que se llevará a cabo con el propósito de obtener información sobre medidas no farmacológicas y manejo del dolor por profesionales de enfermería en pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María 2025"

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los pacientes adultos hospitalizados del Hospital Tingo María

CONFIDENCIALIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I.....01151953.....

Firma..........

Fecha.....23/11/2025.....



Huella digital

ANEXO 8

BASE DE DATOS

MT 11	MT 12	MT 13	EFL 14	EFL 15	EFL 16	EFL 17	EFL 18	EFL 19	EFL 20	M D1	M D2	M D3	M D4	M D5	M D6	M D7	M D8	M D9	MDS uma	CPS uma	ERS uma	MTS uma	EFLS uma	CPA gru	ERA gru	MTA gru	EFL Agru
3	3	2	4	2	3	1	1	5	4	3	0	6	5	3	1	4	3	2	27	24	9	8	20	1	2	1	2
5	5	3	4	2	3	3	2	4	4	0	2	7	7	2	0	5	5	2	30	21	14	13	22	1	1	1	1
2	3	2	2	1	2	1	1	3	2	3	1	8	8	3	1	4	3	5	36	18	10	7	12	2	1	2	2
2	5	2	5	2	2	2	2	5	5	1	0	5	4	3	1	4	3	2	23	19	7	9	23	1	2	1	1
4	5	3	4	1	3	1	1	3	4	4	0	8	8	3	3	5	6	6	43	23	13	12	17	1	1	1	2
1	5	2	2	1	1	1	1	1	1	0	3	9	9	3	0	5	6	7	42	18	13	8	8	2	1	2	2
4	4	2	4	2	3	2	3	4	4	5	0	5	6	3	1	5	5	5	35	22	13	10	22	1	1	1	1
4	5	3	4	2	3	3	3	5	5	3	3	6	5	4	2	4	4	5	36	17	13	12	25	2	1	1	1
4	5	2	5	2	4	2	2	5	5	0	0	5	7	5	4	5	4	4	34	19	12	11	25	1	1	1	1
3	5	3	2	1	2	1	4	5	2	0	0	6	7	3	1	5	4	3	29	19	16	11	17	1	1	1	2
2	5	2	4	2	3	3	2	5	5	5	2	5	4	4	4	5	3	3	35	20	12	9	24	1	1	1	1
3	4	2	5	2	3	1	3	4	5	1	2	4	4	3	3	4	2	5	28	25	10	9	23	1	1	1	1
1	5	1	5	1	3	1	3	4	5	2	0	7	5	2	1	4	0	4	25	26	7	7	22	1	2	2	1
2	3	2	5	1	2	1	4	4	5	4	2	7	6	5	2	2	2	5	35	23	11	7	22	1	1	1	1
2	3	2	5	2	3	3	3	5	5	2	4	6	5	5	3	3	2	5	35	23	8	7	26	1	2	2	1
2	4	2	4	2	3	3	3	4	5	0	2	5	5	4	2	4	2	5	29	25	11	8	24	1	1	1	1
2	4	2	4	1	3	1	3	4	4	4	4	7	5	4	2	5	2	4	37	25	9	8	20	1	2	2	2
3	3	3	4	2	2	1	4	5	5	2	2	5	4	4	3	4	2	5	31	22	11	9	23	1	1	1	1
3	5	2	4	2	3	1	3	4	5	2	0	5	4	4	2	4	0	4	25	22	11	10	22	1	1	1	1
3	3	2	4	2	3	1	4	5	4	0	0	5	5	5	3	5	1	5	29	23	8	8	23	1	2	1	1
2	5	2	5	1	3	1	4	4	4	0	3	6	4	2	2	4	0	5	26	24	12	9	22	1	1	1	1
3	3	2	4	1	3	1	2	5	5	2	4	7	5	4	4	5	1	5	37	23	8	8	21	1	2	2	1
3	3	2	5	2	4	1	4	5	5	4	2	7	5	2	2	5	1	5	33	25	8	8	26	1	2	1	1

3	4	2	4	1	4	1	4	4	4	4	4	7	5	2	2	5	1	5	35	23	8	9	22	1	2	1	1
3	4	3	3	4	2	4	2	4	1	0	2	5	4	4	2	4	2	5	28	25	11	10	20	1	1	1	2
3	4	2	3	1	4	1	2	5	5	2	5	8	6	4	2	4	1	5	37	21	8	9	21	1	2	1	1
2	4	2	5	1	4	1	5	5	5	2	0	6	5	4	4	4	1	5	31	23	8	8	26	1	2	2	1
3	4	2	5	1	4	1	4	5	5	4	4	8	6	5	3	5	2	5	42	24	14	9	25	1	1	1	1
3	4	2	4	2	4	4	4	5	5	2	4	6	5	4	2	4	2	5	34	20	8	9	28	1	2	1	1
2	3	2	4	3	3	3	3	5	5	2	2	5	5	4	2	4	0	4	28	23	8	7	26	1	2	2	1
3	4	2	4	2	2	1	2	4	5	2	4	6	7	5	3	5	0	5	37	21	8	9	20	1	2	1	2
2	4	2	5	1	2	2	3	5	5	4	0	6	4	4	2	5	2	5	32	22	8	8	23	1	2	2	1
4	5	2	5	1	3	2	4	5	5	4	2	7	5	4	2	5	0	5	34	25	12	11	25	1	1	1	1
3	3	2	5	3	3	2	3	2	2	0	2	6	5	5	4	4	0	5	31	22	8	8	20	1	2	2	2
2	5	2	5	1	3	2	3	4	4	0	0	6	5	4	3	3	0	4	25	22	8	9	22	1	2	1	1
4	5	2	5	1	3	1	3	5	5	2	0	6	5	4	4	4	1	5	31	22	8	11	23	1	2	1	1
2	5	2	5	1	3	1	3	3	4	3	2	7	5	4	2	4	0	4	31	24	16	9	20	1	1	1	2
3	5	2	4	2	2	2	4	4	4	2	0	5	5	4	3	4	0	5	28	21	8	10	22	1	2	1	1
2	4	2	5	1	2	1	3	5	4	2	2	6	5	2	0	3	0	4	24	20	8	8	21	1	2	2	1
3	5	2	4	2	3	3	3	4	4	0	0	5	6	4	3	5	0	4	27	25	8	10	23	1	2	1	1
2	3	2	4	1	3	1	3	3	3	3	3	6	5	4	3	5	0	5	34	23	8	7	18	1	2	2	2
2	5	2	5	1	3	1	3	5	5	4	4	7	5	4	2	4	0	5	35	23	8	9	23	1	2	1	1
2	4	2	5	2	4	4	4	5	5	4	2	7	5	2	4	5	2	5	36	23	12	8	29	1	1	2	2
2	5	2	5	1	3	1	4	4	4	0	2	6	4	2	2	4	0	5	25	23	8	9	22	1	2	1	1
3	4	2	4	1	2	1	4	5	5	2	4	7	5	2	2	4	0	5	31	19	11	9	22	1	1	1	1
1	3	1	4	1	3	1	1	4	4	2	4	6	4	2	2	5	0	4	29	22	4	5	18	1	2	2	2
2	4	2	4	1	4	1	4	5	5	2	4	7	5	3	2	5	1	5	34	19	8	8	24	1	2	2	1
1	5	1	5	1	4	1	4	4	4	4	4	6	6	4	3	4	0	4	35	19	12	7	23	1	1	2	1
2	5	2	5	2	3	3	4	4	4	0	2	5	5	4	2	5	0	5	28	20	8	9	25	1	2	1	1
2	4	2	4	1	3	1	4	4	4	2	3	6	4	5	3	3	2	5	33	20	12	8	21	1	1	2	1
2	3	2	5	2	3	2	4	5	5	4	2	7	5	2	2	4	0	5	31	23	10	7	26	1	1	2	1

4	5	2	5	3	3	2	2	4	5	2	2	6	7	3	3	5	4	3	35	20	12	11	24	1	1	1	1
3	5	2	4	3	3	2	3	5	5	3	3	5	6	4	3	5	3	4	36	20	13	10	25	1	1	1	2
2	5	2	4	2	3	2	3	5	5	2	2	5	6	4	3	4	3	4	33	16	4	9	24	2	2	1	1
3	5	2	4	2	2	2	3	3	3	4	4	7	6	5	4	5	5	6	46	15	8	10	19	2	2	1	2
4	4	3	5	2	3	3	3	4	5	3	5	6	7	5	5	5	4	5	45	22	12	11	25	1	1	1	2
2	5	2	4	2	3	2	3	4	5	4	4	8	7	5	3	5	5	4	45	19	11	9	23	1	1	1	1
3	3	2	4	2	3	2	3	4	4	3	3	6	5	4	3	5	4	3	36	17	10	8	22	2	1	2	2
3	5	2	5	1	3	3	3	4	5	4	2	6	5	5	4	5	0	4	35	25	8	10	24	1	2	1	1
2	2	2	3	1	3	3	3	5	5	0	3	7	7	4	3	5	3	1	33	25	8	6	23	1	2	2	1
4	5	2	4	1	3	2	3	4	3	0	0	5	4	5	2	4	0	5	25	25	11	11	20	1	1	1	2
4	5	3	5	2	3	2	3	5	5	0	2	6	8	4	1	4	4	2	31	14	8	12	25	2	2	1	1
3	5	2	3	1	2	2	1	3	5	4	2	8	10	3	0	3	4	4	38	22	13	10	17	1	1	1	2
4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	2	7	7	6	5	5	2	5	43	23	15	12	25	1	1	1	2
3	5	2	4	1	3	2	2	4	4	2	0	6	5	5	4	4	1	5	32	23	8	10	20	1	2	1	2
2	4	2	4	1	2	2	3	4	5	4	0	6	5	5	4	5	2	5	36	20	8	8	21	1	2	2	1
2	5	2	5	1	3	2	3	5	5	3	0	6	5	4	3	4	0	4	29	22	9	9	24	1	2	1	1
3	4	3	5	2	4	2	3	5	5	3	3	6	6	5	4	5	2	5	39	24	12	10	26	1	1	1	1
4	4	2	4	1	3	2	3	4	5	2	0	6	5	5	4	5	2	4	33	22	12	10	22	1	1	1	1
1	4	1	5	1	3	2	2	4	4	4	3	8	6	6	5	5	2	4	43	25	12	6	21	1	1	2	1
2	3	2	5	2	3	3	4	5	5	2	0	7	5	4	3	3	0	4	28	23	11	7	27	1	1	2	1
2	4	1	3	1	2	1	1	3	3	0	1	10	8	3	2	5	3	1	33	13	5	7	14	2	2	2	1
3	5	2	4	1	2	2	1	4	4	1	1	8	9	2	1	3	4	3	32	18	14	10	18	2	1	1	1
3	5	4	3	2	3	3	2	5	5	3	3	6	7	4	2	4	2	1	32	20	10	12	23	1	1	1	1
3	5	3	4	1	1	1	2	5	5	0	0	4	5	3	0	2	3	1	18	20	13	11	19	1	1	1	2
3	5	2	4	2	4	2	2	4	4	3	3	8	8	4	1	5	3	2	37	20	14	10	22	1	1	1	2
3	5	2	5	1	4	2	3	5	5	0	0	6	5	5	4	4	0	5	29	24	10	10	25	1	1	1	1
2	5	2	5	2	3	2	4	5	5	2	2	6	5	4	4	5	2	5	35	20	11	9	26	1	1	1	1
2	3	2	5	1	3	1	2	4	5	4	2	8	6	5	4	5	2	5	41	21	11	7	21	1	1	2	2

5	5	3	5	2	3	3	3	5	5	3	3	6	4	3	1	4	3	4	31	20	12	13	26	1	1	1	1
4	5	4	4	3	3	2	2	4	4	4	4	10	9	3	3	6	5	4	48	24	12	13	22	1	1	1	2
3	3	3	2	1	1	1	1	3	3	2	2	6	5	2	2	5	4	4	32	17	13	9	12	2	1	1	2
2	5	2	2	1	1	1	1	3	4	0	0	7	6	0	0	5	4	4	26	22	10	9	13	1	1	1	1
3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	8	9	3	0	4	4	6	36	14	12	8	14	2	1	2	2
3	4	2	4	1	2	2	2	3	4	4	0	7	7	2	2	3	4	7	36	22	13	9	18	1	1	1	2
1	5	1	3	1	2	2	2	2	3	3	0	7	8	4	1	3	5	5	36	16	12	7	15	2	1	2	2
2	5	1	5	1	4	1	4	4	4	2	4	6	4	2	2	5	0	5	30	24	11	8	23	1	1	2	1
3	3	2	4	2	3	1	4	4	4	4	2	6	5	5	3	3	0	5	33	24	12	8	22	1	1	2	1
3	3	2	4	1	3	3	3	4	4	0	0	5	5	2	2	4	2	5	25	23	12	8	22	1	1	2	1
2	5	2	5	3	3	4	4	4	4	0	0	4	6	4	6	5	3	5	33	22	8	9	27	1	2	1	1
2	5	2	5	1	3	1	4	5	5	2	0	5	4	4	3	4	0	5	27	20	8	9	24	1	2	1	1
4	5	2	4	1	3	2	2	4	4	2	0	10	10	5	2	4	4	5	42	19	15	11	20	1	1	2	2
2	5	1	5	2	5	2	3	5	5	4	2	6	6	2	2	5	4	5	36	21	16	8	27	1	1	2	1
3	4	2	5	2	4	1	4	5	5	4	0	9	7	4	4	5	6	6	45	15	13	9	26	2	1	1	1
3	3	3	5	2	2	1	4	4	5	5	0	9	8	5	4	5	5	6	47	25	13	9	23	2	1	2	1
2	5	2	2	2	1	1	1	3	3	2	2	6	5	2	1	3	4	4	29	13	11	9	13	2	1	1	1
2	5	2	5	1	3	2	2	4	4	3	2	5	4	5	4	5	5	6	39	19	13	9	21	1	1	1	1
4	5	3	4	2	2	1	2	3	3	3	2	7	6	3	1	4	5	6	37	18	14	12	17	2	1	1	2
2	5	2	4	2	2	2	4	5	5	3	3	7	6	6	5	6	4	5	45	17	11	9	24	2	1	1	1
1	4	1	4	2	3	1	3	4	4	5	2	7	7	5	5	5	5	7	48	20	12	6	21	1	1	2	1
3	5	2	3	2	2	2	2	4	4	5	4	8	7	6	6	6	5	7	54	18	9	10	19	2	2	2	2
2	5	2	4	1	4	1	4	5	4	4	1	6	6	5	3	5	0	5	35	26	12	9	23	1	1	1	1
3	3	3	4	4	3	2	4	4	4	2	4	6	5	3	2	4	0	4	30	25	8	9	25	1	2	1	1
2	5	2	5	2	4	5	5	5	5	4	2	8	5	5	2	2	0	5	33	22	8	9	31	1	2	1	1
3	4	3	4	1	3	1	3	4	4	4	2	9	5	0	0	5	3	3	31	23	12	10	20	1	1	1	1
3	4	3	4	3	3	3	3	4	5	1	1	8	6	0	0	2	4	2	24	18	8	10	25	2	2	1	1
2	4	2	5	2	3	2	4	4	4	2	4	8	9	3	3	5	3	1	38	24	8	8	24	1	2	2	1

2	5	2	5	1	2	3	2	4	5	0	0	7	4	2	2	5	4	4	28	17	8	9	22	2	2	1	1
2	4	2	5	2	3	2	4	5	5	2	1	4	4	2	0	4	2	2	21	21	8	8	26	1	2	2	1
3	4	2	3	2	3	2	3	4	3	4	2	6	4	0	0	4	0	5	25	21	10	9	20	1	1	1	2
3	4	2	4	3	3	4	4	5	4	2	2	5	4	5	4	5	2	4	33	22	11	9	27	1	1	1	1
2	5	1	4	1	3	2	2	5	5	2	0	5	6	3	3	4	3	2	28	17	13	8	22	2	1	2	1
3	5	2	4	3	3	3	3	4	4	2	2	5	6	4	4	5	1	4	33	22	4	10	24	1	2	1	1
3	5	3	4	2	3	3	4	4	5	4	3	6	7	5	6	5	4	5	45	23	9	11	25	1	2	1	1
2	3	2	4	1	2	2	3	4	4	3	4	7	6	4	4	4	3	3	38	20	12	7	20	1	1	2	2
3	4	2	3	1	3	3	4	4	5	4	3	6	7	5	5	6	4	5	45	20	9	9	23	1	2	1	1
3	5	3	5	2	4	3	4	5	5	4	3	6	7	5	4	5	5	2	41	21	13	11	28	1	1	1	1
3	5	2	4	2	3	2	3	4	5	4	3	5	6	5	4	5	4	4	40	21	13	10	23	1	1	1	1
2	5	2	4	2	3	1	3	5	4	4	4	7	7	5	3	5	4	5	44	19	12	9	22	1	1	1	1
3	4	2	4	1	3	3	3	5	5	2	4	7	6	4	4	5	3	5	40	21	10	9	24	1	1	1	1
4	5	3	4	3	3	2	3	4	4	3	2	7	6	5	3	5	3	4	38	19	13	12	23	1	1	1	1
3	4	3	5	1	3	2	3	5	5	2	2	6	5	5	3	5	3	3	34	15	11	10	24	2	1	1	1
4	5	2	4	1	3	3	3	4	3	2	2	4	5	4	3	3	2	4	29	24	8	11	21	1	2	1	1
3	5	2	4	3	3	3	3	5	4	3	2	6	5	4	4	4	2	5	35	20	8	10	25	1	2	1	1
3	5	2	4	3	3	2	3	4	3	3	2	6	5	5	5	5	2	5	38	22	11	10	22	1	1	1	1
3	4	3	4	3	3	2	3	4	4	2	3	6	5	4	3	3	1	4	31	24	10	10	23	1	1	1	1
3	4	2	3	2	3	2	3	5	3	4	3	6	5	6	5	5	2	5	41	20	10	9	21	1	1	1	1
3	5	3	4	2	2	3	3	5	4	4	5	6	6	5	4	5	4	5	44	23	10	11	23	1	1	1	1
4	4	2	4	2	2	3	3	4	3	2	2	4	4	5	4	4	3	4	32	24	10	10	21	1	1	1	1
3	4	3	4	1	3	1	3	4	5	2	2	8	8	3	1	5	3	2	34	20	10	10	21	1	1	1	1
3	5	3	4	1	3	1	3	3	3	2	1	6	5	3	0	3	3	2	25	24	12	11	18	1	1	1	2
3	4	2	3	2	3	3	3	5	5	1	1	4	4	2	0	3	4	5	24	17	8	9	24	2	2	1	1
3	5	2	3	3	3	2	4	5	5	2	2	5	6	4	4	4	2	5	34	21	12	10	25	1	1	1	1
4	4	3	4	1	3	3	4	4	5	2	2	4	5	4	4	5	3	5	34	20	11	11	24	1	1	1	1
4	5	3	4	2	3	4	4	5	5	4	3	6	6	5	6	6	2	5	43	21	11	12	27	1	1	1	1

2	5	1	2	1	1	2	2	4	4	2	2	5	6	5	4	4	2	5	35	14	4	8	16	2	2	1	1
4	5	3	5	3	3	3	4	4	5	2	2	5	6	5	4	5	2	5	36	25	12	12	27	1	1	1	1
4	5	4	5	3	4	4	4	5	5	4	5	8	7	5	5	5	2	5	46	17	8	13	30	2	2	2	1
2	5	2	4	3	3	3	4	4	5	2	2	5	6	5	4	4	1	5	34	22	8	9	26	1	2	1	1
2	4	2	3	3	3	2	3	4	3	3	3	6	5	5	4	4	2	4	36	13	4	8	21	2	2	2	1
3	5	5	3	5	1	3	4	4	5	3	0	5	4	5	5	5	2	5	34	22	12	13	25	1	1	1	1
4	5	2	4	3	3	4	3	3	3	3	4	6	7	5	4	5	4	5	43	22	9	11	23	1	2	1	1
1	5	1	3	2	2	2	2	4	4	5	4	6	6	5	3	5	3	4	41	19	11	7	19	1	1	2	2
4	5	3	4	2	3	3	3	4	3	4	3	5	5	4	3	4	1	4	33	23	12	12	22	1	1	1	1
3	5	2	3	2	2	2	2	4	4	5	4	8	7	6	6	6	5	7	54	18	9	10	19	2	2	2	2
2	5	2	4	1	4	1	4	5	4	4	1	6	6	5	3	5	0	5	35	26	12	9	23	1	1	1	1
3	3	3	4	4	3	2	4	4	4	2	4	6	5	3	2	4	0	4	30	25	8	9	25	1	2	1	1
2	5	2	5	2	4	5	5	5	5	4	2	8	5	5	2	2	0	5	33	22	8	9	31	1	2	1	1
3	4	3	4	1	3	1	3	4	4	4	2	9	5	0	0	5	3	3	31	23	12	10	20	1	1	1	2
3	4	3	4	3	3	3	3	4	5	1	1	8	6	0	0	2	4	2	24	18	8	10	25	2	2	1	1
2	4	2	5	2	3	2	4	4	4	2	4	8	9	3	3	5	3	1	38	24	8	8	24	1	2	2	1
2	5	2	5	1	2	3	2	4	5	0	0	7	4	2	2	5	4	4	28	17	8	9	22	2	2	1	1
2	4	2	5	2	3	2	4	5	5	2	1	4	4	2	0	4	2	2	21	21	8	8	26	1	2	2	1
3	4	2	3	2	3	2	3	4	3	4	2	6	4	0	0	4	0	5	25	21	10	9	20	1	1	1	2
3	4	2	4	3	3	4	4	5	4	2	2	5	4	5	4	5	2	4	33	22	11	9	27	1	1	1	1
2	5	1	4	1	3	2	2	5	5	2	0	5	6	3	3	4	3	2	28	17	13	8	22	2	1	1	1
3	5	2	4	3	3	3	3	4	4	2	2	5	6	4	4	5	1	4	33	22	4	10	24	1	2	1	1
3	5	3	4	2	3	3	4	4	5	4	3	6	7	5	6	5	4	5	45	23	9	11	25	1	2	1	1
2	3	2	4	1	2	2	3	4	4	3	4	7	6	4	4	4	3	3	38	20	12	7	20	1	1	2	2
3	4	2	3	1	3	3	4	4	5	4	3	6	7	5	5	6	4	5	45	20	9	9	23	1	2	1	1
3	5	3	5	2	4	3	4	5	5	4	3	6	7	5	4	5	5	2	41	21	13	11	28	1	1	1	1
3	5	2	4	2	3	2	3	4	5	4	3	5	6	5	4	5	4	4	40	21	13	10	23	1	1	1	1
2	5	2	4	2	3	1	3	5	4	4	4	7	7	5	3	5	4	5	44	19	12	9	22	1	1	1	1

3	4	2	4	1	3	3	3	5	5	2	4	7	6	4	4	5	3	5	40	21	10	9	24	1	1	1	1
4	5	3	4	3	3	2	3	4	4	3	2	7	6	5	3	5	3	4	38	19	13	12	23	1	1	1	1
3	4	3	5	1	3	2	3	5	5	2	2	6	5	5	3	5	3	3	34	15	11	10	24	2	1	1	1
4	5	2	4	1	3	3	3	4	3	2	2	4	5	4	3	3	2	4	29	24	8	11	21	1	2	1	1
3	5	2	4	3	3	3	3	5	4	3	2	6	5	4	4	4	2	5	35	20	8	10	25	1	2	1	1
3	5	2	4	3	3	2	3	4	3	3	2	6	5	5	5	5	2	5	38	22	11	10	22	1	1	1	1
3	4	3	4	3	3	2	3	4	4	2	3	6	5	4	3	3	1	4	31	24	10	10	23	1	1	1	1
3	4	2	3	2	3	2	3	5	3	4	3	6	5	6	5	5	2	5	41	20	10	9	21	1	1	1	1
3	5	3	4	2	2	3	3	5	4	4	5	6	6	5	4	5	4	5	44	23	10	11	23	1	1	1	1
4	4	2	4	2	2	3	3	4	3	2	2	4	4	5	4	4	3	4	32	24	10	10	21	1	1	1	1
3	4	3	4	1	3	1	3	4	5	2	2	8	8	3	1	5	3	2	34	20	10	10	21	1	1	1	1
3	5	3	4	1	3	1	3	3	3	2	1	6	5	3	0	3	3	2	25	24	12	11	18	1	1	1	2
3	4	2	3	2	3	3	3	5	5	1	1	4	4	2	0	3	4	5	24	17	8	9	24	2	2	1	1
3	5	2	3	3	3	2	4	5	5	2	2	5	6	4	4	4	2	5	34	21	12	10	25	1	1	1	1
4	4	3	4	1	3	3	4	4	5	2	2	4	5	4	4	5	3	5	34	20	11	11	24	1	1	1	1
4	5	3	4	2	3	4	4	5	5	4	3	6	6	5	6	6	2	5	43	21	11	12	27	1	1	1	1
2	5	1	2	1	1	2	2	4	4	2	2	5	6	5	4	4	2	5	35	14	4	8	16	2	2	1	1
4	5	3	5	3	3	3	4	4	5	2	2	5	6	5	4	5	2	5	36	25	12	12	27	1	1	1	1
4	5	4	5	3	4	4	4	5	5	4	5	8	7	5	5	5	2	5	46	17	8	13	30	2	2	1	1
2	5	2	4	3	3	3	4	4	5	2	2	5	6	5	4	4	1	5	34	22	8	9	26	1	2	1	1
2	4	2	3	3	3	2	3	4	3	3	3	6	5	5	4	4	2	4	36	13	4	8	21	2	2	2	1
3	5	5	3	5	1	3	4	4	5	3	0	5	4	5	5	5	2	5	34	22	12	13	25	1	1	1	1
4	5	2	4	3	3	4	3	3	3	3	4	6	7	5	4	5	4	5	43	22	9	11	23	2	2	1	1
1	5	1	3	2	2	2	2	4	4	5	4	6	6	5	3	5	3	4	41	19	11	7	19	2	1	2	2
4	5	3	4	2	3	3	3	4	3	4	3	5	5	4	3	4	1	4	33	23	12	12	22	1	1	1	1
3	3	2	4	2	3	1	1	5	4	3	0	6	5	3	1	4	3	2	27	24	9	8	20	1	2	2	2
5	5	3	4	2	3	3	2	4	4	0	2	7	7	2	0	5	5	2	30	21	14	13	22	1	1	1	1
2	3	2	2	1	2	1	1	3	2	3	1	8	8	3	1	4	3	5	36	18	10	7	12	2	1	2	2

2	5	2	5	2	2	2	2	5	5	1	0	5	4	3	1	4	3	2	23	19	7	9	23	1	2	1	1
4	5	3	4	1	3	1	1	3	4	4	0	8	8	3	3	5	6	6	43	23	13	12	17	2	1	1	2
1	5	2	2	1	1	1	1	1	1	0	3	9	9	3	0	5	6	7	42	18	13	8	8	2	1	2	2
4	4	2	4	2	3	2	3	4	4	5	0	5	6	3	1	5	5	5	35	22	13	10	22	1	1	1	1
4	5	3	4	2	3	3	3	5	5	3	3	6	5	4	2	4	4	5	36	17	13	12	25	2	1	1	1
4	5	2	5	2	4	2	2	5	5	0	0	5	7	5	4	5	4	4	34	19	12	11	25	1	1	1	1
3	5	3	2	1	2	1	4	5	2	0	0	6	7	3	1	5	4	3	29	19	16	11	17	1	1	1	2
2	5	2	4	2	3	3	2	5	5	5	2	5	4	4	4	5	3	3	35	20	12	9	24	1	1	1	1
3	4	2	5	2	3	1	3	4	5	1	2	4	4	3	3	4	2	5	28	25	10	9	23	1	1	1	1