

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE RELAJACIÓN “HAPPY-HOSPI-KIDS”
EN LA DISMINUCIÓN DEL ESTRÉS GENERADO EN PROCEDIMIENTOS DE
DIAGNÓSTICO O TRATAMIENTO DE NIÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL
HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO EN EL 2023”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Ciencias de la salud

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

TESISTAS:

Bach. Enf. CHAVEZ GARCIA, ANY YULISA

Bach. Enf. CRUZ SARAIVA, CINTIA DEL PILAR

Bach. Enf. GUERRA SAMANIEGO, HARED FABIOLA

ASESORA:

Dra. VERAMENDI VILLAVICENCIOS, NANCY GUILLERMINA

HUÁNUCO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis metas, además de su infinita bondad y amor, a mi amada madre Medarda García, porque ella ha constituido la fuerza y la razón que me impulsa a seguir adelante, por sus consejos, su apoyo incondicional, su amor infinito, su paciencia y sobre todo por su esfuerzo de día a día por sacarme adelante pese a todas las dificultades; muchos de mis logros se lo debo a ella incluido este, a mi padre, por su apoyo en todos estos años, a mis abuelos Teresa y Julio, quienes siempre en el transcurso de mi vida confiaron en mi persona y en mis deseos de superación y a toda mi familia que es lo mejor y más valioso que Dios me ha dado. A mis docentes y jefes de práctica quienes me brindaron todos sus conocimientos en mi formación profesional. A mis amigas por acompañarme en estos años.

Any

A Dios como principal sustento de mi vida, a mis padres Rolin Cruz y Luz Saravia y a mi hermano

Anderson, gracias por ser el principal motor y la razón de mi vida, a mis abuelas Teofila y Vilma, quienes soñaron con este momento, pero sé que desde el cielo están muy orgullosas de mí, a mis docentes y jefes de práctica quienes me guiaron con amor y paciencia en mi formación profesional. A las amistades que enfermería puso en mi camino, a mis tíos y demás familiares quienes me brindaron su confianza, amor y apoyo durante estos 5 años de vida universitaria.

Cintia

Agradezco a Dios, ya que gracias a Él he logrado concluir mi carrera. A mis padres, Erika y Alejandro, quienes siempre me brindaron su apoyo y amor incondicional, así como sus valiosos consejos que contribuyeron a mi desarrollo como profesional. A mi hermana, Yandira, por su constante compañía y apoyo incondicional. A mis abuelas Eufemia y Dominica que me dieron su constante apoyo y demás familiares. También, quiero expresar mi gratitud a mis docentes y jefes de práctica por compartir sus conocimientos y guiarme en mi formación académica. A mis amigas, quienes

me acompañaron a lo largo de toda la carrera,
les agradezco su apoyo y los valiosos
conocimientos que compartimos juntas.

Hared

AGRADECIMIENTO

Agradecemos principalmente a Dios por darnos la vida y la sabiduría, por guiarnos en este camino y poner en nuestros corazones el amor hacia al prójimo y la vida.

A la facultad de enfermería y la Universidad Nacional Hermilio Valdizán por acogernos en sus aulas con mucho amor durante estos años de nuestra formación académica.

A la Dra. Enit Villar Carbajal, decana de la facultad de enfermería, por su apoyo y paciencia.

A nuestros docentes, quienes con mucha dedicación compartieron con nosotras sus conocimientos y su ejemplo para ser enfermeras con calidad científica y humana y cultivaron en nuestros corazones el amor hacia esta noble profesión.

A nuestra asesora, Dra. Nancy Guillermina Veramendi Villavicencios, por habernos guiado y apoyado a través de sus conocimientos y experiencia en el campo de la investigación.

A nuestros padres, hermanos y demás familiares, por haber sido un soporte cada día y

habernos brindado su amor y apoyo incondicional.

A nosotras, Any, Hared y Cintia, por el esfuerzo y la dedicación puesta en realizar este trabajo, recordemos siempre que somos capaces de cumplir todo lo propuesto y que el límite lo ponemos nosotras.

RESUMEN

El presente estudio de investigación titulado “Efectividad del programa de relajación “Happy-Hospi-Kids” en la disminución del estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños del hospital regional Hermilio Valdizan de Huánuco en el 2023”, que tiene como objetivo determinar su efectividad en la disminución del estrés de niños hospitalizados.

Material y métodos. El estudio tuvo un diseño cuasiexperimental, de tipo prospectivo, longitudinal, analítico y de nivel explicativo. Los instrumentos fueron, una encuesta de características generales del cuidador, Una ficha de análisis documental de las características de la hospitalización, una escala de manifestación de estrés infantil, la valoración del estrés del niño hospitalizados será: alto = de 18-25, moderado = de 10-17 y leve <9, se usó también como instrumento el programa de relajación “Happy Hospi-Kids.

La muestra fue seleccionada mediante muestreo no probabilístico, por conveniencia teniendo así una muestra de 40 niños.

Resultados. En el análisis de datos estadísticos mediante la prueba de Friedman se evidencia una diferencia significativa entre el antes y el después de la ejecución del programa en la reducción del nivel de estrés de niños hospitalizados, con un p valor de 0,000 (menor de 0.05) y un chi² de 188,157 para 5gl.

Conclusiones. Se concluyó que la ejecución del programa como terapia de relajación fue efectiva en la disminución del nivel de estrés en niños hospitalizados.

Palabras claves: Estrés, procedimientos diagnósticos, tratamiento, niños hospitalizados, programa de relajación, canalización de vías, administración de tratamiento, extracción de sangre.

ABSTRACT

The present research study titled “Effectiveness of the “Happy-Hospi-Kids” relaxation program in reducing stress generated in diagnostic or treatment procedures of children at the Hermilio Valdizan regional hospital in Huánuco in 2023”, which aims to determine its effectiveness in reducing stress in hospitalized children.

Materials and methods. The study had a quasi-experimental design, prospective, longitudinal, analytical and explanatory level. The instruments were, a survey of general characteristics of the caregiver, a document analysis sheet of the characteristics of the hospitalization, a scale of manifestation of child stress, the assessment of the stress of the hospitalized child will be: high = 18-25, moderate = 10-17 and level <9, the “Happy Hospi-Kids” relaxation program was also used as an instrument.

The sample was selected through non-probabilistic sampling, for convenience, thus having ours of 40 children.

Results. In the analysis of statistical data using the Friedman test, a significant difference is evident between before and after the implementation of the program in the reduction of the stress level of hospitalized children, with a p value of 0.000 (less than 0.05) and a chi² of 188.157 for 5gl.

Conclusions. It was concluded that the execution of the program as relaxation therapy was effective in reducing the level of stress in hospitalized children.

Keywords: Stress, diagnostic procedures, treatment, hospitalized children, relaxation program, canalization, treatment administration, blood collection.

INDICE

1.1 FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN GENERAL Y ESPECÍFICAS	17
1.3 FORMULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS	18
1.4 JUSTIFICACIÓN	19
1.5 LIMITACIONES	20
1.6 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL Y ESPECIFICAS	21
1.7 VARIABLES	22
1.8 DEFINICIÓN TEÓRICA Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	23
2.1 ANTECEDENTES	29
2.2 BASES TEÓRICAS	32
2.3 BASES CONCEPTUALES	33
2.4 BASES EPISTEMOLÓGICAS O BASES FILOSÓFICAS O BASES ANTROPOLÓGICAS	40
3.1 ÁMBITO	44
3.2 POBLACIÓN	44
3.3 MUESTRA	45
3.4 NIVEL Y TIPO DE ESTUDIO	46
3.5 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	47
3.6 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	47
3.7 VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	49
3.7.1. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	49
3.8 PROCEDIMIENTO	52
3.9 TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS	53
3.10 CONSIDERACIONES ÉTICAS	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	95
NOTA BIBLIOGRÁFICA	103
ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA	107
ANEXO 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO	117
ANEXO 03: INSTRUMENTOS	118

ANEXO 04: PANEL FOTOGRÁFICO	127
ANEXO 5: FORMATO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS POR JUECES O JUICIO DE EXPERTOS.	130
ANEXO 6: ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS.....	134
ANEXO 7: CONSTANCIA DE SIMILITUD.....	135
ANEXO 8: REPORTE DE SIMILITUD	136
ANEXO 9: AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL	138

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1. Confiabilidad del instrumento mediante el coeficiente alfa de Cronbach.....	49
Tabla N°2. Confiabilidad del instrumento ficha de las características de la hospitalización del caso de estudio mediante el coeficiente alfa de Cronbach.....	50
Tabla N°3. Confiabilidad del instrumento cuestionario de la escala de la manifestación del estrés mediante el coeficiente alfa de Cronbach.	50
Tabla N° 4. Validación de instrumento encuesta de características generales del cuidador principal mediante escala de valoración de la V de Aiken (V).....	50
Tabla N° 5. Validación de instrumento encuesta de instrumento ficha de análisis documental de las características de la hospitalización del caso de estudio mediante escala de valoración de la V de Aiken (V).	51
Tabla N°6. Validación de instrumento encuesta de características generales del cuidador principal mediante escala de valoración de la V de Aiken (V).....	52
Tabla N°7. Sexo del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huanuco,2023.....	55
Tabla N°8. Edad del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco,2023	57
Tabla N°9. Lugar de procedencia del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	59
Tabla N°10. Estado civil del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	61
Tabla N°11. Nivel de estudio del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	62
Tabla N°12. Parentesco del cuidador principal con respecto a los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	64
Tabla N°13. Ocupación del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco,2023.....	66
Tabla N°14. Grupo etario de los niños hospitalizados. Huánuco,2023.	68
Tabla N°15. Sexo del niño hospitalizado. Huánuco, 2023.	69
Tabla N°16. Diagnóstico médico de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	70

Tabla N°17. Tiempo de hospitalización de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	72
Tabla N°18 Tiempo de tratamiento de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	73
Tabla N° 19. Tiempo de enfermedad de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	74
Tabla N°20. Nivel de estrés en los niños hospitalizados antes y después de efectuar el programa “Happy Hospi-kids” durante la administración de medicamentos. Huánuco, 2023.....	76
Tabla N°21. Nivel de estrés en los niños hospitalizados antes y después de efectuar el programa “Happy Hospi-kids” durante la extracción de muestra sanguínea. Huánuco, 2023.....	78
Tabla N°22. Nivel de estrés en los niños hospitalizados antes y después de efectuar el programa “Happy Hospi-kids” durante la canalización de vías periféricas. Huánuco, 2023.....	80
Tabla N°23. Análisis de normalidad de los datos obtenidos del nivel de estrés antes y después de los procedimientos de tratamiento o diagnóstico de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	82
Tabla N°24. Análisis de la efectividad el programa de relajación “Happy Hospi-kids” en la disminución del estrés de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	84
Tabla N° 25. Análisis de la efectividad el programa de relajación “Happy Hospi-kids” en la disminución del estrés de los niños hospitalizados en la administración de medicamentos. Huánuco, 2023.	86
Tabla N°26. Análisis de la efectividad el programa de relajación “Happy Hospi-kids” en la disminución del estrés de los niños hospitalizados en la extracción de muestra sanguínea. Huánuco, 2023.	87
Tabla N°27. Análisis de la efectividad el programa de relajación “Happy Hospi-kids” en la disminución del estrés de los niños hospitalizados en la canalización de vía periférica. Huánuco, 2023.	89

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de sectores del sexo de los cuidadores principales de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.	55
Figura 2. Diagrama de barras de la edad del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	57
Figura 3. Diagrama de sectores del lugar de procedencia del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.	59
Figura 4. Diagrama de barras del estado civil del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.	61
Figura 5. Diagrama de barras del nivel de estudio del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023	62
Figura 6. Diagrama de barras del parentesco del cuidador principal con respecto a los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	64
Figura 7. Diagrama de barras de ocupación del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023	66
Figura 8. Diagrama de sectores del grupo etario de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	68
Figura 9. Diagrama de sectores del sexo de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	69
Figura 10. Diagrama de barras del diagnóstico médico de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	70
Figura 11. Diagrama de sectores del tiempo de hospitalización de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	72
Figura 12. Diagrama de sectores del tiempo de tratamiento de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	73
Figura 13. Diagrama de barras del tiempo de tratamiento de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.....	74
Figura 14. Diagrama de barras del nivel de estrés en los niños hospitalizados antes y después de efectuar el programa “Happy Hospi-kids” durante la administración de medicamentos. Huánuco, 2023.....	77
Figura 15. Diagrama de barras del nivel de estrés en los niños hospitalizados antes y después de efectuar el programa “Happy Hospi-kids” durante la extracción de muestra sanguínea. Huánuco, 2023.....	79
Figura 16. Diagrama de barras del nivel de estrés en los niños hospitalizados antes de efectuar el programa “Happy Hospi-kids” durante la canalización de vía periférica. Huánuco, 2023.....	81

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA

La vida de los niños cambia cuando son hospitalizados por una enfermedad y pierden su movilidad, esto los coloca en un entorno completamente inexplorado. Experimentan dolor y miedo debido a esta nueva realidad. Tanto el niño como los padres u otros cuidadores del niño experimentan la hospitalización como una situación estresante. En este sentido, es probable que los niños en los hospitales presenten condiciones severas de estrés, lo que impacta directamente en su recuperación, prolongando la estancia hospitalaria, necesitando más medicación y aumentando la probabilidad de complicaciones. (1).

Las estadísticas de Neuro Class muestran que el 58,3% de los infantes internados y sus parientes tienen signos de riesgo psicosocial clínicamente significativos. (2) Dado que pasa la mayor parte del tiempo con el niño como característica del trato que ofrece, el enfermero contribuye predominantemente a la situación de este. En los servicios de hospitalización pediátrica se observan con frecuencia niños llorosos, temerosos e irritables, junto con cambios en otras funciones vitales, cabe recalcar que no se debe demostrar desatención en este tipo de tareas pues es importante en esta labor (3) El juego se utiliza ampliamente en muchos países occidentales para aliviar el estrés que experimentan los pacientes pediátricos y sus familias durante la hospitalización. Desde hace tiempo se reconoce que el juego es un componente esencial del crecimiento

y desarrollo normal del niño. (4) Los niños tienen la oportunidad, a través del juego, de dominarse a sí mismos y a su entorno y profundizar su comprensión del mundo. Debido a la situación, planeamos demostrar en el 2023 que el programa de relajación “Happy Hospi-Kids” impacta en la disminución del estrés producido por los procedimientos de diagnóstico o tratamiento de los niños en el Hospital Regional Hermilio Valdizán.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN GENERAL Y ESPECÍFICAS

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿El programa de relajación “Happy Hospi-Kids” tiene efecto en la disminución del estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Se comprueban la efectividad del programa de relajación “Happy Hospi-Kids” durante la canalización de vías periféricas en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados?

¿Se confirma la efectividad del programa de relajación “Happy Hospi-Kids” durante la administración de medicamentos en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados?

¿Se constata la efectividad del programa de relajación “Happy Hospi-Kids” durante la extracción de sangre en la disminución, el nivel de estrés generado en niños del hospital en cuestión?

1.3 FORMULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS

1.3.1 OBJETIVOS GENERAL

Demostrar que el programa de relajación “Happy Hospi-Kids” tiene efecto en la disminución del estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Comprobar la efectividad del programa de relajación “Happy Hospi-Kids” durante la canalización de vías periféricas en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados.

Confirmar la efectividad del programa de relajación “Happy Hospi-Kids” durante la administración de medicamentos en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados.

Constatar la efectividad del programa de relajación “Happy Hospi-Kids” durante la extracción de sangre en la disminución, el nivel de estrés generado en niños del hospital en cuestión.

1.4 JUSTIFICACIÓN

La hospitalización en los niños es un factor estresante muy importante que tiene el potencial de generar cambios a nivel físico y psicológico, siendo los más frecuentes, el estrés.

Es muy importante que los enfermeros conozcan bien el comportamiento de los clientes en la hospitalización, también debe conocer los factores que influyen en sus habilidades adaptativas, así mismo debe observar e identificar todos los factores estresantes que ocurren durante el proceso de hospitalización para así poder proporcionar soluciones para afrontar este problema y debe fomentar que todo niño tenga una correcta adaptación al entorno hospitalario y a los procedimientos que se realizan dentro de ellos.

Por esto es de gran importancia la creación de estrategias que nos permitan conocer las respuestas visibles que los agentes estresantes causan en los pacientes pediátricos de hospitalización, por otro lado, esto nos permitirá reducir los niveles de estrés.

En este trabajo se busca desarrollar un programa de intervención dirigido a los pacientes pediátricos que se encuentran hospitalizados en el hospital mencionado para conseguir la reducción de estrés durante los procedimientos de diagnóstico o tratamiento y así proporcionarles una mejor estancia en este servicio y también optimizar el trato.

Este trabajo será significativo, ya que permitirá tener un método más dinámico para tratar con los pacientes pediátricos que se encuentran hospitalizados en centro en mención, favoreciendo así al proceso de adaptación al servicio, con ello la mejora en la predisposición a los procedimientos, una mejor experiencia en la estancia y una pronta recuperación.

Asimismo, promueve la administración de esta sección reduciendo el costo de los equipos a través de actitudes positivas y cooperativas de los niños frente a procedimientos dolorosos; Además de reducir las estancias hospitalarias prolongadas, permite el ingreso sin contratiempos de niños que necesitan una atención integral y humana por parte del equipo médico.

También se considera que este tipo de programas es novedoso en nuestra región Huánuco porque no se han dado a conocer indagaciones al respecto en el hospital en mención

1.5 LIMITACIONES

- No habrá restricciones para este proyecto de investigación porque tendrá acceso a todos los recursos necesarios para hacerlo realidad.
- En términos de recursos financieros, el proyecto se autofinanciará; como resultado, no será necesario el patrocinio de partes externas.

- En cuanto al espacio disponible, el desarrollo de la investigación no impactará negativamente el entorno ni el “Hospital Regional Hermilio Valdizán”, que servirá como sitio de pruebas para el uso de los instrumentos. Tampoco se pretende hacerlo.

1.6 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL Y ESPECIFICAS

1.6.1 HIPÓTESIS GENERAL

H₀. El programa de relajación “Happy Hospi-Kids” no tiene efecto en la disminución del estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños del “Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco”, en el 2023

H_i. El programa de relajación “Happy Hospi-Kids” tiene efecto en la disminución del estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños del “Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco”, en el 2023

1.6.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{0₁}. No se comprueba la efectividad del programa de relajación “Happy Hospi-Kids durante la canalización de vías periféricas en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados.

H_{i₁}. Se comprueba la efectividad del programa de relajación “Happy Hospi-Kids durante la canalización de vías periféricas en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados.

H0₂. No se confirma la efectividad del programa de relajación “Happy Hospi-Kids” durante la administración de medicamentos en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados.

Hi₂. Se confirma la efectividad del programa de relajación “Happy Hospi-Kids” durante la administración de medicamentos en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados.

H0₃. No se constata la efectividad del programa de relajación “Happy Hospi-Kids” durante la extracción de sangre en la disminución, el nivel de estrés generado en niños del hospital en cuestión.

Hi₃. Se constata la efectividad del programa de relajación “Happy Hospi-Kids” durante la extracción de sangre en la disminución, el nivel de estrés generado en niños del hospital en cuestión.

1.7 VARIABLES

Variable independiente

- Programa de relajación “HAPPY HOSPI-KIDS”.

Variables dependientes

- Estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños hospitalizados.
- Procedimiento de diagnóstico o tratamiento.

Variables de caracterización

- De la hospitalización
- Demográficos del cuidador
- Socioeconómicos del cuidador
- Demográficos del niño

1.8 DEFINICIÓN TEÓRICA Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE				
Estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños hospitalizados	Única	Expresión facial Vocalización Actividad Interacción Nivel de cooperación	18-25 = Alto 10-17 = Moderado = < 9= Leve	Ordinal
Procedimiento de diagnóstico o tratamiento	Tratamiento	Canalización de vías periféricas		Nominal
		Administración de medicamentos		Nominal
	Diagnostico	Extracción de muestra sanguínea.		Nominal
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Programa de relajación "Happy Hospi-Kids"	Preparación	Información	Si/No	Nominal
	Juego de procedimientos	Distractores previos	Si/No	Nominal
	Juego de distracción	Distractores específicos	Si/No	Nominal
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN				
De la hospitalización	Diagnóstico del paciente	Tipo de patología		Nominal
	Tiempo de hospitalización	Días		Nominal

	Tiempo de enfermedad	Agudo Crónico		Nominal
	Tiempo de tratamiento	Días		Nominal
	Antecedentes patológicos	Tipo de patología		Nominal
	Antecedentes quirúrgicos	Tipo de cirugía		Nominal
	Procedimiento de diagnóstico/tratamiento	Tipo de procedimiento de diagnóstico/tratamiento		Nominal
Demográficos del cuidador	Sexo	Masculino Femenino		Nominal
	Edad	Años		Nominal
	Zona de procedencia	Rural Urbano		Nominal
	Estado civil	Soltero/a Conviviente Casado/a Separado/a Viudo/a		Nominal
	Grado de escolaridad	Primera Media Superior universitario		Ordinal
Socioeconómicos del cuidador	Relación parental con el niño/a	Madre Padre Abuelo/a Tio/a Otro		Nominal
	Ocupación	Obrero/a Empleado/a Trabajador/a independiente Ama de casa Otro		Nominal
	Ingreso económico mensual	Soles		Nominal
	Edad del niño	Años		Nominal

Demográficos del niño	Sexo	Masculino Femenino		Nominal
-----------------------	------	-----------------------	--	---------

Definición de términos operacionales

- **Efectividad.** Grado de logro deseado (5) en este sentido se espera ver el efecto positivo que tiene el programa de relajación Happy Hospi-kids en el estrés causado por los procedimientos terapéuticos de diagnóstico en los niños hospitalizados del “Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco”.
- **Estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños hospitalizados.** Tensión provocada por situaciones agobiantes dentro del entorno hospitalario las cuales ocasionan trastornos. (6) y que provoca el retraso de la recuperación de los pacientes pediátricos.
- **Niño hospitalizado.** Internar a un enfermo en un hospital de cierto grupo etario en este caso la vida de etapa infantil (7)
- **Expresión facial.** Es la expresión externa de la emoción trascendente para la comunicación, viene ser la imagen que expresa el rostro del niño hospitalizado durante los procedimientos terapéuticos o de tratamiento. (8)
- **Vocalización.** Es la expresión audible que utiliza el niño para manifestar lo que siente al momento de los procedimientos.

- **Actividad.** Expresión del movimiento corporal que tiene el niño hospitalizado durante los procedimientos que se realizan.
- **Interacción.** Acción que se ejerce recíprocamente entre el niño hospitalizado y el personal de salud que ejerce los procedimientos.
- **Nivel de cooperación.** Es la identificación de la colaboración que tiene el niño durante un procedimiento terapéutico o diagnóstico.
- **Preparación.** Viene a ser el fortalecimiento de los conocimientos que tiene el niño sobre el ambiente hospitalario y los procedimientos que se le realiza.
- **Juego de procedimientos.** Actividad lúdica para realizar la preparación psicológica adecuada para la edad, con ayuda de los juegos médicos.
- **Juego de distracción.** Actividad que se usara como método de entretenimiento que se realizara durante el procedimiento diagnóstico o terapéutico.
- **Evaluación del paciente.** Medio por el cual se determina la existencia de algún mal, así también sus derivados. (9)
- **Tiempo de hospitalización.** Es el periodo en el cual pasa el niño en el hospital.

- **Tiempo de enfermedad.** Es el periodo en el cual pasa el niño con la patología actual que padece.
- **Tiempo de tratamiento.** Es el periodo de tratamiento que tiene el niño hospitalizado.
- **Antecedentes patológicos.** Son precedentes de patologías que personales del niño.
- **Antecedentes quirúrgicos.** Son precedentes de intervenciones quirúrgicas que tiene el niño hospitalizado.
- **Procedimiento de diagnóstico/tratamiento.** Son actividades invasivas que se realizan en los niños hospitalizados, que causan estrés, con fines terapéuticos o de diagnóstico.
- **Edad.** Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales. (10)
- **Sexo.** Condición orgánica, masculina o femenina, de las personas. (11)
- **Estado civil.** Condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, que se hacen constar en el registro civil y que delimitan el ámbito propio de poder y responsabilidad que el derecho reconoce a las personas naturales. (12)
- **Nivel de escolaridad.** Es el nivel de educación más alto que una persona ha terminado. (13)

- **Relación parental con el niño/a.** La relación que tiene el cuidador principal con respecto al niño hospitalizado.
- **Ocupación.** Es la actividad a la que se dedica la persona que está a cargo del niño que se encuentra en el servicio de pediatría.
- **Ingreso económico mensual.** Es la cantidad de dinero que obtiene la familia del niño realizando las distintas actividades.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

INTERNACIONALES

1. Pereira H., Dias G., Silva V., et al. en la investigación realizada “Efectos del juguete terapéutico instructivo en la terapia intravenosa en niños hospitalizados, 2021”. Tuvo como objetivo analizar los efectos del uso del juguete terapéutico instructivo en la preparación del niño hospitalizado para realizar la terapia intravenosa. Los métodos utilizados fueron, un estudio cuasi-experimental de enfoque cuantitativo, realizado en un hospital pediátrico público en Brasil. La población de estudio fue compuesta por 31 niños en edad preescolar y escolar. La recolección de datos se realizó de julio a septiembre de 2019, a través de la observación, y el análisis se realizó a través del programa Statistical Package for the Social Sciences, por medio de la Prueba t y McNemar. Los resultados obtenidos fueron que hubo una reducción estadísticamente significativa de todas las variables que indican una menor aceptación del niño a la terapia intravenosa, con la excepción de la variable colabora pasivamente. Se llegó a la conclusión que el juguete terapéutico instructivo se establece como una herramienta tecnológica fundamental para la promoción de la responsabilidad, la autonomía y la corresponsabilidad del cuidado de la salud, valoración del sujeto/usuario como un ser humano singular, y la

deconstrucción de prácticas de salud deshumanizadas, especialmente en enfermería pediátrica. (14)

2. Domínguez C. realizó un estudio titulado “Eficacia de un programa de intervención enfermera para la disminución de la ansiedad en niños oncológicos hospitalizados,2021”. En donde tuvo como objetivo elaborar un proyecto de investigación que evalúe la eficacia de un programa de intervención enfermera en pacientes pediátricos oncológicos del HCUV con el objetivo de disminuir la ansiedad y estrés durante su hospitalización. El método usado fue un estudio clínico cuasi experimental de intervención antes y después sin grupo control. Se observó que la familia y las enfermeras tienen un papel relevante durante el proceso de enfermedad del niño oncológico. Actualmente, existen estrategias no farmacológicas para reducir la ansiedad y el dolor en estos pacientes, como la terapia de juegos. El estudio se realizó en la planta de pediatría del HCUV. La edad de los sujetos del estudio está entre 8 y 14 años y el programa se evalúa a través del cuestionario STAI-C. Se llegó a la conclusión que el desarrollo de un programa de intervención enfermera para reducir la ansiedad y el estrés en niños oncológicos hospitalizados, permitirá una mejor adaptación a la hospitalización y una mejor adherencia al tratamiento. Programar y estandarizar en protocolos este tipo de intervenciones mejoran la calidad de los cuidados de enfermería. (15)

NACIONALES

1. Huaynates A. y Caro J. en su investigación "Eficacia del juego terapéutico en la disminución del dolor, ansiedad y la mejora del cuidado humanizado en paciente pediátricos hospitalizados, 2018". Esta investigación tuvo como objetivo sistematizar las evidencias referentes a la eficacia del juego terapéutico en la disminución del dolor, ansiedad y la mejora del cuidado humanizado en pacientes pediátricos hospitalizados. El material y métodos usados fueron la revisión sistemática observacional y retrospectiva de tipo cuantitativa, sometidos a selección crítica, utilizando el sistema GRADE para asignar la fuerza de recomendación. Los artículos fueron hallados en las siguientes bases de datos: Pubmed, Epistemonikos, Scielo, Bvsalud, Lilacs, Cuiden, Doaj, encontrando que, el 50% (n=5/10) es revisión sistemática, el 40% (n= 4/10) es ensayo aleatorio controlado y el 10% (n=1/10) es cuasi experimental. Estos estudios proceden de los países de Brasil (50%), China (30%), Colombia (10%) y Singapur (10%). Los resultados obtenidos fueron que el 80% de evidencias (n=8/10) señalan que el juego terapéutico es efectivo en la disminución del dolor, ansiedad y la mejora del cuidado humanizado en pacientes pediátricos hospitalizados, mientras que el 10% (n=1/10) refiere que no existe diferencia significativa y el 10%(n=1/10) señala que los resultados son cuestionables. En este estudio se llegó a la conclusión de que el juego terapéutico es eficaz para la disminución

del dolor, ansiedad y la mejora del cuidado humanizado en pacientes pediátricos hospitalizados. (16)

2.2 BASES TEÓRICAS

Teoría Adaptativa de Callista Roy.

Enfermera pediátrica llamada Callista Roy, estaba asombrada por la forma de adaptabilidad de los niños debido a su amplia experiencia trabajando con niños. Callista Roy basó su teoría en los siguientes pilares teóricos: teoría de sistemas, teoría de la evolución.

Asumiendo que el humano es un ser biopsicosocial que está siempre en interacción con un sistema cambiante.

Según Callista Roy, el humano es un sistema complejo que pretende adaptación a las cuatro facetas de la vida.

Requerimientos fisiológicos básicos: Incluyen los requerimientos de oxígeno, calor, presión arterial, etc.

- **Autoimagen:** El sentido de sí mismo del hombre debe adaptarse a las alteraciones de su entorno.
- **La capacidad de desempeñar con éxito un rol o roles:** Dependiendo de su circunstancia, cada persona en la sociedad desempeña un rol específico, como madre, hijo, padre o persona enferma.

- **Interdependencia:** El sentido de sí mismo de cada persona y el dominio sobre su rol social interactúan con quienes le rodean, ejerciendo y recibiendo influencias. Como resultado, se desarrolla la interdependencia y los cambios ambientales pueden alterar estas relaciones. (17)

Teoría del entorno de Florence Nightingale.

Una mujer que se hizo un nombre gracias a su trabajo de enfermería fue Florence Nightingale. Completó sus estudios de enfermería en Alemania y luego se ofreció como enfermera voluntaria en la Guerra de Crimea, donde pudo utilizar su educación y experiencia práctica en enfermería para mejorar significativamente la atención al paciente.

La teoría del medio ambiente se centra en la visión y estudio de diversa información y variables ambientales con el fin de mejorar las condiciones del paciente.

Debido a que incluye elementos y partes que tienen un vínculo directo con las personas, se la conoce como teoría ambiental. Para decirlo de otra manera, esta teoría tiene en cuenta todos los factores ambientales que pueden o no tener influencia en un paciente y, por lo tanto, pueden influir en su desempeño. (18)

2.3 BASES CONCEPTUALES

ESTRÉS.

El estrés es un sentimiento de tensión física o emocional que surge a partir de cualquier situación o pensamiento que haga sentir a una persona frustrada, furiosa o nerviosa. Hay dos tipos principales de estrés:

- **Agudo**, que es a corto plazo y puede ser positivo en pequeñas dosis, y crónico, que dura por un período prolongado y puede causar daños a la salud.
- **Crónico**, puede contribuir a problemas de salud como presión arterial alta, insuficiencia cardíaca, diabetes, obesidad, depresión, ansiedad, problemas de la piel, entre otros (19)

Los síntomas físicos y emocionales del estrés incluyen diarrea o estreñimiento, mala memoria, dolores de cabeza, falta de energía, problemas sexuales, entre otros.(19) (21) (22).

El estrés afecta tanto a la mente como al cuerpo, y puede causar dificultades para relajarse, concentración, ansiedad, irritabilidad, dolores de cabeza, malestar gástrico, dificultades para dormir, entre otros. (21). Por lo que la exposición al estrés trae consigo una serie de consecuencias negativa para el organismo ya sea física como mentalmente.

ESTRÉS INFANTIL.

El estrés en la niñez puede ser una respuesta a cambios positivos o negativos en la vida del niño. En pequeñas cantidades, el estrés puede ser beneficioso, ya que puede ayudar a los niños a prepararse y concentrarse. Sin embargo, el exceso de estrés puede afectar la forma en que el niño piensa, actúa y se siente. (22) (23)

Los niños pueden experimentar estrés en situaciones que requieren adaptación o cambio, y este estrés puede ser provocado por cambios positivos, como comenzar una nueva actividad, pero está más frecuentemente vinculado con cambios negativos, como enfermedades o muerte en la familia. (23)

Los padres pueden ayudar a los niños reconociendo las señales de estrés y enseñándoles maneras saludables para manejarlo, como mantener una rutina en el hogar, dar un buen ejemplo, dar oportunidades de hacer elecciones y tener algún control sobre su vida, estimular la actividad física, y buscar ayuda profesional si los signos de estrés no disminuyen (23)(24). Algunas señales de estrés en los niños incluyen cambios en el comportamiento, problemas de concentración, efectos físicos como dolor de estómago y dolor de cabeza, así como la adopción de nuevos hábitos en los niños más pequeños.(24)

El estrés traumático infantil ocurre cuando un niño se ha enfrentado a eventos violentos o peligrosos que no ha podido superar, como la

negligencia, el abuso, desastres naturales, violencia comunitaria, entre otros. (25)

Los adultos pueden ayudar a los niños que han experimentado estrés traumático brindándoles seguridad, apoyo y buscando la ayuda de profesionales de la salud mental.(25)

ESTRÉS HOSPITALARIO

El estrés en pacientes hospitalizados es un fenómeno común que puede estar relacionado con la propia hospitalización, los cambios fisiológicos, psicológicos, ambientales y en el ciclo circadiano, el reposo en cama prolongado, el dolor, la ansiedad, la depresión y el aislamiento social. (26)

Los pacientes hospitalizados pueden experimentar estrés debido a la falta de información, la gravedad del problema de salud y el sometimiento a las rutinas hospitalarias, entre otros factores.(27)

Un estudio observó que no existe una diferencia significativa en el nivel de estrés de los pacientes hospitalizados en medicina interna en comparación con los de cirugía. (27)

Además del estrés físico y mental causado por la propia enfermedad, los pacientes hospitalizados también se ven expuestos a factores ambientales estresantes. (27)

En general, la hospitalización y los acontecimientos intrahospitalarios tienen efectos estresantes sobre los pacientes. (28)

ESTRÉS EN NIÑOS HOSPITALIZADOS

El estrés en niños hospitalizados puede ser causado por diversos factores, como la enfermedad, el dolor, el entorno hospitalario no familiar y la presencia de un médico personal. (29). Los principales estresores durante la hospitalización infantil incluyen la enfermedad, el dolor y el entorno hospitalario. (29)

Algunos efectos del estrés en niños hospitalizados incluyen:

- Cambios en el comportamiento, como agresividad y alteraciones emocionales. (30)
- Dificultades para relajarse y concentrarse.
- Ansiedad y miedo a sufrir daños físicos, a lugares cerrados ya la muerte.

Para disminuir el nivel de estrés en niños hospitalizados, se pueden tomar estrategias que los ayuden a relajarse así mismo brindarles información y apoyo los padres y quienes están a cargo de los niños durante su estadía en el hospital, involucrar a los niños en su atención y permitir a los niños participar en sus propias preguntas a los médicos y enfermeras, y fomentar la comunicación abierta con el personal hospitalario, para que de esta manera se genere

confianza entre el niño y el personal de salud lo cual generara menores niveles de estrés durante su hospitalización.

FISIOLOGIA DEL ESTRÉS

La respuesta del cuerpo a estímulos estresantes se denomina respuesta fisiológica. El sistema nervioso y el eje hipotalámico-pituitario-suprarrenal son dos de las reacciones fisiológicas que el cuerpo inicia ante una situación estresante.

- **El eje hipofisopararrenal (HSP):** Está constituido por el hipotálamo, una forma nerviosa ubicada en la parte baja del cerebro que es intermediario entre el sistema endocrino y nervioso. Además, comprende la hipófisis, una glándula también situada en la base del cerebro, así como las glándulas suprarrenales, localizadas en la parte superior de cada riñón. Estas glándulas suprarrenales están compuestas por dos partes: la corteza y la médula. Su activación ocurre tanto en respuesta a agresiones físicas como psicológicas. Durante la activación, el hipotálamo segrega una hormona llamada CRF (factor liberador de corticotropina), que actúa sobre la hipófisis y desencadena la liberación de la hormona adenocorticotropa (ACTH). La ACTH a su vez influye en la corteza de las glándulas suprarrenales, estimulando la síntesis de corticoides. Estos corticoides se liberan en el torrente sanguíneo y tienen múltiples efectos en el organismo, como se describirá más adelante. Los tipos de corticoides liberados debido a la ACTH incluyen:

- **Los glucocorticoides.** El cortisol es indispensable ya que mejora que el agua se excrete. Además de ello tiene el papel de mantenedor de la arteria.
- **Los andrógenos.** Estas intervienen en la formación de diferencias de segundo grado del hombre y también están involucradas con la fuerza.

La unión de formas nerviosas encargadas de controlar el desenvolvimiento de los órganos, también maneja de forma inconsciente e involuntaria algunas de esas funciones. Este mecanismo preserva la regulación del cuerpo. Las catecolaminas se liberan durante la activación simpática e incluyen:

- Adrenalina producida por la médula suprarrenal, particularmente en situaciones de ansiedad y estrés mental.
- La noradrenalina es una sustancia que secretan las terminaciones nerviosas simpáticas y su concentración aumenta en circunstancias tensas, peligrosas o agresivas.

Estas hormonas alertan al cuerpo y lo preparan para luchar o huir. Son ellos los que posibilitan la conexión entre el fenómeno del estrés y el fenómeno psicofisiológico de la excitación. Ambos tienen vínculo con los procesos de dilatación, entre otros ya que aumentan los lípidos, adicional a ello tienen vínculo con características sexuales secundarias masculinos, es decir, como resultado,

podemos ver que todo el organismo se compromete ante una situación estresante. (31)

Preparación psicológica.

Esta tiene como fin la prevención y minimización de ansiedad que experimentan los pacientes durante los procedimientos que se realizan dentro del ambiente hospitalarios que por lo general son invasivos (32).

2.4 BASES EPISTEMOLÓGICAS O BASES FILOSÓFICAS O BASES ANTROPOLÓGICAS

• MODELO DE RELACIÓN ENFERMERO – PACIENTE SEGÚN JOYCE TRAVELBEE

El modelo de relación enfermero-paciente de Joyce Travelbee se refiere a la importancia de establecer una relación persona a persona entre la enfermera y el paciente, considerando cada individuo como seres humanos que necesitan asistencia. Este modelo se basa en varias etapas o fases, que son:

1. Encuentro original: Es el primer momento en que la enfermera y el paciente se encuentran, percibiendo sensaciones con respecto a la otra persona y clarificando sus roles.
2. Revelación de identidades: Con el trato del día a día, cada uno comienza a conocer más del otro, creando un vínculo entre ambos.
3. Empatía: La empatía es un sentimiento que se define como "sentir el dolor de la otra persona en tu corazón". Travelbee creía que esta cualidad es esencial para el desarrollo de la enfermería.

4. Simpatía: La simpatía es otra emoción y buena cualidad esencial para dar una vida de calidad a los pacientes, independientemente de si tienen o no esperanza de recuperación.

El modelo de Travelbee ha sido aplicado en diversos campos, incluida la enfermería de salud mental y la atención de adultos mayores. La relación enfermera-paciente en este modelo es planificada, deliberada y se basa en la comunicación y el apoyo mutuo entre la enfermera y el paciente. La aplicación de este modelo en la práctica clínica puede mejorar la asistencia y los cuidados brindados a la población en necesidad, así como mejorar la calidad de vida en los últimos años.(33)

- **Teoría del estrés de Walter Cannon**

La Teoría del Estrés de Walter Cannon, un fisiólogo estadounidense, se centra en dos conceptos clave: homeostasis y respuesta de lucha o huida.

Homeostasis: Cannon introdujo el término "homeostasis" para describir el equilibrio interno del cuerpo. La homeostasis es crucial para el funcionamiento saludable de nuestros sistemas biológicos.

Respuesta de Lucha o Huida: Cannon propuso que cuando el cuerpo percibe una amenaza o estrés, desencadena una respuesta instintiva de "lucha o huida". Esta respuesta involucra cambios fisiológicos que preparan al organismo para enfrentar o escapar de la situación estresante.

La respuesta de lucha o huida de Cannon en detalle incluye:

Activación del sistema simpático-adrenal: La hiperactividad del sistema simpático-adrenal es una característica clave de la respuesta de lucha o huida. La médula de la glándula suprarrenal, parte integral del sistema nervioso, deriva de la cresta neural y es de hecho parte integral del sistema nervioso.

Estrés crítico: Cannon denominó el nivel máximo de estrés que un organismo puede neutralizar como "estrés crítico". Esto establece las bases para el estudio de los efectos patógenos del estrés.

La teoría de Cannon tiene aplicaciones prácticas en nuestra vida diaria. Nos ayuda a comprender por qué experimentamos síntomas físicos y emocionales cuando enfrentamos situaciones estresantes. También nos anima a ser conscientes de la importancia de mantener un equilibrio interno para prevenir el estrés crónico y sus consecuencias negativas para la salud.

El trabajo de Walter Cannon en la teoría del estrés ha dejado una huella indeleble en la comprensión moderna del estrés. Su concepto de la respuesta de lucha o huida nos muestra que el estrés es una respuesta natural y adaptativa que nos permite sobrevivir en momentos de peligro. (34)

- **Teoría del estrés de Selye: características**

Hans Selye, conocido como el "padre del estrés", desarrolló su famosa teoría sobre cómo el estrés afecta la capacidad de las personas para enfrentarse o adaptarse a las consecuencias de las lesiones o enfermedades. H. Selye, por otro lado, distingue dos tipos de estrés: estrés local (cuando un agente de estrés afecta

directamente una pequeña porción del cuerpo) y síndrome local de adaptación.

La teoría de Hans, que se aplica a nuestro tema, se basa en la respuesta del cuerpo a un estrés ambiental y lo divide en tres fases:

1. Fase de alarma. El cuerpo experimenta una serie de cambios fisiológicos y psicológicos cuando piensa en una posible situación de estrés, lo que lo prepara para enfrentar la situación estresante.

Los parámetros físicos del estímulo ambiental, los factores de la persona y el nivel de amenaza percibido influyen en la aparición de estos síntomas.

2. Fase de resistencia. Supone la fase de adaptación. En ella se desarrollan un conjunto de procesos fisiológicos, cognitivos, emocionales y comportamentales destinados a "negociar" la situación de estrés de la manera menos lesiva para la persona. Si finalmente se produce una adaptación, esta no está exenta de costos.

3. Fase de agotamiento. Si la fase de resistencia no funciona, es decir, si los mecanismos de adaptación ambiental no funcionan, se entra en la fase de agotamiento. En esta fase, los trastornos fisiológicos, psicológicos o psicosociales suelen ser duraderos o irreversibles. (35)

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 ÁMBITO

El Hospital Regional Hermilio Valdizan, es el ámbito donde se llevó a cabo el desarrollo del presente estudio de investigación, dicha institución está ubicada en el Jr. Hermilio Valdizan N°930, perteneciente al distrito de Huánuco, en la provincia y departamento de Huánuco, el distrito de Huánuco es uno de los trece distritos que conforman la provincia de Huánuco. Esta institución es una Hospital de referencia a nivel regional, el cual pertenece al Ministerio de Salud (Minsa) siendo un hospital de categoría III-1, el nosocomio ofrece al usuario diversos servicios de atención, dentro de estos encontramos el servicio de pediatría y cirugía general y especializada, dentro de estos servicios encontramos pacientes pediátricos con distintas patologías, los cuales a diario son sometidos a procedimientos terapéuticos o diagnósticos que les genera estrés. Dicho ambiente nos servirá para realizar nuestra investigación.

3.2 POBLACIÓN

Nuestra población estuvo constituida por niños hospitalizados en el servicio de pediatría y cirugía general y especializada del “Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco” durante los meses de setiembre a diciembre.

3.3 MUESTRA

Unidad de análisis y muestreo. Niños hospitalizados en el “Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco”

Marco muestral. Registro de niños en hospitalización en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco

Tamaño muestral. Se realizó mediante el empleo de muestras no probabilísticas, con un total de 40 niños.

Tipo de muestreo. La muestra fue seleccionada por muestreo no probabilístico, muestreo por conveniencia.

Criterios de inclusión

- Niños cuyas edades oscilan entre 4 a 11.
- Niños de ambos géneros.
- Niños que se sometan a procedimientos de venopunción.
- Niños hospitalizados cuyos padres firmen el consentimiento informado.
- Niños con capacidad de expresarse física y emocionalmente.

Criterios de exclusión

- Niños que se encuentren sometidos a algún tipo de aislamiento.

- Niños que presenten algún grado de alteración del nivel de conciencia.
- Cuidadores que expresen negativa a participar en el estudio o lo abandonen.

3.4 NIVEL Y TIPO DE ESTUDIO

3.4.1 NIVEL

La investigación realizada fue de nivel aplicativo ya que este nivel tiene la característica de evaluar el éxito de una intervención para lograr un resultado positivo y trascender positivamente a la realidad. (36)

3.4.2 TIPO

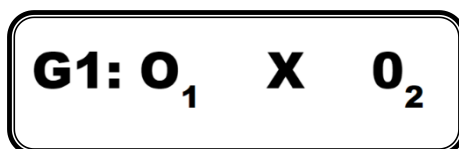
Según el tiempo de estudio fue prospectivo, porque pertenece al tiempo futuro, la recolección de datos y el análisis fueron realizados a partir de los eventos que ocurren en la fuente primaria. (37)

Según la cantidad de medición de variables fue de tipo longitudinal porque los instrumentos se aplicaron dos veces en tiempos distintos, la primera antes de ejecutar el programa y la segunda después de ejecutarlo. (37)

Según la cantidad de las variables fue analítico, porque se estudiaron dos variables, con la finalidad de buscar el efecto que tiene la una sobre la otra. (37)

3.5 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación realizada fue de tipo cuasiexperimental. La representación del diseño experimental se grafica de la siguiente manera:



Donde:

G1: Grupo experimental

O1: Es la aplicación del pretest (primera observación)

X: Es el programa "Happy Hospi-kids" (variable independiente)

O2: Es la aplicación del post test (segunda observación)

3.6 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

3.6.1 Técnicas.

La técnica que se utilizó en la presente investigación fue la encuesta, la cual permitió describir los datos de las Características Generales de los niños hospitalizados; en el que se recogió sus datos primarios; Asimismo, se utilizó la técnica de la observación, la cual permitió observar el comportamiento del niño ante procedimientos terapéuticos y diagnósticos; así mismo se empleó un programa de

intervención para poder reducir los niveles de estrés en los niños expuestos a los procedimientos ya mencionados.

3.6.2 Instrumentos

Se utilizó los siguientes instrumentos documentales:

Encuestas de características generales del cuidador (Anexo 3). Este instrumento, tiene por objetivo identificar las características demográficas y socioeconómicas de la madre cuidadora; como también, las características generales del niño que se encuentra actualmente hospitalizado. Cuenta con 3 dimensiones y 9 ítems.

Ficha de análisis documental de las características de la hospitalización del caso de estudio (Anexo 4), este instrumento tiene por objetivo conocer las características de la hospitalización del niño/a, obtenida de la historia clínica. Se construyó siguiendo el modelo de y consta de 6 ítems.

Escala de manifestación del estrés infantil (Anexo 5). El niño hospitalizado que presenta estrés será evaluado con la presente escala que se tomó de los autores Ho Cheung William Li y Violeta Lopez (38).

Este instrumento cuenta con 5 dimensiones, que son expresión facial, vocalización, actividad, interacción y nivel de cooperación, a su vez cada uno de estos cuenta con 5 ítems.

La valoración del estrés del niño hospitalizados será: alto = de 18-25, moderado = de 10-17 y leve <9

Programa de relajación “Happy Hospi-Kids” (Anexo 6).

Este instrumento contiene la intervención de enfermería denominado “Happy Hospi-Kids” que tiene actividades de distracción, orientación y estabilidad emocional brindado al niño hospital en situación de tratamiento o diagnóstico y se pautó de los autores William H. C., Joyce Oi Kwan Chung, Ka Yan Ho y Blondi Ming Chau Kwok (39)

3.7 VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.7.1. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Tabla N°1. Confiabilidad del instrumento mediante el coeficiente alfa de Cronbach.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.755	9

Fuente: Prueba piloto del instrumento encuesta de características generales del cuidador.

Al analizar los ítems de los instrumentos encuestas para determinar su confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach se obtuvo 0,755, valor que indica que el instrumento encuesta tienen confiabilidad moderada.

Tabla N°2. Confiabilidad del instrumento ficha de las características de la hospitalización del caso de estudio mediante el coeficiente alfa de Cronbach.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.769	6

Fuente: Prueba piloto del instrumento de las características de la hospitalización.

Al analizar los ítems de los instrumentos encuestas para determinar su confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach se obtuvo 0,769, valor que indica que el instrumento encuesta tienen confiabilidad moderada.

Tabla N°3. Confiabilidad del instrumento cuestionario de la escala de la manifestación del estrés mediante el coeficiente alfa de Cronbach.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.795	12

Fuente: Prueba piloto del instrumento de la escala de la manifestación del estrés.

Al analizar los ítems de los instrumentos encuestas para determinar su confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach se obtuvo 0,795, valor que indica que el instrumento encuesta tienen confiabilidad moderada.

3.7.2. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Tabla N° 4. Validación de instrumento encuesta de características generales del cuidador principal mediante escala de valoración de la V de Aiken (V).

Ítems	CARACTERÍSTICAS GENERALES				Total
	Relev.	Coher.	Sufci.	Clar.	

Características demográficas del cuidador	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97
Características sociodemográficas del cuidador	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
Características demográficas del niño	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
Variable General	0.99	0.99	0.99	0.99	0.99

Fuente: Encuesta de características generales del cuidador.

El instrumento cuestionario al evaluar la calificación realizado por los expertos con el estadístico V de Aiken se observó 0,99 como resultado; lo cual indica que el instrumento tiene como validez de contenido alta.

Tabla N° 5. Validación de instrumento encuesta de instrumento ficha de análisis documental de las características de la hospitalización del caso de estudio mediante escala de valoración de la V de Aiken (V).

Ítems	CARACTERÍSTICAS GENERALES				Total
	Relev.	Coher.	Sufci.	Clar.	
Características de la hospitalización del caso de estudio	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
Variable General	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0

Fuente: Encuesta de características generales del cuidador.

El instrumento cuestionario al evaluar la calificación realizado por los expertos con el estadístico V de Aiken se observó 1,0 como resultado; lo cual indica que el instrumento tiene como validez de contenido alta.

Tabla N°6. Validación de instrumento encuesta de características generales del cuidador principal mediante escala de valoración de la V de Aiken (V).

Ítems	CARACTERÍSTICAS GENERALES				Total
	Relev.	Coher.	Sufci.	Clar.	
Expresión facial	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
Vocalización	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
Actividad	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
Interacción	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
Nivel de cooperación	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
Variable General	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0

Fuente: Encuesta de características generales del cuidador.

El instrumento cuestionario al evaluar la calificación realizado por los expertos con el estadístico V de Aiken se observó 1,0 como resultado; lo cual indica que el instrumento tiene como validez de contenido alta.

3.8 PROCEDIMIENTO

- Se solicitó de permiso mediante un oficio al director del Hospital Regional Hermilio Valdizán.
- Se coordinó con la jefa de servicios de pediatría y cirugía general y especializada para la recolección de datos en dichos ambientes.
- Se realizó el proceso de recolección de firmas con el fin de aprobar el consentimiento informado por parte de los padres de los niños.

- Se aplicaron los instrumentos para la recolección de datos a cada niño considerado dentro de la muestra.
- Se ejecutó del programa de relajación” Happy Hospi-Kids”
- Se aplicó por segunda vez los instrumentos para la recolección de datos a cada niño dentro de la muestra con la finalidad de determinar la efectividad del programa.
- Se seleccionó, se tabuló y se evaluó los datos obtenidos.
- Se interpretó los resultados confrontando con otros antecedentes y teorías.

3.9 TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

- Para la tabulación y análisis inicialmente se elaboró una base de datos usando el programa Excel 2019.
- Los datos obtenidos fueron codificados en números en una matriz de consistencia.
- Los datos codificados fueron exportados al programa estadístico IBM SSPS Versión 25 para Microsoft Windows.
- Los resultados obtenidos fueron tabulados en cuadros de frecuencia y porcentaje para su posterior análisis e interpretación.
- Para analizar la efectividad del programa “Happy Hospi Kids” en la disminución del estrés en niños hospitalizados se utilizó una prueba no paramétrica de Friedman en JAPS siendo la más idónea para nuestra investigación; se presentaron los resultados de manera ordenada con tablas estadísticas univariadas y bivariadas.

3.10 CONSIDERACIONES ÉTICAS

El comité de ética de la escuela de enfermería de la “Universidad Nacional Hermilio Valdizán” dará su visto bueno a este proyecto de investigación. A continuación, se describen los aspectos éticos y deontológicos del proyecto que también fueron tomados en cuenta por el Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeras del Perú.

Autonomía: Para contar con su participación, se solicitará a los padres de menores que firmen voluntariamente un consentimiento informado tras ser plenamente informados de los objetivos propuestos.

Donación: Con base en los hallazgos se harán recomendaciones en un informe que se entregará al director del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

No maleficencia: Se ofrecerá seguridad respetando los derechos, atendiendo las necesidades y protegiendo la dignidad de los niños hospitalizados.

Justicia: La selección de niños en los hospitales se hará teniendo en cuenta los factores antes mencionados, evitando poner en cualquier tipo de riesgo a los participantes, que también deberán participar voluntariamente.

CAPÍTULO IV: RESULTADO

A. RESULTADOS

Tabla N°7. Sexo del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huanuco, 2023.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	32	80,0
Masculino	8	20,0
Total	40	100,0

Fuente: Encuesta de características generales del cuidador.

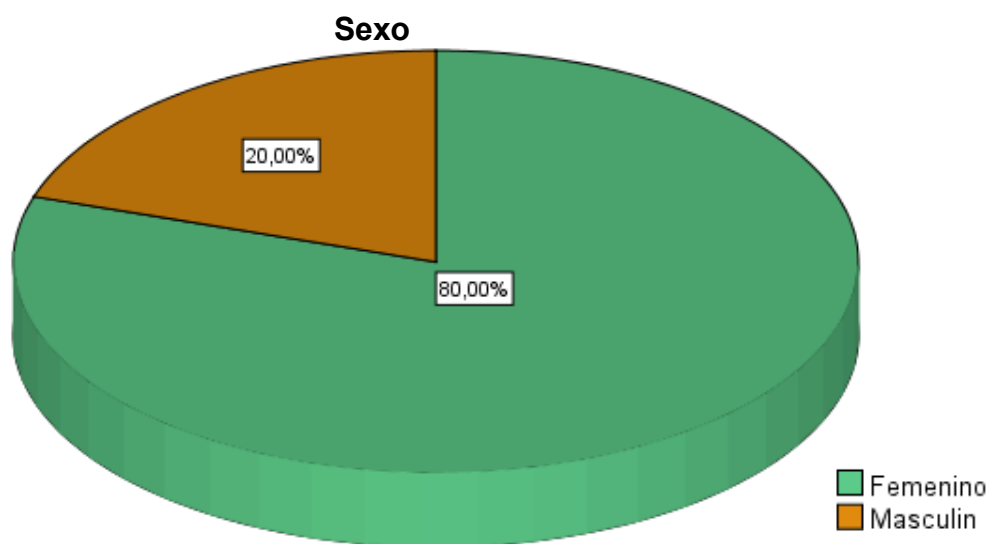


Figura 1. Diagrama de sectores del sexo de los cuidadores principales de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 7 y figura 1, se observa que del total de los cuidadores de los niños hospitalizados el 80.0% (32) son del sexo femenino; mientras que el 20.0% (8) son del sexo masculino.

Interpretación

Más de la mitad de los cuidadores de los niños hospitalizados son del sexo femenino, es posible que dichas personas sean las madres ya que son las más responsables del cuidado del niño en comparación al sexo masculino que generalmente se encargan de la parte económica.

Tabla N°8. Edad del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18-29	13	32,5
30-59	25	62,5
>60	2	5,0
Total	40	100,0

Fuente: Encuesta de características generales del cuidador.

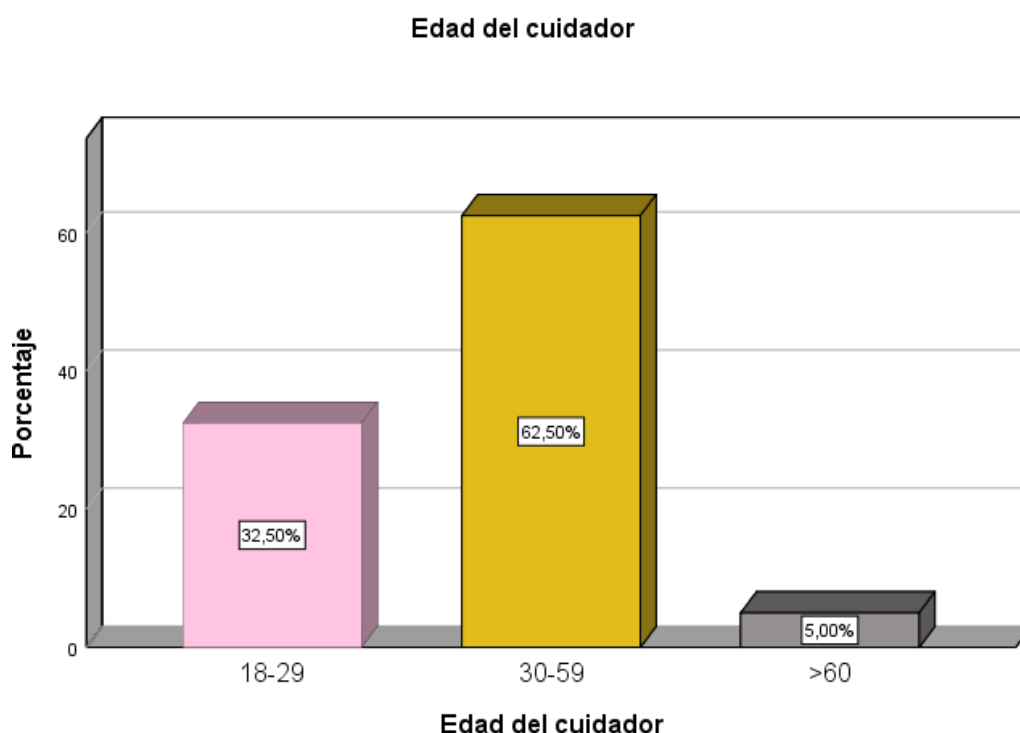


Figura 2. Diagrama de barras de la edad del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023

Análisis

En la tabla 8 y figura 2, se observa que del total de los cuidadores de los niños hospitalizados el 62.5% (25) tenían entre 30 a 59 años de edad; seguido por los de 18 a 29 años de edad con un 32.5%(13), también se observó un pequeño porcentaje de cuidadores mayores de 60 años siendo el 5.0% (2).

Interpretación

Más de la mitad de los cuidadores de los niños hospitalizados se encuentran en la de etapa de vida adulto y un poco más de la cuarta parte en la etapa joven.

Tabla N°9. Lugar de procedencia del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Rural	16	40,0
Urbana	24	60,0
Total	40	100,0

Fuente: Encuesta de características generales del cuidador.

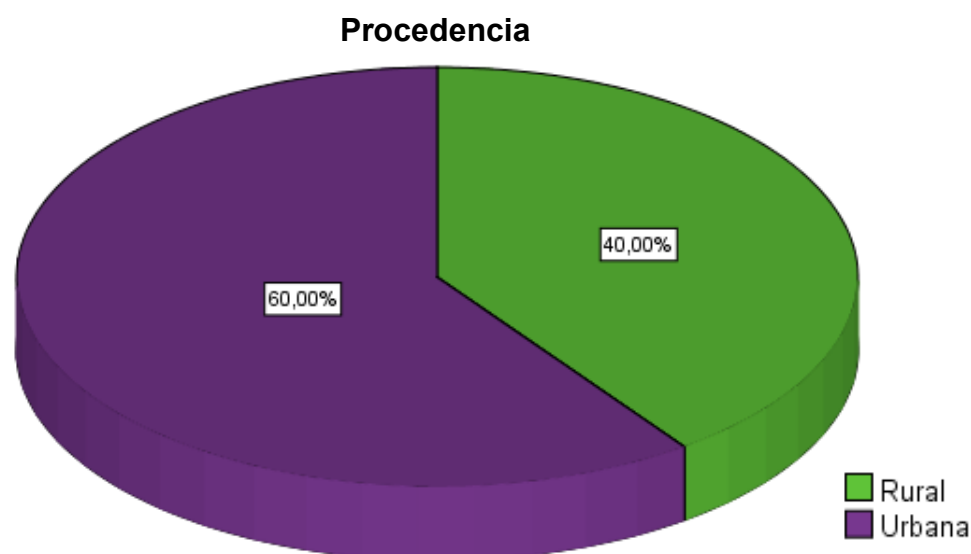


Figura 3. Diagrama de sectores del lugar de procedencia del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 9 y figura 3, se evidencia que del total de los cuidadores de los niños hospitalizados el 60.0% (24) son de zona urbana; mientras que el 40.0% (16) son de zona rural.

Interpretación

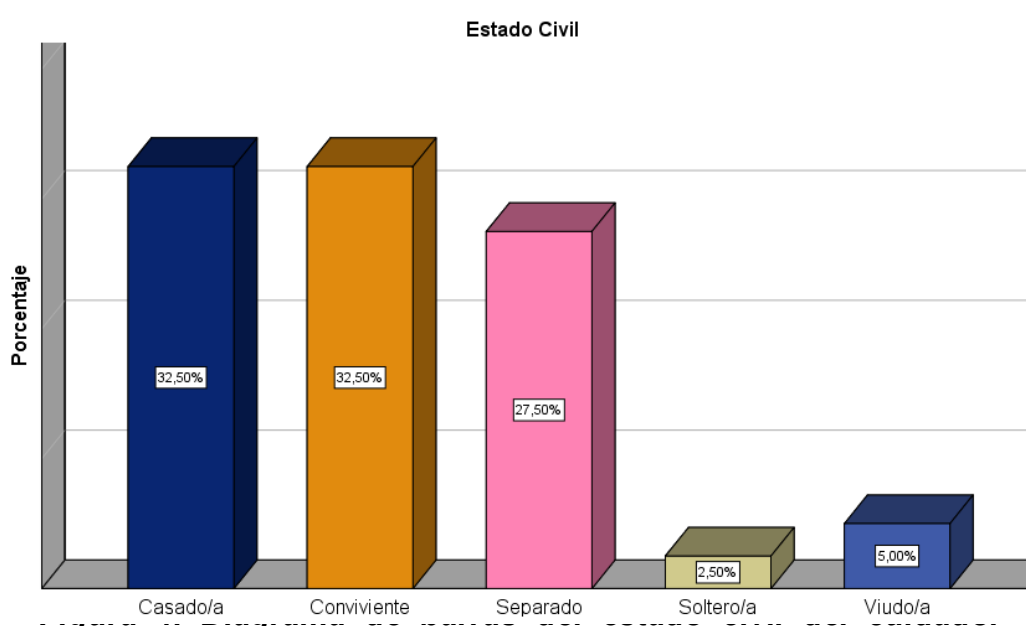
Un poco más de la mitad de los cuidadores de los niños hospitalizados son procedentes de la zona urbana, es posible que esto sea así por el mismo hecho de que el Hospital se encuentra en la ciudad.

Un poco más de la mitad de los cuidadores de los niños hospitalizados son procedentes de la zona urbana, mientras que el otro grupo que es menor a la mitad son de procedencia rural.

Tabla N°10. Estado civil del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Casado/a	13	32,5
Conviviente	13	32,5
Separado	11	27,5
Soltero/	1	2,5
Viudo/a	2	5,0
Total	40	100,0

Fuente: Encuesta de características generales del cuidador.



principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 10 y figura 4, se observa que del total de los cuidadores de los niños hospitalizados el 32.5% (24) son casados, al igual que los convivientes; mientras que el 27.5% (11) son separados y en un menor porcentaje con un 2.5%(1) son solteros.

Interpretación

Un tercio de los cuidadores de los niños hospitalizados son casados y el otro tercio son convivientes, mientras que un poco más de la cuarta parte son separados.

Tabla N°11. Nivel de estudio del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Nivel de estudio	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	2	5,0
Secundaria	25	62,5
Superior	13	32,5
Total	40	100,0

Fuente: Encuesta de características generales del cuidador.

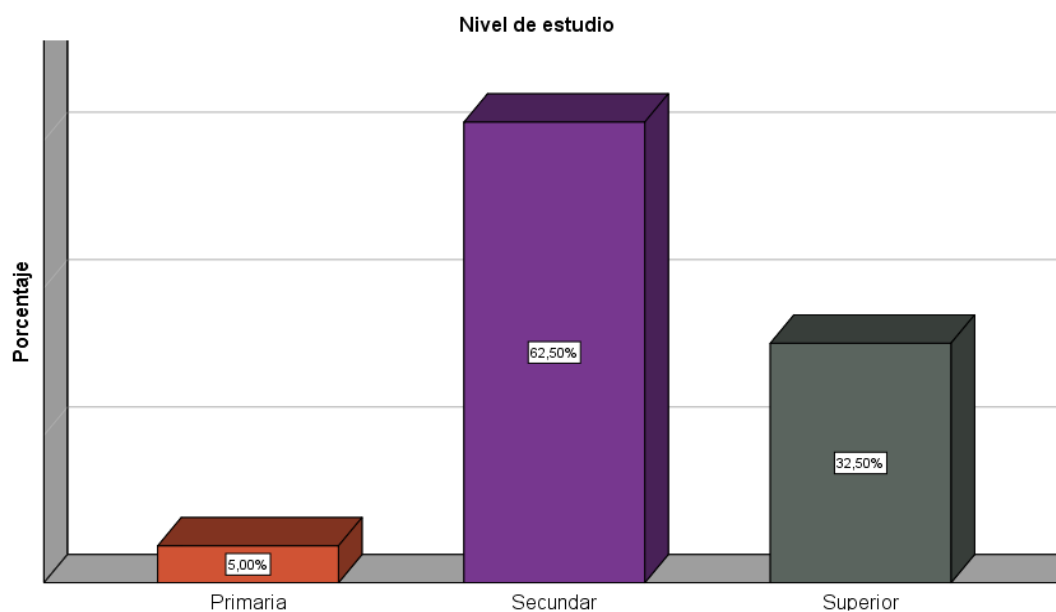


Figura 5. Diagrama de barras del nivel de estudio del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023

Análisis

En la tabla 11 y figura 5, se observa que del total de los cuidadores de los niños hospitalizados el 62.5% (25) son de nivel secundaria;

mientras que el 32.5% (13) son de nivel superior y por ultimo tenemos a los de nivel primaria con un 5.0%(2).

Interpretación

La mayor cantidad de cuidadores de los niños hospitalizados son de nivel secundaria, mientras un poco más del tercio son de nivel superior y en un mínimo son de nivel primaria

Tabla N°12. Parentesco del cuidador principal con respecto a los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Parentesco	Frecuencia	Porcentaje
Abuelo/a	2	5,0
Madre	30	75,0
Otro	1	2,5
Padre	7	17,5
Total	40	100,0

Fuente: Encuesta de características generales del cuidador.

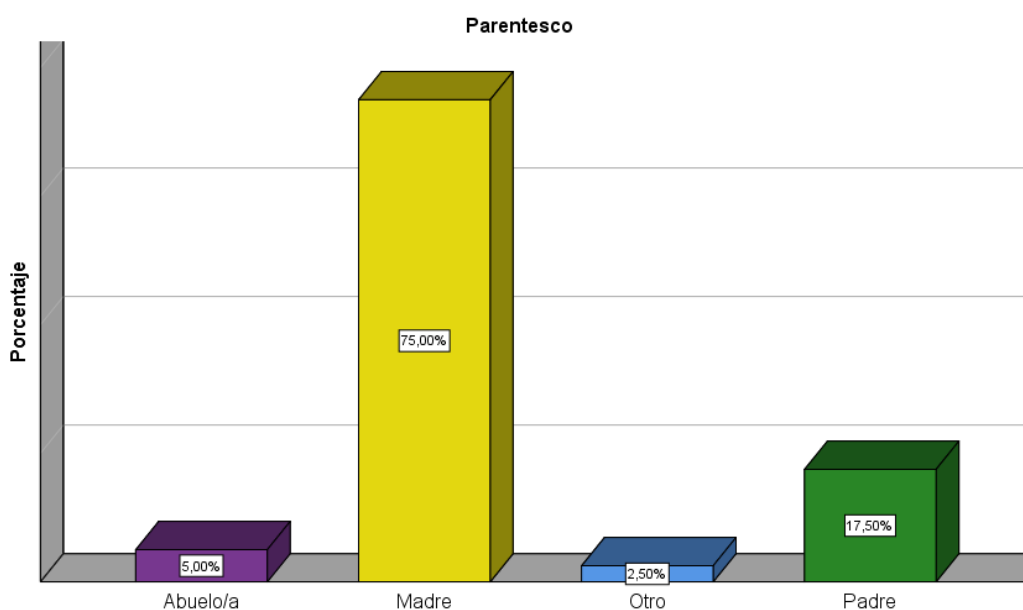


Figura 6. Diagrama de barras del parentesco del cuidador principal con respecto a los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 15 y figura 6, se observa que del total de los cuidadores de los niños hospitalizados el 75% (30) son sus madres; el 17.5% (7) son sus padres, mientras que el 5%(2), son sus abuelos.

Interpretación

La mayor cantidad de cuidadores de los niños hospitalizados son las madres seguido de sus padres, esto probablemente sea así por el mismo hecho de que ellos son los responsables principales del cuidado de sus hijos.

Tabla N°13. Ocupación del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	27	67,5
Obrero/a	1	2,5
Trabajador independiente	12	30,0
Total	40	100,0

Fuente: Encuesta de características generales del cuidador.

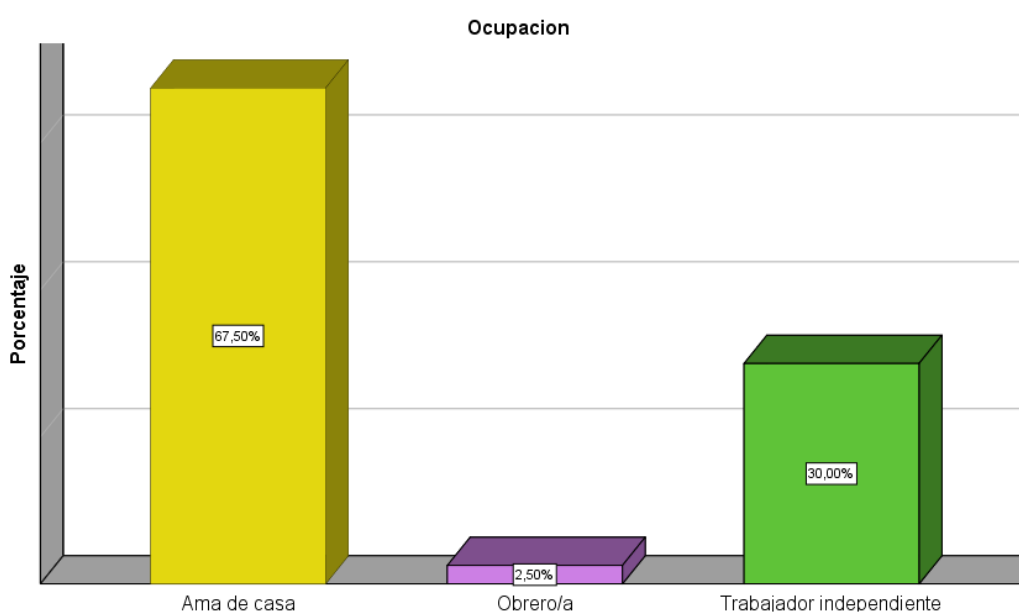


Figura 7. Diagrama de barras de ocupación del cuidador principal de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 13 y figura 7, se evidencia que del total de los cuidadores de los niños hospitalizados el 67.5% (27) son ama de casa; mientras que el 30.0% (12) son trabajadores independientes y un 2.5% (1) es obrero.

Interpretación

En su mayoría de cuidadores de los niños hospitalizados son amas de casa, probablemente porque la mayoría de ellas son madres de familia.

Tabla N°14. Grupo etario de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Grupo etario	Frecuencia	Porcentaje
Pre-escolar	18	45,0
Escolar	22	55,0
Total	40	100,0

Fuente: Encuesta de características generales del cuidador.

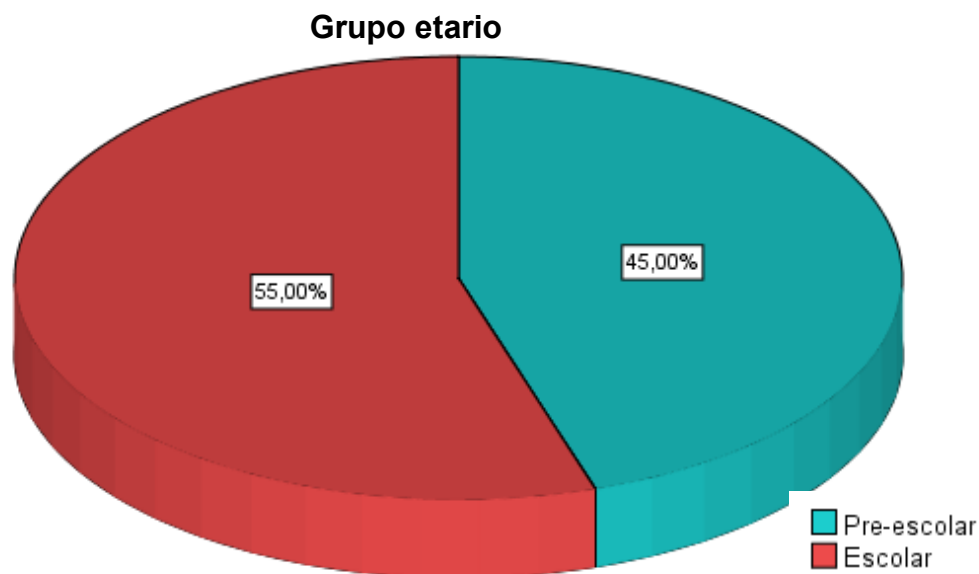


Figura 8. Diagrama de sectores del grupo etario de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 14 y figura 8, se evidencia que del total de niños hospitalizados el 55.0% (22) son escolares y el 45%(18) son pre-escolares.

Interpretación

Más de la mitad de los niños hospitalizados son de edad escolar.

Tabla N°15. Sexo del niño hospitalizado. Huánuco, 2023.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	22	55,0
Masculino	20	45,0
Total	40	100,0

Fuente: Encuesta de características generales del cuidador.

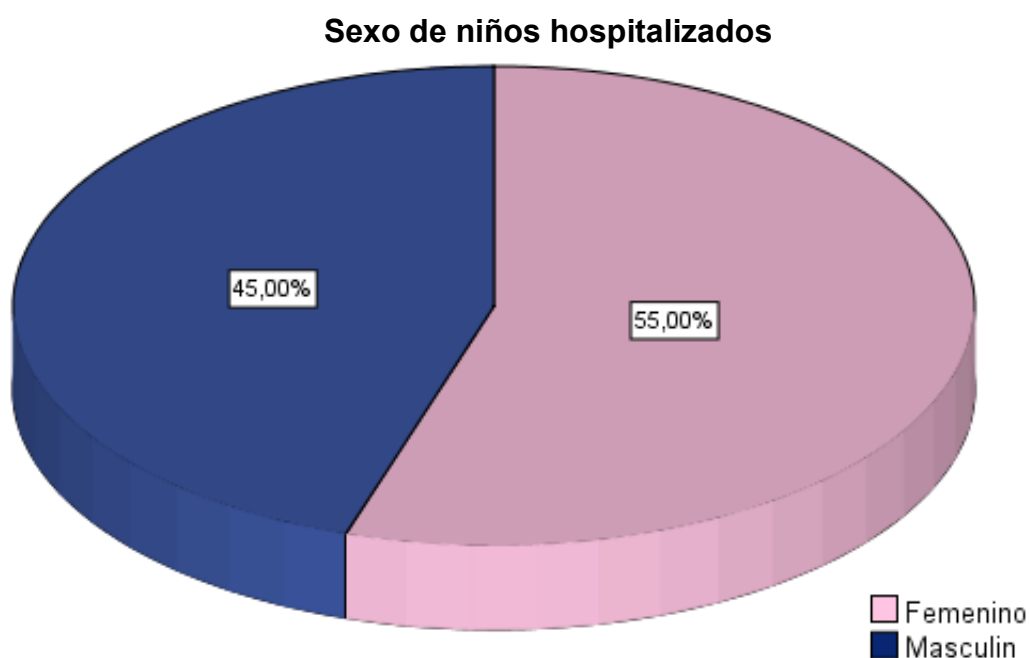


Figura 9. Diagrama de sectores del sexo de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 15 y figura 9, se observa que del total de los niños hospitalizados el 55.0% (22) son de sexo femenino y el 45.0% (18) de sexo masculino.

Interpretación

Más de la mitad de los niños hospitalizados son de sexo femenino.

Tabla N°16. Diagnóstico médico de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Diagnóstico médico	Frecuencia	Porcentaje
Patología Respiratoria	6	15,0
Patología Digestiva	11	27,5
Fractura	12	30,0
Patología Otorrinolaringológica	4	10,0
Otros	7	17,5
Total	40	100,0

Fuente: Ficha de análisis documental de las características de la hospitalización del caso de estudio.

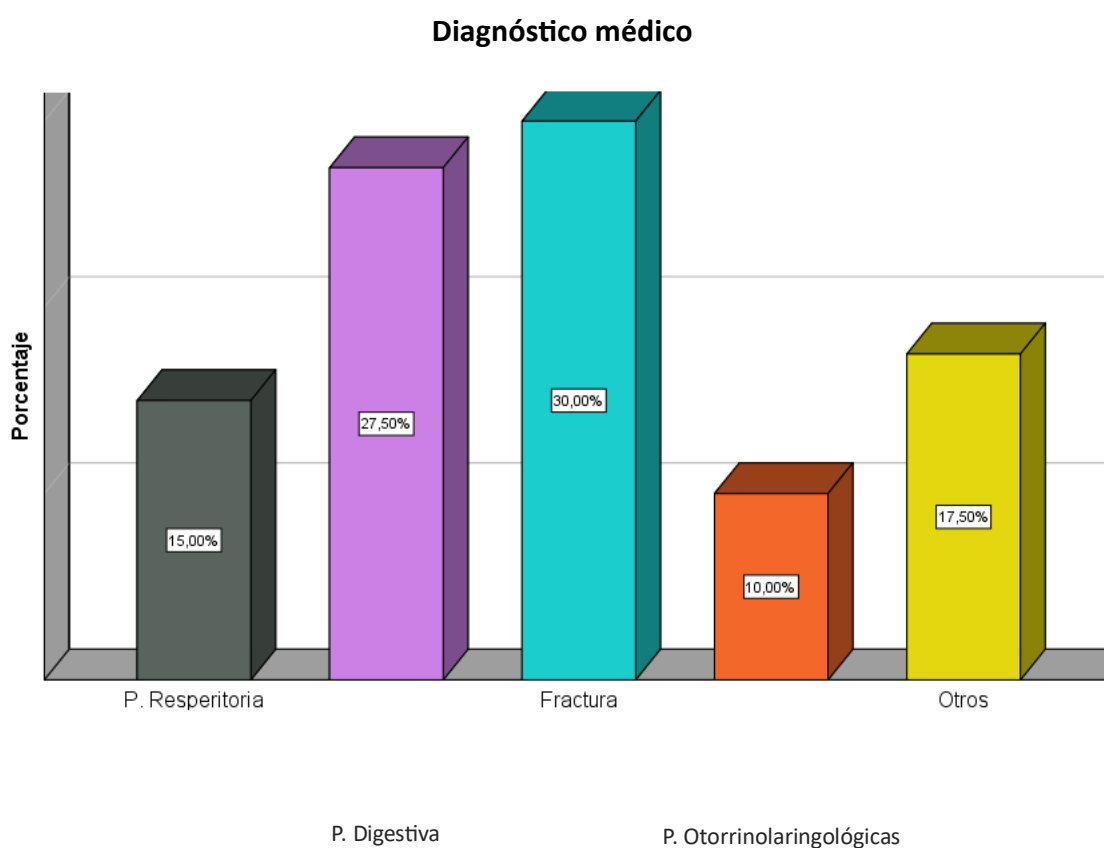


Figura 10. Diagrama de barras del diagnóstico médico de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 16 y figura 10 se observa que del total de los niños hospitalizados el 30.0% (12) tenían como diagnóstico fractura;

mientras que el 27.5%(11) tuvieron alguna patología digestiva y en un mínimo porcentaje 10.0% (4) fueron diagnósticos con alguna patología otorrinolaringológica.

Interpretación

Los diagnósticos más comunes con casi la tercera parte de los niños hospitalizados fue algún tipo de fractura seguido de patologías digestivas, a diferencia de patologías otorrinolaringológicas que fueron las menos comunes.

Tabla N°17. Tiempo de hospitalización de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Tiempo de hospitalización	Frecuencia	Porcentaje
Menor de una semana	30	75,0
Mayor de una semana	10	25,0
Total	40	100,0

Fuente: Ficha de análisis documental de las características de la hospitalización del caso de estudio.

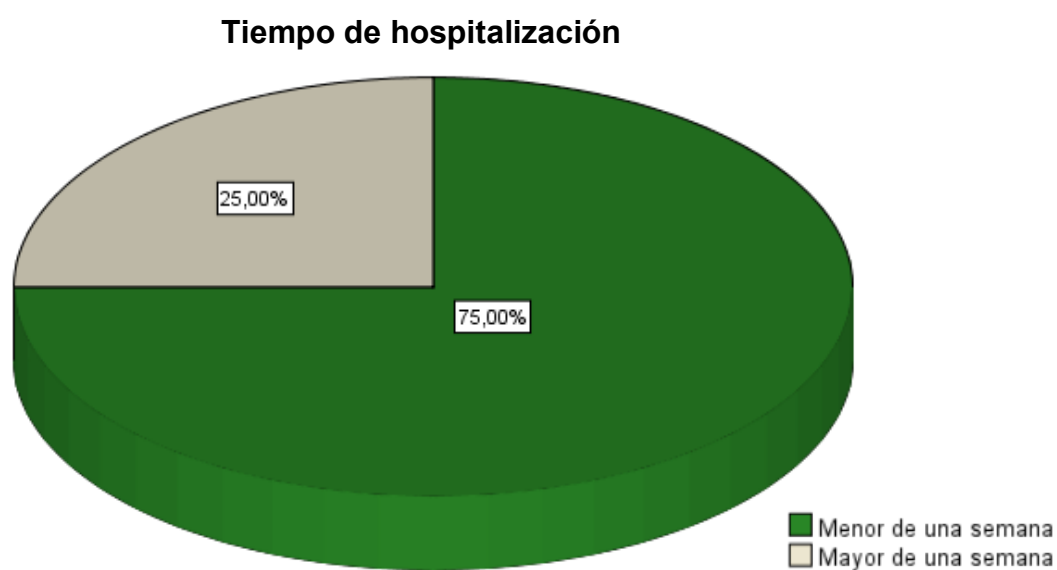


Figura 11. Diagrama de sectores del tiempo de hospitalización de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 17 y figura 11, se observa que del total de los niños hospitalizados el 75.0% (30) estuvieron hospitalizados menos de una semana y el 25.0% (10) más de una semana.

Interpretación

La mayor parte de los niños hospitalizados su tiempo de estadía en el hospital fue menos de una semana.

Tabla N°18 Tiempo de tratamiento de los niños hospitalizados.**Huánuco, 2023.**

Tiempo de tratamiento	Frecuencia	Porcentaje
Menor de una semana	30	75,0
Mayor de una semana	10	25,0
Total	40	100,0

Fuente: Ficha de análisis documental de las características de la hospitalización del caso de estudio.

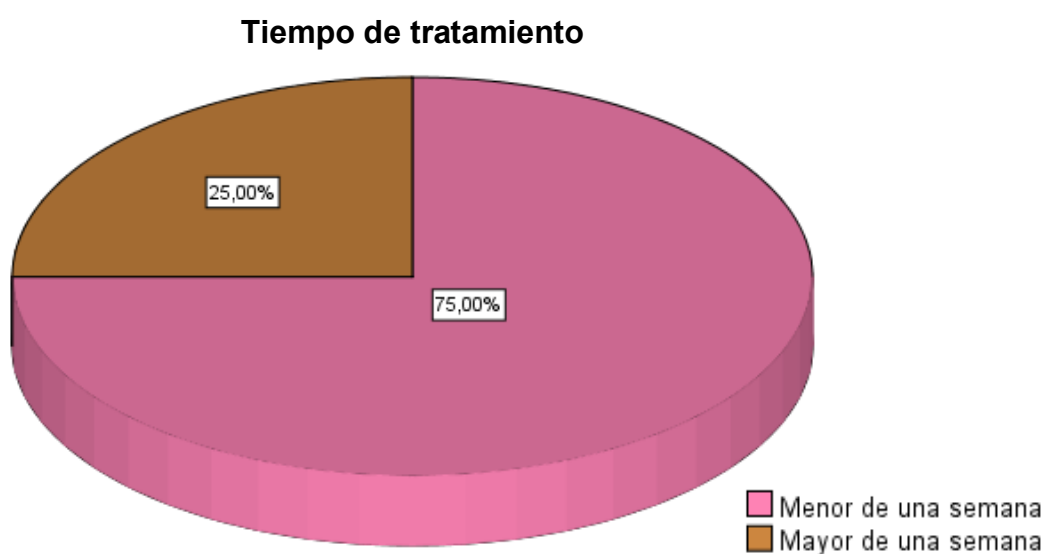


Figura 12. Diagrama de sectores del tiempo de tratamiento de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 18 y figura 12, se observa que del total de los niños hospitalizados el 75.0% (30) su tratamiento duro menos de una semana y el 25.0% (10) más de una semana.

Interpretación

La mayor parte de los niños hospitalizados tuvieron un tratamiento que duro menos de una semana.

Tabla N° 19. Tiempo de enfermedad de los niños hospitalizados.
Huánuco, 2023.

Tiempo de enfermedad	Frecuencia	Porcentaje
Congenito	2	5,0
< de una semana	15	37,5
> de una semana	21	52,5
> 1 mes	1	2,5
> un año	1	2,5
Total	40	100,0

Fuente: Ficha de análisis documental de las características de la hospitalización del caso de estudio.

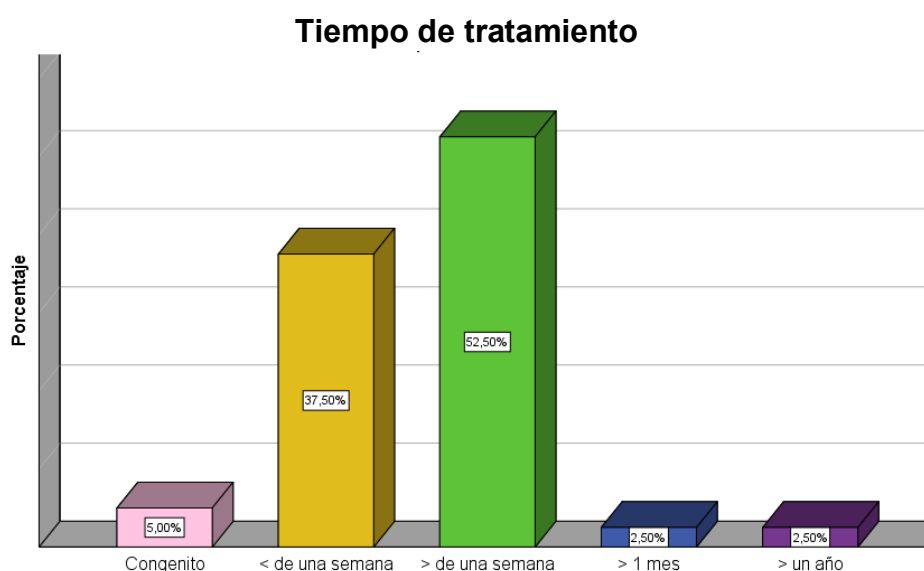


Figura 13. Diagrama de barras del tiempo de tratamiento de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 19 y figura 13, se observa que del total de los niños hospitalizados el 52.5% (21) sufren esa enfermedad por más de una semana, mientras que el 37.5(15) menos de una semana, y en un mínimo porcentaje 2.5% (1) mayor a un mes y a un año.

Interpretación

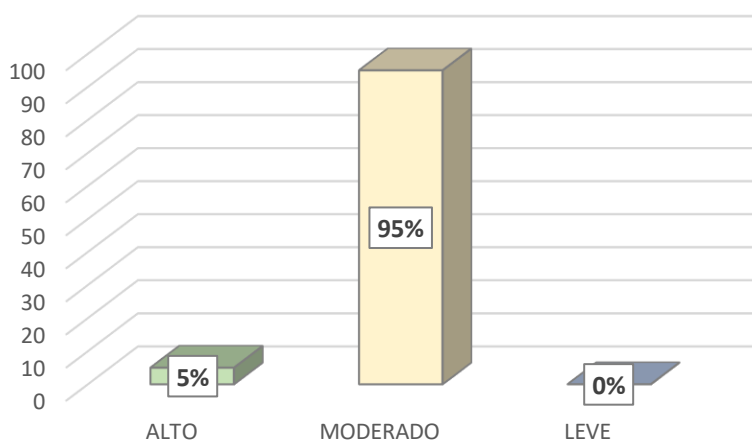
Más de la mitad de los niños hospitalizados sufrieron de su enfermedad por más de una semana, un tercio de ellos por menos de una semana, los casos menos frecuentes en cuanto al tiempo de su enfermedad fueron desde su nacimiento y mayores de un mes y mayores de un año.

Tabla N°20. Nivel de estrés en los niños hospitalizados antes y después de efectuar el programa “Happy Hospi-kids” durante la administración de medicamentos. Huánuco, 2023.

Nivel de estrés	Antes		Después	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Alto	2	5,0 %	0	0,0%
Moderado	38	95,0 %	2	5,0%
Leve	0	0,0 %	38	95,0%
Total	40	100,0 %	40	100,0

Fuente: Escala de manifestación del estrés de los niños hospitalizados en estudio.

NIVEL DE ESTRÉS ANTES



NIVEL DE ESTRÉS DESPUÉS

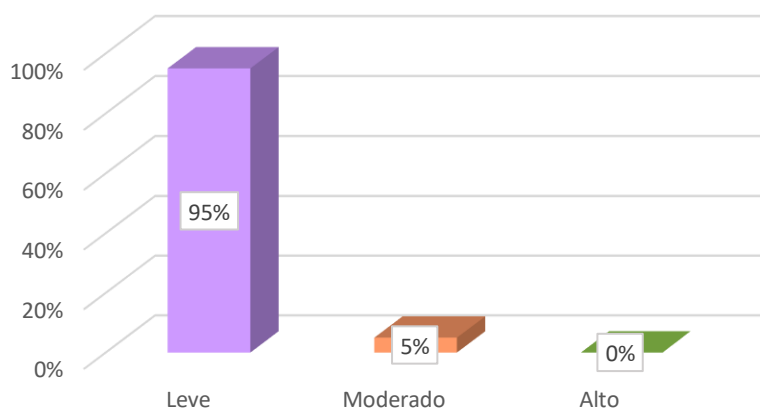


Figura 14. Diagrama de barras del nivel de estrés en los niños hospitalizados antes y después de efectuar el programa “Happy Hospi-kids” durante la administración de medicamentos. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 20 y figura 14, se muestra la variación del nivel de estrés Antes y Después de la ejecución del programa “Happy Hospi-kids” durante la administración de medicamentos. Podemos observar que antes de la ejecución del programa el 95.0% (38) tenía un nivel de estrés moderado; mientras que el resto se encontraba con un nivel de estrés alto representado por el 5.0%3% (2) y ninguno 0.0%(0) con estrés leve correspondientemente de las personas en estudio. Por otro lado, evidenciamos que después de la ejecución del programa el 95%(38) se encontraba con un nivel de estrés leve; el 5.0% (2) con nivel de estrés moderado y el 0.0% (0) alto.

Interpretación

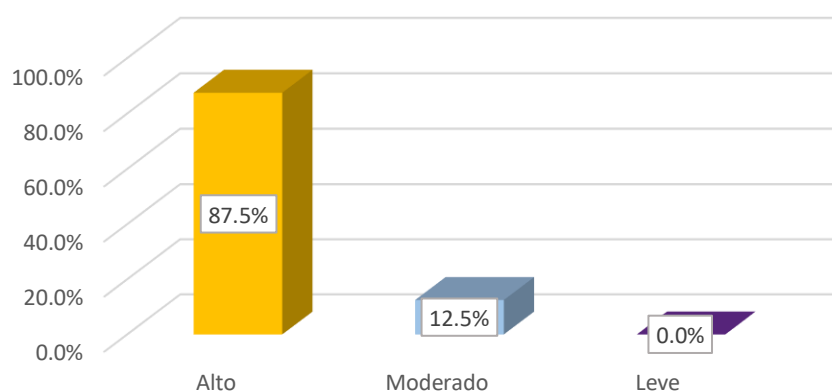
Podemos observar que antes de la ejecución del programa “Happy Hospi-kids” durante la administración de medicamentos, más de la mitad de los niños hospitalizados se encontraban un nivel de estrés moderado, en su minoría alto y ninguno leve. Sin embargo, después de la ejecución del programa observamos como el nivel de estrés disminuye considerablemente, deduciendo así que el programa “Happy Hospi-kids” es efectivo para la disminución del estrés durante la administración de medicamentos.

Tabla N°21. Nivel de estrés en los niños hospitalizados antes y después de efectuar el programa “Happy Hospi-kids” durante la extracción de muestra sanguínea. Huánuco, 2023.

Nivel de estrés	Antes		Después	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Alto	35	87,5 %	0	0.0%
Moderado	5	12,5 %	11	27,5%
Leve	0	0,0 %	29	72,5%
Total	40	100,0 %	40	100,0

Fuente: Escala de manifestación del estrés de los niños hospitalizados en estudio.

NIVEL DE ESTRÉS ANTES



NIVEL DE ESTRES DESPUÉS

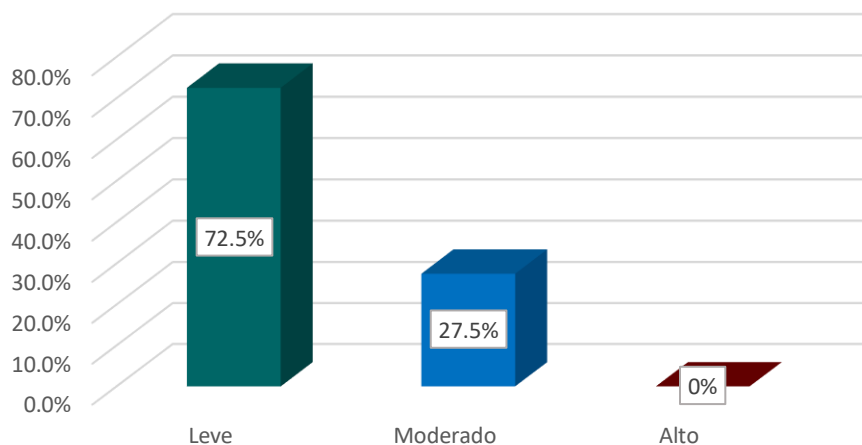


Figura 15. Diagrama de barras del nivel de estrés en los niños hospitalizados antes y después de efectuar el programa “Happy Hospi-kids” durante la extracción de muestra sanguínea. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 21 y figura 15, se evidencia la variación del nivel de estrés Antes y Después de la ejecución del programa “Happy Hospi-kids” durante la extracción de muestra sanguínea. Podemos observar que de las personas en estudio antes de la ejecución del programa el 87.5% (35) tenía un nivel de estrés alto; mientras que el 12.5% (5) tenían un nivel de estrés moderado y ninguno 0.0%(0) con estrés leve. Por otro lado, evidenciamos que después de la ejecución del programa el 72.5% (29) se encontraba con un nivel de estrés leve; el 27.5% (11) con nivel de estrés moderado y el 0.0% (0) alto.

Interpretación

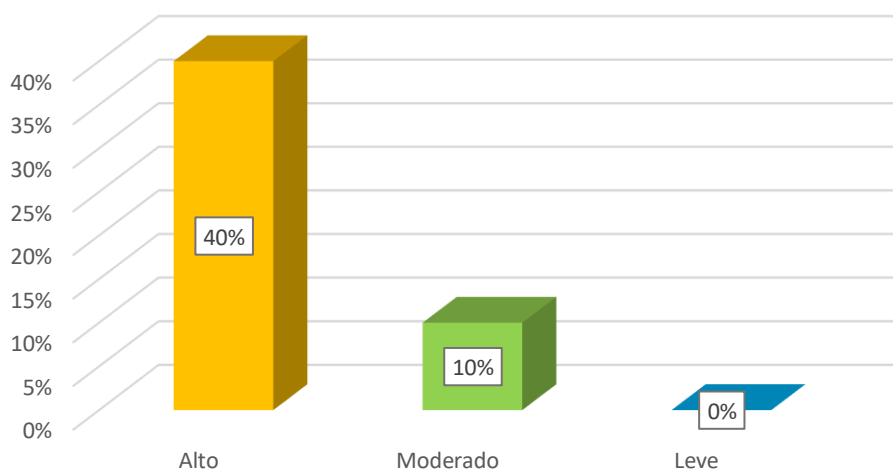
Podemos observar que antes de la ejecución del programa “Happy Hospi-kids” durante la extracción de muestra sanguínea, más de la mitad de los niños hospitalizados se encontraban un nivel de estrés leve, un poco más de la cuarta parte con estrés moderado y ninguno leve. No obstante, después de la ejecución del programa observamos como el nivel de estrés disminuye considerablemente, deduciendo así que el programa “Happy Hospi-kids” es efectivo para la disminución del estrés durante la extracción de muestra sanguínea.

Tabla N°22. Nivel de estrés en los niños hospitalizados antes y después de efectuar el programa “Happy Hospi-kids” durante la canalización de vías periféricas. Huánuco, 2023.

Nivel de estrés	Antes		Después	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Alto	36	90,0 %	0	0,0%
Moderado	4	10,0 %	9	22,5%
Leve	0	0,0 %	31	77,5%
Total	40	100,0 %	40	100,0

Fuente: Escala de manifestación del estrés de los niños hospitalizados en estudio.

NIVEL DE ESTRÉS ANTES



NIVEL DE ESTRÉS DESPUÉS

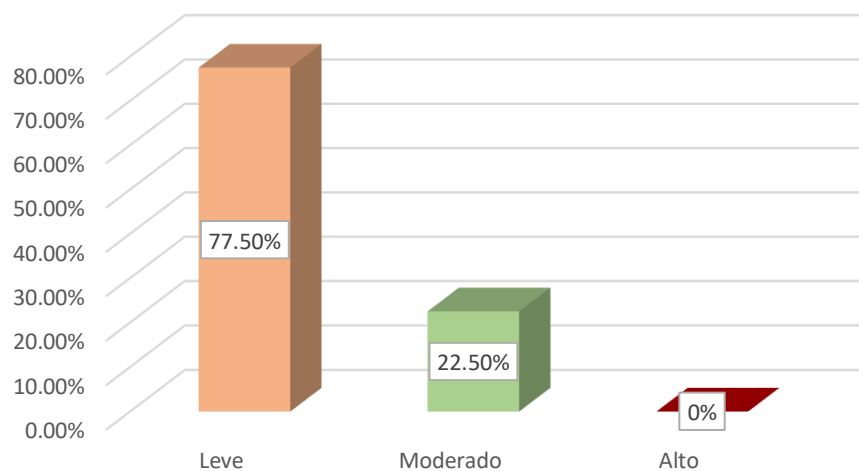


Figura 16. Diagrama de barras del nivel de estrés en los niños hospitalizados antes de efectuar el programa “Happy Hospi-kids” durante la canalización de vía periférica. Huánuco, 2023.

Análisis

En la tabla 22 y figura 16, se evidencia la variación del nivel de estrés Antes y Después de la ejecución del programa “Happy Hospi-kids” durante la canalización de vías periféricas. Podemos observar que de las personas en estudio antes de la ejecución del programa el 90.0% (36) tenía un nivel de estrés alto; mientras que el 10.0% (4) tenían un nivel de estrés moderado y ninguno 0.0%(0) estrés leve. Por otro lado, evidenciamos que después de la ejecución del programa el 77.5% (31) se encontraba con un nivel de estrés leve; el 22.5% (9) con nivel de estrés moderado y el 0.0% (0) alto.

Interpretación

Podemos observar que antes de la ejecución del programa “Happy Hospi-kids” durante la canalización de vías periféricas, más de la mitad de los niños hospitalizados se encontraban un nivel de estrés leve, menos de la cuarta parte con estrés moderado y ninguno leve. No obstante, después de la ejecución del programa observamos como el nivel de estrés disminuye considerablemente, deduciendo así que el programa “Happy Hospi-kids” es efectivo para la disminución del estrés durante la canalización de vías periféricas.

Tabla N°23. Análisis de normalidad de los datos obtenidos del nivel de estrés antes y después de los procedimientos de tratamiento o diagnóstico de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

Pruebas de normalidad	Shapiro-Wilk			Estadísticos
	Estadíst.	gl	Sig.	
Nivel de estrés antes de efectuar el programa durante la administración de medicamentos.	,909	40	,004	No paramétrico
Nivel de estrés después de efectuar el programa durante la administración de medicamentos.	,877	40	,000	No paramétrico
Nivel de estrés antes de efectuar el programa durante la extracción de muestra sanguínea.	,840	40	,000	No paramétrico
Nivel de estrés después de efectuar el programa durante la extracción de muestra sanguínea.	,897	40	,002	No paramétrico
Nivel de estrés antes de efectuar el programa durante la canalización de vía periférica.	,874	40	,000	No paramétrico
Nivel de estrés antes de efectuar el programa durante la canalización de vía periférica.	,947	40	,050	No paramétrico

Fuente: Escala de manifestación del estrés de los niños hospitalizados en estudio.

Interpretación

A fin de realizar la contrastación de las hipótesis de estudio, los datos obtenidos se someten a la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk ya que nuestra muestra es menor de 50, para determinar si los datos pertenecen a la distribución normal.

En la tabla podemos observar la distribución normal de los datos de la diferencia entre los resultados de la sustracción de la prueba Post y pre test. Por lo que estas al no tener distribución normal, se pueden trabajar con estadísticos no paramétricos.

Tabla N°24. Análisis de la efectividad el programa de relajación “Happy Hospi-kids” en la disminución del estrés de los niños hospitalizados. Huánuco, 2023.

	Prueba de Friedman				Chi-cuadrado	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desv. Desviación	Mínimo	Máximo			
Nivel de estrés antes de efectuar el programa durante la administración de medicamentos.	20,35	2,769	13	24			
Nivel de estrés después de efectuar el programa durante la administración de medicamentos.	9,10	2,023	5	14			
					188,157	5	0,000
Nivel de estrés antes de efectuar el programa durante la extracción de muestra sanguínea.	15,40	2,340	10	19			
Nivel de estrés después de efectuar el programa durante la extracción de muestra sanguínea.	7,13	1,522	5	12			

Nivel de estrés antes de efectuar el programa durante la canalización de vía periférica.	18,45	2,801	12	22
Nivel de estrés antes de efectuar el programa durante la canalización de vía periférica.	8,85	2,190	6	14

Fuente: Escala de manifestación del estrés de los niños hospitalizados en estudio.

Interpretación.

En la tabla 2, se aprecia el valor de la significancia siendo esta menor a 0,05, con un p valor de 0,000 y un chi² de 188,157 para 5gl. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación que indica que el programa “Happy Hospi-kids” tiene un efecto significativo en la disminución del estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños del “Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco”, en el año 2023.

Tabla N° 25. Análisis de la efectividad el programa de relajación “Happy Hospi-kids” en la disminución del estrés de los niños hospitalizados en la administración de medicamentos. Huánuco, 2023.

	Prueba de Friedman				Chi-cuadrado	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desv. Desviación	Mínimo	Máximo			
Nivel de estrés antes de efectuar el programa durante la administración de medicamentos.	15,40	2,340	10	19	40,000	1	0,000
Nivel de estrés después de efectuar el programa durante la administración de medicamentos.	7,13	1,522	5	12			

Fuente: Escala de manifestación del estrés de los niños hospitalizados en estudio.

Interpretación.

En la tabla 3, se aprecia el valor de la significancia siendo esta menor a 0,05, con un p valor de 0,000 y un chi2 de 40,000 para 1 gl. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación que indica que el programa “Happy Hospi-kids” tiene un efecto significativo durante la extracción de muestra sanguínea en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados.

Tabla N°26. Análisis de la efectividad el programa de relajación “Happy Hospi-kids” en la disminución del estrés de los niños hospitalizados en la extracción de muestra sanguínea. Huánuco, 2023.

	Prueba de Friedman				Chi-cuadrado	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desv. Desviación	Mínimo	Máximo			
Nivel de estrés antes de efectuar el programa durante la extracción de muestra sanguínea.	18,45	2,801	12	22			
Nivel de estrés después de efectuar el programa durante la extracción de muestra sanguínea.	8,85	2,190	6	14	40,000	1	0,000

Fuente: Escala de manifestación del estrés de los niños hospitalizados en estudio.

Interpretación.

En la tabla 3, se aprecia el valor de la significancia siendo esta menor a 0,05, con un p valor de 0,000 y un chi² de 40,000 para 1 gl. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación que indica que el programa “Happy Hospi-kids” tiene un efecto significativo durante la extracción de muestra sanguínea

en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados.

Tabla N°27. Análisis de la efectividad el programa de relajación “Happy Hospi-kids” en la disminución del estrés de los niños hospitalizados en la canalización de vía periférica. Huánuco, 2023.

	Prueba de Friedman						
	Media	Desv. Desviación	Mínimo	Máximo	Chi-cuadrado	gl	Sig. (bilateral)
Nivel de estrés antes de efectuar el programa durante la canalización de vía periférica.	20,35	2,769	13	24			
Nivel de estrés después de efectuar el programa durante la canalización de vía periférica	9,10	2,023	5	14	40,000	1	0,000

Fuente: Escala de manifestación del estrés de los niños hospitalizados en estudio.

Interpretación.

En la tabla 4, se aprecia el valor de la significancia siendo esta menor a 0,05, con un p valor de 0,000 y un chi² de 40,000 para 1 gl. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación que indica que el programa “Happy Hospi-kids” tiene un efecto significativo durante la canalización de vía en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados.

CAPITULO V: DISCUSIÓN

Con los datos obtenidos se aprueban las hipótesis de investigación en la que; el programa de relajación “Happy Hospi-Kids” es efectiva en la disminución del estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco del año 2023. En este sentido, nuestros resultados son compatibles con lo que dice Domínguez Cristina, con respecto a la realización de un programa para disminuir la ansiedad en niños hospitalizados, ya que se evidencio que esta estrategia permite una mejor adaptación durante la hospitalización y una mejor adherencia al tratamiento(15); así mismo Pereira Hercules nos dice que el juego terapéutico es eficaz para la disminución del dolor, ansiedad y la mejora del cuidado humanizado en pacientes pediátricos hospitalizados(14).

Aquí evidenciamos que los estudios anteriores tienen relación directa con los resultados obtenidos en la presente investigación, nuestros hallazgos sugieren que el programa de relajación “Happy Hospi-Kids” es efectivo para la disminución del estrés en los niños hospitalizados ya que se evidencio una diferencia significativa en el antes y después de ejecutar el programa, el cual se evidencia gracias a la pre y post - observación.

Los resultados obtenidos respaldan la idea de que un programa de esta índole representa un recurso importante en el proceso de comunicación entre enfermeras y pacientes pediátricos, ya que

conducen a hacer más tolerable y menos estresante la experiencia hospitalaria del niño.

Este tipo de intervención permite a los niños desarrollar sus habilidades psicológicas y motoras mientras juegan y desarrollar un sentido de confianza, seguridad y comodidad al interactuar con el personal de salud y proporciona un medio alternativo para que los cuidadores comprendan las necesidades y sentimientos del niño ante nuevas situaciones que se enfrentan debido a la enfermedad, por esta razón elemento colaborativo para un cuidado humanizado.

En este contexto, aunque este programa no alivia completamente al niño del estrés causado por los procedimientos invasivos, puede usarse como una intervención de enfermería para aminorar las emociones negativas en el niño/a y mejorar su adaptación durante su permanencia hospitalaria.

Nuestros resultados son consistentes con estudios previos que han demostrado los beneficios de un programa para la reducción de manifestaciones negativas como ansiedad, dolor, angustia, entre otras; producidas por los procedimientos que se realizan en el hospital. Sin embargo, nuestro estudio es uno de los primeros en examinar el efecto de un programa para la reducción del estrés en niños hospitalizados en la región Huánuco. Pese a que obtuvimos resultados positivos, se experimentaron un sin número de limitaciones por parte de los elementos de estudio y factores

externos. Los cuales fueron: la desconfianza de los padres al momento de aplicar el programa, el ajetreo hospitalario, los escasos recursos y materiales, el poco apoyo de algunos personales de salud de los servicios, sin embargo, se realizó el estudio superando todas las adversidades de manera favorable.

CONCLUSIONES

- Con la aprobación de la hipótesis de investigación se comprueba que el programa de relajación “Happy Hospi-Kids” reduce significativamente los niveles de estrés en los niños hospitalizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano en Huánuco en el año 2023. Con un p valor de 0,000.
- Comprobamos que el programa de relajación “Happy Hospi-Kids” reduce significativamente los niveles de estrés durante la canalización de vías periféricas. Con un p valor de 0,000.
- Confirmamos que el programa de relajación “Happy Hospi-Kids” reduce significativamente los niveles de estrés durante la administración de medicamentos. Con un p valor de 0,000.
- Constatamos que el programa de relajación “Happy Hospi-Kids” reduce significativamente los niveles de estrés durante la extracción de muestras sanguíneas. Con un p valor de 0,000.
- Después de la ejecución del programa de relajación “Happy Hospi-Kids” se observó que los niños que fueron parte del estudio mejoraron su nivel de cooperación frente a los procedimientos de diagnóstico y tratamiento.
- Evidenciando los resultados alentadores se puede decir que el programa de relajación “Happy Hospi-Kids” no solo reduce el estrés en los niños, sino también facilita la ejecución de los procedimientos de diagnóstico o tratamiento al personal de salud que labora en el servicio de pediatría y cirugía general y especializada, así mismo favorece a la recuperación del paciente pediátrico y mejora la estadía hospitalaria del niño.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

Recomendamos que los futuros investigadores puedan mejorar el programa de relajación “Happy Hospi-Kids”, añadiendo nuevas estrategias, métodos y juegos para reducir el estrés en niños hospitalizados.

Motivamos a los futuros colegas a que puedan continuar con esta investigación y así descubrir lo maravilloso del trabajo con pacientes pediátricos, que puedan ampliar sus conocimientos sobre este tema.

Se recomienda al Hospital Regional Hermilio Validan Medrano que pueda implementar el programa de relajación “Happy Hospi-Kids”, con el fin de mejorar la calidad de atención con un enfoque humanizado e intercultural interviniendo en todas las dimensiones del usuario pediátrico durante su estadía en dicho nosocomio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Galmés P. Importancia de la humanización de los cuidados de enfermería en pacientes pediátricos y su familia. Palma: Universitat de les Illes Balears, Facultat de enfermería y fisioterapia; 2017.
2. Ortiz E. NeuroClass. [Internet]. [consultado 2022 Julio 21]. Disponible en: <https://neuro-class.com/hospitalizacion-infantil-impacto-en-el-paciente-y-su-familia/>.
3. Dominguez C. EFICACIA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ENFERMERA PARA LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN NIÑOS ONCOLÓGICOS HOSPITALIZADOS [Proyecto de investigación] España: Universidad de Valladolid Grado en Enfermería; 2020-2021. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/47743/TFGH2250.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Morán M. EL JUEGO COMO HERRAMIENTA TERAPÉUTICA PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO [Informe] España: Universidad de Valladolid Grado en Enfermería; 2017-2018. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/30497/TFG-H1242.pdf;jsessionid=83A27D6E8E6FD3D86DF3E372B1036E2F?sequence=1>
5. ASALE R, RAE. Diccionario de la lengua española RAE – ASALE [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición

- del Tricentenario. 2021 [consultado 2022 julio 15]. Disponible en: <https://dle.rae.es/efectividad>
6. ASALE R, RAE. Diccionario de la lengua española RAE – ASALE [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario. 2021 [consultado 2022 julio 15]. Disponible en: <https://dle.rae.es/estr%C3%A9s>
7. ASALE R, RAE. Diccionario de la lengua española RAE – ASALE [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario. 2021 [consultado 2022 julio 15]. Disponible en: <https://dle.rae.es/hospitalizar>.
8. Olvera A., Fortoul T., Sanchez M. La expresión facial. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM; 62 (2): pag.54-56 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2019/un192j.pdf>
9. Diccionario de cáncer [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/diagnostico-clinico>
10. ASALE R, RAE. Diccionario de la lengua española RAE – ASALE [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario. 2021 [consultado 2022 julio 15]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad?m=form>
11. ASALE R, RAE. Diccionario de la lengua española RAE – ASALE [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario. 2021 [consultado 2022 julio 15]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo?m=form>

12. ASALE R, RAE. Diccionario de la lengua española RAE – ASALE [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario. 2021 [consultado 2022 julio 15]. Disponible en: <https://dle.rae.es/estado#KTNOoeg>
13. OEHHA. [Internet]. California: 2022 [consultado 2022 julio 18]. Disponible en: <https://oehha.ca.gov/calenviroscreen/indicator/niveleducativo#:~:text=El%20nivel%20educativo%20es%20el,las%20personas%20con%20menos%20educaci%C3%B3n.>
14. Pereira Coelho H, dos Santos Dias de Souza G, da Silva Freitas VH, Alves dos Santos IR, de Alencar Ribeiro C, Ferreira de Lima Silva JM, et al. Efectos del juguete terapéutico instructivo en la terapia intravenosa en niños hospitalizados. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2021 [citado el 16 de agosto de 2022];37(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200013
15. Alonso CD. EFICACIA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ENFERMERA PARA LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN NIÑOS ONCOLÓGICOS HOSPITALIZADOS [Internet]. Uva.es. 2021 [citado el 16 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/47743/TFG-H2250.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Castro H, Yesenia A, Pretell Aguilar M, María R. UNIVERSIDAD NORBERT WIENER FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA PEDIÁTRICA EFICACIA DEL JUEGO TERAPÉUTICO EN LA DISMINUCIÓN DEL DOLOR, ANSIEDAD Y LA MEJORA DEL CUIDADO HUMANIZADO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS HOSPITALIZADOS TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA PRESENTADO POR: AUTOR: CARO VALERA, JESSICA BEATRIZ [Internet]. Edu.pe. [citado el 16 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2536/TRABAJO%20ACAD%20MICO%20Caro%20Jessica%20-%20Huaynates%20Anali.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
17. Buitrago L. Cultura del cuidado enfermería. ISSN. 2016 enero a junio; 13(1).
18. Peres MAA, Aperibense PGG, Dios-Aguado MM, Gómez-Cantarino S, Queirós PJP. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos. Rev Gaúcha Enferm. 2021;42(esp):e20200228. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/FCTdhW9CT3k47gJS9KTSXkk/?lang=en>

19. El estrés y su salud [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 18 febrero del 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003211.htm>
20. Apa.org. [citado el 06 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.apa.org/topics/stress/tipos>.
21. Estrés [Internet]. Who.int. [citado el 16 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
22. Estrés en la niñez [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002059.htm>
23. Estrés infantil: Cómo pueden ayudar los padres [Internet]. Kidshealth.org. [citado el 14 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/stress.html>
24. Childrensmn.org. [citado el 14 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.childrensmn.org/educationmaterials/parents/article/12429/el-estres-en-los-ninos/>
25. Entendamos el estrés traumático infantil y cómo ayudar [Internet]. Samhsa.gov. 2015 [citado el 14 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.samhsa.gov/child-trauma/entendamos-el-estres-traumatico-infantil-y-como-ayudar>
26. Nivel de ansiedad, depresión y estrés en pacientes hospitalizados en medicina interna en comparación con los de cirugía [Internet]. Medicina General y de Familia. Sociedad Española de Médicos

- Generales y de Familia; 2020 [citado el 30 de abril de 2023]. Disponible en: <https://mgyf.org/nivel-de-ansiedad-depresion-y-estres-en-pacientes-hospitalizados-en-medicina-interna-en-comparacion-con-los-de-cirugia/>
27. Richart Martínez M, Cabrero J, Ferrer R. HOSPITALIZACION Y ESTRES EN EL PACIENTE: PERCEPCION DIFERENCIAL DE ESTRESORES ENTRE PACIENTE Y PERSONAL DE ENFERMERIA 12 [Internet]. Dps.ua.es. [citado el 30 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://dps.ua.es/es/documentos/pdf/1999/hospitalizacion-y-estres-en-el-paciente.pdf>
28. Lopez S, Mi R, Pastor A. ESTRES POR HOSPITALIZACION Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Jesus Rodríguez Marin [Internet]. Rua.ua.es. [citado el 30 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/94389/1/RevPsicolSalud_1_1_04.pdf
29. Cruz Martin O, Hernández Meléndrez DE, Pérez Inerárity M. Bienestar en niños enfermos hospitalizados. Humanid médicas [Internet]. 2017 [citado el 30 de noviembre de 2023];17(2):396–414. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-81202017000200011&script=sci_arttext
30. De salud EE, Que es AM, de buena adaptación LR del N a. la HEE a. la A de ELS es un E, De la adaptación C y. D-L la ES la P, de mantener un equilibrio adaptativo. o. BUC del O-NH en su I. Aspectos psicológicos de la hospitalización infantil [Internet]. Sscalp.org. [citado el 30 de noviembre de 2023]. Disponible en:

https://www.sccalp.org/documents/0000/1088/BolPediatr1995_36_2_35-240.pdf

31. Nogareda S. Fisiología del estrés p. 1-2 Informe. España: Ministerio de trabajo y asuntos sociales, Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo.
32. León FC de, Vinaccia S, Quiceno J, Montoya B. PREPARACIÓN PSICOLÓGICA PARA LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA. Psicología [Internet]. 2016 [citado el 17 de agosto de 2022];10(2):73–85. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862016000200073
33. Edu.mx. [citado el 05 de junio de 2023]. Disponible en: <https://coatzacoalcos.uo.edu.mx/blog/joyce-travelbee-modelo-de-relaci%C3%B3n-enfermero-paciente>
34. La Teoría del Estrés de Walter Cannon - Psicólogos a tu alcance en Madrid Capital - Mentas Abiertas Psicología [Internet]. Mentasabiertaspsicologia.com. [citado el 07 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.mentasabiertaspsicologia.com/blog-psicologia/blog-psicologia/la-teoria-del-estres-de-walter-cannon>
35. El H. Cerasa.es. [citado el 10 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.cerasa.es/media/areces/files/book-attachment-1677.pdf>
36. González JLA. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Enfoques Consulting EIRL.; 2021 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/mdued/wp->

[content/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-alcances-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf](https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-alcances-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf)

37. Sampieri RH. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN [Internet]. 6a ed. INTERAMERICANA EDITORES, SA DE CV; 2014 [citado el 17 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
38. Li HCW, López V. Escala de Manifestación Emocional Infantil: Desarrollo y evaluación. Revista de Enfermería Clínica. 2005;14(2):223-9.

NOTA BIBLIOGRÁFICA



Nació en el distrito, provincia y departamento de Huánuco, un 28 de junio del 2001, hija de don Fredy Lucio Chavez Rivas y doña Medarda Pelagia García Celis, con domicilio actual en la calle Santa Victoria N° 222, distrito, provincia y departamento de Huánuco.

SUS ESTUDIOS:

Primaria: Institución Educativa “Cesar Vallejo”.

Secundario: Institución Educativa Emblemática “Víctor E. Vivar”.

Estudios Superiores: Universidad Nacional Hermilio Valdizan, facultad de enfermería y escuela profesional de enfermería.

FORMACIÓN PROFESIONAL: Realizó Prácticas Pre Profesionales en el Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano” desde 1 de abril hasta el día 15 de agosto de 2023 y en el Centro de Salud Aparicio Pomares desde el día 16 de agosto hasta el día 15 de diciembre como interno de enfermería.

NOTA BIBLIOGRÁFICA**CRUZ SARAVIA CINTIA DEL PILAR**

Nació en el distrito de Chinchao, provincia y departamento de Huánuco, un 20 de abril del 2002, hija de don Rolin Cruz Tarazona y doña Luz Saravia Allpas, con domicilio actual en el C.P de Jancao, distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco.

SUS ESTUDIOS:

Primaria: Institución Educativa “Santa Rosa de Mayobamba” hasta el cuarto grado, trasladándose luego a la Institución Educativa Particular ASTEX “El Principito”.

Secundario: Institución Educativa Particular ASTEX “El Principito”, finalizando el quinto año en la Institución Educativa Privada “Thales”.

Estudios Superiores: Universidad Nacional Hermilio Valdizan, facultad de enfermería y escuela profesional de enfermería.

FORMACIÓN PROFESIONAL: Realizó Prácticas Pre Profesionales en el Centro de salud Aparicio Pomares desde el día 1 de abril hasta el día 15 de agosto de 2023 y en el Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano” a partir del día 16 de agosto hasta el día 15 de diciembre como interno de enfermería.

NOTA BIBLIOGRÁFICA**GUERRA SAMANIEGO HARED FABIOLA**

Nació en el distrito de Yanachancha, provincia y departamento de Pasco, un 12 de agosto del 2002, hija de don Alejandro Guerra Arzapalo y doña Erika Samaniego Martel, con domicilio actual en Jr. Corazón de Jesús Mz C Lt.5, distrito de Pillcomarca, provincia y departamento de Huánuco.

SUS ESTUDIOS:

Primaria: Institución Educativa Emblemática “María Parado Bellido” - Pasco

Secundario: Institución Educativa Emblemática “María Parado Bellido” - Pasco

Estudios Superiores: Universidad Nacional Hermilio Valdizan, facultad de enfermería y escuela profesional de enfermería.

FORMACIÓN PROFESIONAL: Realizó Prácticas Pre Profesionales en el Centro de salud Aparicio Pomares desde el día 1 de abril hasta el día 15 de agosto de 2023 y en el Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano” a partir del día 16 de agosto hasta el día 15 de diciembre como interna de enfermería.

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE RELAJACIÓN “HAPPY-HOSPI-KIDS” EN LA DISMINUCIÓN DEL ESTRÉS GENERADO EN PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO O TRATAMIENTO DE NIÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO EN EL 2023”

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>La vida de los niños cambia cuando son hospitalizados por una enfermedad y pierden su movilidad, esto los coloca en un entorno completamente inexplorado. Experimentan dolor y miedo debido a esta nueva realidad. Tanto el niño como los padres u otros cuidadores del niño experimentan la hospitalización como una</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Demostrar que el programa de relajación “Happy Hospi-Kids” tiene efecto en la disminución del estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H0. El programa de relajación “Happy Hospi-Kids” no tiene efecto en la disminución del estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños del Hospital Regional</p>	<p>Variables dependientes</p> <p>Estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños hospitalizados.</p> <p>Procedimiento de diagnóstico o tratamiento.</p> <p>Variable independiente</p> <p>Programa de relajación “Happy Hospi-Kids”</p>	<p>Variable dependiente</p> <p>Estrés:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Única. <p>Procedimientos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento. • Diagnostico. <p>Variable independiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preparación de • Juego de • Juego de distracción de <p>Variable caracterización:</p> <p>1) De la hospitalización:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico del paciente • Tiempo de hospitalización • Tiempo de enfermedad 	<p>Variable dependiente:</p> <p>Estrés:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Expresión facial. - Vocalización. - Actividad. - Interacción. - Nivel de cooperación. <p>Procedimientos:</p> <p>De tratamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Canalización de vías periféricas. - Administración de medicamentos. <p>De Diagnostico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Extracción de muestra sanguínea. <p>Variable independiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Información. - Distractores previos. - Distractores específicos. 	<p>Diseño</p> <p>Según Hernández Sampieri, es una investigación cuasi experimental porque se manipulan intencionalmente una o más variables independientes, para analizar las consecuencias que la manipulación tiene sobre una o más variables dependientes, dentro de una</p>

<p>situación estresante. En este sentido, es probable que los niños en los hospitales presenten niveles altos de estrés, lo que impacta de manera negativa en su recuperación, prolongando la estancia hospitalaria, necesitando más medicación y aumentando la probabilidad de complicaciones.</p> <p>Las estadísticas de Neuro Class muestran que el 58,3% de los infantes internados y sus parientes tienen signos de riesgo psicosocial clínicamente significativos.</p>		<p>Hermilio Valdizán de Huánuco”, en el 2023</p> <p>Hi. El programa de relajación “Happy Hospi-Kids” tiene efecto en la disminución del estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños del “Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco”, en el 2023</p>	<p>Variable de caracterización</p> <ul style="list-style-type: none"> • De la hospitalización • Demográficos del cuidador • Socioeconómicos del cuidador • Demográficos del niño 	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo de tratamiento • Antecedentes patológicos • Antecedentes quirúrgicos • Procedimiento de diagnóstico/tratamiento <p>2) Demográficos del cuidador:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Edad • Zona de procedencia • Estado civil • Nivel de escolaridad <p>3) Socioeconómicos del cuidador:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relación parental con el niño/a • Ocupación • Ingreso económico mensual <p>4) Demográficos del niño:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad del niño • Sexo 	<p>Variable de caracterización:</p> <p>1) De la hospitalización:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tipo de patología - Días - Agudo, crónico. - Días - Tipo de patología - Tipo de cirugía - Tipo de procedimiento de diagnóstico/tratamiento <p>2) Demográficos del cuidador:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masculino, femenino - Años - Rural, urbano - Soltero/a, conviviente, casado/a, separado/a, viudo/a - Primaria, secundaria, superior técnica, superior universitario. <p>3) Socioeconómicos del cuidador:</p>	<p>situación de control para el investigador, en caso de este estudio se pretende manipular la variable independiente programa de relajación “HAPPY HOSPI-KIDS” para analizar las consecuencias o que efecto tiene sobre la variable dependiente que es el estrés generado durante procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños hospitalizados. Así mismo implica que la</p>
	<p>Objetivos específicos</p>					

<p>Dado que pasa la mayor parte del tiempo con el niño, como característica del trato que ofrece el enfermero contribuye predominantemente a la situación de este. En los servicios de hospitalización pediátrica y cirugía general y especializada se observan con frecuencia niños llorosos, temerosos e irritables y alteraciones en sus funciones vitales, cabe recalcar que no se debe demostrar desatención en este tipo de tareas pues es importante en esta labor. El</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Comprobar la efectividad del programa de relajación "Happy Hospi-Kids durante la canalización de vías periféricas en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados. ● Confirmar la efectividad del programa de relajación "Happy Hospi-Kids" durante la administración 	<p>Hipótesis específicas</p> <p>H01. No se comprueba la efectividad del programa de relajación "Happy Hospi-Kids durante la canalización de vías periféricas en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados.</p> <p>Hi1. Se comprueba la efectividad del programa de relajación "Happy Hospi-Kids</p>			<ul style="list-style-type: none"> - Madre, padre, abuelo/a, tío/a, otro - Obrero/a, empleado/a, trabajador/a independiente, ama de casa, otro. - Soles. <p>4) Demográficos del niño</p> <ul style="list-style-type: none"> - Años. - Masculino, femenino. 	<p>intervención tendrá un antes y un después, sin un grupo control.</p> <p>Tipo</p> <p>tiempo futuro es prospectivo porque la recolección de datos y el análisis se realizará a partir de los eventos que ocurrirán en la fuente primaria.</p> <p>Según la cantidad de medición de variables es de tipo longitudinal porque los instrumentos se aplicarán dos veces en</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>juego se utiliza ampliamente en muchos países occidentales para aliviar el estrés que experimentan los pacientes pediátricos y sus familias durante la hospitalización. Desde hace tiempo se reconoce que el juego es un componente esencial del crecimiento y desarrollo normal del niño. Los niños tienen la oportunidad, a través del juego, de dominarse a sí mismos y a su entorno y profundizar su comprensión del mundo. Debido a la situación, planeamos</p>	<p>ón de medicamentos en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Constatar la efectividad del programa de relajación "Happy Hospi-Kids" durante la extracción de sangre en la disminución, el nivel de estrés generado en niños del hospital en cuestión. 	<p>durante la canalización de vías periféricas en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados.</p> <p>H02. No se confirma la efectividad del programa de relajación "Happy Hospi-Kids" durante la administración de medicamentos en la disminución del nivel de estrés generado en niños</p>				<p>tiempos distintos, la primera antes de ejecutar el programa y la segunda después de ejecutarlo.</p> <p>Según la cantidad de las variables es analítico, porque se estudian dos o más variables, con la finalidad de buscar el efecto que tiene la variable independiente sobre las variables dependientes.</p> <p>Población</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>demostrar en el 2023 que el programa de relajación "Happy Hospi-Kids" impacta en la disminución del estrés producido por los procedimientos de diagnóstico o tratamiento de los niños en el Hospital Regional Hermilio Valdizán.</p>		<p>hospitalizados.</p> <p>Hi2. Se confirma la efectividad del programa de relajación "Happy Hospi-Kids" durante la administración de medicamentos en la disminución del nivel de estrés generado en niños hospitalizados.</p> <p>H03. No se constata la efectividad del programa de relajación "Happy Hospi-Kids" durante la</p>				<p>Estuvo constituida por niños hospitalizados en el "Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco" durante el mes de setiembre hasta el mes de diciembre.</p> <p>Muestra</p> <p>Unidad de análisis y muestreo. Niños hospitalizados entre 4 y 11 años en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>extracción de sangre en la disminución, el nivel de estrés generado en niños del hospital en cuestión.</p> <p>Hi3. Se constata la efectividad del programa de relajación “Happy Hospi-Kids” durante la extracción de sangre en la disminución, el nivel de estrés generado en niños del hospital en cuestión</p>				<p>Marco muestral. Registro de niños en hospitalización en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco.</p> <p>Tamaño muestral. Se realizará mediante el empleo de muestras no probabilísticas , con un total de 40 niños.</p> <p>Tipo de muestreo. La muestra será seleccionada por muestreo</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>no probabilístico, muestreo por conveniencia.</p> <p>Instrumentos</p> <p>Encuestas de características generales del cuidador (Anexo 2).</p> <p>Este instrumento, tiene por objetivo identificar las características demográficas y socioeconómicas del cuidador; como también, las características generales del niño que se encuentra actualmente hospitalizado.</p>
--	--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>Cuenta con tres dimensiones y 10 preguntas.</p> <p>Ficha de análisis documental de las características de la hospitalización del caso de estudio (Anexo 3), este instrumento tiene por objetivo conocer las características de la hospitalización del niño/a, obtenida de la historia clínica y consta de siete reactivos.</p>
--	--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>Escala de manifestación del estrés infantil (Anexo 4). El niño hospitalizado que presenta estrés será evaluado con la presente escala. El instrumento presenta cinco ítems que indican el nivel de estrés, durante la realización de procedimientos diagnósticos y de tratamiento.</p> <p>La valoración del estrés del niño hospitalizados será: alto = de 18-25, moderado =</p>
--	--	--	--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>de 10-17 y leve ≤ 9.</p> <p>Programa de relajación “Happy Hospi-Kids” (Anexo 5). Este instrumento contiene la intervención de enfermería denominado “Happy Hospi-Kids” que tiene actividades de distracción, orientación y estabilidad emocional brindado al niño hospitalizado en situación de tratamiento o diagnóstico.</p>
--	--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



ANEXO 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO



Estimado padre/madre o apoderado

Somos las alumnas Chavez Garcia Any Yulisa, Cruz Saravia Cintia del Pilar y Guerra Samaniego Hared Fabiola, estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilo Valdizan, y estamos realizando una investigación sobre **“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE RELAJACIÓN “HAPPY-HOSPI-KIDS” EN LA DISMINUCIÓN DEL ESTRÉS GENERADO EN PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO O TRATAMIENTO DE NIÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO EN EL 2023”**

El objetivo es conocer la efectividad de este programa en la disminución del estrés de los niños hospitalizados en el Hospital Regional Hermilo Valdizan Medrano

Solicito su autorización para que su hijo(a) participe voluntariamente en este estudio. El estudio consiste en llenar un cuestionario el cual contiene 25 preguntas.

AUTORIZACIÓN

He leído el procedimiento descrito arriba. Las alumnas me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) _____ participe en el estudio de las alumnas, Chavez Garcia Any Yulisa, Cruz Saravia Cintia del Pilar y Guerra Samaniego Hared Fabiola, estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilo Valdizan, en su investigación sobre **“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE RELAJACIÓN “HAPPY-HOSPI-KIDS” EN LA DISMINUCIÓN DEL ESTRÉS GENERADO EN PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO O TRATAMIENTO DE NIÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO EN EL 2023”**

Firma de Padre/madre o apoderado

y huella



ANEXO 03: INSTRUMENTOS
ENCUESTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL CUIDADOR PRINCIPAL



TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN. Efectividad del programa de relajación “Happy-Hospi-Kids” en la disminución del estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco en el 2023

INSTRUCCIONES: Buen día señor, señora, señorita; somos las estudiantes Chavez Garcia Any Yulisa, Cruz Saravia Cintia del Pilar y Guerra Samaniego Hared Fabiola, de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco quienes venimos realizando una investigación indicada en el título de este formulario.

La presente encuesta, tiene por objetivo identificar sus características demográficas y socioeconómicas; como también, de su niño que se encuentra actualmente hospitalizado; por lo que le solicitamos se sirva responder de manera apropiada la encuesta de sus características generales para lo cual deberá rellenar los espacios en blanco según como corresponda la respuesta.

Sus respuestas serán manejadas de manera confidencial por lo que le solicitamos la veracidad.

Gracias

N°	DATOS DEL CUIDADOR PRINCIPAL
I.-Características demográficas	
1	Genero ¿A qué genero pertenece usted? Masculino () Femenino ()
2	Edad del cuidador ¿Cuál es su edad? -----
3	Zona de procedencia ¿De qué zona procede usted? Urbana () Rural ()
4	Estado Civil ¿Cuál es su estado civil? Soltero/a () Conviviente () Casado/a () Separado/a () Viudo/a ()
5	Nivel de escolaridad ¿Cuál es su nivel de estudios? Primaria () Secundaria () Superior técnica () Superior universitario()
II.-Características socioeconómicas	
6	Relación parental con el niño/a ¿Qué parentesco tiene con el paciente? Madre () Padre () Abuelo/a () Tio/a () Otro ()

7	Ocupación ¿Cuál es su ocupación? Obrero/a() Empleado/a () Trabajador/a independiente() Ama de casa() Otro()
III.-Características demográficas de los niños hospitalizados	
8	Edad de su niño/a ¿Cuál es la edad de su niño/a? -----
8	Genero ¿A qué genero pertenece su niño/a? Masculino () Femenino ()



FICHA DE ANÁLISIS DOCUMENTAL DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA HOSPITALIZACIÓN DEL CASO DE ESTUDIO



TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN. Efectividad del programa de relajación “Happy-Hospi-Kids” en la disminución del estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco en el 2023

INSTRUCCIONES: Señor, señora, señorita encuestador/a; se está realizando una investigación indicada en el título de este formulario, por lo que le solicitamos se sirva registrar con la veracidad del caso los datos del estado de hospitalización del niño/a, para lo cual deberá remontarse a la historia clínica y rellenar los espacios en blanco según como corresponda la respuesta a las preguntas formuladas.

Las respuestas serán manejadas de manera confidencial por lo que le solicitamos precisión en sus respuestas.

Gracias

N°	CARACTERÍSTICAS DE LA HOSPITALIZACIÓN DEL CASO DE ESTUDIO	
1	Diagnóstico del paciente	
2	Tiempo de hospitalización	
3	Tiempo de enfermedad	
4	Tiempo de tratamiento	
5	Antecedentes patológicos	
6	Antecedentes quirúrgicos	
7	Procedimiento diagnóstico/tratamiento	de



ESCALA DE MANIFESTACIÓN DEL ESTRÉS GENERADOS EN PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO O TRATAMIENTO DE NIÑOS HOSPITALIZADOS



TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN. Efectividad del programa de relajación “Happy-Hospi-Kids” en la disminución del estrés generado en procedimientos de diagnóstico o tratamiento de niños del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco en el 2023

INSTRUCCIONES. Señor, señora, señorita; sírvase registrar en el recuadro la puntuación que corresponde a:

1. La expresión facial del niño de la siguiente forma:

Puntaje 1 si el niño sonríe la mayor parte del tiempo durante el procedimiento

Puntaje 2 si el niño tiene una cara relajada y hace contacto visual

Puntaje 3 si el niño muestra una expresión facial neutral durante el procedimiento

Puntaje 4 si el niño tiene una expresión facial preocupada, con cejas hacia abajo y la boca fruncida

Puntaje 5 si el niño muestra muecas faciales o expresión facial torcida con las mejillas levantadas

2. Vocalización del niño de la siguiente forma:

Puntaje 1 si el niño no llora ni gime todo el tiempo

Puntaje 2 si el niño tiene los ojos llorosos, pero no gime y no le caen lágrimas.

Puntaje 3 si el niño lloriquea o gime o solloza audiblemente

Puntaje 4 si el niño llora y tiene la cara llorosa la mayor parte del tiempo

Puntaje 5 si el niño presenta llanto fuerte con lágrimas o grita sin parar

3. Actividad del niño de la siguiente forma:

Puntaje 1 si el niño se acuesta en silencio sin ningún movimiento corporal innecesario

Puntaje 2 si el niño muestra tensión facial o corporal con una ligera torsión del cuerpo

Puntaje 3 si el niño ocasionalmente se retuerce o se mueve de un lado a otro

Puntaje 4 si el niño muestra un movimiento continuo, con el cuerpo moviéndose de un lado a otro o de un lado a otro

Puntaje 5 si el niño muestra un movimiento vigoroso, necesita sujeción o tiene que ser sujetado para el procedimiento

4. Interacción del niño de la siguiente forma:

Puntaje 1 si el niño tiene interacción verbal y ninguna protesta verbal

Puntuación 2 si el niño no muestra interacción verbal pero responde a las instrucciones

Puntúe 3 si el niño no responde a las instrucciones o evita la interacción (p. ej., se vuelve hacia la persona que habla)

Puntúe 4 si el niño evita la interacción y protesta verbalmente

Puntúe 5 si el niño muestra fuertes protestas o quejas verbales

5. Nivel de cooperación del niño de la siguiente forma.






Puntúe 1 si el niño muestra una cooperación completa, incluida la participación activa y la asistencia con el procedimiento.

Puntúe 2 si el niño obedece las instrucciones o solo participa pasivamente

Puntúe 3 si el niño muestra resistencia leve o se retira de cualquier procedimiento

Puntúe 4 si el niño muestra una resistencia extrema a cualquier procedimiento o una fuerte evitación de los cuidadores.

Puntúe 5 si el niño muestra un comportamiento que interrumpe los procedimientos

ÍTEMS	PUNTUACIÓN				
	1	2	3	4	5
EXPRESIÓN FACIAL					
VOCALIZACIÓN	No llora	Ojos llorosos	Gimiendo	Llorando	Llanto fuerte o sin parar de gritar
ACTIVIDAD	Calma	Molestia	Irritable	Inquietud	Agitación
INTERACCIÓN	Interacción verbal	Solo respuesta no verbal	Evita la interacción	Protesta verbal leve	Fuerte protesta verbal
NIVEL DE COOPERACIÓN	Participación activa	Participación pasiva	Resistencia leve	Resistencia extrema	Comportamiento disruptivo

VALORACIÓN DEL ESTRÉS EN NIÑOS HOSPITALIZADOS

Nivel de estrés	Valoración
Alto	18-25
Moderado	10-17
Leve	≤ 9



PROGRAMA DE RELAJACIÓN “HAPPY HOSPI - KIDS”

I. DESCRIPCIÓN GENERAL:

1. **Ámbito de intervención:**

Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano (HRHVM), servicio de hospitalización pediátrica.

2. **Fecha de ejecución:**

Fecha de inicio: octubre 2023

Fecha de termino: noviembre 2023

3. **Duración:**

La duración del programa dependerá de la estadía del niño, la cual se realizará todos los días antes y durante la realización de los procedimientos médicos.

4. **Población beneficiada:**

Niños y personal de salud del servicio de los servicios de pediatría y cirugía especializada del HRHVM.

5. **Organización:**

Bachiller en Enfermería:

- Chavez Garcia Any Yulisa
- Cruz Saravia Cintia del Pilar
- Guerra Samaniego Hared Fabiola

II. **OBJETIVOS:**

GENERAL: Reducir el nivel de estrés de los niños hospitalizados durante los procedimientos realizados en el servicio.

ESPECIFICOS:

- Garantizar que la estadía de los niños dentro del servicio de hospitalización sea más llevadera.
- Facilitar el trabajo del personal de salud al realizar los diferentes procedimientos a los cuáles estén sometidos los niños.
- Mejorar la relación del personal de salud con los niños hospitalizados.

III. **RECURSOS HUMANOS:**

- Bachiller en Enfermería:
 - Chavez Garcia Any Yulisa
 - Cruz Saravia Cintia del Pilar
 - Guerra Samaniego Hared Fabiola
- Personal de enfermería del servicio de hospitalización pediátrica.
- Niños hospitalizados del HRHVM

IV. **METODOLOGÍA:**

La metodología que se utilizara es:

- Habituarse a los niños con el ambiente, equipos y materiales. Hospitalarios.
- Realizar una preparación psicológica adecuada para su edad.
- Distraer a los niños durante los procedimientos dentro del servicio.

Materiales:

- Equipo médico completo real o de juguete.
- Historia clínica simulada.
- Tableros
- Lapiceros.
- Papeles.
- Muñeco o peluche
- Videos.
- Canciones.
- Burbujas.
- Libros desplegables.

V. FINANCIAMIENTO: Autofinanciado

VI. CONTENIDOS:

ACTIVIDAD N° 1 – PREPARACIÓN

1) DATOS INFORMATIVOS:

1.1 Dirigido a: Niños hospitalizados entre 4 y 10 años en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano.

1.2 Lugar: Servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano.

1.3 Hora: antes de cada procedimiento.

1.4 Responsables: Bachiller en Enfermería Cruz Saravia Cintia del Pilar y Bachiller en Enfermería Guerra Samaniego Hared Fabiola.

1.5 Materiales: Equipo médico completo real o de juguete.

1.6 Duración: 5 minutos

2) ACTIVIDADES:

- Con ayuda de la ficha de análisis documental del estado de hospitalización del niño/a, conoceremos su estado.

- Se hablará con cada niño para hacerle comprender el motivo de su hospitalización.
- Utilizando un equipo médico completo real o de juguete, haremos que el niño reconozca el ambiente hospitalario y los materiales utilizados en cada procedimiento

ACTIVIDAD N° 2 – JUEGOS DE PROCEDIMIENTOS

1) DATOS INFORMATIVOS:

1.1 Dirigido a: Niños hospitalizados entre 4 a 11 años en el servicio de hospitalización pediátrica y cirugía especializada del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano.

1.2 Lugar: Servicio de hospitalización pediátrica y cirugía especializada del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano.

1.3 Hora: Durante cada procedimiento.

1.4 Responsables: Bachiller en Enfermería Chavez Garcia Any Yulisa, Bachiller en Enfermería Cruz Saravia Cintia del Pilar y Bachiller en Enfermería Guerra Samaniego Hared Fabiola.

1.5 Materiales:

1.6 Duración: 30 minutos

1.7 Objetivos:

- Facilitar la expresión de los niños de sus preocupaciones y sentimientos relacionados con la hospitalización.
- Mejorar la preparación psicológica en los niños antes de cada procedimiento.

2) ACTIVIDADES:

- Dar a escoger al niño un muñeco.
- Poner nombre al muñeco.
- Realizar una historia clínica simulada de su muñeco con su participación, en donde el niño simulara ser un personal de salud.
- El niño o la niña deberá atribuir síntomas al personaje y propondrá los procedimientos que se realizaran para la recuperación de su personaje.

- El niño realizara los procedimientos que después serán realizados en él y simularlos en su personaje.

ACTIVIDAD N° 3 – JUEGO DE DISTRACCIÓN

1) DATOS INFORMATIVOS:

1.1 Dirigido a: Niños hospitalizados entre 4 y 10 años en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano.

1.2 Lugar: Servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano.

1.3 Hora: durante cada procedimiento de diagnóstico o tratamiento.

1.4 Responsables: Bachiller en Enfermería Cruz Saravia Cintia del Pilar y Bachiller en Enfermería Guerra Samaniego Hared Fabiola.

1.5 Materiales:

1.6 Duración: 30 minutos

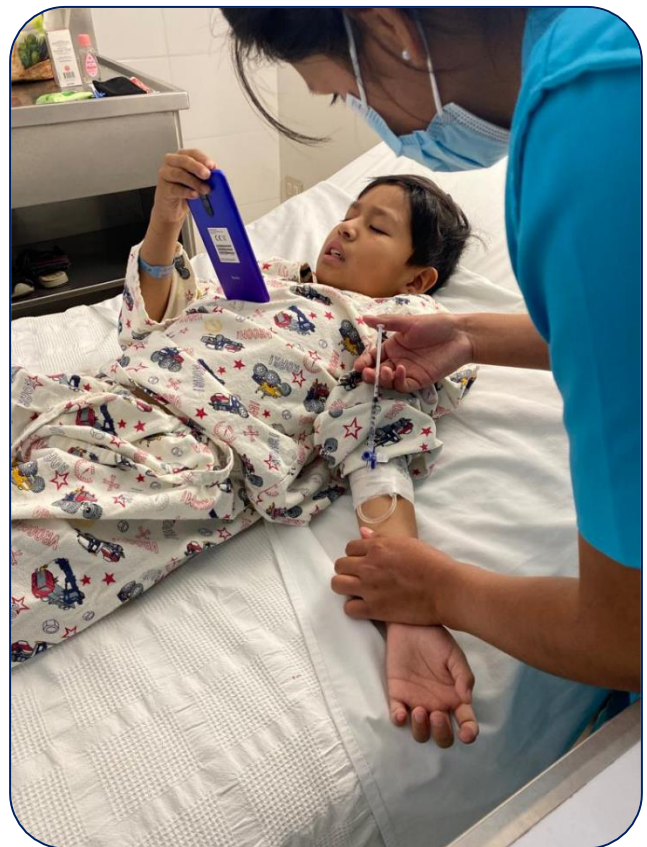
1.7 Objetivos:

- Reducir el estrés de los niños que se someten a procedimientos de diagnóstico y tratamiento.

2) ACTIVIDADES:

- Proporcionar juegos y juguetes interesantes: hacer burbujas, libros desplegados, videos y música; como método de distracción.

ANEXO 04: PANEL FOTOGRÁFICO







ANEXO 5: FORMATO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS POR JUECES O JUICIO DE EXPERTOS.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, *LUIS ALBERTO LAGUNA ARIAS*, CON DNI N° 22407213, DE PROFESIÓN *ENFERMERO*, EJERCIENDO ACTUALMENTE COMO *ENFERMERO ASISTENCIAL EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING F. Y DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN*.

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE HE REVISADO CON FINES DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO: *“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE RELAJACIÓN “HAPPY HOSPI-KIDS” EN LA DISMINUCIÓN DEL ESTRÉS GENERADO EN PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO DE NIÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO EN EL 2023”* A LOS EFECTOS DE SU APLICACIÓN

LUEGO DE HACER LAS OBSERVACIONES PERTINENTES, PUEDO FORMULAR LAS SIGUIENTES APRECIACIONES.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CONGRUENCIA DE ÍTEMS				X
AMPLITUD DE CONTENIDO				X
REDACCIÓN DE LOS ÍTEMS				X
CLARIDAD Y PRECISIÓN				X
PERTINENCIA				X

EN HUÁNUCO, A LOS 20 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL 2023.



Luis A. Laguna Arias
ENFERMERO
CER. 15074 DEL 11413

FIRMA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, *GIANNY RAYMUNDO GARAY CABRERA*, CON DNI N° 41346240, DE PROFESIÓN *ENFERMERA*, EJERCIENDO ACTUALMENTE COMO *ENFERMERA ASISTENCIAL EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING F. Y DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN*.

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE HE REVISADO CON FINES DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO: *“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE RELAJACIÓN “HAPPY HOSPI-KIDS” EN LA DISMINUCIÓN DEL ESTRÉS GENERADO EN PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO DE NIÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO EN EL 2023”* A LOS EFECTOS DE SU APLICACIÓN

LUEGO DE HACER LAS OBSERVACIONES PERTINENTES, PUEDO FORMULAR LAS SIGUIENTES APRECIACIONES.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CONGRUENCIA DE ÍTEMS				X
AMPLITUD DE CONTENIDO				X
REDACCIÓN DE LOS ÍTEMS			X	
CLARIDAD Y PRECISIÓN				X
PERTINENCIA				X

EN HUÁNUCO, A LOS 20 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL 2023.


 Lic. Enf. *Gianni Garay Cabrer*

**ENFERMERA ESPECIALISTA
EN NEONATOLOGÍA**
CEP 46760 - RNE 20283

FIRMA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, *SANDY ISABEL ARTEAGA MAURICIO*, CON DNI N° 46654721, DE PROFESIÓN *PSICOLOGA*, EJERCIENDO ACTUALMENTE COMO *PSICOLOGA ASISTENCIAL EN LA CLÍNICA GLOBAL MEDIC.SAC*.

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE HE REVISADO CON FINES DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO: *“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE RELAJACIÓN “HAPPY HOSPI-KIDS” EN LA DISMINUCIÓN DEL ESTRÉS GENERADO EN PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO DE NIÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO EN EL 2023”* A LOS EFECTOS DE SU APLICACIÓN

LUEGO DE HACER LAS OBSERVACIONES PERTINENTES, PUEDO FORMULAR LAS SIGUIENTES APRECIACIONES.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CONGRUENCIA DE ÍTEMS				X
AMPLITUD DE CONTENIDO				X
REDACCIÓN DE LOS ÍTEMS				X
CLARIDAD Y PRECISIÓN				X
PERTINENCIA				X

EN HUÁNUCO, A LOS 20 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL 2023.



 Lic. Psic. Sandy I. Arteaga Mauricio
 CPP N° 40056

FIRMA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, *LIA LEON PAGANO*, CON DNI N° 40700440, DE PROFESIÓN *ENFERMERA*, EJERCIENDO ACTUALMENTE COMO *ENFERMERO ASISTENCIAL EN EL CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES"*

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE HE REVISADO CON FINES DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO: *"EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE RELAJACIÓN "HAPPY HOSPI-KIDS" EN LA DISMINUCIÓN DEL ESTRÉS GENERADO EN PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO DE NIÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO EN EL 2023"* A LOS EFECTOS DE SU APLICACIÓN

LUEGO DE HACER LAS OBSERVACIONES PERTINENTES, PUEDO FORMULAR LAS SIGUIENTES APRECIACIONES.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CONGRUENCIA DE ÍTEMS				X
AMPLITUD DE CONTENIDO				X
REDACCIÓN DE LOS ÍTEMS				X
CLARIDAD Y PRECISIÓN				X
PERTINENCIA				X

EN HUÁNUCO, A LOS 20 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL 2023.



Lia Guláth León Pagano
 ENFERMERA
 C.E.P. 3884R
Escaneado con

FIRMA

ANEXO 6: ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



RECTORADO

FACULTAD DE ENFERMERIA



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, siendo las 16:00 horas del día martes 26 de marzo del 2024, nos reunimos en el auditorio de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL, los miembros integrantes del Jurado Evaluador:

Dra. Enit Ida Villar Carbajal **PRESIDENTE**
 Dra. Marina I. Llanos de Tarazona **SECRETARIA**
 Mg. Florian Gualberto Fabian Flores **VOCAL**

Acreditados mediante Resolución N° 466-2023-UNHEVAL-D-ENF, 21.SET.2023, de la tesis titulada: EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE RELAJACION "HAPPY - HOSPI - KIDS" EN LA DISMINUCION DEL ESTRÉS GENERADO EN PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO DE NIÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUANUCO EN EL 2023, elaborado por las tesis: Any Yulisa CHAVEZ GARCIA, Cintia del Pilar CRUZ SARAVIA y Hared Fabiola GUERRA SAMANIEGO, con el asesoramiento del docente Dra. Nancy Guillermina Veramendi Villavicencios, se procedió a dar inicio el acto de sustentación para optar el Título Profesional de Licenciado(a) en Enfermería.

Concluido el acto de sustentación, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de los titulandos, teniendo presente los siguientes criterios:

1. Presentación
2. Exposición y dominio del tema
3. Absolución de preguntas

Nombres y Apellidos de los Titulandos	Jurado Evaluador			Promedio Final
	Presidente	Secretario	Vocal	
Any Yulisa CHAVEZ GARCIA	19	19	19	19
Cintia del Pilar CRUZ SARAVIA	19	19	19	19
Hared Fabiola GUERRA SAMANIEGO	19	19	19	19

Obteniendo en consecuencia la titulado Any Yulisa CHAVEZ GARCIA la nota de diecinueve (19), equivalente a Excelente por lo que se declara APROBADO

Obteniendo en consecuencia el titulado Cintia del Pilar CRUZ SARAVIA la nota de diecinueve (19), equivalente a Excelente por lo que se declara APROBADO

Y la titulado Hared Fabiola GUERRA SAMANIEGO la nota de diecinueve (19), equivalente a Excelente, por lo que se declara APROBADO

Calificación que se realiza de acuerdo con el Art. 78° del Reglamento General de Grados y Títulos Modificado de la UNHEVAL.

Se da por finalizado el presente acto, siendo las 17:30 horas, del día martes 26 de marzo del 2024, firmando en señal de conformidad.

PRESIDENTE
DNI N° 22408286

SECRETARIA
DNI N° 22418598

VOCAL
DNI N° 20681625

Legenda:
19 a 20: Excelente
17 a 18: Muy Bueno
14 a 16: Bueno
0 a 13: Desaprobado

ANEXO 7: CONSTANCIA DE SIMILITUD

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUANUCO



FACULTAD DE ENFERMERIA

DIRECCION UNIDAD DE
INVESTIGACION



CONSTANCIA DE SIMILITUD N°010-2024 SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN-FENF-UNHEVAL

Prov. N°201-2024-UNHEVAL-D-FENF

La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería, emite la presente **CONSTANCIA DE SIMILITUD**, aplicando el Software **TURNITIN**, el cual reporta un **5%** de similitud, correspondiente a los interesados Bachilleres en Enfermería, **CHAVEZ GARCIA, Any Yulisa, CRUZ SARAVIA, Cintia del Pilar** y **GUERRA SAMANIEGO, Hared Fabiola**, con la tesis titulada: **EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE RELAJACION "HAPPY-HOSPI-KIDS" EN LA DISMINUCION DEL ESTRÉS GENERADO EN PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO DE NIÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUANUCO EN EL 2023**, cuyo asesor es la Dra. Nancy Guillermina Veramendi Villavicencios por consiguiente,

SE DECLARA APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes.

Cayhuayna, 19 de marzo de 2024



Dra. Irene Deza y Falcon
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA

ANEXO 8: REPORTE DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO
 EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE RELAJACION
 "HAPPY-HOSPI-KIDS" EN LA DISMINUCION DEL
 ESTRÉS GENERADO EN PROCEDIMIENTOS DE
 DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO DE NIÑOS DEL
 HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE
 HUANUCO EN EL 2023

AUTOR

CHAVEZ GARCIA Any Yulisa, CRUZ
 SARAVIA Cintia del Pilar y GUERRA
 SAMANIEGO Hared Fabiola

RECuento DE
 PALABRAS
 19636 Words

RECuento DE CARACTERES
 111799 Characters

RECuento DE
 PÁGINAS
 135 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO
 2.3MB

FECHA DE ENTREGA
 Mar 19, 2024 4:26 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME
 Mar 19, 2024 4:28 PM GMT-5


● 5% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 5% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)


 Dra. Irene Deza y Falcon
 DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
 FACULTAD DE ENFERMERIA



● 5% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 5% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unheval.edu.pe Internet	4%
2	alicia.concytec.gob.pe Internet	<1%
3	Von Steuben Metropolitan Science Center on 2022-08-25 Submitted works	<1%
4	coursehero.com Internet	<1%
5	researchgate.net Internet	<1%
6	Universidad Alas Peruanas on 2022-06-17 Submitted works	<1%
7	repositorio.unfv.edu.pe Internet	<1%
8	uvadoc.uva.es Internet	<1%

ANEXO 9: AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL


AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL
1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	ENFERMERÍA							
Escuela Profesional	ENFERMERÍA							
Carrera Profesional	ENFERMERÍA							
Grado que otorga	_____							
Título que otorga	LICENCIADA EN ENFERMERÍA							
Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	_____							
Nombre del programa	_____							
Título que Otorga	_____							
Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Nombre del Programa de estudio	_____							
Grado que otorga	_____							

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	CHAVEZ GARCIA ANY YULISA							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	912579478
Nro. de Documento:	76283835					Correo Electrónico:	anychavezgarcia.10@gmail.com	
Apellidos y Nombres:	CRUZ SARAVIA CINTIA DEL PILAR							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	936790180
Nro. de Documento:	76209202					Correo Electrónico:	cintiacruzsaravia@gmail.com	
Apellidos y Nombres:	GUERRA SAMANIEGO HARED FABIOLA							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	918269602
Nro. de Documento:	72874519					Correo Electrónico:	hared72874519@gmail.com	

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)							SI	x	NO
Apellidos y Nombres:	VERAMENDI VILLAVICENCIOS NANCY GUILLERMINA					ORCID ID:	0000 – 0002-9177-6490		
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	22421418	

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	VILLAR CARBAJAL ENIT IDA
Secretario:	LLANOS DE TARAZONA MARINA IVERCIA
Vocal:	FABIAN FLORES FLORIAN GUALBERTO
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	CANO AGUIRRE MIDA


5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)	
EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE RELAJACION "HAPPY-HOSPI-KIDS" EN LA DISMINUCION DEL ESTRÉS GENERADO EN PRECEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO DE NIÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUANUCO EN EL 2023	
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)	
TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA	
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.	
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.	
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.	
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.	
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.	
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, someténdome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.	

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)







Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)		2024			
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	x	Tesis Formato Artículo		
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional		
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)		
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	ESTRÉS	PROGRAMA DE RELAJACIÓN	PROCEDIMIENTOS		
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	X	Condición Cerrada (*)		
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:		
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):			SI	NO	X
Información de la Agencia Patrocinadora:					

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente, Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	CHAVEZ GARCIA ANY YULISA	Huella Digital
DNI:	76283835	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	CRUZ SARAVIA CINTIA DEL PILAR	Huella Digital
DNI:	76209202	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	GUERRA SAMANIEGO HARED FABIOLA	Huella Digital
DNI:	72874519	
Fecha: 12/04/2024		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra calibri, tamaño de fuente 09, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.