

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

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

**RELACIONES INTERPERSONALES Y CALIDAD DEL
CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTES
HOSPITALIZADOS DE UN HOSPITAL PÚBLICO,
AMAZONAS-2024**

Autora: Bach. Cintia Natali Valdez Torres

Asesoras: Dra. Clelia Jima Chamiquit

Lic. María Esther Saavedra Chinchayán

Registro: (.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2024

Dedicatoria

A Dios, por darme el regalo de la vida y conducir cada etapa de este proceso académico, a mi persona por el esfuerzo y compromiso constante para este logro muy significativo.

A mi familia por su apoyo constante especialmente a mi madre Adela Torres Salazar su confianza y apoyo incondicional fueron parte fundamental en mi vida profesional, por último y no menos especial a mi hijo Cristófer Santiago por convertirse en mi motivo principal de superación.

Agradecimiento

Al personal docente y administrativo de la Escuela Profesional de Enfermería por formar parte de mi etapa académica universitaria.

A mi asesora de tesis Dra. Clelia Jima Chamiquit, por sus conocimientos y aportes de manera permanente durante este arduo proceso, un agradecimiento muy especial a mi Co asesora Lic. María Esther Saavedra Chinchayán, por su enseñanza, orientación y paciencia los cuales fueron esenciales durante este camino de investigación, su dedicación y apoyo constante me ayudaron a formarme a nivel personal y profesional.

Un agradecimiento muy especial a la Mg. Tania Gabriela Hernandez Quiroz jefa de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación y personal administrativo del Hospital Regional Virgen de Fátima Chachapoyas por brindarme las facilidades en la ejecución y culminación del estudio de investigación.

Finalmente, y no menos esencial a los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería del I y V ciclo por su participación, compromiso y dedicación para alcanzar este logro tan significativo.

Autoridades de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas

Jorge Luis Maicelo Quintana Ph. D.

Rector

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres

Vicerrector Académico

Dra. María Nelly Luján Espinoza

Vicerrectora de Investigación

Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz

Decano de la Facultad Ciencias de la Salud

Visto Bueno del Asesor de la Tesis



ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024; del egresado Cintia Natali Valdez Torres de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería de esta Casa Superior de Estudios.



El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 10 de Setiembre de 2024



Firma y nombre completo del Asesor
CLELIA JIMA CHAMIQUIT

Visto Bueno del Asesor de la Tesis



ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024. del egresado Cintia Natali Valdez Torres de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería de esta Casa Superior de Estudios.



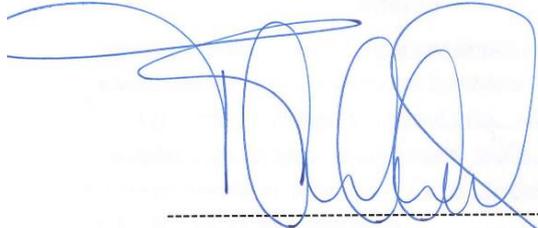
El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 10 de Setiembre de 2024

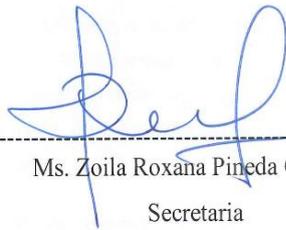

Firma y nombre completo del Asesor
MARÍA ESTHER SARVEDRA CHINCHAYPA

Jurado Evaluador de la Tesis

(Resolución de Decanato N° 230-2024-UNTRM-VRAC/FACISA)



Dra. Yázmin de Fátima Cucho Hidalgo
Presidenta



Ms. Zoila Roxana Pineda Castillo
Secretaria



Dr. Elito Mendoza Quijano
Vocal

Constancia de Originalidad de la Tesis



ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024.

presentada por el estudiante ()/egresado (x) Cintia Natali Valdez Torres de la Escuela Profesional de Enfermería

con correo electrónico institucional 7659514091@untrm.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- a) La citada Tesis tiene 25 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor () / igual (x) al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 30 de Octubre del 2024

[Signature]
SECRETARIO

[Signature]
PRESIDENTE

[Signature]
VOCAL

OBSERVACIONES:

.....
.....

Reporte turnitin

RELACIONES INTERPERSONALES Y CALIDAD DEL CUIDADO
ENFERMERO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS DE UN
HOSPITAL PÚBLICO, AMAZONAS-2024.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25% INDICE DE SIMILITUD	25% FUENTES DE INTERNET	4% PUBLICACIONES	6% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.recercat.cat Fuente de Internet	1%
8	hospitalvirgendefatima.gob.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
10	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%

repositorio.upen.edu.pe:8080
Dr. Jorgin de Fatima Cuello Lopez
RESPONDE 6

Acta de Sustentación de la tesis



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 15 de Noviembre del año 2024 siendo las 8⁰⁰ horas, el aspirante: Valdez Torres, Cintia Natali, asesorado por Dra. Clelia Jima Chamiquit y Lic. Maria Esther Saavedra Chinchayán defiende en sesión pública presencial () a distancia () la Tesis titulada: "Relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024", para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Dra. Yázmin de Fátima Cucho Hidalgo

Secretario: Ms. Zoila Roxana Pineda Castillo

Vocal: Dr. Elito Mendoza Quijano

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

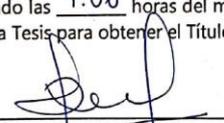
Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

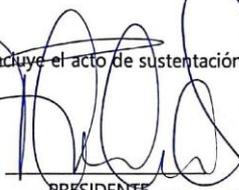
Aprobado () por Unanimidad () Mayoría () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 9:00 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Autoridades de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.	iv
Visto Bueno del Asesor de la Tesis	v
Visto Bueno del Asesor de la Tesis	vi
Jurado Evaluador de la Tesis	vii
Constancia de Originalidad de la Tesis.....	viii
Reporte Turnitin.....	ix
Acta de Sustentación de la tesis	x
Índice	xi
Índice de Tablas	xii
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv
I. INTRODUCCIÓN.....	15
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	18
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN.....	29
V. CONCLUSIONES	33
VI. RECOMENDACIONES	34
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	38

Índice de Tablas

	Pág.	
Tabla 1	Relación entre las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024.....	24
Tabla 2	Nivel de la calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados, Amazonas, 2024.....	25
Tabla 3	Relación entre la dimensión “Interacción” de las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024.....	25
Tabla 4	Relación entre la dimensión “Comunicación” de las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024.....	26
Tabla 5	Relación entre la dimensión “Transacción” de las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024.....	27
Tabla 6	Relación entre la dimensión “Rol” de las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024.....	28

Resumen

El estudio de investigación buscó determinar la relación entre las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas 2024. El estudio fue de enfoque cuantitativo, no experimental, transversal de nivel relacional; la muestra se conformó por 361 pacientes seleccionados a través del muestreo estratificado proporcional, así mismo se empleó el método deductivo con la aplicación del cuestionario: relación interpersonal en el cuidado de enfermería (Alfa de Crombach = 0.90) validado por Pereida, Magallanes y Francisco (2017) y percepción de calidad de cuidado en pacientes (Alfa de Crombach = 0.94) validado por Hermosilla, Mendoza y Contreras (2016). El análisis de datos se realizó en el software estadístico SPSS v. 26 a través de la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman. Como resultado de la comprobación de hipótesis, se obtuvo una relación directa y estadísticamente significativa con un $p = 0.000 < 0.01$ y un grado de relación positiva media entre ambas variables $r_s = 0.311$. Por otro lado, se evidencia la relación entre las relaciones interpersonales y calidad de cuidado, un 50.7% lo califica como regular, 33.5% como bueno, y 15.8% deficiente, también se encontró que el 66.8% menciona que el nivel de calidad del cuidado es bueno, 22.7% lo describe como regular y el 10.5% como deficiente, además al caracterizar la población de estudio se encontró que el 64% pertenece al sexo femenino y el 36% al sexo masculino, el 29% comprenden entre 9 a 28 años, el 48% entre 29 a 48 años y el 23% de 49 a 68 años. Se concluye que existe relación estadísticamente significativamente entre ambas variables.

Palabras claves: relaciones interpersonales, calidad del cuidado, cuidado de enfermería, pacientes hospitalizados, hospital público.

Abstract

The research study sought to determine the relationship between interpersonal relationships and quality of nursing care in hospitalized patients of a public hospital, Amazonas 2024. The study was quantitative, non-experimental, cross-sectional at the relational level; the sample was made up of 361 patients selected through proportional stratified sampling, as well as the deductive method was used with the application of the questionnaire: interpersonal relationship in nursing care (Crombach's alpha = 0.90) validated by Pereida, Magallanes and Francisco (2017) and perception of quality of care in patients (Crombach's alpha = 0.94) validated by Hermosilla, Mendoza and Contreras (2016). Data analysis was performed in the statistical software SPSS v. 26 through the statistical test of Spearman's correlation coefficient. As a result of the hypothesis testing, a direct and statistically significant relationship was obtained with a $p = 0.000 < 0.01$ and a mean positive degree of relationship between both variables $r_s = 0.311$. On the other hand, the relationship between interpersonal relationships and quality of care is evidenced, 50.7% qualify it as regular, 33.5% as good, and 10.5% as deficient, it was also found that 66.8% mention that the level of quality of care is good, 22.7% describe it as fair and 10.5% as deficient, in addition to characterizing the study population it was found that 64% belong to the female sex and 36% to the male sex. 29% are between 9 and 28 years old, 48% between 29 and 48 years old and 23% between 49 and 68 years old. It is concluded that there is a statistically significant relationship between both variables.

Keywords: interpersonal relationships, quality of care, nursing care, inpatients, public hospital.

I. INTRODUCCIÓN

El cuidado, se considera la acción de ayudar a otro ser humano que requiere una asistencia oportuna, continua y permanente para resguardar su salud, este cuidado surge por naturalidad y así mismo adquiere un valor muy significativo, porque se encamina en la actividad que requiere de un valor profesional y personal (Condori et al., 2022), que busca la conservación, el restablecimiento y cuidado de la vida aplicados a través de modelos teóricos (Juárez y García, 2009).

Dado esto, la teoría de Jean Watson considera que el proceso de cuidado tiene una base moral, teórica y filosófica (Ganán y Chasillacta, 2023), donde toma en cuenta el proceso interpersonal enfermera – paciente como esencia de la disciplina enfermera, que busca un intercambio humano y personal basado en la comunicación y confianza mutua (Allande et al., 2019)

Dado esto, la teoría de relaciones interpersonales de Hildegart Peplau, se propone como uno de los ejes principales para el abordaje de las relaciones humanas, describe de esta manera la relación enfermero - paciente como un proceso interpersonal terapéutico (Pico, 2023), que analiza las experiencias de la persona frente a un problema, conflicto o frustración, a partir de cuatro fases que guían el proceso e incluyen la orientación de la persona que busca ayuda profesional, la identificación del problema, la explotación, donde la persona obtiene al máximo de la relación y consigue mayores beneficios y la resolución donde se obtienen nuevos objetivos que posibilitan la autonomía de la persona con respecto a sus sentimientos e interés de manera positiva (Florez et al., 2023).

De esta manera Hildegart Peplau planteaba la importancia de esta relación terapéutica como una cooperación mutua para lograr un cuidado humanizado, donde los papeles del paciente y enfermera estén entrelazados y se beneficien de las fortalezas que presentan ambos para conseguir el objetivo (Alonso, 2024).

El cuidado humanizado tiene una relación muy ligada a este proceso interpersonal, el cual debe considerarse una cualidad importante para el profesional de enfermería al momento de transmitir el mensaje, para que este sea comprendido de forma correcta por el paciente (Santiana, 2021), si bien es cierto en la actualidad los

profesionales de enfermería consideran este cuidado de manera rutinaria donde solo se centran en la administración de medicamentos, llenado de historias clínicas, sin tomar en cuenta el concepto de relación terapéutica; como un elemento clave, donde no solo se enfoca en desempeñar ordenes, mas bien se orientar hacia los cuidados de calidad (Véliz, 2019).

Esta relación interpersonal se considera parte esencial de la práctica profesional, puesto que la calidad del cuidado depende de una correcta interacción y disposición de información clara y completa el cual permita planificar los cuidados y brindar de forma efectiva. Es por ello que Leon (2019) tomo interés en realizar su estudio de investigación donde encontró una percepción regular en la relación interpersonal con 92% y 8% con un nivel bueno, así mismo impacta con un nivel regular 73% en la dimensión orientación.

Así también, Ganán y Chasillacta (2023) señalan que cuando este proceso no se da con éxito entre la enfermera - paciente, la recuperación puede tornarse como un proceso prolongado, con complicaciones e inadecuada adherencia al tratamiento, además de generar daños psicológicos, sentimientos de indefensión y desesperanza, considerado de esta manera como parte esencial la relación interpersonal en la práctica diaria de la enfermera.

Es así que se busca que el profesional de enfermería ofrezca un trato humano, creativo y amoroso, que involucre acciones de orden expresivo, es decir enfocadas a actitudes y comportamientos de cuidado como interés, disponibilidad, ofrecimiento de apoyo, seguridad y confianza (Valderrama et al., 2023) que permita trazar metas y enfrentar las adversidades, fortalecer la espiritualidad por medio de la fe y esperanza para motivar a velar por su propia salud y de su nuevo estado.

Dicho esto, Carranza (2022) al realizar su investigación de investigación en Bagua Grande – Amazonas encontró que la relación enfermera - paciente presenta una percepción global buena con 65,5%, considerando la dimensión experiencia con 62,5% y la dimensión satisfacción con 50% con mayor impacto. Así mismo, en la ciudad de Chachapoyas en un hospital público se llevó a cabo un estudio de investigación para determinar la relación entre la calidad del cuidado enfermero y la relación interpersonal; donde los resultados evidencian que el 33.5% lo considera

bueno, el 50.7% regular y el 15.8% considera la relación entre ambas variables como deficiente.

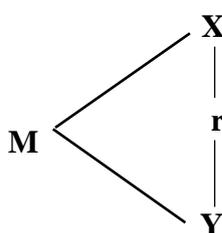
A nivel nacional se percibe un número mínimo de investigaciones con este enfoque, los cuales resaltan factores influyentes como el proceso interpersonal en relación con la calidad del cuidado, la expresión de sentimientos y necesidades de los pacientes. Dentro de este contexto, se planteó la siguiente interrogante: ¿Qué relación existe entre las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024? Que tuvo como objetivo general determinar la relación entre las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024, para dar respuesta al problema se redactaron los objetivos específicos de identificar el nivel de la calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados, Amazonas, 2024, determinar la relación entre la las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024, en las cuatro dimensiones: Dimensión “Orientación”, dimensión “Comunicación”, dimensión “Transacción” y dimensión “Rol”.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Enfoque, nivel y tipo de la investigación

El tipo de investigación fue básica porque busca generalizar conocimientos teóricos, principios y leyes, con enfoque cuantitativo para la comparación de hipótesis a base de medidas numéricas; se optó por un diseño no experimental, dado que no se realizaron manipulaciones en las variables, al contrario, se observaron los hechos en un contexto natural. Por último, en el ámbito cuantitativo el alcance de la investigación se consideró relacional ya que se estableció una relación entre las variables. (Ríos, 2017).

2.2. Diseño de la Investigación



Donde:

M: Muestra

X: Relaciones interpersonales.

Y: Calidad del cuidado enfermero.

r: relación de variables.

2.3. Población, muestra y muestreo

Población:

La población se conformó por los pacientes hospitalizados del Hospital Regional Virgen de Fátima Chachapoyas, teniendo como proyección al total de egreso de pacientes correspondiente al año 2023.

Cuadro 1

Egreso de pacientes según servicio (UPS) por sexo Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas 2023.

Periodo: 01 de enero al 31 de diciembre 2023			
Servicio	Masculino	Femenino	Total
243200-HO Neonatología	682	617	1,299
242500-HO Pediatría General	165	153	318
250103-HO UCI - Medicina	73	66	139

242205-HO Psiquiatría (Adicciones)	21	23	44
250105-HO UCI - Neonatología	36	27	63
241900-HO Medicina Interna	407	491	898
241200-HO Traumatología -Ortopedia	216	103	319
240700-HO Cirugía Pediátrica	20	17	37
241500-HO Ginecología	0	280	280
240100-HO Cirugía General	541	523	1,064
241600-HO Obstetricia	0	1,801	1,801
TOTAL	2,161	4,101	6,262

Nota: Estadística de pacientes hospitalizados - Hospital Regional Virgen de Fátima Chachapoyas - 2023

Muestra:

La muestra se conformó con 361 pacientes hospitalizados, obtenido a partir de la siguiente fórmula, aplicado al total de egreso de pacientes correspondiente al año 2023.

Donde:

n: tamaño de muestra.

N: 6262 (población) |

Z: 1.96 (95% de confianza)

p: 0.5 (50% de probabilidad a favor)

q: 0.5 (50% de probabilidad en contra)

E: 0.05 (5% de error)

$$n = \frac{z^2 N \cdot p \cdot q}{e^2 (N-1) + z^2 p \cdot q}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot 6,262 \cdot 50 \cdot 50}{(5)^2 \cdot (6,262) + (1,96)^2 \cdot 50 \cdot 50}$$

$$n = \frac{(3,84) \cdot (15\ 655\ 000)}{(156\ 525) + (9\ 604)}$$

$$n = 361.85 \quad n = 362$$

Muestreo estratificado proporcional

$$f = \frac{n}{N}$$

$$N$$

$$F = \frac{362}{6,262} = 0.0578 \quad x$$

$$6,262$$

Cuadro 2

Muestreo estratificado proporcional

Servicio	Total	Tamaño de muestra por estrato
243200-HO Neonatología	1,299	75
242500-HO Pediatría General	318	18
250103-HO UCI - Medicina	139	8
242205-HO Psiquiatría (Adicciones)	44	3
250105-HO UCI - Neonatología	63	4
241900-HO Medicina Interna	898	52
241200-HO Traumatología Y Ortopedia	319	18
240700-HO Cirugía Pediátrica	37	2
241500-HO Ginecología	280	16
240100-HO Cirugía General	1,064	61
241600-HO Obstetricia	1,801	104
TOTAL	6,262	361

Muestreo

El presente estudio empleó el muestreo probabilístico estratificado proporcional (Ríos, 2017).

- **Criterios de inclusión:**
 - Pacientes con indicación médica de hospitalización y acepten participar del estudio de investigación.
 - En los servicios que se encuentren con pacientes hospitalizados menores de 18 años, el instrumento será aplicado a la madre, padre o apoderado que acepte participar del estudio.
- **Criterios de exclusión**
 - Pacientes hospitalizados que presenten problemas de salud mental o no estuvieron lucidos, orientados en tiempo espacio y persona.

2.4. Variables de estudio

V1: Relaciones interpersonales.

V2: Calidad del cuidado enfermero.

Operacionalización de las variables (Anexo 2)

2.5. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Se empleó la técnica de la encuesta, a través de preguntas estructuradas para la evaluación de las variables con puntajes y el método empleado fue el deductivo porque el estudio presentó hipótesis preestablecida (Ríos, 2017).

Instrumento

Los instrumentos fueron cuestionarios que permitieron mediar las variables a través de la recopilación de información primaria (Ríos, 2017).

Variable 01: Relaciones interpersonales

Se empleó un cuestionario denominado “Cuestionario de relación Interpersonal en el Cuidado de Enfermería (QRIC)” basado en Imogene King (1984), el mismo que fue modificado y validado por Pereida, Magallanes y Francisco (2017), donde tuvo en cuenta a 9 enfermeros de los cuales cinco fueron académicos y cuatro clínicos expertos en el tema, es así que determinaron el valor de concordancia con el Índice de Validad de Contenido (IVC) ≥ 0.78 , donde también evaluaron las propiedades psicométricas a través de la TRI (Teoría de la Respuesta al Ítem) (Borges et al., 2017), también realizó la confiabilidad que fue determinada a través de la prueba alfa de Crombach con un valor de 0.90. Para evaluar la relación interpersonal se tuvo cuatro dimensiones: interacción (D1), comunicación (D2), transacción (D3) y papel/rol (D4) con un total de 31 preguntas, cada pregunta constó de cinco alternativas con una escala Likert mediante la siguiente puntuación:

- Nunca = 1, A veces = 2, Regularmente = 3, Casi siempre = 4, Siempre = 5.

La categorización para la variable fue:

- Bueno = 123 – 155 puntos
- Regular = 91 – 122 puntos
- Deficiente = 31 – 90 puntos

La categorización para las dimensiones fue:

Dimensión interacción (ítem 1 a 8)

- Bueno = 30 – 40 puntos
- Regular = 19 – 29 puntos
- Deficiente = 8 – 18 puntos

Dimensión comunicación (ítem 9 a 17)

- Bueno = 33 – 45 puntos
- Regular = 21 – 32 puntos
- Deficiente = 33 – 45 puntos

Dimensión transacción (ítem 18 a 26)

- Bueno = 33 – 45 puntos
- Regular = 21 – 32 puntos
- Deficiente = 33 – 45 puntos

Dimensión rol/papel (ítem 27 a 31)

- Bueno = 19 – 25 puntos
- Regular = 12 – 18 puntos
- Deficiente = 5 - 11 puntos

Variable 02: Calidad del cuidado enfermero

Se empleó un cuestionario denominado “Cuestionario percepción de la calidad de cuidado en pacientes” basado en Jean Watson (1988), el mismo que fue modificado y validado por Hermosilla, Mendoza y Contreras (2016), para la validación tuvo en cuenta el juicio de 14 expertos en el área del cuidado. respecto a la confiabilidad Alfa de Cronbrach obtuvo un puntaje de 0,94 considerando parámetros adecuados de confiabilidad. Dicho instrumento consta de 36 enunciados dividido en 10 dimensiones; (D1) formación de un sistema humanista y altruista, (D2) inculcación de fe y esperanza, (D3) cultivo de la sensibilidad, (D4) desarrollo de una relación de ayuda y confianza, (D5) promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos, negativos, (D6) uso sistemático del método científico de la solución de problemas para la toma de decisiones, (D7) promoción de la enseñanza aprendizaje transpersonal, (D8) Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, sociocultural y espiritual, (D9) asistencia en la gratificación de las necesidades humanas, (D10) permisión de fuerzas existenciales, con cinco alternativas mediante una escala Likert siendo la puntuación de la siguiente manera:

- Nunca = 1, A veces = 2, Regularmente = 3, Casi siempre = 4, Siempre = 5.

Evaluando con siguiente puntaje:

- Bueno: 110 – 180, Regular: 73 – 109, Deficiente: 36 – 72 puntos

2.6. Procedimiento de recolección de datos

1. Se solicitó autorización al decano de la universidad para ejecutar el trabajo de investigación.
2. Una vez autorizado, se solicitó autorización del protocolo de investigación por la unidad de apoyo a la docencia e investigación del Hospital Regional Virgen de Fátima (anexo 03).
3. La unidad de apoyo a la docencia e investigación emite el certificado por parte del comité de ética en investigación del Hospital Regional Virgen de Fátima (anexo 04).
4. Se convocó a estudiantes del I y V ciclo de la escuela profesional de Enfermería para la participación en el recojo de datos; logrando la conformación de los estudiantes, así mismo se realizó una capacitación en conjunto. (anexo 05)
5. Se presentó el cronograma de recolección de datos a la jefa del departamento de Enfermería. (anexo 06)
6. Se aplicó los cuestionarios teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.
7. Cada cuestionario paso por un control de calidad para posteriormente ser tabulado y realizar el análisis estadístico.

2.7. Análisis de datos

El análisis e interpretación de los datos fueron procesados en el programa Microsoft Office Excel (2019) y el análisis de los datos en el IBM SPSS Statistics V.26, se elaboró una tabla de contingencia y se aplicó la prueba del coeficiente de correlación de Spearman (Rho de Spearman) para analizar la relación entre ambas variables, presentando los resultados en tablas cruzadas, considerando el grado de relación según el coeficiente de correlación entre: -1.0 a +1.0, donde -1.0 = correlación negativa perfecta y +1.0 = correlación positiva perfecta. Cuando el valor es 0.0, no existe correlación, donde para todo valor de $P < 0.01$ se rechaza la H_0 .

III. RESULTADOS

Tabla 1

Relación entre las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024.

		Calidad del cuidado enfermero			Total	Rho Spearman	
		Deficiente	Regular	Bueno			
Relaciones interpersonales	Deficiente	<i>fi</i>	14	28	15	0,311 p=0.000<0.01	
		%	3.9%	7.8%	4.2%		15.8%
	Regular	<i>fi</i>	16	37	130		183
		%	4.4%	10.2%	36.0%		50.7%
	Bueno	<i>fi</i>	8	17	96		121
		%	2.2%	4.7%	26.6%		33.5%
Total		<i>fi</i>	38	82	241	361	
		%	10.5%	22.7%	66.8%	100.0%	

Nota: *Obtenido de la recopilación de datos.*

Descripción:

En la tabla 1 se muestra que el 50.7% consideraron que las relaciones interpersonales con los enfermeros eran de nivel regular; de estos, el 36 % evaluaron la calidad del cuidado enfermero como bueno, el 10.2% regular y el 4.4% como deficiente. El 33.5% reportaron que las relaciones interpersonales eran de nivel bueno; dentro de este grupo, el 26.6% evaluaron la calidad del cuidado enfermero como bueno, el 4.7% regular y el 2.2% deficiente. Finalmente, el 15.8% indicaron que las relaciones interpersonales eran deficiente; de estos, el 7.8% evidenció la calidad del cuidado enfermero regular, mientras que 4.2% lo considero bueno y el 3.9% deficiente. Para verificar la hipótesis se sometió a la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman, donde se obtuvo un $p = 0.000 < 0.01$ lo que indica una relación directa y estadísticamente significativa, con un grado de correlación positiva media = 0,311 entre las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024; por lo cual se acepta a la hipótesis alterna.

Tabla 2

Nivel de la calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados, Amazonas, 2024.

Calidad del cuidado enfermero		
	<i>f_i</i>	%
Deficiente	38	10.5
Regular	82	22.7
Bueno	241	66.8
Total	361	100.0

Nota: *Obtenido de la recopilación de datos.*

Descripción:

En la tabla 2, se observa que el 66.8% indicaron que el nivel de calidad del cuidado enfermero es de nivel bueno, el 22.7% indicaron un nivel regular y el 10.5% un nivel deficiente de la calidad del cuidado enfermero.

Tabla 3

Relación entre la dimensión “Interacción” de las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024.

		Calidad del cuidado enfermero				Rho de Spearman	
		Deficiente	Regular	Bueno	Total		
Interacción	Deficiente	<i>f_i</i>	10	7	2	19	0,352 p = 0.000<0.01
		%	2.8%	1.9%	0.6%	5.3%	
	Regular	<i>f_i</i>	11	37	50	98	
		%	3.0%	10.2%	13.9%	27.1%	
	Bueno	<i>f_i</i>	17	38	189	244	
		%	4.7%	10.5%	52.4%	67.6%	
Total		<i>f_i</i>	38	82	241	361	
		%	10.5%	22.7%	66.8%	100.0%	

Nota: *Obtenido de la recopilación de datos.*

Descripción:

En la Tabla 3 se muestra que, el 67.6% mencionaron que la interacción con los enfermeros fue bueno. De estos, el 52.4% evaluó la calidad del cuidado como bueno, el 10.5% regular, y el 4.7% deficiente. El 27.1% evidenció que la interacción con los enfermeros fue regular. De estos, el 13.9% calificó la calidad del cuidado como bueno, el 10.2% regular, y el 3.0% deficiente. Finalmente, el 5.3% mencionaron que la interacción con los enfermeros fue deficiente. De estos, el 2.8%

consideró la calidad del cuidado enfermero como deficiente, el 1.9% regular y el 0.6% bueno. La dimensión interacción y la calidad del cuidado enfermero muestra una relación directa y estadísticamente significativa con un $p = 0.000 < 0.01$, el valor de Rho Spearman 0, 352 evidencia una correlación positiva media.

Tabla 4

Relación entre la dimensión “Comunicación” de las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024.

		Calidad del cuidado enfermero				Rho Spearman	
		Deficiente	Regular	Bueno	Total		
Comunicación	Deficiente	<i>f_i</i>	10	7	2	19	0, 288 $p = 0.000 < 0.01$
		%	2.8%	1.9%	0.6%	5.3%	
	Regular	<i>f_i</i>	5	27	37	69	
		%	1.4%	7.5%	10.2%	19.1%	
	Bueno	<i>f_i</i>	23	48	202	273	
		%	6.4%	13.3%	56.0%	75.6%	
Total	<i>f_i</i>	38	82	241	361		
	%	10.5%	22.7%	66.8%	100.0%		

Nota: *Obtenido de la recopilación de datos.*

Descripción:

En la tabla 4 se muestra que, el 75.6% mencionaron que la comunicación con los enfermeros fue bueno, de estos pacientes, el 56% evaluaron la calidad del cuidado enfermero como bueno, el 13.3% lo evaluó como regular, y el 6.4% como deficiente. El 19.1% mencionaron que la comunicación con los enfermeros fue regular, de estos pacientes, el 10.2% calificó la calidad del cuidado enfermero como bueno, el 7.5% lo evaluó como regular, y el 1.4% como deficiente. Finalmente, el 5.3% mencionaron que la comunicación con los enfermeros fue deficiente, de estos pacientes, el 2.8% calificaron la calidad del cuidado como deficiente, el 1.9% regular y el 0.6% bueno. La dimensión comunicación y la calidad del cuidado enfermero muestra una relación directa y estadísticamente significativa con un $p = 0.000 < 0.01$, el valor de Rho Spearman 0, 288 evidencia una correlación positiva media.

Tabla 5

Relación entre la dimensión “Transacción” de las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024.

		Calidad del cuidado enfermero			Total	Rho Spearman
		Deficiente	Regular	Bueno		
Transacción	Deficiente	<i>f_i</i>	11	12	2	0,197 p = 0.000 < 0.01
		%	3.0%	3.3%	0.6%	
	Regular	<i>f_i</i>	7	42	107	
		%	1.9%	11.6%	29.6%	
	Bueno	<i>f_i</i>	20	28	132	
		%	5.5%	7.8%	36.6%	
Total	<i>f_i</i>	38	82	241	361	
	%	10.5%	22.7%	66.8%	100.0%	

Nota: *Obtenido de la recopilación de datos.*

Descripción:

La Tabla 5 se muestra que, el 49.9% percibieron la transacción como bueno, de este grupo el 36.6% consideraron la calidad del cuidado enfermero como bueno, el 7.8% lo calificaron como regular y el 5.5% como deficiente. En el grupo que percibió la transacción como regular, que representa el 43.2%, el 29.6% calificaron la calidad del cuidado enfermero como bueno, el 11.6% como regular, y el 1.9% como deficiente. Finalmente, el 6.9% consideraron la transacción como deficiente, de este grupo el 3.3% evaluó la calidad del cuidado enfermero como regular, un 3% como deficiente, y un 0.6% bueno. La dimensión transacción y la calidad del cuidado enfermero muestra una relación directa y estadísticamente significativa con un $p = 0.000 < 0.01$, el valor de Rho Spearman 0,197 evidencia una correlación positiva media.

Tabla 6

Relación entre la dimensión “Rol” de las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024.

		Calidad del cuidado enfermero			Total	Rho Spearman
		Deficiente	Regular	Bueno		
Rol	Deficiente	<i>f_i</i>	12	14	2	28
		%	3.3%	3.9%	0.6%	7.8%
	Regular	<i>f_i</i>	12	35	103	150
		%	3.3%	9.7%	28.5%	41.6%
	Bueno	<i>f_i</i>	14	33	136	183
		%	3.9%	9.1%	37.7%	50.7%
Total		<i>f_i</i>	38	82	241	361
		%	10.5%	22.7%	66.8%	100.0%

Nota: *Obtenido de la recopilación de datos.*

Descripción:

En la Tabla 6 se muestra que, el 50.7% percibieron el rol de las relaciones interpersonales como bueno; de estos, el 37.7% calificaron la calidad del cuidado enfermero como bueno, el 9.1% lo consideraron regular y el 3.9% como deficiente. El 41.6% evaluaron el rol como regular, de los cuales el 28.5% percibieron la calidad del cuidado como bueno, el 9.7% como regular y el 3.3% como deficiente. Finalmente, el 7.8% consideraron el rol de las relaciones interpersonales como deficiente; entre ellos, el 3.9% calificaron la calidad del cuidado enfermero como regular, el 3.3% como deficiente, y el 0.6% como bueno. La dimensión rol y la calidad del cuidado enfermero muestra una relación directa y estadísticamente significativa con un $p = 0.000 < 0.01$, el valor de Rho Spearman 0, 245 evidencia una correlación positiva media.

IV. DISCUSIÓN

La investigación demostró mediante los resultados de este estudio una relación significativa considerable $Rho \text{ Spearman} = 0,311$ entre las relaciones interpersonales y la calidad del cuidado enfermero. El 50.7% de los pacientes evaluaron las relaciones interpersonales como regular, y dentro de este grupo, el 36% calificó la calidad del cuidado como bueno. Este hallazgo sugiere que una percepción regular de las relaciones interpersonales tiende a asociarse con una evaluación de la calidad del cuidado como se observa en la **tabla 1**. Este resultado es consistente con el estudio de Febres y Mercado (2020), quienes encontraron que el 35% de los pacientes evaluaron las relaciones interpersonales como regular al igual que la calidad del cuidado en el servicio de medicina interna del Hospital Daniel Alcides Carrión.

El 33.5% de los pacientes en este estudio consideraron las relaciones interpersonales como bueno, y de estos, el 26.6% calificó la calidad del cuidado como bueno. Este hallazgo respalda que la teoría de relaciones interpersonales favorece una mejor evaluación del cuidado. De manera similar, Aiken et al. (2018) reportaron que, en su estudio realizado en varios hospitales de América Latina, un 40% de los pacientes con buenas relaciones interpersonales reportaron una alta satisfacción con el cuidado, lo que refuerza la importancia de mantener un entorno de interacción positivo entre el personal de enfermería y los pacientes, considerando de esta manera el buen uso de las habilidades comunicativas para favorecer la recuperación, el bienestar físico, mental y social del paciente, donde se pueda garantizar los cuidados de calidad y satisfacción de sus necesidades (Pérez, 2020).

Por otro lado, el 15.8% de los pacientes evaluaron las relaciones interpersonales como deficientes, de este grupo el 7.8% consideró la calidad del cuidado como regular. La correlación de Spearman ($r = 0,311$ $p < 0.01$) encontrada en este estudio confirma una relación positiva media y significativa entre ambas variables. Estos resultados coinciden con los hallazgos de Febres y Mercado (2020), quienes también identificaron una correlación significativa ($r = 0.72$, $p < 0.01$) entre la calidad de las interacciones y la satisfacción del paciente.

La evaluación del nivel de calidad del cuidado enfermero en los pacientes hospitalizados predominó el nivel bueno con 66,8% seguido del nivel regular 22.7%

y un nivel deficiente 10.5% como se observa en la **tabla 2**. Este hallazgo concuerda con el estudio de Lourdes (2022) que presenta un nivel por encima del promedio 46.7%, el 36.1% tiene un nivel promedio y el 17.2% un nivel por debajo del promedio.

De este modo Campos et al., (2022) coinciden con los resultados obtenidos en el estudio de investigación, quienes evidenciaron que el 69.74% de los pacientes menciona que la calidad del cuidado es adecuado, 25.1% percibió un nivel medianamente adecuado y 5.04% un nivel inadecuado en la calidad del cuidado de enfermería. Esto refuerza la teoría de Jean Watson que considera la calidad del cuidado un proceso de habilidades, conocimientos y técnicas que permite al profesional de enfermería el razonamiento crítico y el trato humanizado al respetar la dignidad humana.

El cuidado de enfermería requiere de un valor profesional y personal, orientado a resolver problemas que afectan las dimensiones personales de los individuos, reconociéndolo de esta manera una pieza importante en la recuperación de la salud (Hidalgo y Altamira, 2020), empleando un paradigma mas teórico centrado en el cuidado humanizado, donde hace hincapié la Teoría del Cuidado Humanizado de Jean Watson, quien plantea tres elementos principales; cuidado transpersonal, momento que se realiza el cuidado y entorno (Orenga, 2018).

Por otro lado, en cuanto a la dimensión interacción mostró una relación significativa media $r_s = 0,352$ con la calidad del cuidado enfermero. El 67.6% de los pacientes evaluaron la interacción como bueno, y de estos, el 52.4% también consideraron el cuidado como bueno como se observa en la **tabla 3**. Este hallazgo coincide con los resultados obtenidos por Sánchez (2020) que muestra que el 34.1% considera la interacción con el profesional de enfermería como bueno, es así que subraya la importancia de una relación de ayuda – confianza para desarrollar una relación terapéutica que considere la complejidad estructural del cuidado de enfermería. Consistente con los hallazgos de Mazumdar et al. (2024) en el estudio reportan que el 30 % de los pacientes mencionaron buenas interacciones con el personal de enfermería y también calificaron el cuidado como excelente, considerando que una interacción efectiva está asociada con una mayor satisfacción del paciente.

La dimensión comunicación, se identificó como un factor clave en la calidad del cuidado enfermero. El 75.6% de los pacientes evaluaron la comunicación como bueno, de los cuales el 56% también consideraron la calidad del cuidado como bueno como se observa en la **tabla 4**. Sin embargo, el 5.3% percibieron la comunicación como deficiente, y el 2.8% calificaron el cuidado como deficiente, dicho estudio nos muestra una correlación positiva media $r_s = 0,288$, el mismo que concuerda con el estudio de Huayta y Lizana (2023) que muestra una relación positiva considerable entre la comunicación enfermera – paciente y calidad del cuidado enfermero con una correlación de Pearson $r = 0,700$.

Estos hallazgos concuerdan con lo observado por Gelayee (2017), quien reportó que el 28% de los pacientes con comunicación deficiente evaluaron negativamente el cuidado relevando la importancia de la comunicación en la práctica clínica. Es esencial situar la comunicación como un instrumento y herramienta de los cuidados, el desarrollo de habilidades comunicativas debe considerarse como uno de los ejes centrales (Díaz et al., 2020) que busca el equilibrio entre la mente, el cuerpo y el alma, para que los procesos de cuidado se den de manera integral, asumiendo compromiso y responsabilidad basado en la continuidad y calidad de los cuidados entregados (Santos y Lascano, 2023).

La dimensión transacción mostró una relación importante con la calidad del cuidado enfermero. El 49.9% de los pacientes que percibieron la transacción como bueno también evaluaron la calidad del cuidado como bueno (36.6%) como se observa en la **tabla 5**. Esto refuerza la necesidad de fortalecer este aspecto en la práctica enfermera, consistente con las recomendaciones de Mazumdar et al. (2024), quienes encontraron que el 35% de los pacientes con buenas transacciones calificaron el cuidado como excelente.

En la dimensión "Rol", el 50.7% evaluaron el rol del personal de enfermería como bueno, resultando que el 37.7% calificaron la calidad del cuidado como bueno como se observa en la **tabla 6**. En contraste, el 7.8% que percibieron el rol como deficiente, también evaluaron la calidad del cuidado como deficiente con un 3.9%. Este resultado coincide con lo señalado por Abdi et al. (2018), quienes encontraron

que un 38% de los pacientes que percibieron una falta de definición en los roles de los enfermeros evaluaron la calidad del cuidado como regular o deficiente, subrayando la importancia de roles claros en la práctica enfermera.

El estudio de investigación ejecutado, muestra el trabajo que realiza el profesional de enfermería en el ámbito asistencial, la formación académica y el servicio de vocación cumplen un papel muy importante en la práctica diaria. El cuidado de enfermería no solo se enfoca en la administración de medicamentos, llenado de historia clínica y ejecución de procedimientos, sino que va mas allá del momento en el que se establece una relación interpersonal con el paciente, que ayuda a impulsar la recuperación gracias a la ayuda de la experiencia, sensación y la conexión que se establece entre el paciente y la propia enfermera.

V. CONCLUSIONES

- En este estudio se determinó la relación entre las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024, donde se determinó que existe una relación positiva media entre ambas variables, en la prueba del coeficiente de correlación de Spearman con un valor $r_s = 0,311$ $p = 0,000 < 0.01$.
- Se identificó un nivel bueno 66,8% en la calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados.
- Se determinó la relación entre la calidad del cuidado y la dimensión Interacción de las relaciones interpersonales, obteniendo un valor de correlación de Spearman $r_s = 0,352$ correspondiente a una relación positiva media.
- Se determinó la relación entre la calidad del cuidado y la dimensión Comunicación de las relaciones interpersonales, existiendo una relación positiva media con un valor de correlación de Spearman $r_s = 0,288$.
- Se determinó que existe una relación positiva media entre la calidad del cuidado y la dimensión Transacción de las relaciones interpersonales, con un valor de correlación de Spearman $r_s = 0,197$.
- Se determinó la relación entre la calidad del cuidado y la dimensión Rol de las relaciones interpersonales, existiendo una relación positiva media con un valor de correlación de Spearman $r_s = 0,245$.

VI. RECOMENDACIONES

Al Hospital Regional Virgen de Fátima:

- **Fortalecimiento de programas de capacitación:** Implementar programas de capacitación continua centrados en habilidades interpersonales para el personal de enfermería, el cual debe enfocarse en mejorar la comunicación, empatía y atención personalizada.
- **Evaluación y monitoreo constante:** Desarrollar mecanismos de evaluación y monitoreo regulares que midan tanto la calidad del cuidado enfermero como la calidad de las relaciones interpersonales entre enfermeros y pacientes.
- **Promoción de un entorno laboral saludable:** Fomentar un entorno laboral que apoye la salud mental y el bienestar de los enfermeros. Un personal de salud mentalmente saludable es más propenso a mantener relaciones interpersonales positivas con los pacientes, lo que a su vez mejora la calidad del cuidado.

Al Personal de Enfermería:

- **Atención centrada en el paciente:** Mantener una atención centrada en el paciente, escuchando activamente sus necesidades y preocupaciones, puede mejorar significativamente la percepción del cuidado recibido. Esto incluye ofrecer explicaciones claras y comprensibles sobre los procedimientos y el tratamiento, así como mostrar empatía y compasión.
- **Autocuidado y gestión del estrés:** Es importante que los enfermeros practiquen el autocuidado y manejen el estrés de manera efectiva. Un personal de salud que se cuida a sí mismo está en una mejor posición para interpersonales en un nivel óptimo.

A la Facultad de Ciencias de la Salud

- Desarrollar investigaciones considerando las variables de relaciones interpersonales y calidad de cuidado enfermero con un enfoque cualitativo en el seguimiento y monitoreo durante su estancia hospitalaria.
- Formar grupos de apoyo para las madres sobre temas de lactancia materna exclusiva, esquema de vacunación del niño menor de 5 años, signos de alarma del recién nacido y controles de crecimiento y desarrollo.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Allande, R., Macías, J., & Porcel, A. (2019). The nurse-patient relationship: Historical, methodological and therapeutic identity in nursing cares. *Cultura de Los Cuidados*, 23(55), 78–84. <https://doi.org/10.14198/cuid.2019.55.08>.
- Alonso, E. (2024). *Nivel de humanización de los profesionales de enfermería: Revisión sistemática*.
- Bautista, M., & Ramos, Y. (2022). *Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado en el área de medicina general de un hospital estatal de Lima*. 1–99.
- Borges, J., Moreira, T., & de Andrade, D. (2017). Nursing Care Interpersonal Relationship Questionnaire: elaboration and validation. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2128.2962>.
- Carranza, Y. (2022). *Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia de la clínica Jaén Sac*.
- Condori, J., Uchazara, M., & Guevara, N. (2021). *Calidad del cuidado de enfermería en un servicio de emergencia*.
- Campos, L., Cuba, J., & Merino, A. (2022). Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes posoperados en un Hospital Nacional de Lima, Perú TT - Nursing Care Quality as Perceived by Postoperative Patients from a National Hospital in Lima, Peru. *Rev. Cuba. Enferm*, 38(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192022000300004&lng=en&nrm=iso&tlng=en%0Ahttps://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4706
- Díaz, M., Alcántara, L., Aguilar, D., Puertas, E., & Cano, M. (2020). Training guidelines for humanised nursing care: An integrative literature review. *Enfermería Global*, 19(2), 657–672. <https://doi.org/10.6018/eglobal.392321>
- Febres, R., & Mercado, M. (2020). Patient satisfaction and quality of care of the internal medicine service of hospital daniel alcides carrión. Huancayo-per. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 397–403. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v20i3.3123>
- Florez, I., Castellanos, Y., Quemba, M., & Vargas, L. (2023). Comunicación terapéutica y terapia narrativa: aplicaciones en el cuidado de enfermería.

Revista Ciencia y Cuidado, 20(3), 74–87.
<https://doi.org/10.22463/17949831.3854>

- Ganán, K., & Chasillacta, F. (2023). Communication in the humanized care provided by the nursing professional. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3. <https://doi.org/10.56294/SALUDCYT2023505>
- Huayta, L., & Lizana, A. (2023). *La relación comunicación enfermera - paciente y calidad de cuidado del servicio medicina de un hospital de Comas*. 30. https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1207/TEISIS_FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hidalgo, B., & Altamira, R. (2020). ¿Qué es y qué no es el cuidado de enfermería? *Enfermería Actual En Costa Rica*, 2118(40). <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i39.40788>
- Juárez, P., & García, M. (2009). La Importancia Del Cuidado De Enfermería. *Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 17(2), 109–111.
- Leon, R. (2019). Relaciones interpersonales según percepción de las enfermeras y los pacientes del Hospital Nacional Dos de Mayo - 2019. *Repositorio Institucional - UCV*, 0–3.
- Lourdes, M. (2022). Calidad de Cuidado de enfermería en pacientes de una sala de hospitalización ubicada en Lima Centro. *Revista Cuidado y Salud Pública*, 2(1), 30–35. <https://doi.org/10.53684/esp.v2i1.39>
- Mastrapa, Y., & Gibert, M. (2016). Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(4), 126–136. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf19416.pdf>
- Mazumdar, G., Choudhury, P., & Boro, E. (2024). Patient satisfaction with nursing care services. *International Journal of Advance Research in Medical Surgical Nursing*, 6(1), 114–122. <https://doi.org/10.33545/surgicalnursing.2024.v6.i1b.178>
- Meza, A., Quiroga, J., & Galeano, H. (2022). La gestión de la calidad del cuidado de Enfermería en instituciones prestadoras de salud de la provincia de Corrientes. *Estrategia y Gestión Universitaria*, 10(2), 2022.
- Molina, J., & Gallo, J. (2020). *Impact of Nurse-Patient Relationship on Quality of Care and Patient Autonomy in Decision-Making*. c. <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/3/835>
- Orenga, E. (2018). Modelo humanístico de Jean Watson: implicaciones en la

- práctica del cuidado. Tesis Doctoral, 1–59.
<http://recercat.cat/handle/2072/330803><http://repositori.uic.es/handle/20500.12328/917>
- Pico, M. (2023). Profundizando en el cuidado básico enfermero con las 14 necesidades de Virginia Henderson y Hildergard Peplau. *Universidad Cooperativa de Colombia*.
- Pérez, N. (2020). Relaciones interpersonales y el uso de habilidades comunicativas entre los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes, 2019. Tesis, 1–49.
[https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7230/Pérez Soto Neydi Liset.pdf?sequence=1](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7230/Pérez%20Neydi%20Liset.pdf?sequence=1)
- Rodríguez López, R. M., & Arevalo Marcos, Dr. PhD. Sc. R. A. A. M. (2023). Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima-Perú. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 5045–5059.
https://doi.org/10.37811/cl_rm.v7i1.4815
- Ríos, R. (2017). *Metodología para la investigación y redacción*.
<https://www.eumed.net/libros-gratis/2017/1662/1662.pdf>
- Sánchez, L. (2020). Percepción del paciente sobre cuidado humanizado a la luz de Watson servicio de cirugía. H.R.D “Las Mercedes”. Chiclayo. 2019. *Repositorio Institucional - USS*.
<http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6536>
- Santiana, V. (2021). *Relación enfermero-paciente según la teoría de Hildegard Peplau en cirugía, Hospital San Vicente de Paúl*.
- Santos, S., & Lascano, C. (2023). El cuidado humanizado de enfermería, una necesidad de la praxis profesional. *Revista Vive*, 6(16), 93–103.
<https://doi.org/10.33996/revistavive.v6i16.209>
- Valderrama, M., Leal, P., & Caicedo, L. (2023). Factores de cuidado, experiencia a la luz de la teoría de Jean Watson. *Revista Ciencia y Cuidado*, 20 N°2(2), 76–86.
- Véliz, C. (2019). Calidad del Cuidado de Enfermería, en pacientes del servicio de Cirugía del Hospital de Huaycán. *Estuarine, Coastal and Shelf Science*, 2020(1), 473–484.00]

ANEXOS

ANEXO 01

Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	MARCO METODOLÓGICO	ESCALA
<p>¿Qué relación existe entre las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de un hospital público, Amazonas, 2024?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de la calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados, Amazonas, 2024. • Determinar la relación entre la dimensión “Interacción” de las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024. • Determinar la relación entre la dimensión “Comunicación” de las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024. • Determinar la relación entre la dimensión “Transacción” de las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024. • Determinar la relación entre la dimensión “Rol” de las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024. 	<p>X: Relaciones interpersonales. Y: Calidad del cuidado enfermero.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Enfoque: cuantitativo • Nivel: relacional • Diseño: no experimental • Población: La población estará establecida por los pacientes hospitalizados del Hospital Regional Virgen de Fátima Chachapoyas. • Muestra: La muestra estará conformada con 361 pacientes hospitalizados. • Técnica e instrumento: Técnica: la encuesta Instrumento: Dos cuestionarios • Validez y confiabilidad: Cuestionario de Relación interpersonal en el cuidado de enfermería validado por expertos, con un valor de 0.90. Cuestionario de Percepción de la calidad de cuidado en pacientes, con un valor de 0.94 • Análisis de datos: Para el análisis e interpretación de los datos que se obtengan serán procesados en el programa Microsoft Office Excel (2019) y el análisis de los datos en el IBM SPSS Statistics V.26, la estadística será descriptiva de las variables y sus dimensiones, así como estadística inferencial con la prueba del coeficiente de correlación de Spearman, considerando el grado de relación según el coeficiente de correlación entre -1.0 a +1.0, donde -1.0 = correlación negativa perfecta y +1.0 = correlación positiva perfecta. Cuando el valor es 0.0, no existe correlación, donde para todo valor de $P < 0.01$ se rechaza la H_0. • Presentación de datos: tablas de contingencia, frecuencia y porcentaje. 	<p>Escala: Ordinal</p>

ANEXO 02

Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ITEMS	CATEGORÍA	ESCALA
Relaciones interpersonales	La teoría de Imogene M. King se centra en el sistema interpersonal y en las relaciones que tiene lugar entre la enfermera y el paciente, contempla que la enfermera y el paciente pactan objetivos de mutuo acuerdo. Afirma que, durante la estancia del paciente, la enfermera incluye la participación y alternativas el cual formula objetivos que soluciones en forma conjunta (Mastrapa & Gibert, 2016)	Es un proceso mental, ya que, el paciente hospitalizado es capaz de tener una noción clara en el interior de sí mismo, depositando su confianza y fe, así mismo le permite tener una interacción recíproca, respeto mutuo, empatía y una comunicación clara, que mejore el estado de salud del paciente, reduciendo su posible miedo o ansiedad.	Interacción	Preguntas del N° 1 - 8	Bueno = 30 – 40 Regular = 19 – 29 Deficiente = 8 – 18	Ordinal Bueno = 123 – 155 Regular = 91 – 122 Deficiente = 31 – 90
			Comunicación	Preguntas del N° 9 - 17	Bueno = 33 – 45 Regular = 21 – 32 Deficiente = 33 – 45	
			Transacción	Preguntas del N° 18 - 26	Bueno = 33 – 45 Regular = 21 – 32 Deficiente = 33 – 45	
			Papel/Rol	Preguntas del N° 27 - 31	Bueno = 19 – 25 Regular = 12 – 18 Deficiente = 5 - 11	
Calidad del cuidado enfermero	La calidad del cuidado del enfermero, involucra varios componentes, desde la esencia misma de lo que son los cuidados hasta los medios para prestar los mismos. El profesional de enfermería, constituye un recurso humano esencial en la atención integral, implementando el cuidado y el contacto permanente y directo (Meza et al., 2022)	Es el cuidado que brinda el enfermero(a) según el trato digno al paciente satisfaciendo sus necesidades y promoviendo su rehabilitación hasta llegar a su recuperación total o parcial.	Formación de un sistema humanista y altruista	Preguntas del N° 1 - 4		Ordinal Bueno = 110 – 180 Regular = 73 – 109 Deficiente = 36 – 72
			Inculcación de fe y esperanza	Preguntas del N° 5 - 7		
			Cultivo de la sensibilidad	Preguntas del N° 8 - 14		
			Desarrollo de una relación de ayuda y confianza	Preguntas del N° 15 - 16		
			Promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos	Preguntas del N° 17 - 20		

			positivos, negativos:			
			Uso sistemático del método científico de la solución de problemas para la toma de decisiones	Preguntas del N° 21 - 23		
			Promoción de la enseñanza aprendizaje transpersonal	Preguntas del N° 24 - 27		
			Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, sociocultural y espiritual:	Preguntas del N° 28 - 30		
			Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas	Preguntas del N° 31 – 33		
			Permisión de fuerzas existenciales	Preguntas del N° 34 - 36		

ANEXO 03

Solicitud a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital Regional Virgen de Fátima para aprobación del proyecto.



UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS

Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela profesional de Enfermería

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

Chachapoyas, 22 de mayo del 2024.

Señor:

MC. JORGE ORESTE OJEDA TORRES

Director Ejecutivo del Hospital Regional “Virgen de Fátima”

Chachapoyas.

Con mención:

MG. TANIA GABRIELA HERNANDEZ QUIROZ

Jefa de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN DEL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN POR LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Grata la ocasión me dirijo a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo manifestarle que estoy realizando mi proyecto de tesis titulado “Relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024”, aprobado por unanimidad con Resolución N°337-2024-UNTRM-VRAC/FACISA; dicho estudio de investigación tiene como escenario al Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, como es de conocimiento una vez aprobado el proyecto se continua con la ejecución del mismo, por tal motivo recorro a su despacho para solicitar la evaluación, aprobación y autorización del protocolo de investigación presentado.

Adjunto:

- Resolución de aprobación de proyecto de tesis.

Sin otro particular, me despido de Ud. no sin antes reiterarle muestras de consideración y estima.

Atentamente,

CINTIA NATALI VALDEZ TORRES

Bachiller en Enfermería

DNI: 76595140



Facultad de Ciencias de la Salud

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

RESOLUCIÓN DE DECANATO

N° 337-2024-UNTRM-VRAC/FACISA

Chachapoyas, 10 de mayo de 2024

VISTO:

La Carta N° 008-2024-UNTRM-VRAC/FACISA/JDT/YFCH de fecha 9 de mayo de 2024, mediante el cual el jurado de tesis solicita resolución de aprobación por unanimidad del proyecto de tesis titulado: **"Relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024"**, presentado por la tesista de Enfermería **VALDEZ TORRES CINTIA NATALI**, el Proveedor a través del cual el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, dispone atender lo solicitado, y;

CONSIDERANDO:

Que, la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, organiza su régimen de gobierno de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220, su Estatuto y Reglamentos atendiendo a sus necesidades y características;

Que, con Resolución de Asamblea Universitaria N° 001-2023-UNTRM/AU, de fecha 02 de enero del 2023, se aprueba y promulga el Estatuto de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, cuerpo normativo que consta de XXII Títulos, 178 artículos, 04 Disposiciones Complementarias, 07 Disposiciones Transitorias y 01 Disposición Final, en 78 folios;

Que, el artículo 71° del Estatuto de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, establece que la Universidad otorga, a nombre de la nación el Grado Académico de Bachiller y los Títulos Profesionales correspondientes de acuerdo con el presente Estatuto y el Reglamento General para el otorgamiento del Grado Académico de Bachiller, Maestro o Doctor y del Título Profesional en la UNTRM;

Que, el artículo 73° del Estatuto de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, establece que después de haber obtenido el Grado Académico de Bachiller, se obtiene el Título Profesional por una de las siguientes modalidades: a) Tesis, b) Tesis en formato Artículo publicado en la Revista Indexada en BASE SCOPUS o WEB OF SCIENCE (Q1, Q2 o Q3) y c) Trabajo de Suficiencia Profesional;

Que, el artículo 1° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, establece las normas y procedimientos para el otorgamiento del Grado Académico de Bachiller, Maestro o Doctor y del Título Profesional de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM);

Que, con Resolución de Decanato N° 230-2024-UNTRM-VRAC/FACISA, de fecha 20 de marzo de 2024, se conforma el Jurado Evaluador de la tesista de Enfermería **VALDEZ TORRES CINTIA NATALI**, siendo integrado por las siguientes docentes: Dra. Yázmin de Fátima Cucho Hidalgo (Presidente), Ms. Zoila Roxana Pineda Castillo (Secretaria), Dr. Elito Mendoza Quijano (Vocal), Dra. Gladys Bernardita León Montoya (asesorante), bajo el asesoramiento de la **Dra. Clelia Jima Chamiquit** y Coasesor **Lic. María Esther Saavedra Chinchayan**;

Que, con documento de visto, de fecha 19 de abril de 2024, mediante el cual el jurado de tesis solicita resolución de aprobación por unanimidad del proyecto de tesis titulado: **"Relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024"**, presentado por la tesista de Enfermería **VALDEZ TORRES CINTIA NATALI**, el Proveedor a través del cual el Decano de la Facultad, dispone atender lo solicitado;

Campus Universitario, Barrio de Higos Urco, Chachapoyas, Amazonas, Perú

www.untrm.edu.pe



Facultad de Ciencias de la Salud

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

RESOLUCIÓN DE DECANATO

N° 337-2024-UNTRM-VRAC/FACISA

Que, con Resolución de Asamblea Universitaria N° 006-2022-UNTRM/AU, de fecha 30 de Setiembre del 2022, reconocen al **Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz**, como Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, por el periodo del 23 de septiembre de 2022 hasta el 22 de septiembre de 2026, acorde al literal b del artículo 21 del Estatuto Institucional;

Que, estando a las consideraciones expuestas y las atribuciones conferidas al Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - **APROBAR** por unanimidad el proyecto de tesis titulado: "**Relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024**", presentado por la tesista de Enfermería **VALDEZ TORRES CINTIA NATALI**.

ARTÍCULO SEGUNDO. - **NOTIFICAR** la presente Resolución, a los estamentos internos de la Facultad e interesados, de forma y modo de Ley para conocimiento y fines.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.

UNIVERSIDAD NACIONAL
"TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS"

Dr. YSHONER ANTONIO SILVA DIAZ
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

YASD/D. FACISA
c.c. Jurídico
Asesor
Honorarios
Carpeia
Archivo

Campus Universitario, Barrio de Higos Urco, Chachapoyas, Amazonas, Perú
www.untrm.edu.pe

ANEXO 04

Constancia de aprobación por el comité de Ética



GOBIERNO REGIONAL } HOSPITAL REGIONAL
AMAZONAS } "VIRGEN DE FÁTIMA"
CHACHAPOYAS

Nuestro **DEBER**
es **SERVIR**

ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMIGO DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL "VIRGEN DE FÁTIMA" DE CHACHAPOYAS

CERTIFICA:

Que, el Proyecto de Investigación denominado "RELACIONES INTERPERSONALES Y CALIDAD DEL CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS DE UN HOSPITAL PÚBLICO AMAZONAS 2024", presentado por la BACHILLER de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas Srta. CINTIA NATALI VALDEZ TORRES con PROVEIDO N° 003676-2024-G.R.AMAZONAS/DE a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación fué **Aprobado** en la sesión extraordinaria del día 11 de junio de 2024, esta aprobación se otorga por su Validez Científica, respeto a las normas legales vigentes, reglamento de Investigación Institucional y la satisfacción de los requisitos exigidos por la Ética en investigación.

El **Presente Certificado** tendrá una vigencia de 01 año a partir de emisión de esta constancia y obliga al investigador a ser responsable, notificar la fecha de inicio de Ejecución del Proyecto, los avances trimestrales, así como el Informe Final en cumplimiento del Reglamento de Investigación.

Dado en la Ciudad de Chachapoyas, con fecha 11 de junio de 2024

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL REGIONAL "VIRGEN DE FÁTIMA", CHACHAPOYAS

Dr. VIANEY MICAGBITOS DIAZ ILIQUIN
COP. 31386 - REG. 192
PRESIDENTA DEL COMITÉ DE ETICA

Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas
Pje. Daniel Alcides Carrión N° 440
Telf. (041) 477016 - 477092
Chachapoyas - Amazonas

www.hospitalvirgendefatima.gob.pe
email: direccion@hospitalvirgendefatima.gob.pe



ANEXO 05

“UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA-AMAZONAS”

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

En el presente estudio de investigación la aplicación de los cuidados en salud, es fundamental la comunicación entre enfermero y paciente, el desempeño del profesional de enfermería en situaciones inestables del paciente cumple un rol muy importante en la mejoría de su salud, la comunicación entre enfermero y paciente debe estar orientado hacia el logro de la recuperación. En este contexto la producción de nuevos saberes constituye la base para poder proponer estrategias que mantengan una relación con su paciente que mejore la atención del cuidado de enfermería.

Yo....., identificado (a) con DNI N° , declaro que acepto participar en la investigación titulada “Relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024” que viene investigando la estudiante Cintia Natali Valdez Torres, bachiller de la escuela profesional de enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud; cuyo objetivo es Determinar la relación entre las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024, asumiendo que la información recolectada será solo de conocimiento de la investigación quien garantiza el respeto y secreto a la privacidad de mi persona.

Estoy consciente que el informe final y artículo de investigación será publicado, sin ser mencionado mi identidad, así mismo teniendo la libertad de retirar el consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que este genere algún perjuicio y/o gasto.

Respecto a dudas de la participación podrá aclararlo con el investigador.

FIRMA DEL INVESTIGADOR

DNI: 76595140

FIRMA DEL INVESTIGADO

DNI:



**“UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA-AMAZONAS”**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., identificado (a) con DNI N°..... madre (), padre () del menor, declaro que acepto participar en la investigación titulada “Relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024” que viene investigando la estudiante Cintia Natali Valdez Torres, bachiller de la escuela profesional de enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud; cuyo objetivo es Determinar la relación entre las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024, asumiendo que la información recolectada será solo de conocimiento de la investigación quien garantiza el respeto y secreto a la privacidad de mi persona.

Estoy consciente que el informe final y artículo de investigación será publicado, sin ser mencionado mi identidad, así mismo teniendo la libertad de retirar el consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que este genere algún perjuicio y/o gasto.

Respecto a dudas de la participación podrá aclararlo con el investigador.

FIRMA DEL INVESTIGADOR

DNI: 76595140

FIRMA DEL INVESTIGADO

DNI:



ANEXO 06
UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA-AMAZONAS



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE RELACIÓN INTERPERSONAL EN EL CUIDADO DE
ENFERMERÍA (QRIC)

Basado en Imogene King (1984)

I. PRESENTACIÓN

Estimada (o) entrevistada (o), el objetivo de la presente investigación es “Determinar la relación entre las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas, 2024”. Toda la información que brinde será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación.

II. INSTRUCCIONES: La encuesta es de forma individual y tiene una duración aproximada de 15 minutos, es de carácter anónimo y se pide por favor contestes con honestidad. Marca con (X) la respuesta que creas correcta. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar. La sinceridad con que respondan al cuestionario será de gran utilidad para la investigación.

III. DATOS GENRALES

- **Edad:** -----
- **Sexo:** Masculino () Femenino ()
- **Nivel de estudios:**-----
- **Procedencia:**-----

A continuación, se presenta una serie de enunciados, el cual deberás responder de acuerdo a tu criterio, cada enunciado consta de 5 alternativas de respuesta

NUNCA	A VECES	REGULARMENTE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	2	3	4	5

CUESTIONARIO

RELACIONES INTERPERSONALES	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN INTERACCIÓN					
1. ¿El enfermero demostró disponibilidad de tiempo para su atendimiento?					
2. ¿Usted percibe cariño cuando está recibiendo cuidados del enfermero?					
3. ¿Usted considera que el tiempo que el enfermero pasa cuidando de usted es suficiente?					
4. ¿El enfermero le llama por su nombre o como usted gusta de ser llamado?					
5. ¿En los encuentros con el enfermero hay momentos divertidos?					
6. ¿Usted siente que sus necesidades de cuidado son satisfechas por los enfermeros?					
7. ¿Usted siente que el tratamiento realizado por el enfermero trae buenos resultados para usted?					
8. ¿Usted comprende lo que le explica el enfermero en el proceso de cuidados que se le proporcionan?					
DIMENSIÓN COMUNICACIÓN					
9. ¿El enfermero comprende lo que usted le habla en el proceso de cuidado de atención?					
10. ¿En el atendimiento el enfermero aclara las dudas que usted tiene?					
11. ¿Usted cree que el enfermero confía en lo que usted habla?					
12. ¿Usted cree en lo que el enfermero le habla?					
13. ¿El enfermero le escucha cuando usted habla?					
14. ¿Usted percibe que los gestos del enfermero son agradables?					
15. ¿Cuándo usted habla con el enfermero se miran a los ojos?					
16. ¿Cuándo el enfermero concuerda con lo que usted habla, él hace señal positiva con la cabeza?					
17. ¿Cuándo usted habla con el enfermero él está atento a lo que usted habla?					
DIMENSIÓN TRANSACCIÓN					
18. ¿Usted nota que el enfermero se coloca en su lugar como paciente para entenderle?					
19. ¿Usted cree que su relación con el enfermero posee compromisos entre las partes?					

20. ¿Ustedes (enfermero y paciente) aceptan la opinión uno del otro?					
21. ¿En la realización de procedimientos el enfermero solicita su autorización?					
22. ¿Usted confía sus secretos al enfermero?					
23. ¿Usted siente que recibe un cuidado individualizado?					
24. ¿El enfermero implica a su familia en el proceso de cuidado?					
25. ¿Usted cree que el enfermero comprende las necesidades que su tratamiento le impuso?					
26. ¿Alguna regla en la institución de salud fue flexibilizada por el enfermero en su beneficio?					
DIMENSIÓN ROL					
27. ¿Usted confía en la evaluación clínica que el enfermero hace de su salud?					
28. ¿Usted sabe el nombre del enfermero que le atiende?					
29. ¿Usted confía en los procedimientos que el enfermero realiza con usted?					
30. ¿Usted recomienda al enfermero quien lo atendió en su tratamiento?					
31. ¿Usted recomendaría al enfermero quien lo atendió en el proceso de su recuperación?					

ANEXO 07

**CUESTIONARIO PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE CUIDADO EN
PACIENTES**

Basado en Jean Watson y su cuidado humanizado (1988)

CUIDADO DE ENFERMERÍA	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN FORMACIÓN DE UN SISTEMA HUMANISTA Y ALTRUISTA					
1. Recibe un trato amable por parte de la enfermera					
2. Siente que la actitud de la enfermera tiene un efecto positivo en usted					
3. Siente que la enfermera al cuidarlo le entrega algo de sí mismo					
4. Siente que la enfermera al cuidarlo le entrega algo propio que le distingue de otras.					
DIMENSIÓN INCULCACIÓN DE FE Y ESPERANZA					
5. La enferma ha considerado sus preferencias religiosas o espirituales en la atención brindada.					
6. Siente que las acciones de la enfermera ayudan a fortalecer su fe.					
7. Siente que la enfermera al cuidarlo le transmite la esperanza					
DIMENSIÓN CULTIVO DE LA SENSIBILIDAD					
8. Siente que tiene una relación cercana con la enfermera					
9. Siente que la enfermera se conmueve con su situación de salud					
10. La enfermera sabe cómo usted se siente y le consulta al respecto					
11. Siente que la comunicación con la enfermera es verdadera					
12. Usted puede identificar cómo se siente a la enfermera y manifestarlo con confianza					
13. La enfermera es capaz de saber cómo se siente usted					
14. Puede expresarle a la enfermera sus sentimientos					
DIMENSIÓN DESARROLLO DE UNA RELACIÓN DE AYUDA Y CONFIANZA					
15. Siente una confianza mutua entre la enfermera y usted					
16. La enfermera se pone en su lugar cuando usted expresa lo que siente					

DIMENSIÓN PROMOCIÓN Y ACEPTACIÓN DE LA EXPRESIÓN DE LOS SENTIMIENTOS POSITIVOS, NEGATIVOS					
17. La enfermera favorece o permite que usted exprese sus sentimientos.					
18. La enfermera le da tiempo para que usted exprese sus emociones.					
19. Siente que la enfermera lo escucha más allá de lo que le pasa con su enfermedad.					
20. Siente que la enfermera acepta lo que a usted le pasa.					
DIMENSIÓN USO SISTEMÁTICO DEL MÉTODO CIENTÍFICO DE LA SOLUCIÓN DE PROBLEMAS PARA LA TOMA DE DECISIONES					
21. Siente que el cuadro entregado por la enfermera es organizada y basada en conocimientos.					
22. Siente que los procedimientos que se le realizan son adecuados a su manera de ser.					
23. Siente que los cuidados que se le proporcionan es diferente a lo entregado a las demás personas.					
24. Les han informado o educado respecto a los cuidados que le entregan.					
DIMENSIÓN PROMOCIÓN DE LA ENSEÑANZA APRENDIZAJE TRANSPERSONAL					
25. Se le consulta su opinión en los procedimientos que se le realizan.					
26. Conoce la razón de los cuidados que se le proporcionan					
27. Reconoce cuál es su participación y qué importancia tiene usted en los cuidados otorgados.					
DIMENSIÓN PROVISIÓN DEL ENTORNO DE APOYO, PROTECCIÓN Y CORRECTIVO MENTAL, FÍSICO, SOCIOCULTURAL Y ESPIRITUAL					
28. Siente que se le ha incluido a usted y a su entorno (familia) en sus cuidados de salud.					
29. Siente que ha recibido un trato digno que resguarda su integridad.					
30. Siente que la enfermera le ayuda con respecto a su personalidad, protección y correctivo mental y físico.					
DIMENSIÓN ASISTENCIA EN LA GRATIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES HUMANAS					
31. Siente que la enfermera trabaja para satisfacer sus necesidades físicas.					

32. Siente que la enfermera se preocupa por sus necesidades sociales.					
33. Siente que la enfermera incorpora en los cuidados sus necesidades espirituales.					
DIMENSIÓN PERMISIÓN DE FUERZAS EXISTENCIALES					
34. La enfermera le ayuda a entender porque está en esa condición, lugar o estado.					
35. Logra comprender el significado de su vida por medio de la comunicación con la enfermera.					
36. La enfermera le ayuda a comprenderse mejor a sí mismo y a los demás.					

ANEXO 08

Tabla 11

Datos sociodemográficos de pacientes hospitalizados del Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas 2024.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	129	36%
Femenino	232	64%
Total	361	100%
Edad	Frecuencia	Porcentaje
9-18	13	4%
19-28	92	25%
29-38	87	24%
39-48	85	24%
49-58	58	16%
59-68	26	7%
Total	361	100%
Grado de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Analfabeto	5	1%
Primaria incompleta	24	7%
Primaria completa	75	21%
Secundaria incompleta	42	12%
Secundaria completa	123	34%
Superior tecnológico incompleto	2	1%
Superior tecnológico completo	67	19%
Superior universitario incompleto	1	0%
Superior universitario completo	22	6%
Total	361	100%