



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

LAS RELACIONES INTERPERSONALES Y LA CALIDAD DEL CUIDADO DE  
LA PACIENTE SOMETIDA A CESAREA DE CENTRO QUIRURGICO DE UN  
HOSPITAL NACIONAL 2022

INTERPERSONAL RELATIONSHIPS AND QUALITY OF CARE OF THE  
PATIENT UNDERGOING CESAREAN SECTION AT THE SURGICAL CENTER  
OF A NATIONAL HOSPITAL 2022

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA  
EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO

**AUTORES:**

LIC. RAIZA DAMARIS RAMOS ARONI

**ASESOR(A):**

Mg. YAMILED OCHANTE AYACHO

**Lima-Perú**

**2022**



**ASESOR DEL TRABAJO ACADEMICO:**

MG. YAMILED OCHANTE AYACHO

Departamento Académico de enfermería

ORCID: 0000-0002-39395674

## **DEDICATORIA**

A mi madre por el apoyo que me brinda a cada momento, por motivarme y guiarme en mi proceso de superación y a las personas que confiaron en mi dándome su apoyo incondicional.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios, en primer lugar, por cuidarme y por bendecirme siempre.

A mi familia en especial a mi hermana y mis tíos, por su apoyo incondicional para seguir adelante.

A mi asesora por su apoyo constante para la realización de mi proyecto y que me brindó su valiosa orientación para poder culminar con mi proyecto.

## **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

El presente trabajo académico será autofinanciado por la investigadora.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

La autora declara no tener conflictos de interés.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

LAS RELACIONES INTERPERSONALES Y LA CALIDAD DEL CUIDADO DE LA PACIENTE SOMETIDA A CESAREA DE CENTRO QUIRURGICO DE UN HOSPITAL NACIONAL 2022

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad Continental</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>www.coursehero.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>www.slideshare.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## ÌNDICE

I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. OBJETIVOS .....	12
2.1 Objetivo General .....	12
2.2 Objetivos Específicos.....	12
III. MATERIAL Y MÉTODOS.....	12
3.1 Diseño del estudio .....	12
3.1.1 Área de estudio .....	13
3.2 Población .....	13
3.3 Muestra.....	13
3.3.1 Tipo de muestreo .....	14
3.3.2 Hipótesis .....	15
3.4 Definición operacional de variables .....	15
3.5 Procedimientos y técnicas .....	18
3.5.1 Técnica e instrumento .....	18
3.5.2 Procedimiento de Recolección de Datos .....	21
3.6 Aspectos éticos del estudio.....	23
3.7 Plan de análisis .....	23
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	25
V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA .....	31

ANEXO

## RESUMEN

Este trabajo de investigación es de suma importancia debido a que las prácticas de buenas relaciones interpersonales se dan tanto en la profesión y la sociedad como un mejor servicio que se ofrece mediante una adecuada comunicación con los demás, obteniendo así mayor satisfacción al hacer uso de los estos servicios de salud, de esa manera en el ámbito de centro quirúrgico se fomente entornos laborales saludables, no solo para lograr la salud de los trabajadores, sino también para darle énfasis al valor de los comportamientos y acciones de la calidad del cuidado, ya que incide positivamente a la productividad, a la motivación laboral, al espíritu y satisfacción en el trabajo. **Objetivo:** Determinar las relaciones interpersonales y la calidad del cuidado de la paciente sometida a cesárea de centro quirúrgico del Hospital Santa María del Socorro, Ica-2023 **Método:** El estudio es de tipo cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo de corte transversal y correlacional. **Plan de análisis:** Para el análisis estadístico se utilizará el programa Stata versión 14. En cuanto a la presentación incluye gráficos y barras, se utilizarán frecuencias, porcentajes, medidas de tendencias central y dispersión para el análisis de las variables cuantitativas. Para el resto, la significancia será menor o igual a 0.05 para el análisis inferencial mediante las pruebas de Anova, Chi cuadrado, t de Student, y Correlación de Spearman por tablas de contingencia.

**Palabras claves:** *Relaciones interpersonales; enfermería; calidad; cuidado.*



## **ABSTRACT**

This research work is of the utmost importance because the practices of good interpersonal relations occur both in the profession and in society as a better service that is offered through adequate communication with others, thus obtaining greater satisfaction when making use of these health services, in this way, in the area of the surgical center, healthy work environments are promoted, not only to achieve the health of the workers, but also to emphasize the value of behaviors and actions of the quality of care, since it positively affects productivity, work motivation, spirit and job satisfaction. Objective: To determine the interpersonal relationships and the quality of care of the patient undergoing caesarean section at the surgical center of the Hospital Santa María del Socorro, Ica-2023 Method: The study is quantitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional and correlational design. Analysis plan: For the statistical analysis, the Stata version 14 program will be used. Regarding the presentation, it includes graphs and bars, frequencies, percentages, measures of central tendencies and dispersion will be used for the analysis of the quantitative variables. For the rest, the significance will be less than or equal to 0.05 for the inferential analysis using the Anova, Chi square, Student's t tests, and Spearman's correlation by contingency tables.

Keywords: Interpersonal relationships; Nursing; quality; watch out.

## I. INTRODUCCIÓN

Las relaciones interpersonales son el conjunto de interacciones que realizan las enfermeras durante el desarrollo de su trabajo por medio de la comunicación. Es decir, son relaciones afines que se rigen por las leyes e interacciones sociales que abarcan los siguientes factores: como la habilidad para comunicarse adecuadamente, escuchar, resolución de desacuerdos y expresarse honestamente. (6)

Respecto al Ministerio de Salud (MINSA), esto demuestra que las relaciones interpersonales entre las personas se expresan a través del intercambio de comportamientos, actitudes, sentimientos y percepciones. Del mismo modo, este intercambio de información entre las personas se da en diferentes lugares y situaciones, una de ellos, en la labor asistencial, así como la necesidad de solucionar problemas que dichas relaciones puedan suscitar. (8)

Por otro lado, las relaciones interpersonales en el ámbito del trabajo, ocupa un lugar importante en los hospitales, es más, el conservar un puesto de trabajo, se sujeta directamente al desempeño laboral y a las conductas asertivas las cuales son importantes para conservar unas relaciones interpersonales adecuadas, y con ello permitan el desempeño con eficiencia en el ámbito laboral. (6)

De nada sirve que los enfermeros sean perceptibles a los cuidados de los pacientes si no encuentra apoyo entre ellos, por lo tanto, lo que prevalece son otras características como la productividad y la competencia, es así que los enfermeros se sienten

desmotivada ante dificultades en la comunicación y de respeto, y resulta que termina convirtiéndose como algo rutinario. (6)

Por otro lado, Waldow dice que los malentendidos, cierta rencores y celos son comunes entre los integrantes del equipo de enfermería. Menciona también, que pueden tener actitudes hostiles en situaciones de grupo, inclusive, excesivamente rigurosos con los compañeros, avergonzándolos, también negándoles apoyo a sus colegas que se encuentra en dificultades. De esta forma, aunque algunos no se den cuenta, la desintegración es evidente, lo que al final termina perjudicando a los pacientes, ya que, el enfermero asume el control, utilizando un poder aislado y un dominio de superioridad. (7)

A pesar que en el Código de Ética y Deontología del colegio de enfermeros del Perú, puntualiza que los enfermeros al colegiarse llevan a cabo el compromiso de honor, juramentando en “comprensión, respeto y tolerancia entre colegas, a su vez proporcionarles apoyo moral y profesional”. (4)

Por consiguiente, que pasa cuando los enfermeros llevan a cabo su trabajo, surgen malos entendidos, se niegan a trabajar con otras enfermeras fomentando así un ambiente laboral inapropiado, donde existe enfermeras que están al tanto de lo que hace una colega para comenzar a propagar las partes negativas que alguna puede tener, cuyo propósito es dejarla mal ante sus colegas. (7)

En otras palabras, se ha observado que, durante el trabajo, las enfermeras planifican y organizan las diferentes actividades que realizan según principios claros, algunos de los cuales siguen el sistema real, otros según el orden de la persona, otros según la empatía que demuestran a otras enfermeras, por ende se observa desunión entre

colegas, es ahí cuando surgen discrepancias y al no haber unión como equipo de trabajo, se vuelve vulnerable la profesión de enfermería con respecto a otras profesiones. (8)

Finalmente las relaciones interpersonales en el ámbito de centro quirúrgico, se establecen entre enfermeros del mismo servicio ya que su objetivo es lograr y mantener la confianza, la colaboración y la comprensión de los miembros del equipo de trabajo con un buen trato y la empatía de la enfermera jefa del servicio y de los integrantes del grupo de salud, lo que permite una mayor productividad, una mayor satisfacción de los enfermeros, favoreciendo una relación terapéutica, brindando eficientes cuidados de enfermería hacia el paciente (8)

Tomando en cuenta la definición que hace el Ministerio de Salud, de las relaciones interpersonales presentan tres dimensiones: Comunicación, Actitudes y Trato.

La comunicación es la interacción humana entre enfermeras que intercambian tomas de posición personal y de valores, siendo una necesidad social y se enfatiza en toda la organización. (5)

Es así que la mayor interacción y comunicación entre enfermeros y grupos de trabajo pueden influir en los cambios en las actitudes y la conducta. (5)

Las actitudes según Kurt Lewin, fundador de la teoría de las relaciones humanas, define estas como una serie de acciones y actitudes que resultan de la interacción entre enfermeras y equipos de trabajo. A lo que Barriga quiere decir que la actitud es “el hábito de comportarse de cierta manera frente a un objeto o situación; son estereotipos de conductas”. (7)

De esta forma todos los prejuicios pueden verse como actitudes negativas, es decir que tienen tendencia a alejar al enfermero del objeto o a rechazarlo, en tanto que las actitudes positivas su objetivo principal en la conducta implica relacionarse con los demás, fomentando lazos para protegerse, ayudar y de cooperación. (7)

Llanos Mónica también dijo que la actitud es la forma en que vemos nuestra imagen, de los demás y los acontecimientos que nos rodean, lo que determina nuestro comportamiento en el servicio de centro quirúrgico. Así mismo la actitud de las personas marca la diferencia entre la felicidad y la infelicidad, el éxito o el fracaso, en tener buenas relaciones interpersonales entre enfermeros. (7)

Para Goleman D. se da cuenta que los equipos de trabajo en centro quirúrgico necesitan más que conocimientos teóricos práctico, necesitan también ser hábiles para saber escuchar y comprender con empática, así como ser flexibles, solidarios, leales, y tener habilidad para trabajar en equipo. Además, deben ser capaz de motivar a los demás, comprometerse y confiar en sus compañeros. (8)

En el Trato según Tamayo J. se dice que lograr el objetivo de las relaciones interpersonales es ganar y mantener la confianza, el entendimiento y la comprensión entre los enfermeros. Por lo tanto, la comunicación interpersonal se rige por tres factores principales que son la amabilidad, la cortesía y los buenos modales. (9)

Además, la interacción humana está influenciada por tres factores importantes: amabilidad, respeto y buenos modales. Es así que, la amabilidad se relaciona con el cariño y afecto; las palabras amables involucran un sentimiento agradable en la persona, las cuales calman y consuelan a quienes las escuchan; igualmente, la

cortesía es la prueba de respeto entre enfermeros y entre sus elementos se menciona a la justicia, la modestia y el trato igualitario a todos. Así también, los buenos modales se observan con la conducta de cada enfermero de acuerdo a las prácticas sociales actuales que cada enfermera posee. (9)

El cuidado se entiende que es servir a otra persona como un acto humano que denota múltiples interacciones con su entorno con el objetivo de brindar protección a alguien. También se define como la acción de atender, proteger, conservar y asistir. Por lo tanto, el cuidado tratar de influir en su bienestar y obviar que sufra algún daño. Además, refiere al cuidado de un objeto de su propiedad ante una amenaza de algún daño. (8)

Para Jean Watson es primordial el cuidado para obtener la calidad, pues conlleva a que haya una consistencia entre creencias, principios y conocimiento que se observa en la conducta y acciones de cuidar; necesaria en todos los aspectos, así como en la relación entre enfermero paciente, entre colegas y otros miembros del equipo de salud perceptibles a las necesidades de los pacientes prevaleciendo la productividad, competitividad, compañerismo y respeto garantizando la seguridad de los pacientes.(6)

Es decir, el término calidad en enfermería en salud, ha ido cambiando y adaptándose en el tiempo, con la finalidad de englobar un conjunto de procesos relacionados con la ciencia reconocida así como profesión y que sus acciones las basa en sus conocimientos y experiencias como asistir a la persona sana o enferma, recuperando su estado físico y emocional aplicando los cuidados necesarios aplicándose de manera practica y conjunta en el proceso enfermero en donde el profesional enfermero

desarrolla diversas habilidades y actitudes para poder identificar, planificar, intervenir y evaluar al paciente y el entorno que lo rodea como la familia. (13)

En cuanto a la Calidad del cuidado que se refiere específicamente a la participación de enfermería en un proceso de cuidado que cumple una serie de cualidades que se obtengan para educar y aliviar esa área psicosocial que presenta el paciente, entendiéndolo que es capaz de cumplir con las expectativas de las personas como el pilar de toda atención en relación con el entorno que la rodea. (9)

Así también según la OMS precisa que las enfermeras nos orientamos específicamente a cada paciente como un conjunto de atenciones humanísticas y científicas, teniendo en cuenta sus necesidades biológicas, psicológicas, afectivas y espirituales, y así pueda conseguir una calidad del cuidado óptima durante su estancia. (8)

En tal sentido, la calidad del cuidado que practica el personal enfermero de centro quirúrgico es fundamental, puesto que, de ello depende una cirugía exitosa, es así que la calidad evidencia tres fases pre, intra y postoperatorio y que esta se manifiesta en la satisfacción del paciente a través de la seguridad, empatía y la capacidad de respuesta. También el personal de enfermería es quien efectúa la recepción y el traslado al paciente en la experiencia quirúrgica, protegiendo su seguridad gracias a los cuidados de calidad fundamentados con evidencia científica. (8)

En este sentido, es primordial la unión de criterios y la normalización de las funciones de los profesionales de la salud, a través de protocolos que sean de utilidad como instrumento de defensa legal frente a posibles exigencias por “mala praxis” (3)

Respecto a las dimensiones de la calidad del cuidado del paciente en centro quirúrgico está constituido por tres dimensiones: Apoyo emocional, apoyo físico, característica

del personal de enfermería y cualidades del hacer de enfermería. (18)

Apoyo emocional, en el transcurso de la interacción que ocurre con el paciente que es intervenida quirúrgicamente, usualmente siente estrés y ansiedad. Por lo cual, el personal enfermero debe mostrarse amable y con calor humano, porque la percepción del paciente en sus sentimientos de satisfacción y, en consecuencia, forja un vínculo de confianza y ayuda mutua entre sí. Además, el personal enfermero es clave para ofrecer el apoyo emocional tanto al paciente como a su familia, adecuando un entorno de seguridad, aceptación y ánimo antes y durante la manifestación del estrés. (18)

Apoyo físico, el paciente en el postoperatorio inmediato es considerado crítico por el riesgo que tiene de presentar alguna alteración cardio dinámica respiratoria, como resultado de la administración de la anestesia, ya que el paciente se encuentra en estado de inconsciencia, desprovisto de sensación y sin tono simpático. Así pues, es importantes la preservación de la vida del paciente sin apartar los componentes emocionales, espirituales, sociales y económicos del paciente. Por esa razón, el cuidado se centra en la estabilización del paciente, sin olvidar sus aspectos físicos, aspectos fisiológicos como una atención integral minuciosa. (18).

Característica del personal de enfermería, se manifiesta en el comportamiento del personal enfermero, el cual debe ser apacible, amable, gentil, empático, cordial, tolerante y agradable que muestra el personal enfermero durante el cuidado al paciente, la cual consiste en atender al paciente de manera oportuna, brindar toda la información requerida sobre el procedimiento que le van a realizar, mostrar inclinación en conocer su estado de salud, conversar y tener gestos amigables. Por otro lado, los objetivos, valores y necesidades del personal enfermero, repercute en la interacción con el



paciente. Debido a que es parte de la naturaleza del que hacer profesional. Por ello, las acciones que son verídicas y genuinas se van a conectar con el nivel de eficacia del cuidado proporcionado. (19)

Cualidad de hacer de la enfermera, se manifiesta sobre el desempeño del personal de enfermero hacia el paciente. Por ello, la interacción entre el paciente y la institución debe realizarse con el debido respeto y la cordialidad, basado en las normas y preceptos sociales aceptados por la sociedad, evidenciando así interés, agrado y apertura al diálogo, por último, todas las preguntas formuladas por el paciente deben ser respondidas con respeto, amabilidad y brindando su apoyo a los compañeros de trabajo. (19)

Actualmente, uno de los procedimientos quirúrgicos más comunes para la mujer es la cesárea que ha crecido significativamente en los últimos años, lo cual, en su estadía hospitalaria la paciente ha tenido experiencias como un trato degradante e inhumano que, priva a la mujer de su autonomía y derechos en la toma de decisión. (23)

Es imprescindible que los valores, las metas y los deseos de la paciente deben ser tomados en cuenta en los periodos pre, intra y post operatorio quirúrgico de la paciente, los cuales deben incluirse en una atención integral; porque, actualmente no se brinda los cuidados que necesita la paciente, los cuidados son únicamente quirúrgicos y se descentraliza a la familia, por lo tanto, es necesario se mejore el ambiente quirúrgico proporcionando un trato humano de respeto a la intimidad del paciente.(23)

En tanto, Galdos (2017) en su trabajo “Relaciones interpersonales en enfermeras del hospital III”. Se concluyó que el nivel de relaciones interpersonales entre enfermeras es medianamente desfavorable (negativas), importante señalar que se trataba de

mujeres de 56 a 65 años de edad, las cuales eran nombradas y tuvieron un tiempo de servicio de 1 a 10 años. (20)

Según los antecedentes Ramos, Tunco (2017) en su investigación “Calidad del cuidado enfermero y relaciones interpersonales en el Servicio de Emergencia”. Concluyéndose que la relación interpersonal entre enfermeros tiene relación notable con la calidad del cuidado enfermero, resultado, que el 74% de las relaciones interpersonales dadas por el enfermero en relación a la comunicación es desfavorables, por otro lado, la calidad del cuidado hacia los pacientes, enfatiza, un nivel medio bajo con un 41.81% que suele ser frecuentemente en anticipa y conforta. (21)

Así mismo, Aquino (2017) en su trabajo “Relaciones interpersonales del profesional de enfermería y cuidado humanizado al paciente en los servicios de Hospitalización”. Se encontró que el 55% reporto relaciones interpersonales adecuadas y el 42,5% reporto que las enfermeras brinda un cuidado inadecuado y se obtuvo que el 56,3% la calidad del cuidado en la dimensión interpersonal es parcialmente satisfactoria, también los pacientes muestran descontento con el cuidado que proporciona el profesional de enfermería (22)

De igual manera, Mindiola (2017) Guayaquil. En su estudio “Las relaciones interpersonales en el profesional de enfermería y su influencia en la atención al paciente. Concluyo que si existe influencia entre las relaciones interpersonales en el profesional de enfermería y en la atención al paciente, ya que se determinó que el 44% manifiesta respeto entre enfermeros y que el 47% de pacientes se sienten satisfechos con el trato, es decir que para que el personal enfermero pueda trabajar de forma ordenada se utilice métodos de convivencia como el respeto, cordialidad, y ética para

interactuar con los demás integrantes de profesionales beneficiando a la calidad de atención del paciente. (23)

En el caso de Morales (2020) México. En su investigación “Relación de la inteligencia emocional con el cuidado otorgado por enfermeros de un Hospital Público”. Concluye que los enfermeros tienen un nivel de inteligencia emocional apropiado y el cual tendrá un impacto directo en la calidad del cuidado, lo que señala que la salud mental es fundamental para mejorar los indicadores de calidad de atención. (24)

Así también Castrillo (2016) Venezuela. “Relaciones interpersonales y sus efectos en la atención del usuario en el Hospital General II”. Concluye que los factores que influyen en las relaciones interpersonales son la comunicación, actitudes, buen trato y conocimiento científico. (25)

Destacar que centro quirúrgico es considerado un área crítica en donde se da atención especializada de capacidad resolutive en los quirófanos, incluyendo así un equipo multidisciplinario que coordina los esfuerzos para la atención enfocada en el paciente. Lo que también puede iniciar un complicado mundo del trabajo, que conlleva a expresar sus diferencias, desigualdades entre enfermeras, como funciones de trabajo y en relación a la autonomía en las decisiones dentro del servicio, que ha consecuencia termina repercutiendo una atención poco integra en el paciente, por lo tanto, se daría debido al estado emocional del enfermero, alterando su conducta afectando así su falta motivación e insatisfacción profesional. (18)

Es así, que la realidad que viven los pacientes en el servicio de Centro Quirúrgico, demuestra que los profesionales de enfermería están dejando de lado el apoyo emocional; también la empatía, cordialidad, tolerancia y respeto hacia la paciente, por

ende, me estoy enfocando en la paciente cesareada; ya que, está considerada como una intervención quirúrgica frecuente, así mismo, la enfermera con su actitud demuestra un trato inadecuado que podría generar ansiedad en la paciente y que conlleva a una repercusión negativa afectando también al recién nacido, por ello, se ha demostrado que el profesional de enfermería está descuidando la calidad del cuidado que presta al paciente, es así, que es necesario la formación humana con una clara vocación de servicio de enfermería acerca de la importancia del cuidado integral de la paciente en su estadía en el servicio. (19)

Indicar también la importancia de fomentar entornos laborales saludables propiciando a la reflexión al personal enfermero para obtener la salud de los trabajadores, así como también para hacer una contribución positiva a la productividad, equidad en el trabajo, a la satisfacción laboral, al espíritu, y a la importancia que tiene la comunicación en el ejercicio del cuidado. Este trabajo servirá como base para futuras investigaciones, ya que realizarán posibles nuevos estudios con evidencia científica. (20)

La investigación permitirá a la institución plantear o formular estrategias que permitirán mejorar las relaciones interpersonales y conservar la calidad de atención del paciente.

Finalmente, por otro lado, se determinará plantear la siguiente pregunta ¿Como son las relaciones interpersonales y la calidad del cuidado de la paciente sometida a cesárea de centro quirúrgico?

## **II. OBJETIVOS**

### **2.1 Objetivo General**

Determinar las relaciones interpersonales y la calidad del cuidado de la paciente sometida a cesárea de centro quirúrgico del Hospital Santa María del Socorro, Ica-2023.

### **2.2 Objetivos Específicos**

- Identificar las relaciones interpersonales del profesional enfermero de centro quirúrgico del Hospital Santa María del Socorro.
- Identificar la calidad del cuidado de la paciente sometida a cesárea de centro quirúrgico del Hospital Santa María del Socorro.

## **III. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **3.1 Diseño del estudio**

La presente investigación tendrá un enfoque cuantitativo, es decir un conjunto de procesos secuencial y probatorio, será un diseño descriptivo, ya que implica observar el comportamiento de la enfermera y paciente sin influir en el estudio, corte transversal correlacional ya que permitirá conocer la relación interpersonal enfermera - paciente en un tiempo y espacio determinado.

### 3.1.1 Área de estudio

El estudio se llevará a cabo en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Santa María del Socorro en Av. Calle Castrovirreyna N° 7599 – Ica, en el servicio de centro quirúrgico.

El Hospital Santa María del Socorro es un hospital de categoría II-1, la población que acude al Hospital Santa María del Socorro procede de Acomayo, Parcona, y Tinguíña que son de mayor población.

El Hospital Santa María del Socorro cuenta con tres quirófanos, y se encuentran preparado para las distintas cirugías programadas y de emergencias como cirugía general, ginecología y traumatología.

### 3.2 Población

La población de enfermeras está conformada por 28 enfermeros que laboran en el Centro Quirúrgico.

### 3.3 Muestra

Se tomará la muestra al 100 % del personal enfermero.

La muestra estará constituida por 82 pacientes, de acuerdo a la aplicación de la fórmula:

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

Dónde:

$z = 1.96^2$ (distribución para el 95 %)

$p =$  Proporción de interés (0.5)

q = Complemento de “p” (0.5)

N = 795 (Población)

E = 0.05 (margen de error)

N = 82 (Tamaño de muestra)

### **3.3.1 Tipo de muestreo:**

El tipo de muestreo es por conveniencia de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

En enfermería se tomará en cuenta a todos los enfermeros que firmen el consentimiento informado.

A la paciente se le ubicara los lunes, miércoles y viernes durante los meses de enero y febrero del 2023.

### **Criterios de inclusión:**

- Profesionales enfermeros:
  - ✓ Que los profesionales enfermeros acepten de forma voluntaria participar del estudio.
  - ✓ Profesional enfermero nombrado, contratado que labore en el área de Centro quirúrgico.
- Pacientes sometidas a cesárea:
  - ✓ Que acepte de forma voluntaria participar del estudio.
  - ✓ Que estén lucidos en el momento de la encuesta.

### **Criterios de exclusión:**

- Profesionales enfermeros:
  - ✓ Profesional enfermero que se encuentre en aislamiento por comorbilidad.
  - ✓ Profesional enfermero que no firme el consentimiento informado.
  
- Pacientes sometidas a cesárea:
  - ✓ Pacientes sometidas a cesárea con déficit sensorial.
  - ✓ Pacientes sometidas a cesárea que no firme el consentimiento informado.

### **3.3.2 Hipótesis**

Las relaciones interpersonales influyen en la calidad del cuidado de la paciente sometida a cesárea de centro quirúrgico del Hospital Santa María del Socorro, Ica-2023

### **3.4 Definición operacional de variables**

Variable independiente: :

- Relaciones interpersonales del profesional enfermero en Centro quirúrgico.

Variable dependiente:

- Calidad del cuidado de paciente sometida a cesárea de Centro quirúrgico.



### Tablas de Operacionalización de variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES
RELACIONES INTERPERSONALES DEL PROFESIONAL ENFERMERO	Son aquellas que permiten el intercambio de información entre los profesionales enfermeros.	Comunicación	Es la interacción verbal entre profesionales enfermeros.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comunicación asertiva entre enfermeros.</li> </ul>
		Actitudes	Es el actuar del profesional enfermero, frente a sus colegas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantienen una conducta de respeto, honestidad y sinceridad entre enfermeros.</li> </ul>
		Trato	Es la forma de comunicación entre enfermeros como la colaboración y comprensión.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se brindan un trato digno entre enfermeros.</li> </ul>

<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>
CALIDAD DE CUIDADO	Es un conjunto de cuidados que brinda la enfermera a la paciente cesareada.	Apoyo emocional	Es el grado de confianza que recibe el paciente en la práctica del cuidado de enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inspira confianza hacia al paciente.</li> </ul>
		Apoyo físico	El profesional de enfermería se centra en solucionar cualquier necesidad que tuvo el paciente durante su estancia en centro quirúrgico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Demuestra respeto e interés por el bienestar del paciente.</li> </ul>
		Características de las enfermeras	Es la forma como se muestra la enfermera durante el cuidado hacia el paciente de forma amigable, empática, y gentil.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se presenta correctamente, y le brinda información sobre los procedimientos.</li> </ul>
		Cualidades del hacer de enfermería	Es el trato digno que realiza la enfermera por medio de acciones específicas que conllevan al cuidado integral del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Responde, explica sus dudas y demuestra seguridad en los procedimientos.</li> </ul>

### 3.5 Procedimientos y técnicas

#### 3.5.1 Técnica e instrumento

La técnica que se empleará será encuesta y como instrumentos dos cuestionarios ya validados.

1.- **Para la primera variable**, referida a las relaciones interpersonales se tomará el cuestionario propuesto por Espinoza Marquina, elaborado en Lima-Perú en el año 2009, cuya validez se dio a través de la prueba binomial, con la participación de 8 jueces expertos, la validez es de  $>0.20$  y confiabilidad de 0.91. Se empleará el instrumento actualizado que fue validado por Galdos. A, Arequipa, 2017 que se determinó con el coeficiente R de Person y el coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach 0.91 y cuya validez de  $>0.20$ .

La escala de Lickert es considerada a nivel ordinal, es decir el instrumento está estructurado en tres dimensiones y consta de 27 preguntas (items) de las cuales son:

<b>PREGUNTAS</b>	<b>DIMENSIONES</b>
8 items	Evalúan la comunicación
12 items	Evalúan las actitudes
7 items	Evalúan el trato

Tomando en cuenta que en el instrumento existen preguntas negativas (-) preguntas (8, 9, 14, 15, 19, 21, 22, 24, y 27) la escala Likert que se tomara en cuenta es la siguiente:

<b>SIEMPRE</b>	<b>CASI SIEMPRE</b>	<b>A VECES</b>	<b>CASI NUNCA</b>	<b>NUNCA</b>
1	2	3	4	5

Y para preguntas positivas (+) (1.2.3.4.5.6.7.10.11.12.13.16.17.18.20.23)

la escala de Likert que se tomara en cuenta es la siguiente:

<b>SIEMPRE</b>	<b>CASI SIEMPRE</b>	<b>A VECES</b>	<b>CASI NUNCA</b>	<b>NUNCA</b>
5	4	3	2	1

De donde se obtendrá para cada dimensión lo siguiente:

<b>DIMENSION DE COMUNICACIÓN</b>	<b>RANGO</b>
<b>Preguntas (1 al 8)</b>	
Favorable	33 a 40 puntos.
Medianamente favorable	25 a 32 puntos.
Medianamente desfavorable	17 a 24 puntos.
Desfavorable	8 a 16 puntos.

<b>DIMENSION ACTITUD</b>	<b>RANGO</b>
<b>Preguntas (9 al 21)</b>	
Favorable	53 a 65 puntos.
Medianamente favorable	40 a 52 puntos.
Medianamente desfavorable	27 a 39 puntos.
Desfavorable	13 a 26 puntos.

<b>DIMENSION TRATO</b>	<b>RANGO</b>
<b>Preguntas (22 al 27)</b>	
Favorable	25 a 30 puntos.
Medianamente favorable	19 a 24 puntos.
Medianamente desfavorable	13 a 18 puntos.
Desfavorable	6 a 12 puntos.

A continuación, se realizará la calificación global de la siguiente manera:

<b>ESCALA GLOBAL</b>	<b>VALOR</b>	<b>RANGO</b>
Relaciones Interpersonales positivas	Favorables	109 a 135 puntos
	Medianamente Favorables	82 y 108 puntos
Las Relaciones Interpersonales negativas	Medianamente Desfavorables	55 a 81 puntos
	Desfavorables	27 a 54 puntos.

2.- Para la **segunda variable**, referida a la Calidad del cuidado del personal de enfermería se tomará el cuestionario propuesto por Felman en Venezuela (2007) y se empleará el instrumento que fue validado por Palomino en el Perú (2018), cuya validez se dio a través de la prueba binomial en donde se determinó el grado de aplicación en el sujeto de estudio con muestra de resultados iguales, cuyo coeficiente de alfa de Cronbach tiene una validez de 0.98 y la confiabilidad es 0.92.

El instrumento está estructurado en cuatro dimensiones y consta de 22 preguntas de las cuales son:

<b>PREGUNTAS</b>	<b>DIMENSIONES</b>
6 Items	Evalúan el apoyo emocional
5 Items	Evalúan el apoyo físico
5 Items	Evalúan Características del personal de Enfermería.
6 Items	Cualidades del hacer de Enfermería.

La escala Likert que se tomara en cuenta es la siguiente:

<b>SIEMPRE</b>	<b>CASI SIEMPRE</b>	<b>ALGUNAS VECES</b>	<b>NUNCA</b>
4	3	2	1

A continuación, se realizará la calificación global de la calidad del cuidado de enfermería y el puntaje final será de la siguiente manera:

<b>ESCALA GLOBAL</b>	<b>RANGO</b>
Buena calidad	67-88 puntos
Regular calidad	45-66 puntos
Deficiente calidad	22-44 puntos

### **3.5.2 Procedimiento de Recolección de Datos**

#### **Para el primer instrumento:**

- Se solicitará permiso a la Dirección del Hospital Santa María del Socorro, solicitando el acceso al área para la recolección de datos del estudio de investigación.
- Posteriormente se coordinará la autorización al área de Docencia e investigación a través del comité de ética del Hospital.
- En seguida se solicitará a la jefa del departamento de Enfermería y a la coordinadora el acceso al servicio de Centro Quirúrgico y al servicio de Hospitalización Ginecología.
- Luego se coordinará para asistir a las reuniones mensuales que tiene enfermería en el servicio de centro quirúrgico, durante la reunión se presentará el trabajo de investigación explicándole que será estrictamente confidencial únicamente para el estudio de investigación;

por lo que, el acceso a estos datos por parte de terceras personas estará denegado.

- Por otro lado, las enfermeras que no lleguen a acudir a las reuniones mensuales, se les ubicará de acuerdo a su rol que nos proporcionará la coordinadora del servicio y la recolección de datos será durante los meses de enero y febrero del 2023.
- Posteriormente se le otorgará una hoja para la firma de consentimiento informado.
- Luego se entregará el primer instrumento a la enfermera y se le explicará que la duración será en 27 min, la encuestadora se quedará hasta que culmine dicho instrumento.

**En relación al segundo instrumento:**

- En cuanto al segundo instrumento, se ubicará a la paciente cesareada en su unidad de hospitalización de Ginecología, después del post operatorio inmediato 12hrs después de su cesárea.
- La autora asistirá a hospitalización Ginecología para ubicar a la paciente los días lunes, miércoles y viernes, durante los meses de enero y febrero del 2023.
- Se saludará de manera cordial, se le explicará el motivo del estudio, y se le mencionará que la encuesta será anónima, luego se dará una hoja para la firma de consentimiento.

- Posteriormente a ello se proporcionará el instrumento a la paciente cesareada, que durará 22 min, y la autora se quedará a su lado por si tendría alguna pregunta.
- Finalmente, se procederá a realizar el estudio de investigación y los resultados de este trabajo sólo se presentarán en actividades de carácter estrictamente científico.

### 3.6 Aspectos éticos del estudio

- **Autonomía:** Solo se incluirá al personal enfermero y los pacientes que serán elegidos con participación voluntaria.
- **Beneficencia:** Se brindará la información que se proporcionará con la finalidad de mejorar su estancia hospitalaria con calidad y calidez.
- **No maleficencia:** Este estudio no implica un riesgo para su salud o que puedan causar daño hacia los participantes.
- **Justicia:** La selección de los participantes se realizará sin discriminación, raza y creencias respetando sus necesidades de salud.

### 3.7 Plan de análisis

Para el análisis estadístico se utilizará el programa Stata versión 14. En cuanto a la presentación incluye gráficos y barras, se utilizarán frecuencias, porcentajes, medidas de tendencias central y dispersión para el análisis de las variables cuantitativas. Para el resto, la significancia será menor o igual a 0.05 para el análisis inferencial mediante las pruebas de Anova, Chi



cuadrado, t de Student, y Correlación de Spearman por tablas de contingencia.

#### IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alarcon, P. Factores internos y externos que influyen en las relaciones interpersonales en enfermeras de neonatología del C.S. Tahuantinsuyo Bajo. Cuzco: S/Ed. [Internet]. 2015[citado 15 Nov 2019]. Disponible en: <http://sisbib03.unmsm.edu.pe/cgi-bin/koha/opacsearch.pl?q=ccl=an%3A25032&offset=2>
2. Arias, M. Factores del Clima Organizacional influyentes en la satisfacción laboral de enfermería, concerniente a los cuidados intensivos neonatales del Hospital Nacional de Niños, Costa Rica. Costa Rica: S/Ed. [Internet]. 2016 [citado 16 Oct 2019]. Disponible en: [http://sisbib-03.unmsm.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-search.pl?q=ccl=an%3A25032&offset=20&sort\\_by](http://sisbib-03.unmsm.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-search.pl?q=ccl=an%3A25032&offset=20&sort_by)
3. Cruz, U. Relaciones interpersonales entre enfermeros. Bagua Grande: Universidad Politecnica Amazónica. [Internet]. 2017 [citado 19 dic 2019]; 5:221-228. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/tce/v23n3/es\\_0104-0707-tce-23-03-00555.pdf](http://www.scielo.br/pdf/tce/v23n3/es_0104-0707-tce-23-03-00555.pdf)
4. Echandía, P. Tipo de relaciones interpersonales que se dan entre las enfermeras de la Unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Lima: S/Ed. [Internet]. 2018[citado 11 jul 2020]; 4:221-228. Disponible en: [http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4928/1/Chavez\\_Camacho\\_Cecilia\\_Victoria\\_2015.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4928/1/Chavez_Camacho_Cecilia_Victoria_2015.pdf)

5. Epistemológica, I. (17 de Enero de 2018).  
www.uvmnet.edu/investigación/número\_8,9,6, / enfoque\_a\_relaciones .asp.  
[Internet]. 2018[citado 28 jul 2020]. Disponible en: [http://sisbib-03.unmsm.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-search.pl?q=ccl=an%3A25032&offset=20&sort\\_by=relevance\\_dsc](http://sisbib-03.unmsm.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-search.pl?q=ccl=an%3A25032&offset=20&sort_by=relevance_dsc)
6. Espinoza, S. .Relaciones interpersonales entre profesionales de enfermería del servicio de medicina del hospital Arzobispo Loayza. Lima: Universidadnacional Mayor de San Marcos. [Internet]. 2018[citado 14 agosto 21]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/526>
7. Huichan, A. C. Importancia de las relaciones interpersonales en los cuidados de enfermería. Universidad del Valle de Mexico, 27,28. [Internet]. 2016[citado 16 Nov 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/tce/v23n3/es\\_0104-0707-tce-23-03-00555.pdf](http://www.scielo.br/pdf/tce/v23n3/es_0104-0707-tce-23-03-00555.pdf)
8. Muñoz, P. Relaciones interpersonales del personal de enfermería y su influencia en la calidad de atención del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos coronarios del Hospital militar Central. Lima: S/ED. [Internet]. 2016 [citado 6 jul 21]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632015000300134](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000300134)
9. Chumpitaz Vásquez, M. d. P. Relaciones interpersonales enfermera-paciente en dos hospitales públicos de Lima, 2017. [citado 6 Agosto 21]. Disponible en [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV\\_cf245d56d65cd290f8fe2f6c71fa9f91](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_cf245d56d65cd290f8fe2f6c71fa9f91)

10. Carhuallanqui Avenio, B. L., Sánchez Ccancece, A. J., & Valer Trinidad, A. M.. Relaciones interpersonales y su relación con la calidad de atención en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Pichanaki, junio - diciembre 2017. [citado 22 set 21]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNHE\\_4b27b541a4d5aeb8191a5441883e98c8](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNHE_4b27b541a4d5aeb8191a5441883e98c8)
11. Lecca Vela, M. D. C. L. Calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del paciente post operado de clínica San Borja, Lima 2018. [citado 23 Nov 21]Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV\\_895c4b699e88a430d2cbd95b545664a0](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_895c4b699e88a430d2cbd95b545664a0)
12. Mindiola Reyes CD, Tambo Tungui OT. Tesis [Las relaciones interpersonales en el profesional de enfermería y su influencia en la atención al paciente en el Hospital Básico de Daule “Dr. Vicente Pino Morán”]. 2018 [citado el 25 deNov]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/36337>
13. Oriundo, E. Factores que influyen en la calidad de cuidado del profesional de enfermería en los Hospitales II ESSALUD Huaraz y Víctor Ramos Guardia Minsa. Huaraz: S/ED. [Internet]. 2016[citado 26 Nov 2021]. Disponible en: [http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4928/1/Chavez\\_Camacho\\_Cecilia\\_Victoria\\_2021.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4928/1/Chavez_Camacho_Cecilia_Victoria_2021.pdf)
14. Pillco, R. T. Conociendo el Colegio de Enfermeros del Perú. La Enfermería en el Perú, 1;2. [Internet]. 2015[citado 26 Nov 21]. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/tce/v23n3/es\\_0104-0707-tce-23-03-00555.pdf](http://www.scielo.br/pdf/tce/v23n3/es_0104-0707-tce-23-03-00555.pdf)

15. Sanchez, J. Clima del personal de enfermería de las unidades de salud mental de un Hospital, Almeria. Almería: S/Ed. [Internet]. 2018[citado 23 dic 2021]. Disponible en: [http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4928/1/Chavez\\_Camacho\\_Cecilia\\_Victoria\\_2018.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4928/1/Chavez_Camacho_Cecilia_Victoria_2018.pdf)
16. Vera, M. Factores internos y externos que influyen en la calidad de cuidado que brinda la enfermera en el Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima: S/Ed. [Internet]. 2015[citado 10 Dic 2021]. Disponible en:
17. Walton, R. Conciliación de conflictos interpersonales. México: Fondo Educativo Interamericano. [Internet]. 2014 [citado 13 may 2021]. Disponible en: [http://sisbib-03.unmsm.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-search.pl?q=ccl=an%3A25032&offset=20&sort\\_by=relevance\\_dsc](http://sisbib-03.unmsm.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-search.pl?q=ccl=an%3A25032&offset=20&sort_by=relevance_dsc)
18. Almendre A. Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado humanizado brindado por el profesional de Enfermería, Hospital Apoyo Yunguyo, Puno – 2018 [internet]. Lima. 2018 [Actualizado 2018; citado 5 noviembre 2019]. Disponible en [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4000/Almendre%20\\_Alberto\\_Ye\\_sica\\_Yanet.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4000/Almendre%20_Alberto_Ye_sica_Yanet.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Salis S. Percepción de la calidad de cuidado humanizado del paciente hospitalizado en el servicio de cirugía oncológica del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Trabajo de investigación. Lima Perú. [Internet].. Lima. [Actualizado 2017; citado 12 Nov 2019]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/6377>

20. Galdos A, Huamani L. Relaciones interpersonales en enfermeras del Hospital III Regional Honorio Delgado UNSA [internet]. 2017 [citado 13 may 2020] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5364>
21. Ramos C, Tunco Calidad del Cuidado Enfermero y Relaciones interpersonales en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorario Delgado Arequipa - 2017. UNSA [internet]. 2017 [citado 23 oct 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8222>
22. Aquino A, Relaciones Interpersonales del profesional de Enfermería y cuidado humanizado al paciente de los servicios de hospitalización del Hospital Nacional San Bartolomé Lima 2017. UCV Lima. [internet]. Lima 2017 [Citado 29 Agosto 2020]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14345>
23. Mindiola R, Las Relaciones interpersonales en el profesional de enfermería y su influencia en la atención al paciente en el hospital básico de Daule Dr. Vicente Pino Moran 2017. Tesis. Universidad de Guayaquil. Guayaquil. [Internet]. 2017 Jan [citado 2019 Nov 5]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/36337/1/1269-TEISIS-MINDIOLA%20Y%20TAMBO.pdf>
24. Morales Castillejos L, Relación de la inteligencia emocional con el cuidado otorgado por enfermeras/os. Rev Cuid [Internet]. 2020 [citado 17 de agosto de 2022] Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/989>
25. Castrillo L, Relaciones interpersonales y sus efectos en la atención del usuario en el Hospital General III Santa Barbara. Tesis. Universidad del Zulia de

Venezuela. [Internet]. 2016 [citado 17 de octubre de 2022]. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56804/Pillco\\_QLV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56804/Pillco_QLV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

**Presupuesto:**

<b>RECURSOS</b>		<b>VALOR UNITARIO</b>	<b>CANTIDAD (UNIDADES)</b>	<b>TOTAL (SOLES)</b>
<b>RECURSOS MATERIALES</b>	<b>Hojas bond</b>	0.2	500	S/100.00
	<b>Fólder</b>	1.5	25	S/37.50
	<b>Fáster</b>	0.5	25	S/12.50
	<b>Lapicero</b>	2	25	S/50.00
<b>RECURSOS LOGISTICOS</b>	<b>Transporte</b>	10	80	S/800.00
	<b>Refrigerio</b>	10	60	S/600.00
	<b>Impresión A4</b>	0.2	800	S/160.00
	<b>Fotocopias</b>	0.1	250	S/25.00
<b>HUMANOS</b>	<b>Búsqueda de Internet</b>	10	50	S/500.00
	<b>Asesoría proyecto de UPCH</b>	1500	3	S/4500.00
<b>Presupuesto total para el desarrollo de la investigación</b>				<b>S/6785.00</b>



**Cronograma:**

Año/mes	2022					2023				
	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May
<b>ACTIVIDADES</b>										
Elaboración de la propuesta de investigación	x									
Elaboración de la introducción (Marco Teórico, antecedentes, justificación y propósito) del proyecto.	x	x								
Elaboración del diseño metodológico		x	x							
Elaboración de los instrumentos más la validación.			x	x						
Elaboración del análisis de datos y redacción del proyecto final				x						
Presentación del proyecto final					x					
Aprobación de la unidad de investigación el FAEN					x					
Aprobación del CIE-UPCH					x					
Recolección de datos:						x	x			
Análisis de los datos recolectados								x		
Presentación de resultados finales (cuadros, gráficos y barras).									x	
Presentación del Informe final										x

## **ANEXOS**

## **Anexo N° 1: Consentimiento para enfermeras para participar del estudio de investigación**

- LIC.ENFERMERIA

---

Título : “Relaciones Interpersonales y calidad del cuidado de la paciente sometida a cesárea de centroquirúrgico en un Hospital Nacional 2023”

Investigador(a) : Raiza Damaris Ramos Aroni

Institución : Universidad Peruana Cayetano Heredia –  
UPCH

---

### **Propósito del estudio:**

Lo invitamos a participar en un estudio que tiene como objetivo determinar la importancia de las “Relaciones interpersonales y la calidad del cuidado de la paciente sometida a cesareada de centro quirúrgico en un Hospital Nacional 2023”: Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Escuela de post grado de la Facultad de Enfermería, Especialidad de centro Quirúrgico. El propósito del estudio es la importancia de fomentar entornos laborales saludables propiciando a la reflexión al personal de enfermería para lograr la salud de los trabajadores, y la importancia que tiene la comunicación en la práctica del cuidado de calidad hacia el paciente.

### **Procedimientos:**

1. Si decide participar en el presente estudio de investigación se le otorgará un cuestionario con 27 preguntas que durará unos 27 minutos.
2. Marque la respuesta con una” x “que Ud. Considere correcta, ya que, se presentará una columna de cinco categorías: S: Siempre; CS: Casi siempre; A: A veces; CN: Casi nunca; N: Nunca. En donde, Siempre tendrá un valor de 5, Casi siempre un valor de 4, A veces un valor de 3, Casi nunca un valor de 2 y Nunca un valor de 1. Solamente, elija una sola respuesta.
3. La encuestadora se quedará hasta que culmine dicho instrumento, cualquier duda no dude en preguntar.
4. Al culminar entregará el cuestionario a la encuestadora.

### **Riesgos:**

No existen riesgos, se garantizará la confidencialidad del resultado y será interés únicamente de la investigadora.

### **Beneficios:**

Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan a mejorar en la paciente su estancia hospitalaria con calidad y calidez. Los costos de todas las encuestas serán cubiertos por el estudio y no le ocasionarán gasto alguno.

**Costos e Incentivos:**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio ni de otra índole, pero si la satisfacción personal de haber contribuido en colaborar con el estudio.

**Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos su información no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio.

**Uso futuro de la Información Obtenida:**

Los resultados de estudio podrán ser utilizados por todo el personal de enfermería de otros Hospitales que deseen contar con este instrumento.

**Derechos del paciente:**

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor llamar a las Lic. Raiza Damaris Ramos Aroni, el teléfono es



Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: [orvei.ciei@oficinas-upch.pe](mailto:orvei.ciei@oficinas-upch.pe)

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio también entiendo que puede decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

---

**Participante**

Nombre:

DNI:

---

**Fecha**

---

**Investigador**

Nombre:

DNI

---

**Fecha**

## **Anexo N° 2: Consentimiento para la paciente para participar del estudio de investigación**

---

Título : “Relaciones Interpersonales y calidad del cuidado de la paciente sometida a cesárea de centroquirúrgico en un Hospital Nacional 2023”  
Investigador(a) : Raiza Damaris Ramos Aroni  
Institución : Universidad Peruana Cayetano Heredia – UPOCH

---

### **Propósito del estudio:**

Lo invitamos a participar en un estudio para ver la importancia de las “Relaciones interpersonales y la calidad del cuidado de la paciente sometida a cesareada de centro quirúrgico en un Hospital Nacional 2023”: Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Escuela de post grado de la Facultad de Enfermería, Especialidad de centro Quirúrgico. El propósito del estudio es mejorar la atención del cuidado de enfermería hacia la paciente cesareada.

### **Procedimientos:**

1. Si decide participar en el presente estudio de investigación se le entregará un cuestionario con 22 preguntas que durará unos 22 minutos.
2. Ud. Marcará una respuesta con una” x “que Ud. Considere correcta, ya que, se presentará una columna de cuatro categorías: S: Siempre; CS: Casi siempre; A: Algunas veces y N: Nunca. En donde, Siempre tendrá un valor de 4, Casi siempre un valor de 3, Algunas veces un valor de 2 y Nunca un valor de 1. Solamente, elija una sola respuesta.
3. Si tiene alguna duda del cuestionario no dude preguntar, estaré aquí hasta que culmine.
4. Al terminar, entregará el cuestionario a la encuestadora.

### **Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio. La encuesta será anónima, ya que no pondrá su identidad a exposición.

### **Beneficios:**

Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan a mejorar su estancia hospitalaria con calidad y calidez.

**Costos e Incentivos:**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio ni de otra índole, pero si la satisfacción personal de haber contribuido con el estudio.

**Confidencialidad:**

Sólo los investigadores tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

**Uso futuro de la Información Obtenida:**

Una vez concluido el estudio la información será eliminada.

**Derechos del paciente:**

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor llamar a las Lic. Raiza Damaris Ramos Aroni, el teléfono es



Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: [orvei.ciei@oficinas-upch.pe](mailto:orvei.ciei@oficinas-upch.pe)

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

-----

**Participante**

Nombre:  
DNI:

-----

**Fecha**

-----

**Investigador**

Nombre:  
DNI

-----

**Fecha**

### **Anexo 3: Cuestionario de relaciones interpersonales en Centro Quirúrgico de un Hospital Nacional, Ica.**

Buenos días, estimado (a) Lic. Mi nombre es Raiza Damaris Ramos Aroni, alumna de la especialidad de Centro Quirúrgico de la Universidad Peruana “Cayetano Heredia”, estoy realizando un proyecto de investigación con el objetivo de identificar si existe asociación en las relaciones interpersonales y calidad del cuidado en el paciente quirúrgico del Hospital Santa María del Socorro Ica. 2023 A continuación, se presenta una serie de enunciados, deberá leer y responder lo importante es que responda con la máxima sinceridad posible.

#### **I. DATOS DEMOGRAFICOS:**

**1. Edad: Sexo:**

Masculino ( ) Femenino ( )

**2. Tiempo de servicio:**

a) meses a 4años b) 5 a 10 años C) >10 años

**3. Condición laboral:**

Nombrado ( ) contratado ( )

**4. Estado civil:**

a) S ( ) b) C ( ) c) conv. ( ) d) D ( ) e) V ( )

**Instructivo:** Le ruego hacerlo en forma veraz y objetiva, recordándole que no existen respuestas correctas ni incorrectas. Se presenta una columna de cinco categorías: S: Siempre; CS: Casi siempre; A: A veces; CN: Casi nunca; N: Nunca. Marque usted con una (x) según considere oportuno en relación a su servicio.

N°	ENUNCIADO	S	CS	A	CN	N
1	Cuando tengo algo que decir mi (s) colega (s) me escucha sin mostrar incomodidad aunque ella este apresurada.					
2	Mis colegas comprenden rápidamente cuando verbalizo un mensaje.					
3	Cuando tengo un problema y converso con una colega al respecto, ella demuestra interés en el tema.					
4	Cuando he discutido con una colega, ella muestra buena disposición para resolver el desacuerdo a la brevedad posible y sin rencor.					



<b>5</b>	Cuando converso con mis colegas sobre algo que me preocupa me siento reconfortada (o) porque ellas (os) me dan fuerza para resolver el problema.					
<b>6</b>	Las colegas de mi servicio saben guardar silencio y escuchar cuando uno lo necesita.					
<b>7</b>	Cuando un (a) colega de mi servicio no est�de acuerdo en algo conmigo me lo dice de tal forma que no me siento ofendida.					
<b>8</b>	En el caso de una discusi3n, algunas (os) colegas del servicio suelen responder con frases ir3nicas y sarcasmos.					
<b>9</b>	Se evidencia conflictos por las ideologías o modos de pensar distintos entre las colegas del servicio.					
<b>10</b>	Aún cuando ocurren desacuerdos, prima el respeto entre colegas.					
<b>11</b>	Ante un problema mis colegas se ponen en mi lugar e intentan comprender c3mo me siento.					
<b>12</b>	Me resulta fácil ponerme en el lugar de mi colega y comprender su comportamiento aun cuando este me haga sentir inc3modo.					
<b>13</b>	Cuando una enfermera del servicio comete un error, las (os) demás colegas le ayudan para que no vuelva a ocurrir.					
<b>14</b>	Cuando una enfermera del servicio tiene algún problema, se observa poco interés de las demás colegas por ayudarla.					
<b>15</b>	Algunas enfermeras del servicio realizan críticas negativas a sus colegas en ausencia de las mismas.					
<b>16</b>	Las colegas del servicio cumplen con todas las actividades asistenciales programadas para su turno.					
<b>17</b>	El momento del reporte es asumido con responsabilidad por la mayoría de las colegas del servicio.					

<b>18</b>	Las enfermeras de mi servicio ayudan voluntariamente a su colega cuando está sobrecargada de trabajo.					
<b>19</b>	Cuando se solicita un favor todos dicen estar ocupados.					
<b>20</b>	Las enfermeras de mi servicio felicitan a sus colegas en su onomástico y eventos especiales.					
<b>21</b>	Existe celo profesional entre las colegas.					
<b>22</b>	Se observa antipatía entre las colegas del servicio.					
<b>23</b>	Las enfermeras de mi servicio saludan amablemente a sus colegas al ingresar al servicio.					
<b>24</b>	Las colegas del servicio olvidan agradecer cuando uno les ha hecho un favor.					
<b>25</b>	Las colegas, al solicitar algo lo hacen diciendo “por favor”.					
<b>26</b>	Las colegas actúan con sencillez					
<b>27</b>	Algunas colegas suelen hacer alarde de sus meritos.					

**Anexo 4: Cuestionario de calidad el cuidado al paciente en centro Quirúrgico de un Hospital Nacional de Ica.**

Este instrumento determina la calidad del cuidado brindado por los profesionales de enfermería. Le solicitamos que lea cuidadosamente cada una de las afirmaciones y la responda marcando una X frente a la fila según sea el caso. Solamente, elija una sola respuesta.

**I. DATOS GENERALES:**

**1. Edad:**

.....años

**2. Sexo:**

a) Femenino ( ) b) Masculino ( )

**3. Estado civil:**

a) Soltero ( ) b) Casado ( ) c) Conviviente ( ) d)  
Divorciado ( )

**4. Grado de instrucción:**

a) Primaria ( ) b) Secundaria ( ) c) Técnico ( ) d)  
Profesional ( )

**5. Cirugías anteriores:**

a) Primera vez b) Cirugías previas

<b>INDICADORES</b>	<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Nunca</b>
<b>Apoyo emocional</b>				
1. El personal de enfermería le Inspira confianza cuando lo cuida.				
2. El personal de enfermería lo escucha.				
3. El personal de enfermería lo acompaña durante la evaluación de anestesiología.				
4. El personal de enfermería es amoroso				

y dedicado.				
5. El personal de enfermería le permite expresar sus sentimientos sobre su enfermedad o cirugía.				
6. Se siente tranquilo cuando está acompañado por el personal de enfermería				
<b>Apoyo físico</b>				
7. El personal de enfermería realiza el examen físico de manera completa y minuciosa.				
8. El personal de enfermería muestra interés por solucionar cualquier necesidad durante su estancia en la URPA.				
9. El personal de enfermería le mira a los ojos cuando le habla.				
10. El personal de enfermería le toma de la mano suavemente en señal de apoyo.				
11. El personal de enfermería se esfuerza por darle comodidad física.				
<b>Características del personal de enfermería</b>				
12. El personal de enfermería lo atiende de manera oportuna				
13. El personal de enfermería se presenta correctamente y le brinda la información necesaria sobre los procedimientos que le iban a realizar.				
14. El personal de enfermería le brinda el tiempo requerido para su atención y muestra interés por su estado de salud.				
15. El personal de enfermería se muestra amigable, empático y gentil en				

el momento de brindar el cuidado.				
16. El personal de enfermería conversa con usted, respondiendo a todas sus dudas.				
<b>Cualidades del hacer de enfermería</b>				
17. El personal de enfermería propicia al diálogo.				
18. El personal de enfermería le responde y explica oportunamente todas sus dudas.				
19. El personal de enfermería respeta su intimidad.				
20. El personal de enfermería trabaja en equipo para coordinar su cirugía.				
21. El personal de enfermería demuestra seguridad al realizar los procedimientos.				
22. El personal de enfermería le permite demostrar sus sentimientos por su condición y cirugía.				