



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“INTERRELACIÓN ENFERMERA- PACIENTE SEGÚN LA
TEORÍA DE PEPLAU EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL
HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN, CALLAO
2019”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los
servicios de salud**

Presentado por:

Orfith Ríos Soria

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en
Enfermería

Docente asesor:

Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

Código Orcid: N° 0000-0002-9450-671X

Chincha, Ica, 2021

ASESOR

Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

MIEMBROS DEL JURADO

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo

Presidente

Mg. Doris Margarita Zaira Sacsi

Secretario

Mg. Hilda Luzmila Félix Pachas

Miembro

DEDICATORIA

En primer lugar agradecer a DIOS por todas las bendiciones. A MI MADRE y mis HIJOS, por todo el apoyo incondicional y ser siempre mi motor y motivo para seguir a delante.

AGRADECIMIENTO

Al personal de enfermería del Hospital Alberto Sabogal Sologuren por su colaboración en el proceso de desarrollo de esta investigación.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo Determinar la interrelación del personal de enfermería con el paciente según la teoría de Peplau en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren en el año 2019, la investigación es de tipo descriptiva, cuantitativa, de corte transversal, diseño no experimental, se aplicó el instrumento elaborado por Guevara (2005) y validado por expertos para la presente investigación, la población estuvo comprendida por el personal de enfermería del servicio de pediatría del nosocomio en mención siendo la muestra de 21 participantes obteniendo los siguientes resultados.

La dimensión de orientación de la interrelación enfermera- paciente en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren presenta un nivel medio, en la dimensión de identificación de la interrelación enfermera-paciente en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren presenta un nivel medio en un 57,1%, en la dimensión aprovechamiento del servicio de pediatría se evidencia un predominio del nivel óptimo en un 100% de la población en la dimensión resolución predomina el nivel óptimo en un 85,7% y la interrelación enfermera - paciente según a teoría Peplau es óptima resolución con predominio en un nivel óptimo en un 85,7%.

Palabras clave: Interrelación, Peplau, pediatría, enfermera, paciente.

ABSTRACT

This research work aimed to determine the nurse-patient relationship according to Peplau's theory in the pediatric service of the Alberto Sabogal Sologuren Hospital in 2019, the research is descriptive, quantitative, cross-sectional, non-experimental design , the instrument developed by Guevara (2005) and validated by experts for the present investigation was applied, the population was comprised by the nursing staff of the pediatric hospital service in question, being the sample of 21 participants obtaining the following results.

The orientation dimension of the nurse-patient interrelation in the pediatric service of the Alberto Sabogal Sologuren Hospital presents a medium level, in the dimension of identification of the nurse-patient interrelation in the pediatric service of the Alberto Sabogal Sologuren Hospital presents a medium level in 57.1%, in the dimension taking advantage of the pediatric service, a predominance of the optimal level is evident in 100% of the population; in the resolution dimension, the optimum level predominates in 85.7% and the nurse-patient interrelation according to Peplau theory is optimal resolution with a predominance at an optimal level of 85.7%.

Key words: Interrelation, Peplau, pediatrics, nurse, patient.

INDICE

DEDICATORIA:	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
INDICE	vii
INDICE DE TABLAS	ix
INDICE DE FIGURAS.....	x
I. INTRODUCCION	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
2.1. Descripción del problema	12
2.2. Problema general.....	14
2.3. Problemas específicos	14
2.4. Justificación e importancia.....	15
2.5. Objetivo General	16
2.6. Objetivos Específicos.....	16
2.7. Alcances y Limitaciones	16
III. MARCO TEÓRICO.....	18
3.1. Antecedentes	18
3.1.1. Antecedentes Internacionales.....	18
3.1.2. Antecedentes Nacionales	19
3.2. Bases Teóricas	21
3.3. Marco Conceptual.....	24
IV. METODOLÓGICA	28
4.1. Tipo y Nivel de la Investigación	28
4.2. Diseño de Investigación.....	28
4.3. Población y Muestra:.....	28
4.4. Hipótesis General y Especifica.....	29
4.4.1. Hipótesis General	29
4.4.2. Hipótesis Especificos	29
4.5. Identificación de la Variables.....	29
4.6. Operacionalización de variables	29
V. RESULTADOS.....	33
5.1. Presentación de los resultados	33
5.2. Interpretación de los Resultados	33
VI. Análisis de los resultados	42

6.1. Análisis descriptivo de los resultados.....	42
6.2. Comparación de resultados con marco teórico.....	42
Conclusiones y Recomendaciones	43
Conclusiones	43
Recomendaciones.....	43
ANEXOS	47
ANEXO 1: Instrumento y Ficha de Validación Juicio de Expertos.....	47
ANEXO 2: Ficha de validación de juicio de expertos	50
ANEXO 3: Matriz de consistencia.....	51
ANEXO 4: Matriz de operacionalización de variables.....	52
ANEXO 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud.....	53

INDICE DE TABLAS

TABLA 1. RESULTADOS DE REACTIVOS DE LISTA DE COTEJO SOBRE INTERRELACIÓN ENFERMERA PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE HIDERGARD PEPLAU APLICADO EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN - DIMENSIÓN ORIENTACIÓN	33
TABLA 2. RESULTADOS DE REACTIVOS DE LISTA DE COTEJO SOBRE INTERRELACIÓN ENFERMERA PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE HIDERGARD PEPLAU APLICADO EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN - DIMENSIÓN IDENTIFICACIÓN	34
TABLA 3. RESULTADOS DE REACTIVOS DE LISTA DE COTEJO SOBRE INTERRELACIÓN ENFERMERA PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE HIDERGARD PEPLAU APLICADO EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN - DIMENSIÓN APROVECHAMIENTO	35
TABLA 4. RESULTADOS DE REACTIVOS DE LISTA DE COTEJO SOBRE INTERRELACIÓN ENFERMERA PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE HIDERGARD PEPLAU APLICADO EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN - DIMENSIÓN RESOLUCIÓN	36
TABLA 5. VALORACIÓN DE INTERRELACIÓN ENFERMERA PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE HIDERGARD PEPLAU APLICADO EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN - DIMENSIÓN ORIENTACIÓN	37
TABLA 6. VALORACIÓN DE INTERRELACIÓN ENFERMERA PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE HIDERGARD PEPLAU APLICADO EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN - DIMENSIÓN IDENTIFICACIÓN.....	38
TABLA 7. VALORACIÓN DE INTERRELACIÓN ENFERMERA PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE HIDERGARD PEPLAU APLICADO EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN - DIMENSIÓN APROVECHAMIENTO.....	39
TABLA 8. VALORACIÓN DE INTERRELACIÓN ENFERMERA PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE HIDERGARD PEPLAU APLICADO EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN - DIMENSIÓN RESOLUCIÓN.....	40
TABLA 9. VALORACIÓN DE INTERRELACIÓN ENFERMERA PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE HIDERGARD PEPLAU APLICADO EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN	40

INDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. INTERRELACIÓN ENFERMERA-PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE PEPALU EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN - DIMENSIÓN ORIENTACIÓN	37
FIGURA 2. INTERRELACIÓN ENFERMERA-PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE PEPALU EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN - DIMENSIÓN IDENTIFICACIÓN.....	38
FIGURA 3. INTERRELACIÓN ENFERMERA-PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE PEPALU EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN - DIMENSIÓN APROVECHAMIENTO	39
FIGURA 4. INTERRELACIÓN ENFERMERA-PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE PEPLAU EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN - DIMENSIÓN RESOLUCIÓN	40
FIGURA 5. INTERRELACIÓN ENFERMERA-PACIENTE SEGÚN TEORÍA DE PEPALU EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN.....	41

I. INTRODUCCION

El cuidado de Enfermería tiene su cimiento en el vínculo que se atribuye a través de la enfermera y el usuario pediátrico internado donde se incluye aspectos físicos emocionales dicha comunicación asertiva permitirá a la enfermera identificar los problemas reales o potenciales del paciente y planificar las intervenciones de enfermería para solucionar y/o minimizarlos hasta lograr su bienestar.

En este sentido una de las intervenciones básicas de Enfermería es la conexión que se debe dar entre el profesional de Enfermería y el usuario pediátrico permitiéndole crear un clima de confianza tanto al paciente pediátrico y a su familia durante su hospitalización hasta su alta lográndose aminorar sus miedos, inseguridad y de tal forma se fomentara que ellos cooperen en su recuperación.

El presente estudio de investigación permitió determinar la relación interpersonal entre la enfermera y el usuario pediátrico hospitalizado, así como identificar la relación interpersonal en las dimensiones orientación, identificación, aprovechamiento y resolución basada en la teoría de Hildegard.

El presente trabajo de investigación consta de 6 capítulos:

Capítulo I Introducción, Capítulo II Planteamiento del problema Capítulo III Marco teórico, Capítulo IV Metodología, Capítulo V Resultados, Capítulo VI Análisis de los resultados y por último los anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Actualmente la intercomunicación interpersonal través del profesional de Enfermería –usuario es muy carente por diversas causas, ya sea por falta de tiempo dado a la recarga laboral, rutina de ambiente laboral, la falta de adiestramiento de trabajador en el ambiente hospitalario en los aspectos que la interacción recíproca, está ocasionando en algunas ocasiones se obvие entablar un dialogo con el usuario interno provocando que el modo de intercomunicación quede en segundo momento.

Considerando que el profesional es un ser humano con sentimientos en el instante que ofrece los cuidados; de este modo la información es un cimiento vital al momento de instaurar una conexión oral y no oral; en el cual el usuario logre entender su dolencia. No obstante, en la actualidad se está dejando de lado el trato humanístico, la afectividad y el respeto y lo que se observa en las instituciones de salud que los usuarios son clasificados como uno mas no se establece la información asertiva.¹⁷

Las relaciones humanas es un modo de interacción de persona a persona; por lo cual es esencial que la enfermera establezca un vínculo de interacción con el niño y su familia logrando crear un clima acogedor, basado en la confianza empatía, porque ellos exteriorizan cambios emocionales como miedo, preocupación durante su adaptación al entorno hospitalario dichos cambios no solo involucra a al niño si no también involucra a la familia desde que el paciente se hospitaliza hasta su alta.

En México 2015 un estudio reporto que solo una tercera parte del profesional de Enfermería había recibido capacitación sobre la relación terapéutica durante su desempeño profesional, así mismo que la gran parte de enfermeras son testigos de desaciertos durante la realización de su labor debido a una

inadecuada información, que, en algunas ocasiones, dichas equivocaciones han afectado al usuario pediátrico.¹⁸

Por otro lado, en España 2013, describió que el cuidado que brinda la enfermera depende de la presencia del personal de Enfermería al lado de los enfermos quienes esperan un saludo; lo que muchas veces solo ocurre cuando se realiza procedimientos relacionados al bienestar físico dejando de lado la parte emocional. Es decir, el usuario es considerado como una actividad por realizar, un número de cama, una dolencia física, por lo que el profesional de Enfermería no brinda afecto durante la comunicación terapéutica.¹⁹

Por otro lado, la carencia de la interrelación, la desinformación del tratamiento, así como las intervenciones de Enfermería suelen causar algunos temores, desconcierto en el usuario, así mismo si la enfermera no presta atención a los estados afectivos del paciente pediátrico porque ella piensa que no son datos relevantes en su desempeño profesional. Por lo que es vital la interrelación terapéutica dado que nos ayuda a la determinación y apreciación que el usuario sienta del momento que está viviendo, sus afectos sus preocupaciones, permitiendo de esta manera interrelacionarse con el paciente

En Perú en Cajamarca en el 2017 un estudio informo que el 71.3% de los pacientes internados percibió una comunicación de nivel bajo.²⁰

En Lima - 2016 un estudio realizado en el Hospital Carlos La franca La Hoz Puente piedra con respecto a la relación terapéutica en el usuario internado según la teoría de Peplau es regular debido a que la mayoría de su labor es dedicada a la administración de tratamiento, control de signos vitales, y poco tiempo les dedican a las relaciones interpersonales con el paciente internado.²¹

En el Callao en el servicio de Hospitalización de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren se observado que algunas licenciadas de enfermería solo se apersonan a los pacientes pediátricos cuando les toca la administración de su tratamiento, o si requieren la realización de algunos procedimientos invasivo y/o para el control de las funciones vitales. Casi no se acercan a conversar con los pacientes y/ o las madres que se encuentran acompañando a sus hijos durante el tiempo que dure la hospitalización. Así mismo algunas enfermeras cuando reciben al paciente y familiar al momento que se va a hospitalizar no lo llaman por su nombre y cuando realizan la entrega de turno lo catalogan por número de cama.

Respecto a lo expuesto se plantea la siguiente interrogante.

2.2. Problema general

¿Cómo es la Interrelación Enfermera- Paciente Según La Teoría De Peplau en el Servicio De Pediatría Del Hospital Alberto Sabogal Sologuren Callao 2019?

2.3. Problemas específicos

- ✓ ¿Cómo es el tipo de la interrelación enfermera-paciente en la dimensión orientación según la teoría de Peplau en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren?
- ✓ ¿Cómo es tipo de la interrelación enfermera-paciente en la dimensión identificación según la teoría de Peplau en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren?
- ✓ ¿Cómo el tipo de la interrelación enfermera -paciente en relación a la dimensión aprovechamiento en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren?

- ✓ ¿Cómo es el tipo de interrelación enfermera -paciente en relación a la dimensión resolución en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren?

2.4. Justificación e importancia

A nivel teórico dicha investigación es relevante dado que no exista estudios publicados sobre la relación enfermera – paciente pediátrico, por lo que el presente proyecto permitirá determinar el vínculo interpersonal entre la enfermera y el niño hospitalizado de esta manera propiciar a la reflexión al equipo de salud que tiene conexión con el paciente teniendo conocimiento que la comunicación es la clave para lograr un entorno de confianza, empatía entre los implicados.

A nivel práctico se proporcionará los resultados, recomendaciones a los directivos del establecimiento de salud con la finalidad que puedan plantear estrategias para mejorar y/o potenciar en el personal de enfermería las formas de interrelacionarse con los usuarios el cual les permitirá recoger datos relevantes relacionado a los problemas de salud y realizar las intervenciones de enfermería y de esta manera lograr un estado de bienestar en el paciente

A nivel metodológico el presente estudio servirá de base para otros estudios relacionado al tema.

A nivel social la relación terapéutica que realiza el profesional de Enfermería en el usuario niño basado en el trato humanístico contribuirá al reconocimiento de la enfermera ante la sociedad y fortalecer los indicativos en el sistema de salud actual.

2.5. Objetivo General

Determinar la interrelación enfermera - paciente según la teoría de Peplau en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren

2.6. Objetivos Específicos

- ✓ Identificar el tipo de interrelación enfermera - paciente en relación a la dimensión orientación en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren
- ✓ Identificar el tipo de interrelación enfermera -paciente en relación a la dimensión identificación en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren
- ✓ Identificar el tipo de interrelación enfermera -paciente en relación a la dimensión aprovechamiento en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren
- ✓ Identificar el tipo de interrelación enfermera -paciente en relación a la dimensión resolución en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren

2.7. Alcances y Limitaciones

a) Alcances

Los resultados del estudio serian beneficiosa para el personal de Enfermería debido a que les permitirá identificar aspectos para el desempeño en su labor diaria cimentado en las relaciones interpersonales, para el usuario, sus parientes, y a nivel institucional las autoridades plantearan estrategias para mantener un nivel óptimo en la comunicación enfermera-paciente.

b) Limitaciones

Disposición del personal de Enfermería para participar en el estudio y proporcionar la información necesaria que permita desarrollar la investigación.

Existen pocas investigaciones relacionadas como deben ser la comunicación terapéutica del personal de Enfermería con el paciente pediátrico.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Antecedentes Internacionales

RUANO MERCADO, N. España (2015) en su estudio relación terapéutica enfermera pacientes pediátricos – padres en la “UCI pediátrica en el Hospital Materno-Infantil de Jaén, tuvo como objetivo abordar la comunicación del profesional sanitario, con los niños hospitalizados y su familia”, metodología revisión de 31 articulo llegándose a la conclusión que el personal de enfermeros debe brindar cuidados integrales más tratándose de niños (pacientes pediátricos) ya que las formas de comunicación en los tiempos contemporáneos que vivimos son muy amplios y no solo se basan en el dialogo verbal, sino también en diversas técnicas donde no se utilice los sonidos ya que existen pacientes que n o han desarrollado por diversos motivos la capacidad de poder hablar o de escuchar.

ACHURY. Colombia en una investigación realizada en el año 2013, respecto a los aspectos que facilitan el proceso de comunicación del personal de enfermería y el paciente en estado crítico, tuvo el objetivo de identificar los aspectos que interfieren o facilitan la comunicación, el tipo de estudio fue descriptivo, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 112 profesionales de enfermería del hospital de Bogotá, teniendo como conclusión que el 91,6% considera la interrelación con el usuario y su entorno, asimismo el 75,9% trata de proporcionar durante las actividades de cuidado físico y dialogar por turno de 2 a 4 veces con el usuario y de 1 a 2 veces con los parientes; el 50% manifiesta sentir temor para interrelacionarse; y el 53.7% integra las sentimientos en la atención físico del usuario, por ello hay una necesidad de comenzar una metodología de trasformación con

respecto a los paradigma de destrezas y habilidades profesional profundamente antiguo en el cuidado del paciente crítico con la finalidad de implantar paradigma en el cuidado físico estén enfocados en la relación paciente- familia profesional.⁵

PRADO REYES, Diana y ROJA ROJAS Amarilis Coromoto Venezuela en el año 2012 realizo un estudio intitulado “comunicación terapéutico enfermera- paciente servicio de oncología pediatría, unidad oncológica centro virgen del valle, el objetivo fue de evaluar la comunicación terapéutica Enfermera –Paciente estudio cuantitativo descriptivo y de corte trasversal”. La población 22 profesionales de enfermera el instrumento una guía de observación concluyeron el principio de respeto con 100%, del principio de aceptación se obtuvo 100% acepta las creencias del paciente, principio de honestidad 68.18% orienta y disipa las dudas, principio de coherencia 54.55% no expresa información en forma precisa al paciente, principio de seguridad 50% personal vigila a los pacientes en la deambulacion y el 100% de la población no coloca barandas y principio de permiso 77.21% solicita el consentimiento para procedimientos.⁶

3.1.2. Antecedentes Nacionales

MARRÓN N. en el año 2014, realizo un estudio titulado “Relación según la teoría de Hildegart Peplau” tuvo como objetivo determinar la relación terapéutica enfermera – paciente estudio descriptivo no experimental trasversal, la población fue de 16 enfermeras, el instrumento una guía de observación, concluyeron que la relación de

Peplau el 56.2% instaura la interrelación terapéutica escaso y en razón a las cuatro ciclos respecto a orientación el 75% de enfermeros de ningún modo establecen vinculo terapéutica; referente a identificación el 50% así como en aprovechamiento 56.3% se enlaza con el paciente así como la fase de resolución el 87.5% de ningún instaura vinculo terapéutica.⁷

CORNEJO VALDIVIA, A en su estudio realizado titulado “Característica de la comunicación enfermería – paciente quirúrgico mediato, tuvo la finalidad de “determinar las característica de la comunicación del enfermero hacia el paciente”, la metodología del estudio fue cuantitativo descriptivo, trasversal , con una población 110 paciente operados concluyendo que mas del 50% de los pacientes calificaron que las características que la comunicación del enfermero en la dimensión verbal, en su mayoría los pacientes evaluaron la comunicación del enfermero como indiferente con una actitud de retirada arisca y descortés igualmente se identificó que la característica del trato del enfermero posee una predisposición negativa, donde resulta la velocidad de la comunicación y la locución facial lo cual denota que no se instaure una comunicación terapéutica entre enfermero y paciente.⁸

GAMARRA C. Huánuco realizo una investigación titulada “Relación enfermera-paciente en el servicio de pediatría del Hospital Regional Emilio Validan Medrano Huánuco Enfermería- en el servicio de pediatría” , tuvo como objetivo determinar la relación enfermera-paciente y padres en el servicio de pediatría, estudio descriptivo, analítico y trasversal la población conformado por los padres de los pacientes hospitalizados de 3 a 5 años de edad, el instrumento fue una entrevista de opinión

aplicada para los padres y para las 7 enfermeras del servicio se les evaluó mediante una guía de observación relacionada con la conexión de la enfermera paciente concluyéndose que el resultado del vínculo enfermera paciente es defectuoso y de este manera está influenciando en la comunicación de las enfermeras que fueron estudiados ⁹

3.2. Bases Teóricas

Teoría de Enfermería Relación Enfermera-Paciente Pediátricos

Hildegart Peplau acerca de su teoría con respecto a la interacción entre dos o más individuos por lo que servirá de orientación al enfermero(a) accediendo a dar un cuidado individualizado y humanizado al usuario infante internado, tratándolo como un ser integral el cual se encuentra en desenvolvimiento continuo que por medio de los vínculos interpersonales poseerán la aptitud para entender su estado así como de convertir su angustia en optimismo permitiéndolo así a la resolución de sus necesidades.

Además, Hildegart incorporo en su paradigma de enfermería las teorías psicoanalíticas, enseñanza colectiva, estímulo humano y el crecimiento de identidad, lo que permitió a la enfermera ponerse fuera del concepto del padecimiento hacia otra disposición e integrar el concepto psíquico de Hildegart incorporo en su paradigma las hipótesis psicoanalíticas, el conocimiento social, la estimulación humana y el crecimiento de la identidad. por lo que le concedió al profesional de Enfermería ubicarse fuera del concebimiento de la dolencia hacia otra orientación y adjuntar el concepto psíquico tanto para los eventos, afectos, así como los comportamientos y la participación de enfermería de manera que le permitió instruir a la población pediátrica como podrían

examinar sus emociones, así como reconocer con ellos la manera de entender dichas emociones.

El usuario infante y el profesional de enfermería participan en el fomento de la relación interpersonal que se crea entre ellos, los dos son comprendidos como individuos, cada uno con percepciones integradas por afectos, ideas, aspiraciones y actividades.¹⁰

Etapas de la intercomunicación enfermera –pacientes pediátricos

Según la teoría de Hildegart Peplau designa a su paradigma enfermería psicodinámica comprendida como el modo interpersonal curativo, una guía didáctica y una fortaleza de maduración que hace que el ser humano marche con destino hacia una vivencia positiva imaginativa, individual y colectiva. Dicho brevemente es comprender nuestra actitud para apoyar a las otras personas y reconocer las demandas que experimentan y usar las normas de la interacción interpersonales en los inconvenientes que aparecen en todos los niveles de la vivencia. A continuación, se describe las 4 etapas de la relación terapéutica:

Etapas de orientación: la persona experimenta un problema y requiere cuidado por el personal de salud, la cual se desarrolla desde que el paciente ingresa a ambiente hospitalario y en donde la enfermera se identifica con él para ofrecerle los cuidados biopsicosociales ayudándolo a identificar sus necesidades.

Dicha etapa es definitivamente la parte fundamental para el logro o falla en la conexión.

Etapas de Identificación: el usuario pediátrico se presenta con la enfermera el cual le proporciona apoyo y establece una interconexión, la enfermera mediante la entrevista investiga a base de algunas interrogantes, la inquietud, incertidumbre, sus sentimientos para posteriormente apoyar al infante a tolerar el

curso de internamiento consolidando su mecanismo positivo tanto de su identidad y le provee la complacencia que requiera.

Etapa de aprovechamiento: en el momento que ya se ha instaurado la identidad del cliente con la enfermera, el paciente trata de aprovechar al máximo de lo que se brinda mediante la interacción entre la enfermera y el con la finalidad conseguir los mejores servicios, la enfermera cooperara con el niño(a) a emplear todas las posibilidades de resolución que hayan descubierto los dos.

Es así que en esta etapa el niño(a) y la enfermera se tiene confianza por lo que el niño puede tantear la interconexión y expresar afectos de dependencia e interdependencia.

La enfermera tratara de complacer las necesidades del niño en la medida que vayan surgiendo durante el proceso de restablecimiento; de igual manera se apoyará al niño(a) educándolo para que coopere con su cuidado, de tal forma se irá disminuyendo la identidad con el profesional que le ofrece el apoyo, con la finalidad de evitar un internamiento prolongado, así como disminuir el riesgo de infecciones nosocomiales.

Etapa de resolución: es la interconexión que se brinda al final del internamiento es en esta etapa en donde la enfermera organizara actividades en el círculo psicosocial a fin de que el niño(a) de forma que involucrara que la familia coopere con el cuidado del niño, facilitándoles información clara y sencilla de las atenciones que requiere el niño al momento de su alta logre incorporase en su hogar con sus parientes y comunidad.

El niño en esta fase mostrara una actitud independiente frente a la enfermera ya que se plantean nuevas metas debido a que sus demandas ya fueron complacidas, es decir en esta etapa el niño se independiza de la enfermera.¹¹

3.3. Marco Conceptual

Interrelación personal

Es el vínculo que establece la enfermera con el paciente para brindar el cuidado se expresa en la interacción, enfermera-cliente y se extiende durante todo el proceso del cuidado.

Viene a ser también una negociación intersubjetiva en la que a través del discurso que se establece entre el que cuida y la persona cuidada y se va construyendo el binomio salud – enfermedad.¹²

Aguirre define que la “comunicación enfermera-paciente es vinculo que se da entre dos o más personas que han determinado su mutuo acuerdo”; el profesional de Enfermería proporciona cuidados, administradora de procedimientos reservado el cual ayudara a proveer bienestar ,entendimiento, dar oídos a los temores, emociones del paciente así como de sus familiares en relación a su enfermedad así mismo procurara ubicarse en su lugar y de esta manera podrá entenderlo y brindarle los cuidados e integrando la intervención del equipo de salud, así mismo el paciente con dolencia o aquella que goza de buen bienestar físico el cual intenta poner su estado de salud bajo el cuidado del personal ,en indagar de otras alternativas para su alivio de su dolencia , donde desea ser oído, entendido y/o informado.¹³

El Ministerio de Salud la interrelación que se da entre las personas posee peculiaridades:

- Respeto a los derechos, a las cualidades personales del ser humano, la enfermera asume la obligación de preservar, así como también promover una apariencia hacia el niño, parientes y comunidad ejecutando las normas de medidas sanitarias.

- Comunicación integral verídica idónea y comprendida por el ser humano encargado de la atención del niño(a) por eso la enfermera como integrante del equipo multidisciplinario sanitario tiene la responsabilidad ejecutar y vigilar que se lleve a cabo en el usuario infantil los cuales son personificado por sus parientes de manera que reciban entienda y obtenga el informe relacionado a las actividades análisis clínicos y la terapéutica concerniente a su paciente.
- Interés expresado en el individuo, en sus apreciaciones, necesidades, requerimiento del usuario. Por eso la enfermera debe partir de la suposición que los familiares que están al cuidado del paciente infantil continuamente se encuentran asequible en instruirse y participar en la atención de su niño(a) internado. Por ende, la benévola relación con el pariente es muy vital y se transforma en un instrumento provechoso en la atención de Enfermería.
- Amabilidad pacto cordial, agradable e identificación en el cuidado. La enfermera empleara un timbre de voz cordial, el cual manifiesta figura amable, cortesía, simpatía, a través de un gesto se refleja una postura de aptitud a la asistencia, desde el inicio del dialogo como hasta el final.¹⁴
- De manera que el vínculo interpersonal se manifiesta por medio del nexo enfermera –cliente, dentro de este contexto es un trato en la comunicación afectiva que se crea entre la persona que brinda atención y el cliente infantil se va estableciendo y restaurando el proceso bienestar – patología. Por esto puede decirse que el vínculo interpersonal es contemplado como el modo, mediante el cual son informados los significados entre individuos y colectividad.⁷

Interrelación Enfermera Paciente

Goffman intervención mutua debido a que los individuos realizan en sus actuaciones cuando se encontrarse en aspecto físico entre ambos, el contacto visual, actitud, posición y el diálogo forma parte constituyente del momento que se instaura entre ambos.¹⁵

Morrison convencimiento debido a que los individuos están aptos a apoyar a su prójimo en los instantes que lo requieran. Cada una de los pacientes que cuidamos requieren confiar en el personal de enfermería procederán orientadas por el bienestar del cliente y no más bien por un provecho individual.¹⁶

De otro lado Hildegart Peplau refiere el cuidado integral de enfermería es un modo de vínculo terapéutico que se da a través de una persona que solicita de asistencia y una enfermera con la actitud de dar la asistencia de manera que el empleo terapéutico de su intelecto y de su particular sujeto acarrea a que la enfermera ejerza la habilidad y destreza en su profesión.

El cimiento de la profesión de enfermería es el proceso de cuidado que brinda la enfermera la cual debe identificarse no solo por su aptitud, habilidad, si no de igual manera con una adecuada conexión de las personas donde se le dar apoyo psicológico para que de esta manera se disminuya la conmoción y los riesgos de la participación. En el cual podemos enlazar con Hildegart que emplea el entorno nosocomial como ejemplo de vínculos interpersonales.

Dado que el individuo es el actor primordial de la enfermería y es donde se plasma la naturaleza del cuidado basado en la conexión enfermera-paciente, la cual se da desde el ingreso del paciente al ambiente hospitalario hasta su restablecimiento oportuno.⁷

Debemos comprender que la relación con los infantes se inicia exclusivamente mediante la conversación, teniendo en cuenta que cada infante tiene su peculiaridad de manifestarse, por lo que tenemos que procurar de entender sus emociones, sus pretensiones por medio de sus muecas, lloriqueo. De manera que debemos saber interpretar sus lenguajes que algunas veces suelen ser melancólico, sin embargo, es un poco evidente y fácil de lo que razonamos.

El internamiento hospitalario en el paciente pediátrico causa una vivencia de angustia, que suele producir una inadaptación en el infante, esto suele pasar por el cambio del entorno familiar al ambiente hospitalario ocasionando miedo, temor, por ello es vital el trabajador que labora en los hospitales examine los resultados que la hospitalización ocasiona en el paciente pediátrico de manera que el entorno hospitalario se torne lo menos impresionante y más bien debe ser un ambiente acogedor.

IV. METODOLÓGICA

4.1. Tipo y Nivel de la Investigación

El tipo de investigación es básica, con enfoque cuantitativo de alcance descriptivo ya que permite realizar un estudio de las características de la variable con análisis estadístico se logró especificar las características y perfiles del grupo exportado con datos procesados numéricamente.

De corte Transversal la información se obtendrá en un tiempo y espacio determinado.²²

4.2. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación es No experimental ya que no se va a manipular la variable de estudio.

M -----O

Dónde:

M = Muestra de estudio.

O= información sobre la interrelación enfermera-paciente.²²

4.3. Población y Muestra:

En el servicio de pediatría laboran 21 enfermeras que asisten en la hospitalización en el hospital Alberto Sabogal Sologuren.

MUESTRA

Muestra censal estuvo conformada por las 21 enfermeras que trabajan en el servicio de pediatría.

La muestra es censal es aquella porción que representa toda la población.²⁶

4.4. Hipótesis General y Especifica

4.4.1. Hipótesis General

Los estudios de tipo descriptivos no se formulan hipótesis es suficiente con formular la pregunta de investigación ya que las hipótesis se formulan cuando se requiere evaluar la relación entre dos o más variables.²²

4.4.2. Hipótesis Especificos

La presente investigación es un estudio descriptivo, de ahí que en este tipo de estudios no se formulan hipótesis ya que son innecesarias, y las variables aparecen en los objetivos de la investigación²⁵.

4.5. Identificación de la Variables

Variable de estudio

Interrelación enfermera – paciente

4.6. Operacionalización de variables

TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE “X”:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Interrelación enfermera paciente según teoría de Peplau	Es cuando la enfermera establece un vínculo con el paciente pediátrico cimentada en el dialogo medio por el cual complace sus demandas, respondiendo a demanda de ayuda, la enfermera investiga los afectos e inquietudes dándole respuestas a sus miedos preocupaciones, disminuyendo así su ansiedad frente a la hospitalización. ²³	Es la interconexión que plasma el profesional de Enfermería y se inicia cuando ingresa el usuario y se identifica por otorgar un cuidado personalizado basado en las 4 etapas de interrelación según la teoría de Hildegart Peplau hasta el término de su labor, y será medida a través de una lista de cotejo cuyo valor será óptimo, regular y deficiente. ²⁴	Orientación	Presentación Identificación de la enfermera Ambiente de cordialidad Relaciona al paciente No trae objetos de valor	Ordinal Optimo Mediano Deficiente
			Identificación	Paciente conoce la enfermera Conoce la identidad de sus pacientes Plan de cuidados para cada paciente Responde preguntas de forma clara y sencilla	Optimo Mediano Deficiente
			Aprovechamiento	Es solicitada por el paciente Educa al paciente La enfermera prepara al paciente en su autocuidado El paciente usa los servicios de Enfermería	Optimo Mediano Deficiente
			Resolución	Participación de la familia en el cuidado y tratamiento Motivación a sus actividades diarias mientras está hospitalizada Reinserción del paciente a la vida familiar y social	Optimo Mediano Deficiente

**LISTA DE COTEJO SOBRE INTERRELACION ENFERMERA
PACIENTE SEGÚN LA TEORIA DE HIDERGARD PEPLAU**

Aspecto Observado	SI	NO	Observaciones
Orientación La enfermera se identifica dando su nombre completo y cargo			
La enfermera identifica al paciente por su nombre			
La enfermera informe sobre la rutina del servicio			
La enfermera acompaña al paciente a su cuarto			
La enfermera presenta al paciente a sus compañeros de cuarto			
La enfermera informa al paciente sobre sus derechos			
La enfermera informa al paciente sobre el consentimiento informado			
La enfermera orienta al paciente sobre los cuidados preoperatorios			
La enfermera invita al paciente a expresar sus dudas y temores			
La enfermera aclara las dudas que puede tener el paciente sobre su enfermedad			
La enfermera explica al paciente acerca de su tratamiento y enfermedad.			
La enfermera comunica al paciente cuando le van hacer algún examen análisis o tratamiento			
IDENTIFICACION			
El paciente llama a la enfermera por su nombre			
El paciente le informa a la enfermera sobre sus dudas y necesidades			
La enfermera escucha atentamente al paciente cuando le habla sin interrumpir,			

La enfermera responde a la pregunta de forma y sencilla			
APROVECHAMIENTO			
La enfermera es solicitada por paciente cuando tiene alguna necesidad			
La enfermera acude cuando el paciente la solicita			
La enfermera educa al paciente sobre los cuidados a tener durante su tratamiento para prevenir complicaciones			
La enfermera hace participar al paciente en su autocuidado			
RESOLUCION			
La enfermera hace participar a la familia en lo referente al cuidado y tratamiento del paciente			
La enfermera motiva al paciente al que se reincorpore a sus actividades diarias			
La enfermera informa a los familiares sobre los cuidados a tener en el hogar			
La enfermera propicia la independencia de paciente			

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de los resultados

5.2. Interpretación de los Resultados

Tabla 1. Resultados de reactivos de lista de cotejo sobre interrelación enfermera paciente según teoría de Hidergard Peplau aplicado en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - Dimensión Orientación

N°	PREGUNTA	SI		NO		TOTAL
		F	%	F	%	
1	La enfermera se identifica dando su nombre completo y cargo.	16	76%	5	24%	100%
2	La enfermera identifica al paciente por su nombre.	21	100%	0	0%	100%
3	La enfermera informa sobre la rutina del servicio.	11	52%	10	48%	100%
4	La enfermera acompaña al paciente a su cuarto.	10	48%	11	52%	100%
5	La enfermera presenta al paciente a sus compañeros de cuarto.	5	24%	16	76%	100%
6	La enfermera informa al paciente sobre sus derechos	7	33%	14	67%	100%
7	La enfermera informa al paciente sobre el consentimiento informado.	17	81%	4	19%	100%
8	La enfermera orienta al paciente sobre los cuidados preoperatorios.	19	90%	1	5%	95%
9	La enfermera invita al paciente a expresar sus dudas y temores.	17	81%	4	19%	100%
10	La enfermera aclara las dudas que pueda tener el paciente sobre su enfermedad.	16	76%	5	24%	100%
11	La enfermera explica al paciente acerca de su tratamiento y enfermedad .	18	86%	3	14%	100%
12	La enfermera comunica al paciente cuando le van hacer algún examen, análisis o tratamiento.	17	81%	4	19%	100%

Fuente: Instrumento

Tabla 2. Resultados de reactivos de lista de cotejo sobre interrelación enfermera paciente según teoría de Hidergard Peplau aplicado en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - Dimensión Identificación

N°	PREGUNTA	SI		NO		TOTAL
		F	%	F	%	
13	El paciente llama a la enfermera por su nombre..	10	48%	11	52%	100%
14	El paciente le informa a la enfermera sobre sus dudas y necesidades.	9	43%	12	57%	100%
15	La enfermera escucha atentamente al paciente cuando le habla, sin interrumpir.	8	38%	13	62%	100%
16	La enfermera responde a las preguntas de forma clara y sencilla.	17	81%	4	19%	100%

Fuente: Instrumento

Tabla 3. Resultados de reactivos de lista de cotejo sobre interrelación enfermera paciente según teoría de Hidergard Peplau aplicado en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren – Dimensión Aprovechamiento

N°	PREGUNTA	SI		NO		TOTAL
		F	%	F	%	
17	La enfermera es solicitada por el paciente cuando tiene alguna necesidad.	20	95%	1	5%	100%
18	La enfermera acude cuando el paciente la solicita.	20	95%	1	5%	100%
19	La enfermera educa al paciente sobre los cuidados a tener en el postoperatorio para prevenir complicaciones.	20	95%	1	5%	100%
20	La enfermera hace participar al paciente en su autocuidado.	16	76%	5	24%	100%

Fuente: Instrumento

Interpretación: Se presentan los resultados de la lista de cotejo aplicada

Tabla 4. Resultados de reactivos de lista de cotejo sobre interrelación enfermera paciente según teoría de Hidergard Peplau aplicado en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - Dimensión Resolución

N°	PREGUNTA	SI		NO		TOTAL
		F	%	F	%	
21	La enfermera hace participar a la familia en lo referente al cuidado y tratamiento del paciente.	19	90%	2	10%	100%
22	La enfermera motiva al paciente a que se reincorpore a sus actividades diarias.	17	81%	4	19%	100%
23	La enfermera informa a los familiares sobre los cuidados a tener en el hogar.	20	95%	1	5%	100%
24	La enfermera propicia la independenciadel paciente.	12	57%	9	43%	100%

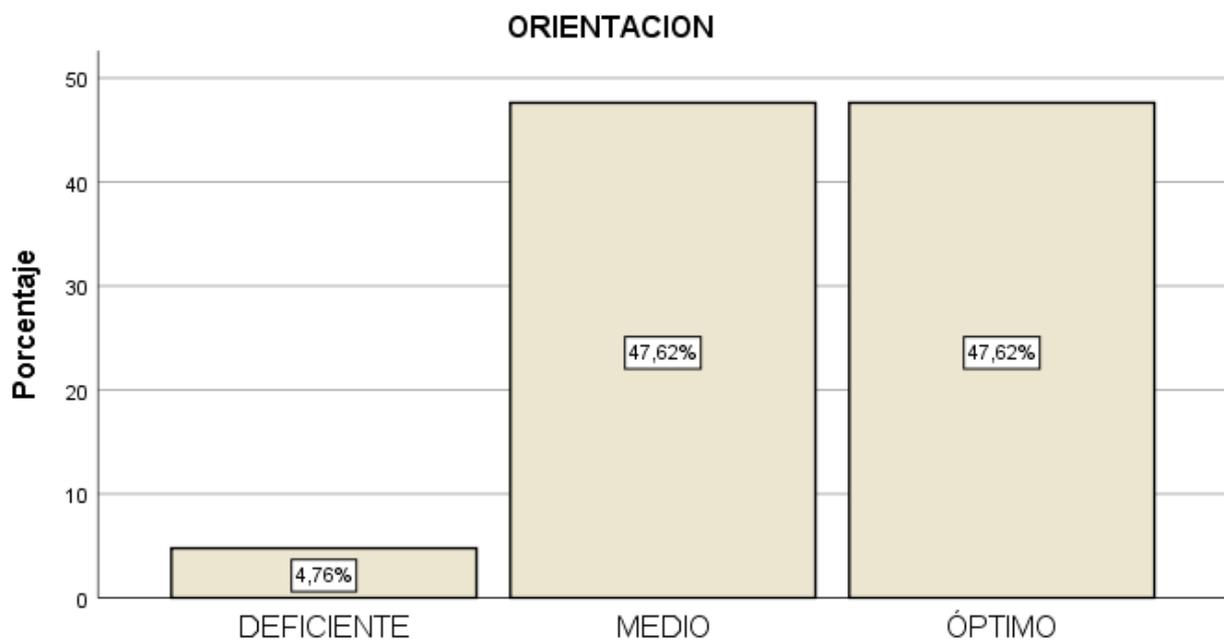
Fuente: Instrumento

Tabla 5. Valoración de interrelación enfermera paciente según teoría de Hidergard Peplau aplicado en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - Dimensión Orientación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
DEFICIENTE	1	4,8	4,8	4,8
MEDIO	10	47,6	47,6	52,4
ÓPTIMO	10	47,6	47,6	100,0
Total	21	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento

Figura 1. Interrelación enfermera-paciente según Teoría de Peplau en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - Dimensión Orientación



Fuente: Elaboración propia

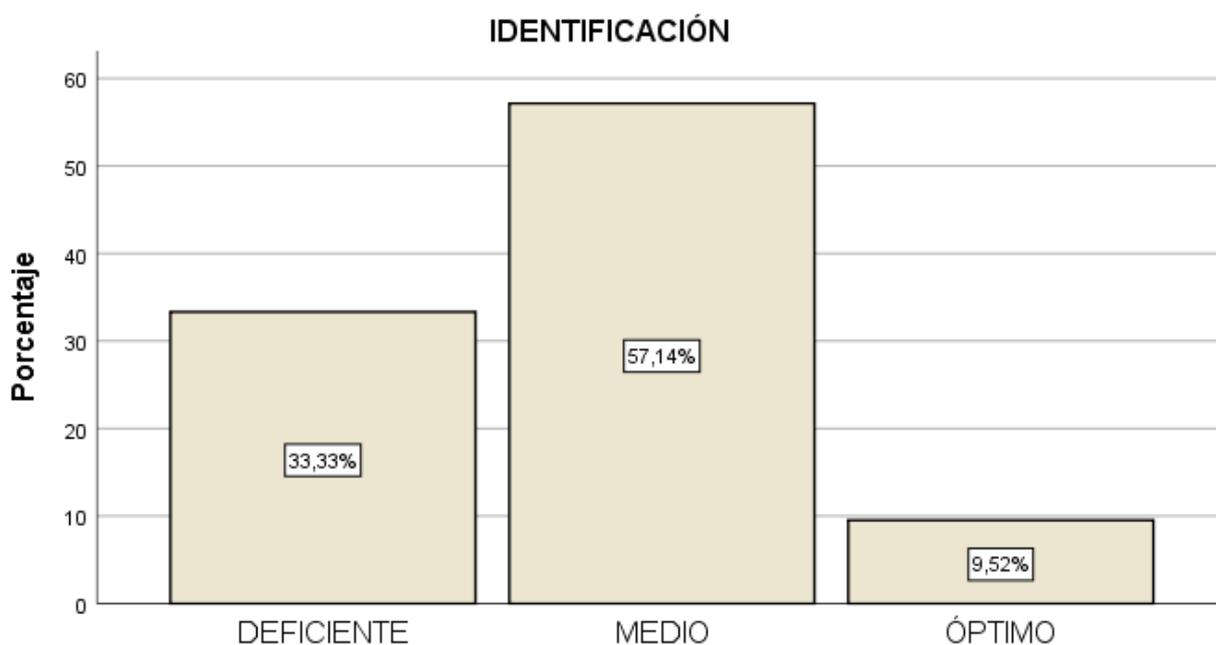
Interpretación: En la tabla N°05 y figura 01, se presenta los resultados de la interrelación enfermera – paciente en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren en la dimensión orientación, donde predomino el nivel medio y optimo con 47,6% (10) y un nivel deficiente en un 4,8%(1).

Tabla 6. Valoración de interrelación enfermera paciente según teoría de Hidergard Peplau aplicado en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - Dimensión Identificación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
DEFICIENTE	7	33,3	33,3	33,3
MEDIO	12	57,1	57,1	90,5
ÓPTIMO	2	9,5	9,5	100,0
Total	21	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento

Figura 2. Interrelación enfermera-paciente según Teoría de Pepalu en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - Dimensión identificación



Fuente: Elaboración propia

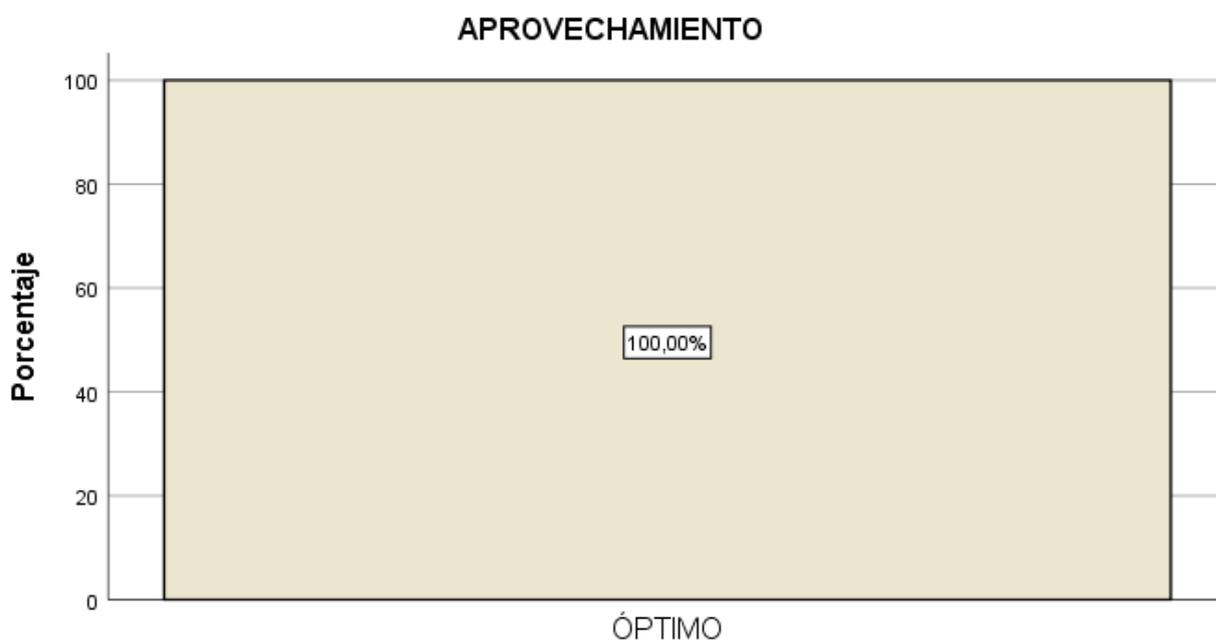
Interpretación: En la tabla N°06 y figura 02, se presenta los resultados de la interrelación enfermera – paciente en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, donde el 9,5% (2) presento un nivel óptimo, el 33,3% (7) un nivel deficiente y predominó el nivel medio con un 57.1% (12).

Tabla 7. Valoración de interrelación enfermera paciente según teoría de Hidergard Peplau aplicado en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - Dimensión Aprovechamiento

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
ÓPTIMO	21	100,0	100,0	100,0

Fuente: Instrumento

Figura 3. Interrelación enfermera-paciente según Teoría de Pepalu en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - Dimensión Aprovechamiento



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

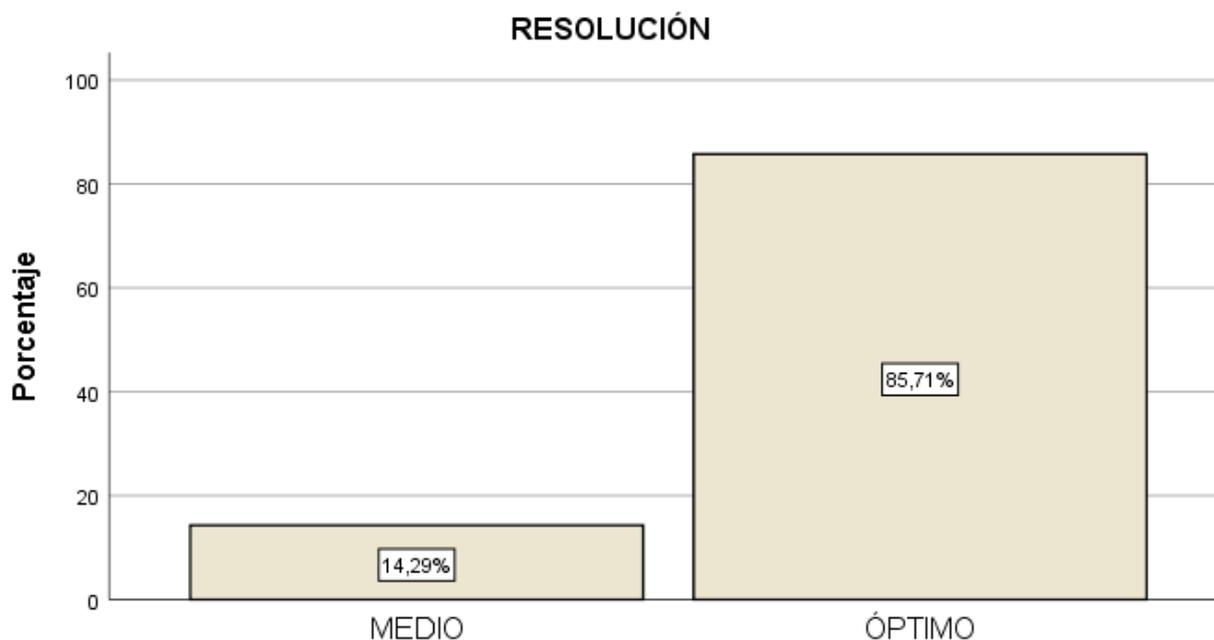
En la tabla N° 07 y la figura 03 se presentan los resultados de la dimensión aprovechamiento, donde el 100 % muestra un nivel óptimo.

Tabla 8. Valoración de interrelación enfermera paciente según teoría de Hidergard Peplau aplicado en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - Dimensión resolución

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
MEDIO	3	14,3	14,3	14,3
ÓPTIMO	18	85,7	85,7	100,0
Total	21	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento

Figura 4. Interrelación enfermera-paciente según Teoría de Peplau en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - Dimensión Resolución



Fuente: Elaboración propia

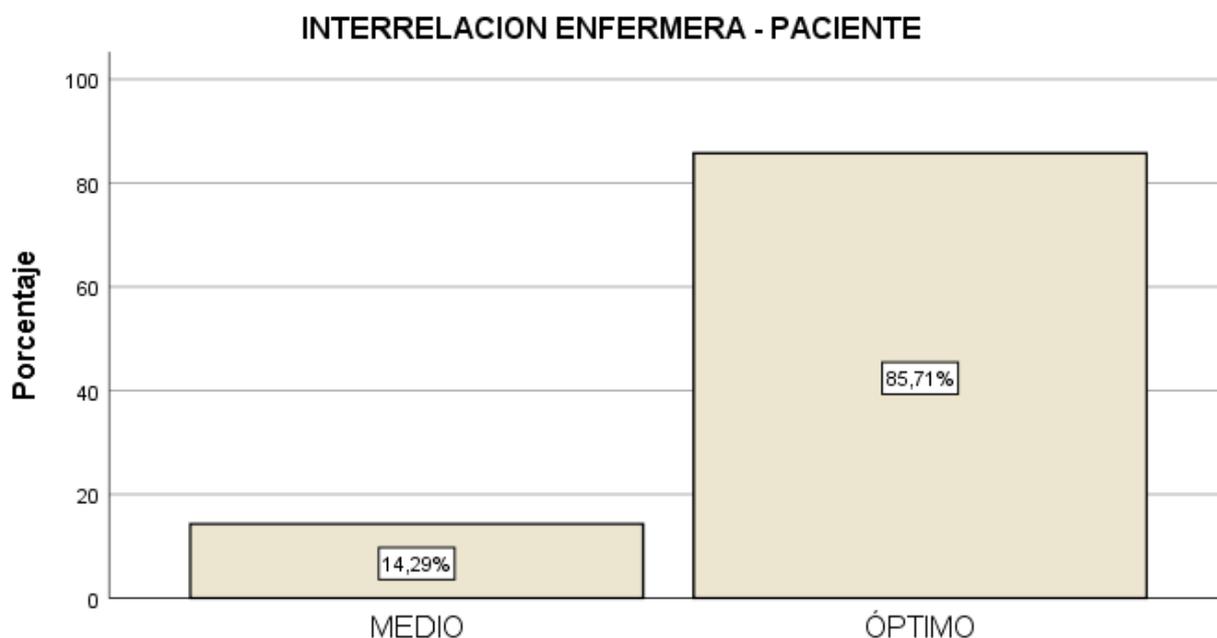
Interpretación: En la tabla N° 08 y la figura 04 se presentan los resultados de la dimensión resolución de la interrelación enfermera paciente según la teoría de Peplau, donde el 14,3% (3) enfermeras evidencian un nivel medio de interrelación con el paciente y el 85,7% (18) muestran un nivel óptimo en el proceso de interrelación que apoya el tratamiento y recuperación del paciente en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren – Lima.

Tabla 9. Valoración de interrelación enfermera paciente según teoría de Hidergard Peplau aplicado en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
MEDIO	3	14,3	14,3	14,3
ÓPTIMO	18	85,7	85,7	100,0
Total	21	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento

Figura 5. Interrelación enfermera-paciente según Teoría de Pepalu en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla N° 09 y la figura 05 se presentan los resultados de la variable de estudio, donde el 14,3% (3) enfermeras evidencian un nivel medio de interrelación con el paciente y el 85,7% (18) muestran un nivel óptimo en el proceso de interrelación que apoya el tratamiento y recuperación del paciente en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren – Lima.

VI. Análisis de los resultados

6.1. Análisis descriptivo de los resultados

LA descripción de mis resultados es de tipo descriptivo, por ello que no se compara con las hipótesis, ya que los estudios de tipo descriptivos no se formula hipótesis, es suficiente con formular la pregunta investigación.

6.2. Comparación de resultados con marco teórico

Los resultados que muestran en los antecedentes Internacionales y Nacionales sobre Interrelación Enfermera Paciente, presentan un nivel medio en lo general, evidenciando algunas deficiencias los cuales dificultan alcanzar un nivel óptimo.

Con respecto a los resultados que muestra mi investigación referente a Interrelación- Enfermera Paciente:

La interrelación enfermera - paciente según a teoría Peplau es óptima resolución con predominio en un nivel óptimo en un 85,7%.

Observando que no se obtiene en un 100% un nivel óptimo, lo cual significa que hay que reforzar la Interrelación Enfermera Paciente, teniendo conocimiento que es un proceso significativo terapéutico en la recuperación de la salud.

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

- La dimensión de orientación de la interrelación enfermera-paciente en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren presenta un nivel medio.
- La dimensión de identificación de la interrelación enfermera-paciente en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren presenta un nivel medio en un 57,1%.
- El nivel de interrelación enfermera-paciente en la dimensión aprovechamiento del servicio de pediatría se evidencia un predominio del nivel óptimo en un 100% de la población.
- La interrelación enfermera - paciente según a teoría Peplau en la dimensión resolución con predominio en un nivel óptimo en un 85,7%.
- La interrelación enfermera - paciente según a teoría Peplau es óptima resolución con predominio en un nivel óptimo en un 85,7%.

Recomendaciones

- Plantear un proceso de sensibilización al personal de enfermería sobre el cuidado integral del paciente en base al modelo de Peplau, ya que orienta a un proceso interpersonal en la recuperación de la enfermedad.
- La implementación de planes de trabajo, capacitaciones donde se desarrolle destrezas y capacidades para establecer una adecuada interrelación enfermera-paciente.
- Realizar investigaciones con diversos grupos poblacionales a fin de verificar el impacto de la teoría de Peplau en el proceso de interrelación Enfermera - paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. AL Noreña Peña, L Cibanal Juan, N Alcaraz Moreno La interacción comunicativa en el cuidado de la salud Escuela Universitaria De Enfermería Universidad de Alicante, Facultad de Enfermería Universidad de Colima Mexico Rev Esp Com Sal. 2010; 1(2): 113 -129 disponible <http://www.aecs.es>. Revista Española de Comunicación en Salud. ISSN: 1989-9882.
2. Fernández Peris Silvia Psicóloga clínica. La comunicación terapéutica acompañando a la persona en el camino de la enfermedad Asociación Carena y colaboradora en el Hospital Dr. Peset, Valencia España 15.VI.2016. Panacea@ 2016; 17 (44): 111-114 < <http://tremedica.org/panacea.html>.
3. Alvarado Romero H, Ariza Olarte C, Pardo Carrero R. la comunicación un aspecto relevante manifestado por los niños que vivieron la experiencia de la hospitalización en la unidad de cuidado intensivo pediátrico Universidad de Colombia articulo Recibido el 28/12/2018 http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm..30.1.49-60
4. Ruano N.: Relación terapéutica enfermera pacientes pediátricos padres en el Hospital Materno de Jaén. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería Universidad de Jaén, Facultad de Ciencias de la Salud mayo; 2015. Disponible en: tauja.ujaen.es/jspui/bitstream/10953.1/1585/1/TFG%20RuanoMercado%2cNatividad.pdf.
5. Achury D.Pinilla M.y Alvarado H. Aspectos que facilitan o interfieren el proceso comunicativo entre el profesional de enfermería y el paciente en estado crítico, Bogotá,Colombia; 2014,7(4) pp514.Rev.Edu.enferm.Vol.33 n°1 disponible en: <http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=arttext&pid=So12053072015000100012&ing-es>
6. Prado R., y Rojas A. Comunicación terapéutica enfermera – Paciente Servicio de Oncología Pediatría, unidad Oncológica Centro Virgen del Valle. Universidad de Oriente, Escuela de Ciencias de la Salud. Venezuela, 2012.

7. Marrón M. La Relación Terapéutica Enfermera –Paciente según la teoría Hildergard E. Peplau en los servicios de cirugía, del Hospital Regional Manuel Nuñez Butron; Puno 2013. .Universidad Nacional del Antiplano.
8. Cornejo V. Características de la Comunicación enfermero–paciente postquirúrgico mediato: servicio de cirugía Hospital Nacional Dos de Mayo 2013 Perú 2014. Tesis para Optar el grado de Licenciada en Enfermería. UNMSM - Escuela de Enfermería.
9. Gamarra C.: Relación enfermera – paciente en el servicio de pediatría del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano; Huánuco 2014.
10. Watson J. Filosofía y teoría del cuidado transpersonal de Watson en Raile Alligood M, Marriner Tomey A, editores. Modelos y Teorías en enfermería Séptima Ed. España Elsevier Mosby, 2011.pp.91-112
11. Tomey A. Alligood M. Modelos y Teorías de Enfermería 4ta edi. Madrid Harcourt Brace. 1999
12. Garcia a. y otros. Factores personales en la relación terapéutica. Revista de la asociación española de neuropsiquiatría Madrid – España 2005; 25 (96):29-36
13. Aguirre D. Fundamentos de la relacion enfermera-persona sana o enferma Rev. cubana Salud Publica 2004;30(4)
14. Sedano, M. Percepción del Familiar del niño atendido en el servicio de Emergencia acerca de la calidad del cuidado humanizado que brinda la enfermería en el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima. 2014 -2015.
15. Goffman, Erving Internado–Ensayo sobre la situación de los enfermos mentales Estados Unidos de América. 1961.
16. Michelle Morrison, RN, BSN, MHS.FNP. Fundamentos de enfermería en salud mental España. ed. Harcourt Bracel de España S.A. 1999
17. Alba A, y otros. La comunicación enfermera paciente en la atención hospitalaria, caso México. Enfermería Neurológica; 2012

- 18.** Ramírez, Muggenburg C. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. *Enfermería Universitaria*.2015;12(1): 134-143
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S166570631500038x>
- 19.** Sánchez G. Las emociones en la práctica de la enfermera.[tesis doctoral]
Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona;2013
- 20.** Dávila A. Comunicación Terapéutica del profesional de Enfermería desde la perspectiva de las personas hospitalizadas en el servicio de medicina, Hospital General Jaén Cajamarca 2017.Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Amazonas [tesis licenciatura] disponible en <http://repositorio.untm.edu.pe/handle/UNTRM1248>
- 21.** Penadillo G. Relación terapéutica Enfermera(o) Paciente hospitalizado según teoría de Peplau en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente piedra 2016 [Tesis licenciatura] disponible en <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV5994>
- 22.** Hernández R. Fernández C, Batista P. Metodología de investigación 3era Ed. Editorial McGraw-Hill Interamerican Mexico 2006.P.56
- 23.** García A. et al. Factores personales en la relación terapéutica *Revista de la asociación de neuropsiquiatría* 2005;25(96): 29-36
- 24.** Guevara Ch. Calidad de la interrelación enfermera-paciente según la teoría de Peplau en los servicios de Cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo 2004[tesis de licenciatura]
- 25.** Arias, F. El proyecto de investigación. Episteme: Venezuela.2012.

ANEXOS

ANEXO 1: Instrumento y Ficha de Validación Juicio de Expertos

LISTA DE COTEJO SOBRE INTERRELACION ENFERMERA PACIENTE SEGÚN LA TEORIA DE HIDERGARD PEPLAU

1. Introducción

El presente instrumento es parte del estudio de investigación que tiene como objetivo Determinar la interrelación enfermera -paciente según la teoría de Peplau en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sologuren el cual será aplicado en 3 oportunidades a cada a cada una de las enfermeras que laboran en el servicio de pediatría es necesario mencionado que los resultado obtenidos se mantendrán en reserva , en tal sentido apelamos a su colaboración para la ejecución de dicho instrumento

2. Datos generales

Fecha de Aplicación:

Inicio de admisión:

Turno:

Servicio de Pediatría

Nombre de la enfermera

3. Contenido

Aspecto Observado	SI	NO	Observaciones
Orientación La enfermera se identifica dando su nombre completo y cargo			
La enfermera identifica al paciente por su nombre			
La enfermera informe sobre la rutina del servicio			

La enfermera acompaña al paciente a su cuarto			
La enfermera presenta al paciente a sus compañeros de cuarto			
La enfermera informa al paciente sobre sus derechos			
La enfermera informa al paciente sobre el consentimiento informado			
La enfermera orienta al paciente sobre los cuidados preoperatorios			
La enfermera invita al paciente a expresar sus dudas y temores			
La enfermera aclara las dudas que puede tener el paciente sobre su enfermedad			
La enfermera explica al paciente acerca de su tratamiento y enfermedad.			
La enfermera comunica al paciente cuando le van hacer algún examen análisis o tratamiento			
IDENTIFICACION			
El paciente llama a la enfermera por su nombre			
El paciente le informa a la enfermera sobre sus dudas y necesidades			
La enfermera escucha atentamente al paciente cuando le habla sin interrumpir,			
La enfermera responde a la pregunta de forma y sencilla			
APROVECHAMIENTO			
La enfermera es solicitada por paciente cuando tiene alguna necesidad			
La enfermera acude cuando el paciente la solicita			
La enfermera educa al paciente sobre los cuidados a tener durante su tratamiento para prevenir complicaciones			

La enfermera hace participar al paciente en su autocuidado			
RESOLUCION La enfermera hace participar a la familia en lo referente al cuidado y tratamiento del paciente			
La enfermera motiva al paciente al que se reincorpore a sus actividades diarias			
La enfermera informa a los familiares sobre los cuidados atener en el hogar			
La enfermera propicia la independencia de paciente			

ANEXO 2: Ficha de validación de juicio de expertos



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

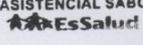
1.1 Apellidos y nombres del informante: Mg. Gloria Julia Bráñez Mandoza
 1.2 Institución donde labora: Hospital Alberto Sabogal
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: LISTA DE COT. SOBRE INTERRELACION. ENF. PACIENTE
 1.4 Autor del instrumento: LOURDES GUEVARA CHU
 1.5 Título de la Investigación: INTERRELACION ENF.-PACIENTE, SEGUN LA TEORIA DE PERCAL EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA DE HOSPITAL ALBERTO SÁBAGO EN ICA CUAD. 2019

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		0	6	11	16	61	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																			X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																				X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																			X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar estrategias utilizadas																				X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos																			X	
8. COHERENCIA	Entre dimensiones, índices e indicadores.																				X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X	
10. PERTINENCIA	Es útil y funcional para la investigación.																				X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: SE RECOMIENDA SU APLICACION

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90 % Lugar y Fecha: 18-01-2020


Mg. GLORIA JULIA BRÁÑEZ MANDOZA
 Responsable de Servicio de Atención a la Comunidad II
 DNI: Hospital Nacional A. Sabogal
RED ASISTENCIAL SABOGAL


ANEXO 3: Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA					
TÍTULO: INTERRELACION ENFERMERA- PACIENTE SEGÚN LA TEORÍA DE PEPLAU EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN, CALLAO 2019					
Autor: Orfith Ríos Soria					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cómo es la Interrelación Enfermera-Paciente Según La Teoría De Peplau en el Servicio De Pediatría Del Hospital Alberto Sabogal Sologuren Callao 2019?	Determinar la interrelación enfermera - paciente según la teoría de Peplau en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren	En los estudios de tipo descriptivos no se formulan hipótesis es suficiente con formular la pregunta de investigación ya que las hipótesis se formulan cuando se requiere evaluar la relación entre dos o más variables.	Variable X Interrelación enfermera - paciente	Dimensión 1: Orientación Dimensión 2: Identificación Dimensión 3: Aprovechamiento Dimensión 4: Resolución	Enfoque: Cuantitativo Método. Hipotético deductivo Tipo: Descriptivo simple Nivel de estudio: básica Diseño: No experimental Población Personal de enfermería que labora en el servicio de pediatría del hospital Alberto Sabogal Sologuren Muestra 21 enfermeras Técnicas e instrumentos de recolección de información TECNICA: Encuesta INSTRUMENTO: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lista de cotejo Técnica de análisis de datos, Uso de software MS Excel Uso de Software IBM SPSS V. 25
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS			
Problema Especifico 1	Objetivo Especifico 1:	En los estudios de tipo descriptivos no se formulan hipótesis es suficiente con formular la pregunta de investigación ya que las hipótesis se formulan cuando se requiere evaluar la relación entre dos o más variables.			
¿Cómo es el tipo de la interrelación enfermera-paciente en la dimensión orientación según la teoría de Peplau en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren??	Identificar el tipo de Interrelación enfermera - paciente en relación a la dimensión orientación en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren				
Problema Especifico 2	Objetivo Especifico 2:				
¿Cómo es tipo de la interrelación enfermera-paciente en la dimensión identificación según la teoría de Peplau en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren	Identificar el tipo de interrelación enfermera -paciente en relación a la dimensión identificación en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren				
Problema Especifico 3	Objetivo Especifico 3:				
¿Cómo el tipo de la interrelación enfermera -paciente en relación a la dimensión aprovechamiento en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren?	Identificar el tipo de Interrelación enfermera -paciente en relación a la dimensión aprovechamiento en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren				
Problema Especifico 4	Objetivo Especifico 4:				
¿Cómo es el tipo de Interrelación enfermera -paciente en relación a la dimensión resolución en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren?	Identificar el tipo de Interrelación enfermera -paciente en relación a la dimensión resolución en el servicio de pediatría del Hospital Alberto Sabogal Sologuren				

ANEXO 4: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Interrelación enfermera paciente según teoría de Peplau	Es cuando la enfermera establece un vínculo con el paciente pediátrico cimentada en el dialogo medio por el cual complace sus demandas, respondiendo a demanda de ayuda, la enfermera investiga los afectos e inquietudes dándole respuestas a sus miedos preocupaciones, disminuyendo así su ansiedad frente a la hospitalización. ²³	Es la interconexión que plasma el profesional de Enfermería y se inicia cuando ingresa el usuario y se identifica por otorgar un cuidado personalizado basado en las 4 etapas de interrelación según la teoría de Hildegart Peplau hasta el término de su labor, y será medida a través de una lista de cotejo cuyo valor será óptimo, regular y deficiente. ²⁴	Orientación	Presentación de la enfermera Identificación de la enfermera Ambiente de cordialidad Relaciona al paciente No trae objetos de valor	Ordinal Optimo Mediano Deficiente
			Identificación	Paciente conoce la enfermera Conoce la identidad de sus pacientes Plan de cuidados para cada paciente Responde preguntas de forma clara y sencilla	Optimo Mediano Deficiente
			Aprovechamiento	Es solicitada por el paciente Educa al paciente La enfermera prepara al paciente en su autocuidado El paciente usa los servicios de Enfermería	Optimo Mediano Deficiente
			Resolución	Participación de la familia en el cuidado y tratamiento Motivación a sus actividades diarias mientras está hospitalizada Reinserción del paciente a la vida familiar y social	Optimo Mediano Deficiente

ANEXO 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud

INTERRELACION ENFERMERA- PACIENTE SEGÚN LA TEORIA DE PEPLAU EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN, CALLAO 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	docplayer.es Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4%
4	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	3%
5	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	3%
6	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	2%
8	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	2%