



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN GESTIÓN
PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

Relaciones interpersonales, sentido de coherencia y el cuidado humanizado en las enfermeras del Hospital Dos de Mayo, Lima, 2020.

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad

AUTORA:

Mtra. Pillco Quispe, Luzmila Virginia (ORCID: 0000-0002-5147-4674)

ASESORA:

Dra. Guzman Meza, Maritza Emperatriz (ORCID: 0000-0003-1514-5440)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de políticas públicas y del territorio

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

A las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos por su abnegada lucha en primera línea contra el covid-19 poniendo en riesgo su vida y la de sus familiares.

Agradecimiento

A la universidad Cesar Vallejo, a los Docentes que nos guiaron en el desarrollo de la investigación y al servicio de Unidad de cuidados intensivos del Hospital Dos de Mayo, por permitirnos llevar a cabo la aplicación de nuestros instrumentos de investigación.

Índice de contenido	Página
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Resumo	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	16
3.1. Tipo de investigación	16
3.2 Variables y operacionalización	17
3.3 Población y muestra	18
3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos	19
3.5 Procedimientos	20
3.6 Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES	32
VIII. PROPUESTA	33
REFERENCIAS	44
ANEXOS	49
Anexo 1: Operacionalización de las variables	
Anexo 2: Instrumentos	
Anexo 3: Confiabilidad de los instrumentos.	
Anexo 4: Base datos de los instrumentos	
Anexo 5: Carta de autorización	
Anexo 6: Declaratoria de autenticidad	
Anexo 7: Acta de sustentación del trabajo de investigación	

Índice de tablas		Pag
Tabla 1	Distribución de la población, Enfermeras de Cuidados Intensivos -2020	18
Tabla 2	Distribución de la muestra, Enfermeras de Cuidados Intensivos -2020	19
Tabla 3	Validación de los instrumentos de las variables Relaciones Interpersonales, Sentido de coherencia y Cuidado Humanizado	19
Tabla 4	Confiabilidad del instrumento de las Relaciones Interpersonales, Sentido de coherencia y Cuidado Humanizado	19
Tabla 5	Distribución de la frecuencia y % de la variable RI	21
Tabla 6	Distribución de la frecuencia y % de la variable Sentido de coherencia	21
Tabla 7	Distribución De La Frecuencia Y % De La Variable Cuidado Humanizado	22
Tabla 8	Prueba de normalidad	23
Tabla 9	Correlación de orden entre las relaciones interpersonales, sentido de coherencia y el cuidado humanizado en enfermeras del hospital dos de mayo, Lima,2020	24
Tabla 10	Correlación de orden entre las relaciones interpersonales, la comprensión y el cuidado humanizado en enfermeras del hospital dos de mayo, Lima,2020	25
Tabla 11	Correlación de orden entre relaciones interpersonales, el manejo y el cuidado humanizado en enfermeras del hospital dos de mayo, Lima,2020.	26
Tabla 12	Correlación de orden entre relaciones interpersonales, el significado de las enfermeras y el cuidado humanizado a pacientes críticos de la unidad de cuidados intensivos, Hospital Dos de Mayo-2020.	27

Índice de figuras		Pág.
Figura 1	Diseño correlacional	17
Figura 2	Distribución % de la variable Relaciones Interpersonales	21
Figura 3	Distribución % de la variable sentido de coherencia	22
Figura 4	Distribución % de la variable cuidado humanizado	22

Resumen

Se presenta una síntesis de la investigación “Relaciones interpersonales, Sentido de Coherencia y el Cuidado Humanizado en las Enfermeras del Hospital Dos de Mayo, Lima, 2020”. El Objetivo de la investigación, fue determinar la relación que existe entre las relaciones interpersonales, sentido de coherencia y el cuidado humanizado en las enfermeras del Hospital Dos de Mayo, Lima, 2020. Material y método: El estudio es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 60 licenciadas de enfermería quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. La recolección de datos se realizó a través de cuestionarios de las variables relaciones interpersonales, sentido de coherencia y el cuidado humanizado. El procesamiento de datos se realizó con el software SPSS (versión 25). Los resultados revelan que existe una asociación relación moderada entre las variables de estudio de 0.4804; en cuanto a la prueba de hipótesis se tiene el estadístico de prueba de $Z(1-\alpha/2)$ que representa 1.96 frente al Z calculado = 4.63645; lo que indica que $Z(1-\alpha/2) < Z$ calculado. A un nivel de significación del 0.05 y confianza del 95% se rechaza la hipótesis nula por lo que se afirma que las relaciones interpersonales, sentido de coherencia, se relaciona con el cuidado humanizado en las enfermeras.

Palabras clave: relaciones interpersonales, coherencia, humanizado.

Abstract

A synthesis of the research "Interpersonal Relationships, Sense of Coherence and Humanized Care in Nurses at Dos de Mayo Hospital, Lima, 2020" is presented. The objective of the research was to determine the relationship that exists between interpersonal relationships, sense of coherence and humanized care in the nurses of Hospital Dos de Mayo, Lima, 2020. Material and method: The study is quantitative, descriptive level, non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 60 nursing graduates who met the inclusion and exclusion criteria. Data collection was carried out through questionnaires of the variables interpersonal relationships, sense of coherence and humanized care. Data processing was carried out with SPSS software (version 25). The results reveal that there is a moderate association between the study variables of 0.4804; Regarding the hypothesis test, we have the Z test statistic $(1-\alpha / 2)$ that represents 1.96 compared to the calculated $Z = 4.63645$; which indicates that $Z (1-\alpha / 2) < Z$ calculated. At a significance level of 0.05 and 95% confidence, the null hypothesis is rejected, which is why it is affirmed that interpersonal relationships, sense of coherence, is related to humanized care in nurses.

Keywords: interpersonal relationships, coherence, humanized

Resumo

É apresentada uma síntese da pesquisa "Relações interpessoais, Senso de Coerência e Cuidado Humanizado em Enfermeiras do Hospital Dos de Mayo, Lima, 2020". O objetivo da pesquisa foi verificar a relação que existe entre relacionamento interpessoal, senso de coerência e cuidado humanizado nos enfermeiros do Hospital Dos de Mayo, Lima, 2020. Material e método: O estudo é quantitativo, de nível descritivo, desenho transversal não experimental. A amostra foi composta por 60 graduandos de enfermagem que atenderam aos critérios de inclusão e exclusão. A coleta de dados foi realizada por meio de questionários das variáveis ,relacionamento interpessoal, senso de coerência e cuidado humanizado. O processamento dos dados foi realizado com o software SPSS (versão 25). Os resultados revelam que existe uma associação moderada entre as variáveis do estudo de 0,4804; Em relação ao teste de hipótese, temos a estatística do teste $Z (1-\alpha / 2)$ que representa 1,96 em relação ao Z calculado = 4,63645; o que indica que $Z (1-\alpha / 2) < Z$ calculado. A um nível de significância de 0,05 e 95% de confiança, rejeita-se a hipótese nula, razão pela qual se afirma que o relacionamento interpessoal, senso de coerência, está relacionado ao cuidado humanizado do enfermeiro.

Palavras-chave: relacionamento interpessoal, coerência, humanizado

I. INTRODUCCIÓN

En el campo profesional las relaciones interpersonales (RI) asumen un rol muy trascendental en el desarrollo personal y profesional ya que, esto favorece a la adaptación e integración del sistema de salud; sin embargo, la insuficiencia de estas habilidades puede originar rechazo, aislamiento, esto desfavorece al cuidado humanizado. La enfermería es la ciencia del cuidado de la salud del individuo. en los últimos tiempos jugo un papel importante en el cuidado de pacientes que se contagiaron con el virus Sars cov2, una nueva experiencia como es el COVID 19.

Para Bisquerra (2003), una RI, es la interacción recíproca entre dos o más individuos reguladas por normas, leyes. Además; coinciden en destacar la relevancia de las relaciones interpersonales en la vida del individuo, el hombre no puede vivir aislado ya que es un ser social por naturaleza. Monjas (2000). Sentido de coherencia, Antonovsky (1987) planteó el concepto de sentido de coherencia dentro de su modelo salutogeno. Estas se dan de diversas maneras como positivas o negativas depende del ambiente laboral.

Dalton, Hoyle y Watb (2009) sostienen coinciden en destacar la relevancia de las relaciones interpersonales en la vida del individuo, el hombre no puede vivir aislado ya que es un ser social por naturaleza. Monjas (2000). Sentido de coherencia, Antonovsky (1987) planteó el concepto de sentido de coherencia dentro de su modelo salutogeno.

” Organización panamericana de la salud (OPS), un rol muy trascendental en el desarrollo personal y profesional ya que, esto favorece a la adaptación e integración del sistema de salud; sin embargo, la insuficiencia de estas habilidades puede originar rechazo, aislamiento, esto desfavorece al cuidado humanizado; ya que estas ayudan a las HS, permiten el control de las emociones, por lo que es considerado importante en el ambiente laboral y en el campo de la salud.

Los representantes que laboran en el código de ética y deontología del colegio de enfermeros del Perú mencionan que el “enfermero debe brindar apoyo moral al colega que se encuentre con alguna dificultad en su labor en el área donde labora y para que este pueda afrontar y/o superar con dignidad los problemas personales o dificultades que interfieran con su ejercicio profesional”. Da a entender

que debe saber cómo realizar críticas productivas de manera que no perturbe a su colega, para poder mejorar en su servicio; por lo tanto, las recomendaciones y sugerencias que se hagan oportunamente fortalecen en el progreso profesional del enfermero.

La unidad de cuidados intensivos (UCI) del hospital Dos de mayo no es ajena a esta realidad que se está viviendo a causa de la pandemia, se observan relaciones interpersonales negativas, malos entendidos, resentimientos, envidia, se muestran algo hostiles, no dudan en humillar, perjudicar, ridiculizar e incluso indiferentes frente a situaciones de emergencia, en consecuencia, el trabajo en equipo no se evidencia, y de cierta forma esta se verá reflejada en el cuidado humanizado que se ofrece a pacientes críticos, por falta de capacidad para enfrentar las diferentes situaciones inciertas, desde la capacidad de percibir la situación que se está pasando (empatía), Manejabilidad sería la habilidad de identificar los recursos disponibles necesarios para afrontar situaciones presentadas durante el trabajo diario, y Significación, es la importancia que se le da al problema presentado, la alteración de estos componentes tiene una correlación significativa con el cuidado humanizado de enfermería, por ello considero importante realizar la indagación: ¿Cuál es la relación entre las relaciones interpersonales, sentido de coherencia, y el cuidado humanizado en las enfermeras del Hospital Dos de Mayo (HDM), Lima, 2020? además ¿Cuál es la relación que existe entre las relaciones interpersonales, la comprensión y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima, 2020?, así mismo ¿Cuál es la relación que existe entre las relaciones interpersonales, y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima, 2020?, también ¿Cuál es la relación que existe entre las relaciones interpersonales, y el significado y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima, 2020?

Referente a la justificación teórica, esta indagación permitirá generar reflexión, análisis fomentar relaciones interpersonales saludables, sentido de coherencia, y el cuidado humanizado en las enfermeras. Relaciones interpersonales, diversos estudios (Dalton, Hoyle y Watb 2009; Murillo 2008; Según Bisquerra 2003) coinciden en destacar la relevancia de las relaciones interpersonales en la vida del individuo, el hombre no puede vivir aislado ya que es

un ser social por naturaleza. Monjas (2000). Sentido de coherencia , Antonovsky (1987) planteó el concepto de sentido de coherencia dentro de su modelo salutogeno.

La justificación práctica, se da con el diseño y desarrollo de programas que mejoren las relaciones interpersonales y el sentido de coherencia que propicien a la reflexión del trabajador de enfermería sobre la importancia de mantener relaciones interpersonales adecuadas y sobre el manejo de conflictos dentro del área de trabajo, con el propósito de dar un cuidado humanizado a pacientes críticos en tiempos de pandemia donde la muerte se ve a diario, la sobrecarga laboral es latente, el temor natural que se siente a contagiarse o contagiar a los seres queridos.

La indagación se justifica metodológicamente, puesto que la metodología empleada servirá de cimiento para otras investigaciones afines al tema Relaciones interpersonales, Sentido de coherencia y Cuidado humanizado.

En cuanto a la justificación legal de la investigación se encuentra sustentada en la ley del trabajo de la enfermera(o) N° 27669 comprendido en el código de ética y deontología que guía el quehacer del enfermero (a)

Finalmente, la Justificación epistemológica se cimienta en las teorías y métodos utilizados en la indagación, estos han permitido analizar, interpretar y explicar los resultados, para la confirmación o refutación de las hipótesis y generar nuevos conocimientos basados en la veracidad.

Tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre las relaciones interpersonales, sentido de coherencia de las enfermeras, y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima, 2020. Del mismo modo se planteó los objetivos específicos (1) identificar la relación que existe entre relaciones interpersonales, la comprensión y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima, 2020; (2) identificar la relación que existe entre relaciones interpersonales, el manejo y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima, 2020; (3) identificar la relación que existe entre relaciones interpersonales, el significado y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima, 2020.

Con la siguiente hipótesis general existe una relación significativa entre las relaciones interpersonales, sentido de coherencia y el cuidado humanizado de las enfermeras en cuidados intensivos - HDM, 2020. (1) Existe relación significativa

entre las relaciones interpersonales, la comprensión y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima, 2020; (2) Existe una relación significativa entre relaciones interpersonales, el manejo y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima,2020;(3) Existe una relación significativa entre relaciones interpersonales, el significado y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima,2020.

II. MARCO TEÓRICO

Autores como Yáñez, Vargas, (2018) hicieron una investigación cuyo objetivo fue analizar los componentes que conllevan a los trabajadores de enfermería a deshumanizar los cuidados en pacientes con limitación de esfuerzo terapéutico los cuales están en la UCI del nosocomio Guillermo Grant Benavente, Chile. Los materiales y métodos fueron basados en la información recolectada en español de las revistas científicas más reconocidas a nivel mundial. Se encontró información relevante del tema a pesar que los trabajos fueron elaborados en contextos diferentes, estos permitieron la mejor comprensión. Los resultados que se encontraron fueron la limitación de esfuerzo terapéutico en pacientes en unidades de cuidados intensivos.

Castrillo L. y Paternina A (2016) Venezuela. "Relaciones interpersonales y sus efectos en la atención del usuario en el Hospital General II Santa Bárbara". El objetivo del autor fue saber qué aspectos afectan las RI entre enfermero* paciente y cómo afectaría la atención al paciente. Para concluir asumimos que lo que afecta en las RI son la comunicación, habilidades, buen trato y conocimiento científico.

Un autor como Ortega, (2015), tiene el objetivo de describir las capacidades de relación entre enfermera con un paciente crítico cuidadora de salud hace uso de una metodología descriptiva *transversal, la muestra estudiada fue: 38 enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos de la Institución a estudiar. Los resultados encontrados fueron que se aplicaron 38 cuestionarios, lo cual analizo dos enfoques. El punto a discutir fue la medición de las habilidades de la enfermera, actitudes que ayudan a fomentar una comunicación asertiva con los otros. Para concluir se puede asegurar la existencia de una relación interpersonal entre la enfermera UCI con el enfermo * familia.

Otro autor como Monge, (2015) tuvo como objetivo fue esencial determinar la relación que existe entre la calidad de las RI y el desempeño laboral. la investigación se desarrolló teniendo con base el enfoque cuantitativo - descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 45 profesionales de enfermería. Utilizo la técnica la entrevista y el instrumento el cuestionario. Los hallazgos revelan la existencia de la calidad de las RI, 55.6 % (25)

RI eficiente y 44.4% (20) RI deficiente. Referente al desempeño laboral 40% (18); 35.6% (16) regular y 24.4% (11) malo. Así mismo, ($Rho=0.313$), afirmo la correlación positiva baja entre las V1 y V2; se aceptó la hipótesis

Ortega, (2015), en Bolivia desarrollo una investigación cuyo objetivo fue describir las habilidades de RI de las enfermeras, con el individuo de enfermedad crítica y su familia en la UCI; el trabajo fue descriptivo-corte transversal, la muestra 38 enfermeras de la UCI. La investigación demuestro que se requiere de habilidades determinadas de RI para desempeñarse óptimamente; además, se puede afirmar que hay una RI entre la enfermera en la UCI con el paciente y su familia.

Anco y Pacsi (2016), la pesquisa esta direccionado a determinar las RI y el manejo de conflictos; el estudio se desarrolló con los lineamientos del enfoque cuantitativa, carácter correlacional - corte transversal. 40 enfermeros constituyo la población. Técnica – encuesta, instrumento el cuestionario. Los resultados revelan, 62.5% afirman que el clima organizacional debe mejorarse. el 60.0% dicen que el manejo de conflictos está en una etapa intermedia. Se concluyo que el clima organizacional tiene correlación con el manejo de conflictos de las enfermeras de centro quirúrgico; estas variables de estudios son pilares fundamentales de una institución, la carencia afecta el ambiente laboral.

Dejo y Gambino (2018), efectúo la indagación, “la influencia de los factores socioeducativos en los constructos de calidad de vida y sentido de coherencia en adolescentes”. Para realizar esta pesquisa se siguió asociación causal, metodología descriptiva*correlacional. La muestra de estudios comprendió $V=45,4\%$ y $M=45,6\%$. de los niveles socio económicos C (31,8 %) y B (29,7 %). la conclusion a la que arribo los indagadores fue que tienen una relación directa.

Villachica, (2016), realizó una tesis con la finalidad de demostrar la influencia que tiene las RI en la satisfacción laboral. El estudio se consideró como correlacional *no experimental, transeccional. y aplicada. La población lo constituyo 93 enfermería.. Las resultas alcanzados fue 39,8% percibieron que RI es medianamente favorable pero están satisfechos; otro grupo 29,0% afirmaron que la IR es medianamente favorable y se encuentra insatisfecho, 63,4% afirma que la

motivación es favorable por ende están satisfechos; 34,4%, refirieron que la RI es medianamente favorable en actitud, y no esta satisfechos, 40,9%, declararon que la IR es medianamente favorable en valores, están insatisfechos finalmente el 35,5%, refiere que la RI es medianamente favorable en comunicación, y se encuentran satisfechos. Conclusión es que coexiste una correlación moderada entre relación la V1 y V2.

Esta tesis se cimienta en las teorías de autores de renombre, estas diferentes teorías contribuyen a comprender la conducta del individuo, así pues podemos mencionar a Pávlov con su teoría del condicionamiento clásico donde explica la importancia del estímulo para obtener una respuesta; así mismo se puede mencionar a Skinner con la teoría condicionamiento operante el individuo es capaz de tener un comportamiento aprendido; Banduras nos habla de la imitación; Piaget sustenta que el individuo edifica su conocimiento poco a poco por etapas; la teoría del procesamiento de la información nos dice que el individuo resuelve problemas por analogías, metáforas; además las relaciones interpersonales es parte fundamental de nuestro quehacer diario, la interacción con los demás forma parte de nuestro crecimiento personal (Monjas, 1999).

La variable Relaciones interpersonales (RI); con Coleman que confirma que el manejo de las emociones se debe a la madurez de dos habilidades el autogobierno y empatía; el éxito de las relaciones interpersonales depende estos 2 factores. Además, nos dice que existe individuos u brillantes intelectualmente, pero en su vida personal fracasan debido al déficit del manejo de sus emociones.

Así mismo para comprender mejor la variable RI, nos basaremos en la Teoría de aprendizaje social de Bandura, quien afirmaba que el comportamiento se aprende del medio ambiente, con experiencias directas. Además, consideraba la personalidad como la interacción del ambiente. comportamiento y los procesos psicológicas del individuo, crea imágenes mentales basados en experiencias de la vida cotidiana.

La variable Relaciones Interpersonales a través de la historia fue definida por diferentes autores: Dalton, Hoyle y (2009) revelaron que las RI “están ligadas a la interacción coinciden en destacar la relevancia de las relaciones interpersonales

en la vida del individuo, el hombre no puede vivir aislado ya que es un ser social por naturaleza. Monjas (2000). Sentido de coherencia, Antonovsky (1987) planteó el concepto de sentido de coherencia dentro de su modelo salutogeno.” (p. 62). En el ámbito laboral es preciso mantener buenas RI, para conseguir el logro de los objetivos y el lograr el bienestar común

Murillo (2008) confirmó coinciden en destacar la relevancia de las relaciones interpersonales en la vida del individuo, el hombre no puede vivir aislado ya que es un ser social por naturaleza. Monjas (2000). Sentido de coherencia, Antonovsky (1987) planteó el concepto de sentido de coherencia dentro de su modelo salutogeno.

s” (p. 65). En la misma línea Bisquerra (2003), define que una RI “es una interacción recíproca entre dos o más personas” (p. 23). La interacción social regula las RI.

Fernández (2003), ostentó “Evidentemente, las RI si es adecuada contribuye a un clima optimo, lleno de armonía, crea lazos de amistad que va más allá del compañerismo. A si mismo Stoner y Wankel (2001). Coincidieron que las RI se inician con la interacción social en el contexto donde te desenvuelves, es una necesidad humana, afectan las decisiones de manera positiva o negativa.

Oliveros (2004), coinciden en destacar la relevancia de las relaciones interpersonales en la vida del individuo, el hombre no puede vivir aislado ya que es un ser social por naturaleza. Monjas (2000). Sentido de coherencia, Antonovsky (1987) planteó el concepto de sentido de coherencia dentro de su modelo salutogeno. (p. 25).

MINSA determina tipos de relaciones interpersonales positivas a la que considera como favorable y medianamente favorable; ya que esto se da cuando hay ambiente de amistad entre los enfermeros; logra conciliar los problemas de la institución formal con la informal, obteniendo así lealtad a la institución. el personal muestra iniciativa; adaptación, menos conflictos, autodisciplina; el personal se esfuerza por desempeñar sus funciones de manera eficiente y autónoma; así mismo sobresale los valores y a la vez la moral de cada uno de ellos.

RI negativas a las cuales considera como medianamente desfavorable y desfavorables. Ya que en el equipo de trabajo sobresale los resentimientos, celos y suspicacias, originan descontentos, incomodidades, cansancio e inseguridad, irritabilidad, ausentismo y rotación alta del personal, aumento de enemistades, errores y accidentes; disminución en la producción, eficacia, eficiencia y efectividad.

Según Minsa en el Manual de Dirección y relaciones interpersonales, son consideradas tres componentes: La comunicación: Esta debe ser sincera y directa, de manera comprensible para el emisor como para el receptor, basándose a la credibilidad, respeto y consideración; en lo referente al ámbito laboral los individuos no tienen el mismo punto de vista ante una situación determinada, por ende, aparecen los conflictos; es por ello, que es importante ser flexibles, abiertos y disponer habilidades comunicativas que ayuden a difundir buenas relaciones para el logro de objetivos. Así mismo, la comunicación interprofesional se da mediante un intercambio de información entre profesionales de la misma clase, en este caso de enfermería de centro quirúrgico. Bolaños refiere que la comunicación es transcendental en el crecimiento de las instituciones y de las RI.

Méndez y Ryszard (2005), confirma que el ser humano es un ser social y que se afianza con la interacción social iniciándose en el seno de la familia, amigos, todos aquellos que forman parte de la vida personal del individuo. Ferguson (1990), dice que las RI cambian conforme se va dando la interacción con los demás, las experiencias no ayudan a ir mejorando nuestras RI y poder convivir en armonía.

Gonzales, describe que las RI en el campo laboral se dan entre todo el personal de una institución; se promueve el buen trato con la finalidad de mantener la armonía, un clima adecuado entre todos y de esta manera elevar la productividad en todos los campos y lograr una mayor satisfacción tanto para los empleados como para empleador.

Tamayo (1990) Las RI en el contexto laboral, se establecen entre los trabajadores de una institución, la meta es lograr un ambiente donde exista respeto mutuo, responsabilidad, trabajo colaborativo, solidaridad, etc., a través del buen

trato, con el propósito de lograr los objetivos en los aspectos técnico, económico, para satisfacción de todos.

Un autor como Gameiro (2009) afirma que relacionarse con los demás es vital ya que las enfermeras podrán ayudar a su paciente con sus necesidades, es por este motivo que todos los profesionales deben fomentar dicha actividad para poder generar confianza y así el paciente se sienta satisfecho de la atención.

Ahora hablaremos de la dimensión comunicación, Gómez (1999), asevera que procede de la palabra comunicativo que significa compartir es decir transmitir la información. La comunicación tiene un rol básico en el crecimiento organizacional y para la interacción social, asimismo ayuda a entender y a aceptar el proyecto. Boland, et al. (2007) definen como un procedimiento de adaptar significados en ideas mediante símbolos de intercambio.

Un autor como Martínez (2003) contextualiza puede cambiar la opinión del que manda el mensaje. Las relaciones de interacción conforman un proceso comunicativo de difusión de ideas con cambios en conducta y enseñanza de metodologías.

De acuerdo a Da Silva (2002) “la comunicación consiste en transmitir ideas y comprender su significado de forma íntegra” (p.33). Añadiendo eso, ideas grupales, asimismo son ideas, datos y opiniones a compartir, abarcan puntos de vista del receptor quien comprende lo transmitido, mediante valores, misión y objetivos en la organización.

Maureen refiere que la comunicación eficaz debe tener las peculiaridades de receptividad y estímulo hacia la otra persona, flexibilidad de adaptación a cualquier situación, agudeza al actuar y comprender de manera rápida, así mismo debe tener una preparación cuidadosa al iniciar una conversación permitiendo así compartir ideas o sentimiento y reaccionar de manera adecuada fortaleciendo así la confianza y capacidad al comunicarse.

Dimensión 2: Actitudes Estudiar las actitudes de interacción social es parte básica de la psicología social organizacional, ya que esto ayuda a poder predecir el comportamiento del individuo en las situaciones. Zárate (2012, P.26)

Chiavenato (2002) precisó. Los sujetos son seres sociales y están en constante relación con los demás; aprende a comportarse de acuerdo al contexto donde se desenvuelve, mostrando ciertas actitudes y valores aprendidas en esta interacción. Las actitudes: Es la predisposición al actuar de una forma establecida frente a un contexto, son estereotipos de conductas. Robbins (1999) afirma que las actitudes son afirmaciones o juicios críticos referente a cosas o personas o sucesos, que se compone de conocimiento, afecto y actitudes.

Autores como Hellriegel, Slocum y Woodman (1999) precisaron las actitudes como predisposiciones de duración dirigidas a los individuos, grupos y forman de tres componentes entre ellos el conocimiento, ideas o creencias asimismo involucra sentimientos, los componentes se junta para su buen funcionamiento. Una actitud es la demostración donde conjugan los sentimientos, conocimientos frente a una determinada situación, (Hellriegel et al., 1999).

Un autor como Rogers (1993) testifica que, si el centro a valorar se halla en otros sujetos, el individuo automáticamente se basa en la escala de valores de estos individuos (p. 44). Opuesto a esto, el individuo se relaciona de manera activa con la intención de influir, pero se refiere desde una forma interna con valoración. Cabe recalcar que, si se autorrealiza en uno solo la valoración es individual.

Referente a la dimensión 3: Trato Tamayo afirma (1997) el buen trato es la llave para conseguir de los objetivos; las RI se afianzan entre los integrantes del grupo de trabajo, logrando a mayor satisfacción. Buen trato se fundamenta en 3 componentes: (1) amabilidad, mejoran las RI; la cortesía es muestras de respeto de un individuo a otro. Los buenos modales demuestran la formación del individuo

El trato: Goleman, se refiere al buen trato y amigabilidad del líder y grupo de trabajo, logrando una mayor satisfacción en las personas; mejorando su producción en la parte técnica y económica. el buen trato está formado por la cortesía y los buenos modales que se expresará mediante la interacción de las personas y así mismo debe participar la amigabilidad, el buen trato con los compañeros de trabajo puede influir de manera positiva en el clima laboral y en la atención del paciente.

Así mismo Goleman, menciona que la inteligencia emocional en la empresa, los grupos de trabajo requieren de sapiencias teórico-prácticos y exigen ser habilidosos para oír, comprender de modo empático, flexibles, solidarios para así poder realizar un buen trabajo en equipo, basado en el respeto mutuo, motivando a los demás, comprometiéndose y confiando en su grupo de trabajo.

Cañarejo y Pabón (2013) afirma que los enfermeros deben ofrecer coinciden en destacar la relevancia de las relaciones interpersonales en la vida del individuo, el hombre no puede vivir aislado ya que es un ser social por naturaleza. Monjas (2000). Sentido de coherencia, Antonovsky (1987) planteó el concepto de sentido de coherencia dentro de su modelo salutogénico” (p. 26).

En cuanto a Sentido de Coherencia (SOC) la teoría salutogénica, ha determinado innegablemente en el desarrollo de la promoción de la salud, ya que Antonovsky expuso este modelo en una convención de promoción de la salud, realizada en Copenhague en 1992. La orientación hacia la salutogénesis, es un paradigma factible de indagación y la práctica en la promoción de la salud, presenta 3 razones relevantes; (1) busca la solución de ellos problemas; (2) identifica los recursos; (3) identifica el sentido de ellos individuos.

El SOC entendida como el grado de confianza que un individuo posee ante el infortunio, esta confianza hace que el individuo enfrente al estrés y las reacciones patológicas con menor riesgo. Otros autores como Fromberger et al (1999); Fuglsang et al. (2002); Hepp et al, (2008). Afirmaron que el SOC cuando es bajo aumenta los niveles de angustia psicológica luego de un trauma Fuglsang et al. (2002); Hepp et al. (2005); (Fromberger et al. (1999).

Para Sairenchi et al. (2011), El SOC simboliza un recurso personal autónomo capaz de ayudar directamente al bienestar subjetivo. Bezuidenhout y Cilliers (2010). Aseveraron que involucra habilidades para enfrentar el estrés, se desarrolla durante toda la vida.

Dematteis, et al. (2012) afirma: los individuos con un alto SOC “frente a eventos vitales estresantes logran poner en marcha los recursos disponibles para afrontar efectivamente las demandas del medio, perciben las situaciones de adversidad como desafíos y tienen una mejor comprensión de las mismas,

presentan un patrón de funcionamiento personal flexible y emocionalmente estable. Frente a situaciones difíciles logran mantenerse calmados, relajados, no reaccionan con hostilidad, presentan alta tolerancia a la frustración y baja tendencia a experimentar afecto depresivo o vulnerabilidad” ... “Estos individuos se identifican por presentar un alto grado de organización, perseverancia, control y estimulación en el comportamiento encaminada a lograr los fines, ellos casi nunca actúan por impulso. son competentes, seguras ante las exigencias externas, presenta autoestima elevada y habilidad para auto motivarse.

Variable Sentido de Coherencia definida como la forma de afrontar y adaptarse en diferentes situaciones que nos toca vivir, esto se atribuye a diferentes factores que vivimos desde una temprana edad. Además, es la manera como percibimos el mundo, integrada por la parte cognitiva y emocional, permite recibir estímulos internos como externos. y estos son (1) comprensibles, (2) controlados y (2) significativos.

Concerniente a la dimensión comprensibilidad: se refiere que el individuo recibe estímulos identificados como coherentes y estructurado, para que él pueda entender y explicar sucesos que está viviendo.

Manejabilidad, la forma con el individuo evalúa y maneja los recursos que recibe para enfrentar las dificultades de la vida cotidiana.

El significado para Antonovsky (1987) es la creencia que tenemos sobre la vida, el significado, en base de ello se invierte energía para vivir.

En relación con Cuidado Humanizado, nos sustentaremos en Watson (1985), el estudio de la humanidad, la capacidad de pensar y el desarrollo personal; es fundadora de la integración (humanidades, las artes y las ciencias. Se basó en las teorías filosóficas como de: (1) Nightingale (enfermería); (2) Henderson; (3) Hall, (4) Leininger (antropólogas y enfermeras); (5) Hegel (filósofa), (6) Kierkegaard (filósofa y teóloga); (7) Gadamer (naturalista) y (8) Yalom (psiquiatra), construyo su “teoría del cuidado humano”.

En cuanto a las diferentes teorías sobre cuidado humanizado existen diversas teorías que tratan de las RI y la importancia que este tiene en el contexto

laboral. Mencionaremos algunos modelos y teorías de RI, enfermera – paciente; como King, Rogers, Callista, Orem, Watson. Este último estudio el cuidado de enfermería con base espiritual y filosófico; afirma que el cuidado humano es lazo terapéutico básico de carácter relacional, transpersonal e intersubjetivo

Zambrano (2017), Humanizar es hacer más digna a una persona más justa, En el ámbito de la salud es proteger a los pacientes y en lo jurídico defensa de la fragilidad humana. Humanizar es apoyarnos unos a otros, pensar el bienestar de los demás, el estado brinda asistencia social a través de desarrollo de los programas y servicios de protección social. “La lamentación por la deshumanización es una cuestión universal y que se refiere no sólo al ámbito de la salud, sino a la complejidad de realidades que afectan a la vida humana.”.

Wade y Kasper (2006). El cuidado humanizado se acoge del conocimiento científico, el análisis y la relación terapéutica entre la enfermera - paciente, se da de forma cálida, comprometida conllevando a un óptimo cuidado humanizado. Muñoz (2009) respalda la propuesta de Watson; “, basado en la ética con un enfoque humanista.

La dimensión del cuidado humanizado para la mejor indagación se divide en: (1) emocional; (2) espiritual: (3) Biológica y Biológica (delgado, 2008).

Dimensión emocional: Capacidad de empatía, ponernos en el lugar el otro es una habilidad que contribuye a tener buenas relaciones interpersonales, las enfermeras dan ánimo, se preocupan por su estado emocional, los consuelan los escuchan, muestran interés por sus aflicciones, etc.

Dimensión espiritual: es el ser, formada por creencias y valores en la relación con el yo, el otro y con la vida. permiten que los pacientes tengan su santo o cualquier imagen de su preferencia, que le visiten sus hermanos en cristo, los acompaña a la capilla, es decir respeta la espiritualidad q desea vivir.

Dimensión biológica: Comprende la parte física del hombre, particularidad y totalidad del ser. Se preocupa por la comodidad, higiene, controla el dolor, les explican sobre el cuidado y los procedimientos a seguir durante el tratamiento.

Dimensión sociocultural: Resultado de las creencias o religiones y están relacionadas a lo psicológico, las enfermeras muestran interés por sus creencias, alimentación, respetan sus objetos, tradiciones religiosas.

III. METODOLOGÍA

La presente indagación se sustentó en el enfoque cuantitativo, como: Hernández, Fernández y Baptista (2014) lo caracteriza la recolección de datos aplicando como instrumentos los cuestionarios cuyas respuestas tienen valores que permiten hacer una base datos que permitan obtener información , la cual debe permitir que los objetivos planteados se cumplan. (p.)

El método utilizado en la investigación fue hipotético -deductivo; caracteriza a este método que los resultados de la investigación se evidencia utilizando las hipótesis y al aplicar la técnica estadística los resultados obtenidos conllevan a deducir que la tesis tiene relevancia científica Sánchez y Reyes (2015, p. 59).

La indagación por su naturaleza fue tipo fue sustantiva; descriptiva y correlacional múltiple. Sustantiva, porque según Sánchez y Reyes (2015) es “aquella que trata de responder a los problemas sustanciales, en tal sentido, está orientada, a describir, explicar, predecir o retro decir la realidad con lo cual se va en búsqueda de principios y leyes generales que permitan organizar una teoría científica” (p. 45).

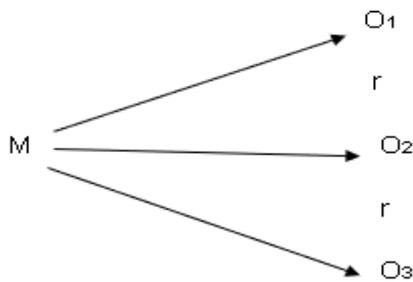
Diseño correlacional porque “describen relaciones entre dos o más variables en un momento determinado,” Hernández, Fernández y Baptista (2014, p. 158).

Los estudios correlacionales t coinciden en destacar la relevancia de las relaciones interpersonales en la vida del individuo, el hombre no puede vivir aislado ya que es un ser social por naturaleza. Monjas (2000). Sentido de coherencia , Antonovsky (1987) planteó el concepto de sentido de coherencia dentro de su modelo salutogeno.

” Hernández, et al. (2014, p. 81).

Estudio de no experimental: “la investigación se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios que se realiza sin manipulación (Hernández, et al., 2014, p. 149).

Este diagrama es característico de un estudio de correlación múltiple



Dónde:

M: Muestra de enfermeras

O1: Relaciones Interpersonales

O2: Sentido de Coherencia

O3: Cuidado Humanizado

r: posible correlación

Figura 1. Diseño correlacional

Definición conceptual de las variables

Variable 1: Relaciones Interpersonales para Chiavenato (2002) precisó “como las acciones y actitudes resultantes de los contactos entre personas y grupos” (p.128).

Variable 2: Sentido de Coherencia: definida como la forma de afrontar y adaptarse en diferentes situaciones que nos toca vivir, esto se atribuye a diferentes factores que vivimos desde una temprana edad. (Antonovsky, 1987, p. 19).

Variable 3: Cuidado Humanizado: Para Watson, es la acción que realizan las enfermeras para cuidar la salud del paciente basados en los valores éticos.

Definición operacional:

Variable 1: Relación Interpersonal

Esta variable se evaluó de acuerdo con sus tres dimensiones: Comunicación, actitudes, Trato. Se aplicó el un instrumento (18 ítems) de escala Likert: Nunca (1), casi Nunca (2); A veces (3); casi siempre (4); Siempre (5).

Variable 2: Sentido de Coherencia

Esta variable se analizó acuerdo a las tres dimensiones: Comprensión, Manejo, Significado. Con un instrumento de escala Likert: Nunca (1); Casi Nunca (2); A veces (3); Casi Siempre (4), Siempre (5)

Variable 3: Cuidado Humanizado

Se define operacionalmente de acuerdo a sus 4 dimensiones: Biológicas, Socioculturales, Espirituales y Emocionales. El cual será evaluado con el instrumento de escala Likert: (1) Nunca; (2) Casi Nunca; (3) A veces; (4) Casi Siempre; (5) Siempre.

La población

La población estuvo compuesta por un total de 71 enfermeras UCI del hospital de Dos de Mayo.

Tabla 1

Distribución de la población, Enfermeras de Cuidados Intensivos -2020

Población	Total
Enfermeras CI	71

Fuente: elaboración propia

Muestra

Para calcular la muestra se utilizó la fórmula de población finita con un nivel de confianza de 95.0%. La fórmula será:

$$n = \frac{Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q * N}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

$$\eta = \frac{1.96^2 * 50 * 50 * 71}{5^2 * (71 - 1) + 1.96^2 * 50 * 50}$$

$$\eta = \frac{3.8416 * 253550}{25 * 70 + 3.8416 * 2500}$$

n=60

La muestra estuvo constituida por 60 Enfermeras del hospital Dos de Mayo, con las mismas características de la población. Hernández, et al. (2014)

Tabla 2

Distribución de la muestra, Enfermeras de Cuidados Intensivos -2020

muestra	Total
enfermeras	60

Fuente: elaboración propia

Como criterio de inclusión a las enfermeras asistenciales de cuidados intensivos del hospital Dos de Mayo. Como el criterio de exclusión se considerará a las enfermeras que no trabajan en UCI, con descanso médico, por vacaciones y licencias.

Técnica e Instrumento

Para la elaboración de la indagación se usó la técnica de la encuesta con su instrumento previamente validado y aplicado en otras investigaciones.

Tabla 3

Validación de los instrumentos de las variables Relaciones Interpersonales, Sentido de coherencia y Cuidado Humanizado

Apellidos y Nombres	variables	Valoración
Dra. Maritza Emperatriz Guzmán Meza	Relaciones Interpersonales	suficiencia
	Sentido de coherencia	Suficiencia alta
	Cuidado Humanizado	suficiencia

Fuente: elaboración propia

La fiabilidad del instrumento se realizó usando el estadístico de alfa de Cronbach.

Tabla 4

Confiabilidad del instrumento de las Relaciones Interpersonales, Sentido de coherencia y Cuidado Humanizado

	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Relaciones Interpersonales	0,893	18
Sentido de coherencia	0,840	15
Cuidado Humanizado	0,761	32

Se percibe el alfa de Cronbach de Relaciones Interpersonales, de 18 elementos se obtuvo como resultado 0,893; Sentido de coherencia de 15 elementos resulto 0.840 y Cuidado Humanizado de 32 elementos fue 0,761 representa que existe una fuerte confiabilidad de las variables

Procesamiento de datos

Para la elaboración de la investigación se coordinó con la jefatura de la UCI del nosocomio Dos de Mayo, con la finalidad de aplicar las encuestas, Una vez recogidos la información, se tabulo en Excel, para proceder análisis estadístico usando el SPSS-25. Se obtuvo resultados estadísticos e inferenciales de las variables y dimensiones.

Aspectos éticos

Conforme a las particularidades de la indagación se reflexionó sobre los valores éticos fundamentales ya que se trabajó con enfermeras de la UCI del nosocomio Dos de Mayo. Se utilizó la aprobación, voluntad para participar en la tesis, avalando el anonimato y participación voluntaria en la investigación. Se mostró respeto a la autoría bibliográfica, citando a los autores con sus respectivos datos.

IV. RESULTADOS

3.1. Estadísticos descriptivos de las variables

Tabla 5

Distribución de la frecuencia y % de la variable RI

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	REGULAR	27	45,0	45,0	45,0
	BUENO	33	55,0	55,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

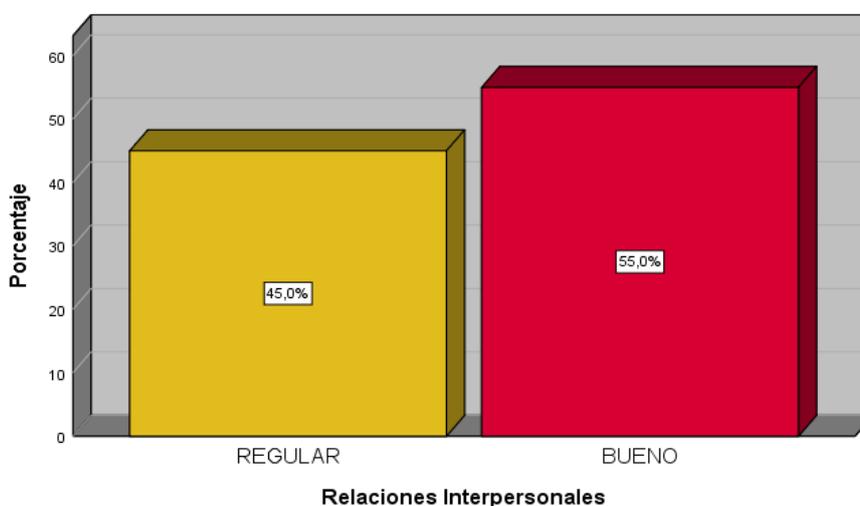


Figura 2: distribución % de la variable Relaciones Interpersonales

Interpretación

Con relación a la V1. RI, se percibe de una total de 60 encuestados, el 55,0% sostuvieron que la Relaciones Interpersonales es bueno, mientras que el 45,0% afirmaron que es regular.

Tabla 6

Distribución de la frecuencia y % de la variable Sentido de coherencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	1	1,7	1,7	1,7
	REGULAR	29	48,3	48,3	50,0
	BUENO	30	50,0	50,0	100,0
Total		60	100,0	100,0	

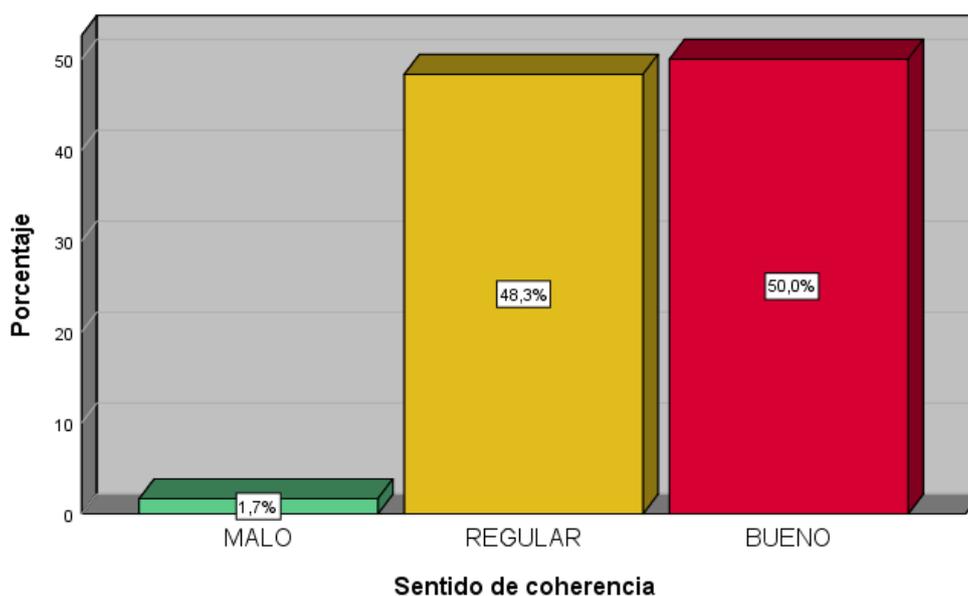


Figura 3: distribución % de la variable sentido de coherencia

Interpretación

Con relación a la V2. Sentido de coherencia se valora, de una total de 60 encuestados, el 50,0% sostuvieron que el sentido de coherencia es bueno, mientras que el 48,3% afirmaron que es regular y un 1,7% dijeron que es malo.

Tabla 7

Distribución De La Frecuencia Y % De La Variable Cuidado Humanizado

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido INSATISFECHO	2	3,3	3,3	3,3
MEDIANAMENTE SATISFECHO	49	81,7	81,7	85,0
SATISFECHO	9	15,0	15,0	100,0
Total	60	100,0	100,0	

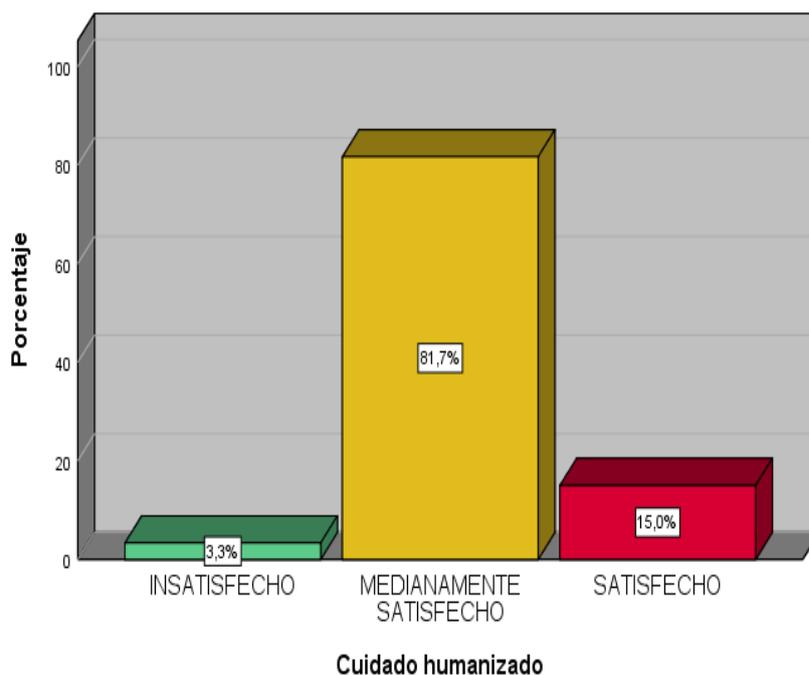


Figura 4: distribución % de la variable cuidado humanizado

Interpretación

Con relación a la V3. cuidado humanizado se valorará, de una total de 60 encuestados, el 81,7% sostuvieron que el cuidado humanizado es medianamente satisfecho, mientras que el 15,0% afirmaron que es satisfecho y un 3,3% dijeron que es insatisfecho.

3.2. Resultados inferenciales

Prueba de normalidad

H0= La variable de investigación tiene distribución normal

H1= La variable de investigación tiene diferente distribución normal

Tabla 8

Prueba de normalidad

Kolmogórov-Smirnov			
	Estadístico	gl	Sig.
Relaciones Interpersonales	,125	60	,021
Sentido de coherencia	,105	60	,044
Cuidado humanizado	,132	60	,012

Se percibe en la tabla, el sig. de la V1= ,021; V2= ,044 y V3=012; $p < 0.05$, (n=60). Se refuta la H_0 y por consiguiente acepta H_a . Significa que los datos no derivan de una repartición normal, se usó el estadístico no paramétrico.

Prueba de hipótesis de la investigación

Hipótesis General

H_0 : No existe relación entre las relaciones interpersonales, sentido de coherencia y el cuidado humanizado en las enfermeras del hospital Dos de Mayo, Lima,2020

H_1 : Existe una relación entre las relaciones interpersonales, sentido de coherencia y el cuidado humanizado en las enfermeras del hospital Dos de Mayo, Lima,2020

Tabla 9

Correlación de orden entre las relaciones interpersonales, sentido de coherencia y el cuidado humanizado en las enfermeras del hospital Dos de Mayo, Lima,2020

Correlación múltiple ***SAS			
Variables	Correlación orden 0	Correlación orden 1: (12 3)	Parámetros. N = 60
Relaciones interpersonales; sentido de coherencia	0.432		σ típico 0.040310
Relaciones interpersonales, cuidado humanizado	0.123	0.4804	Zcalculado 4.63645 Z(1- α /2) 1.96
Sentido de coherencia; cuidado humanizado	0.250		

En la tabla 9 sobre la hipótesis general se pudo afirmar en relación de orden 0 ; entre Relaciones interpersonales*sentido de coherencia, la correlación es moderada y positiva de 0.432, así mismo se tiene la relación entre la Relaciones interpersonales*Cuidado humanizado de 0.123, simboliza una correlación muy baja positiva; en relación al Sentido de coherencia* cuidado humanizado = 0.250 las relaciones interpersonales, sentido de coherencia, y el cuidado humanizado =0.4804; simboliza una correlación moderada (+). Respecto a la prueba de hipótesis se obtuvo Z calculado = 4.63645; $Z(1-\alpha/2) = 1,9$; interpersonales, sentido de coherencia y el cuidado humanizado

Hipótesis específica 1

H0: No existe una relación entre las relaciones interpersonales, la comprensión y el cuidado humanizado en enfermeras del Hospital Dos de Mayo-2020.

H1: Existe una relación entre las relaciones interpersonales, la comprensión y el cuidado humanizado en enfermeras del HDM -2020.

Tabla 10

Correlación de orden entre las relaciones interpersonales, la comprensión y el cuidado humanizado en las enfermeras del hospital Dos de Mayo, Lima,2020.

Correlación múltiple ***SAS				
Variables	Correlación orden 0	Correlación orden 1: (12,3)	Parámetros. N = 60	
Relaciones interpersonales; Compresión	0.442		σ tipico	0.0447
Relaciones interpersonales; Cuidado	0.123	0.4621	Zcalcul	5.73123
			Z(1- α /2)	1.96
Compresión; Cuidado humanizado	0.204			

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 11 sobre la hipótesis específica 1 podemos afirmar en relación de orden 0 ; entre Relaciones interpersonales*comprensión, la correlación es baja (+) = 0.442; las Relaciones interpersonales; Cuidado humanizado = 0.123 simboliza una correlación muy baja (+); en relación a la comprensión* Cuidado humanizado =

0.204 simboliza Concerniente a entre las relaciones interpersonales, comprensión y el cuidado humanizado = 0.4621; simboliza una correlación moderada (+). Respecto a la prueba de hipótesis se obtuvo Z calculado = 5.73123; $Z(1-\alpha/2) = 1,9$; indica que $Z(1-\alpha/2) < Z$ calculado; se rechaza la H_0 y se acepta H_a se afirma que existe asociación ente las relaciones interpersonales*la comprensión y el cuidado humanizado en las enfermeras del hospital Dos de Mayo, Lima,2020.

Hipótesis específica 2

H_0 : No Existe una relación entre relaciones interpersonales, el manejo y el cuidado humanizado en las enfermeras del hospital Dos de Mayo,Lima,2020.

H_1 : Existe una relación entre relaciones interpersonales, el manejo y el cuidado humanizado en las enfermeras del hospital Dos de Mayo, Lima,2020.

Tabla 11

Correlación de orden entre relaciones interpersonales, el manejo y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima,2020.

Correlación múltiple ***SAS			
Variables	Correlación orden 0	Correlación orden 1: (12,3)	Parámetros. N = 60
Relaciones interpersonales; Manejo	0.312		σ típico 0.00662
Relaciones interpersonales; sentido de cohere	0.123	0.3981	Z_{calcul} 3.08123 $Z(1-\alpha/2)$ 1.96
Manejo; Cuidado humanizado	0.121		

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 11 sobre la hipótesis específica 2 podemos afirmar en relación de orden 0; entre Relaciones interpersonales*manejo, la correlación baja (+) = 0.312; las Relaciones interpersonales*Cuidado humanizado = 0.123 simboliza una asociación muy baja (+); en relación al Manejo *Cuidado humanizado = 0.121 simboliza una asociación muy baja y positiva; no obstante, la correspondencia de orden 1 entre las relaciones interpersonales, el manejo de las enfermeras y el cuidado humanizado = 0.3981; simbolizando una correlación baja (+). Respectivo

a la prueba de hipótesis se obtuvo Z calculado = 3.08123; $Z(1-\alpha/2) = 1,9$; el manejo y el cuidado humanizado se relaciona significativamente con el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima, 2020.

Hipótesis específica 3.

H0: No Existe una asociación entre relaciones interpersonales, el significado y el cuidado humanizado en las enfermeras del hospital Dos de Mayo, Lima, 2020.

H1: Existe una relación entre relaciones interpersonales*el significado y el cuidado humanizado en las enfermeras del hospital Dos de Mayo, Lima, 2020.

Tabla 12

Correlación de orden entre relaciones interpersonales, el significado y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima, 2020.

Variables	Correlación orden 0	Correlación orden 1: (12,3)	Parámetros. N = 60
Relaciones interpersonales; Significado	0.212		σ típico 0.0618
Relaciones interpersonales; Cuidado humanizado	0,123	0.22404	Z_{calcul} 2.6635 $Z(1-\alpha/2)$ 1.96
Significado; Cuidado humanizado	0.292		

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Por último, podemos afirmar sobre la hipótesis específica 3 en relación de orden 0 entre Relaciones interpersonales* de orden 0; entre Relaciones interpersonales*Significado es bajo (+) = 0.212; la correlación entre la Relaciones interpersonales*Cuidado humanizado = 0.123 simbolizando una correlación baja (+); el Significado*Cuidado humanizado = 0.292 simboliza una asociación baja y positiva. No obstante, la correspondencia de orden 1 entre relaciones interpersonales, el significado y el cuidado humanizado = 0.22404 simbolizando una asociación baja (+). Respectivo a la prueba de hipótesis se obtuvo Z calculado = 2.6635; $Z(1-\alpha/2) = 1,9$; i

V. DISCUSIÓN

De los descubrimientos y la observación reaccionado al objetivo general, en orden 0; Relaciones interpersonales*sentido de coherencia, la correlación es moderada (+) = 0.432, concerniente a la asociación entre la Relaciones interpersonales*Cuidado humanizado = 0.123 simboliza una correlación muy baja (+); el Sentido de coherencia* cuidado humanizado = 0.250 r la asociación de orden 1, entre las relaciones interpersonales, sentido de coherencia, y el cuidado humanizado en las enfermeras del hospital Dos de Mayo,Lima,2020 =0.4804; simboliza una correlación moderada (+). Respectivo a la prueba de hipótesis se obtuvo Z calculado= 4.63645; $Z(1-\alpha/2) = 1,9$; asociación entre las relaciones interpersonales, sentido de coherencia, se relaciona con el cuidado humanizado. Estos resultados son sustentados por Dejo y Gambino (2018) la influencia de los factores socioeducativos en los constructos de calidad de vida y sentido de coherencia en adolescentes; hubo un mayor porcentaje de mujeres (54,6 %) que de hombres (45,4 %). Monge (2015) Los hallazgos revelaron la existencia de la calidad de las RI, 55.6 % (25) RI eficiente y 44.4% (20) RI deficiente. Referente al desempeño laboral 40% (18); 35.6% (16) regular y 24.4% (11) malo. Ortega (2015) La investigación demuestro que se requiere de habilidades determinadas de RI para desempeñarse óptimamente; además, se puede afirmar que hay una RI entre enfermeras del HDM. coinciden en destacar la relevancia de las relaciones interpersonales en la vida del individuo,el hombre no puede vivir aislado ya que es un ser social por naturaleza. Monjas (2000).Sentido de coherencia , Antonovsky (1987) planteó el concepto de sentido de coherencia dentro de su modelo salutogeno.

En razón al objetivo específico 1, los resultados revelan en la relación de orden 0 ; entre Relaciones interpersonales*comprensión, la correlación es baja (+) = 0.442; las Relaciones interpersonales; Cuidado humanizado = 0.123 simboliza una correlación muy baja (+); en relación a la comprensión* Cuidado humanizado = 0.204 simboliza una correlación baja (+); Concerniente a la relación de orden 1 entre las relaciones interpersonales, comprensión y el cuidado humanizado = 0.4621; simboliza una correlación moderada (+). Respectivo a la prueba de hipótesis se obtuvo Z calculado = 5.73123; $Z(1-\alpha/2) = 1,9$; indica que $Z(1-\alpha/2) < Z$

calculado; se rechaza la H_0 y se acepta H_a se afirma que existe asociación entre las relaciones interpersonales*la comprensión y el cuidado humanizado en las enfermeras del hospital Dos de Mayo. Se fundamenta Villachica (2016). Los resultados alcanzados fue 39,8% percibieron que RI es medianamente favorable pero están satisfechos; otro grupo 29,0% afirmaron que la IR es medianamente favorable y se encuentra insatisfecho, 63,4% afirma que la motivación es favorable por ende están satisfechos; 34,4%, refirieron que la RI es medianamente favorable en actitud, y no esta satisfechos, 40,9%, declararon que la IR es medianamente favorable en valores, están insatisfechos finalmente el 35,5%, refiere que la RI es medianamente favorable en comunicación, y se encuentran satisfechos. Conclusión es que coexiste una correlación significativa entre relación la V1 y V2.

En concordancia al objetivo específico 2, los resultados muestra en la relación de orden 0 ; entre Relaciones interpersonales*manejo, la correlación es baja (+) = 0.312; las Relaciones interpersonales*Cuidado humanizado = 0.123 simboliza una asociación muy baja (+); en relación al Manejo *Cuidado humanizado = 0.121 simboliza una asociación muy baja y positiva; no obstante, la correspondencia de orden 1 entre las relaciones interpersonales, el manejo y el cuidado humanizado = 0.3981; simbolizando una correlación baja (+). Respectivo a la prueba de hipótesis se obtuvo Z calculado = 3.08123; $Z(1-\alpha/2) = 1,9$; Se respalda por Monge (2015) Los hallazgos revelan la existencia de la calidad de las RI, 55.6 % (25) RI eficiente y 44.4% (20) RI deficiente. Referente al desempeño laboral 40% (18); 35.6% (16) regular y 24.4% (11) malo. Así mismo, ($Rho=0.313$), afirmo la asociación positiva baja entre V1 y V2; se aceptó la H_a . Castrillo y Paternina (2016) concluyeron que lo que afecta en las RI son las habilidades comunicativas, buen trato y conocimiento científico. Yáñez y (2018). resultados que se encontraron fueron acerca de cuidados de enfermería en pacientes con cuidados paliativos al final de la vida, así como de limitación de esfuerzo terapéutico en pacientes en unidades de cuidados intensivos.

Finalmente, el objetivo específico 3, los resultados muestran en la relación de orden 0; entre Relaciones interpersonales*Significado es bajo (+) = 0.212; la correlación entre la Relaciones interpersonales*Cuidado humanizado = 0.123 simbolizando una correlación baja (+); el Significado*Cuidado humanizado = 0.292

simboliza una asociación baja y positiva. No obstante, la correspondencia de orden 1 entre relaciones interpersonales, el significado de las enfermeras y el cuidado humanizado = 0.22404 simbolizando una asociación baja (+). Respectivo a la prueba de hipótesis se obtuvo Z calculado = 2.6635; $Z(1-\alpha/2) = 1,9$; interpersonales*el significado * con el cuidado humanizado en enfermeras del hospital dos de mayo. coinciden en destacar la relevancia de las relaciones interpersonales en la vida del individuo, el hombre no puede vivir aislado ya que es un ser social por naturaleza. Monjas (2000). Sentido de coherencia, Antonovsky (1987) planteó el concepto de sentido de coherencia dentro de su modelo salutogeno. Se sustenta en Ortega (2015), quien concluyó asegurando la existencia de una relación interpersonal demanda de destrezas determinadas para realizar con eficacia el cuidado humano por parte del enfermero(a).

VI. CONCLUSIONES

Primera: La indagación demuestra que existe una relación moderada significativa con un nivel del 0.480, entre las relaciones interpersonales*sentido de coherencia y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM -2020.

Segunda: La indagación demuestra que coexiste una relación moderada significativa con un nivel del 0.462, entre las relaciones interpersonales*comprensión y el cuidado humanizado en enfermeras del HDM -2020.

Tercera: La indagación demuestra se encontro una relación baja positiva con un nivel del 0.398, entre las relaciones interpersonales*manejo y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM 2020.

Cuarta: La indagación demuestra que coexiste una relación baja positiva con un nivel del 0.224, entre las relaciones interpersonales*significado de las enfermeras y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM -2020.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Al Ministerio de salud promover talleres sobre el cuidado humanizado a los pacientes para fortalecer las relaciones interpersonales que permita trabajar coherencia.

Segunda: Al Hospital dos de mayo capacitar continuamente sobre el cuidado humanizado a los pacientes, la comprensión en las enfermeras para fortalecer las relaciones interpersonales del personal que labora en ese nosocomio.

Tercera: Al jefe de enfermeras fortalecer las relaciones interpersonales a través de talleres para mejorar el cuidado humanizado de los pacientes y el manejo de las enfermeras.

Cuarta: A la RED de hospitales incentivar la practica pertinente de las relaciones interpersonales*significado de las enfermeras y el cuidado humanizado en los a pacientes

VIII. PROPUESTA

1. Propuesta para la solución del problema

1.1.- Generalidades

1.1.1 Título del proyecto: "Relaciones interpersonales*sentido de coherencia y el cuidado humanizado en las enfermeras del Hospital Dos de Mayo -2020"

1.1.2 Ubicación geográfica: Lima

1.1.3 Beneficiarios: Enfermeras del Hospital Dos de Mayo -2020

1.2 Justificación

La propuesta busca promover la gestión del trabajo humanizado de las enfermeras para que cumplan con las expectativas del hospital, respecto a la responsabilidad de las enfermeras, ante ello, es importante e Relaciones interpersonales*sentido de coherencia Este programa de formación se considera necesario ya que fomenta el uso de la tecnología como fuente para el trabajo remoto, asimismo, establece las pautas mejorando la gestión del trabajo remoto de los directivos, a través de este programa los directivos tendrán una herramienta que permitirá tener una mejor gestión de las enfermeras, este programa beneficia de forma directa a todos los directivos, del Hospital Dos de Mayo -2020

1.3 Descripción de la problemática

Las relaciones interpersonales de los directivos permite una mejor gestión de las instituciones que estos tienen a cargo, en la actualidad este liderazgo está puesta prueba por la pandemia del covid 19, quien obligó al ejecutivo nacional declarar el el estado de emergencia a nivel nacional ahora se realice de manera remota, esta modalidad trae múltiples ventajas y retos para sus participantes, y por ende al conjunto de todos los componentes de dicho proceso, en la búsqueda del éxito en el cumplimiento de las metas hospitalarias.

Por lo que resulta interesante conocer la forma en que las diversas latitudes usan la tecnología en el trabajo remoto en los centros de salud Por lo cual se

propone el diseño de una propuesta para la formación tecnológica de acceso inmediato a los directivos del Hospital Dos de Mayo -2020, esta propuesta se basará en el desarrollo de herramientas que permita liderar y gestionar de manera remota las centros de salud a la cual pertenece.

1.4 Impacto de la propuesta

a) Los beneficiarios directos de la propuesta

- Formación del personal directivo, del Hospital Dos de Mayo -2020 en el uso de herramientas tecnológicas que permita liderar y gestionar el trabajo remoto de la institución.
- La mejora de la gestión del trabajo remoto y en el uso de las herramientas tecnológicas, impactando en las enfermeras que los directivos tienen a su cargo en el Hospital Dos de Mayo -2020

b) Los beneficiarios indirectos de la propuesta

- Directivos de otras hospitales de la zona que deseen tomar el programa y mejorar la gestión de trabajo remoto en sus instituciones.
- Mejora constante en los procesos en la gestión del trabajo remoto que beneficiaría a futuro a la comunidad hospitalaria y a todos sus actores (directivos, enfermeras, pacientes).

1.5 Objetivos

Tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre las relaciones interpersonales, sentido de coherencia de las enfermeras, y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM ,Lima,2020. Del mismo modo se planteó los objetivos específicos (1) identificar la relación que existe entre relaciones interpersonales, la comprensión y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM, Lima, 2020; (2) identiifcar la relación que existe entre relaciones interpersonales, el manejo y el cuidado humanizado en las enfermeras delHDM ,Lima,2020; (3) identificar la relación que existe entre relaciones interpersonales, el significado y el cuidado humanizado en las enfermeras del HDM,Lima,2020.

1.6 Resultados esperados

Objetivos propuestos	Posibles resultados
<p>.- Proponer un programa de formación para el Manejo tecnológico, liderazgo pedagógico en la gestión del trabajo remoto de los directivos, Hospital Dos de Mayo -2020.</p>	<p>La formación a enfermeras y directivos del -2020. en el manejo de herramientas tecnológicas para el trabajo de las enfermeras.</p>
<p>- impulsar el trabajo remoto a través del uso de la tecnología como herramienta de gestión hospitalaria.</p>	<p>Conocimiento de los cambios tecnológicos y de las herramientas como ZOOM, Webex, Skype, Skype in the Classroom, Google Classroom, Microsoft Teams usadas en Hospital Dos de Mayo</p> <p>Uso de las estrategias por parte de los directivos para llevar a cabo la gestión hospitalaria.</p>

1.7 Costos de implementación de la propuesta

Actividades	Costos
Diseño del proyecto	1,500
Desarrollo de los contenidos y materiales	500
Diseño del programa de formación en línea	1,500
Instalación y ejecución de la propuesta	2,000
Valoración final	5,500

1.8 Beneficios que aporta la propuesta

Esta propuesta se encarga de fomentar las relaciones interpersonales*sentido de coherencia y el cuidado humanizado en las enfermeras del Hospital Dos de Mayo, para la gestión de las enfermeras, estas herramientas son parte de un proceso de crecimiento en las organizaciones que permiten el trabajo a distancia trayendo beneficios a los diferentes actores en el área enfermería como lo son los directivos, enfermeras y administrativos, permite el fortalecimiento de los conocimientos con respecto a las TIC y desarrollo del liderazgo del director hospitalario. A partir de la propuesta se puede considerar la importancia de la capacitación en el manejo tecnológico, como parte de las herramientas de ayuda en el trabajo directivo. Tomando en cuenta que en el actual contexto se tuvo que hacer esfuerzos en adaptarse al trabajo remoto y a distancia en el sector salud, siendo uno de los limitantes la poca preparación de algunos directivos en el manejo tecnológico, por lo que tampoco podían orientar a sus enfermeras. En resumen, es necesaria la capacitación continua en el manejo de toda la gama de herramientas que servirán de ayuda en la gestión hospitalaria

V. REFERENCIAS

- Anco C., Pacsi R. (2017). *Clima organizacional y manejo de conflictos de enfermería servicio de centro quirúrgico del hospital Honorio Delgado, Arequipa 2016*. [Tesis de licenciada, Universidad nacional de San Agustín de Arequipa].<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4499>
- Antonovsky, A. (1993). La estructura y propiedades de la escala del sentido de coherencia. *Soc Sci Me*, 36 (6), 725-33. Doi:10.1016 / 0277-9536 (93) 90033-z.
- Aquino, R., Valdivia, M. (2015). Influencia de las relaciones interpersonales de los profesionales de Enfermería en la calidad de atención al paciente crítico de la UCI Pediátrica del Hospital San Bartolomé. [tesis de licenciatura, Universidad San Luis Gonzaga]. 2014. <https://n9.cl/z685>
- Berryman, J. (1994). *Psicología del desarrollo*. México: Manual Moderno.
- Bisquerra, J. (2003). *Relaciones Interpersonales*. México: Mac Graw Hill.
- Bolaños J. *Relaciones interpersonales docentes y manejo de conflictos administrativos educativos de la Universidad Rafael Landívar*. [Tesis de grado, universidad de Rafael Landívar]. <https://n9.cl/cxsn5>
- Borges, J. Moreira, T. Andrade, D. (2017). Nursing Care Interpersonal Relationship Questionnaire: elaboration and validation. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 25: e2962. <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2128.2962>.
- Brunet, L. *El Clima de Trabajo en las Organizaciones: Definiciones, diagnóstico y consecuencias*. Editorial Trillas. México. 1999.
- Castrillo L, Paternina A. (2016). *Relaciones interpersonales y sus efectos en la atención del usuario en el hospital General III Santa Bárbara, Parroquia Santabárbara, Municipio Colón Estado Zulia. Venezuela – 2016*. Santa Bárbara de Zulia. septiembre 2017 [Tesis de licenciada, Universidad de zulia]. Recuperado de: <https://n9.cl/ijc5d>

- Chiavenato, I. (2004). *Comportamiento Organizacional*. México: Editorial Mc Graw Hill.
- Colegio de Enfermeros del Perú. Código de ética y deontología. 2006-2008. Pág. 178-179.
- Coleman, D. (1995). *Los secretos de la psicología*. Barcelona. Editorial Salvat.
- Cordeiro M, Tavares M, Aquino J, Meirelles E. (2017). Relaciones interpersonales en el centro quirúrgico bajo la óptica de la enfermería: estudio exploratorio, Brasil 2016.
- Dejo y Gambino (2018), Factores socioeducativos y sentido de coherencia asociados a la calidad de vida en adolescentes de Lima Metropolitana. *Persina*, 21(2), 62-77. <https://doi.org/10.26439/persona2018.n021.3021>
- Domínguez, O. (2011). Manejo de Conflictos y Criterios en la Toma de Decisiones. <https://n9.cl/hemyy>
- Evangelista, V., Domingos, T., Siqueira, F, & Braga, E. (2016). Multiprofesional de terapia intensiva: humanização e fragmentação do processo de trabalho. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 69(6), 1099-1107. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0221>
- Espinoza, M. (2010). Relaciones interpersonales entre profesionales de enfermería del Servicio de Medicina del Hospital Arzobispo Loayza, 2009. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de san Marcos] <https://n9.cl/xs3gu>
- Fernández, J. (2003). *Relaciones Interpersonales*. México: Mac Graw Hill.
- Ferguson, M. (1990). *La conspiración de Acuario. Transformaciones personales y sociales en este fin de siglo*. Barcelona: Kairós.
- Ferrer, C. (2017). El Sentido de la Coherencia en el profesional de enfermería de UCI y Urgencias. *Arxiu digital*, 1-67. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/20.500.12328/905>

- Fontanil, Y., Ezama, E., Alonso, Y. (2013). Validation of the scale of Preferences and Expectations in Close Interpersonal Relationships (EPERIC). *Psicothema*,25(2),275-281 Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72726347017>
- Gamboa, L. (2017). Estilos de manejo de conflictos e inteligencia emocional de los trabajadores de salud de la micro red Santa Luzmila DISA V. Perú 2016. [tesis de maestría, universidad Cesar vallejo]. <https://n9.cl/78o13>
- Galdós A., Huamani L. (2017) *Relaciones interpersonales en enfermeras del Hospital III Regional Honorio Delgado, Arequipa 2017*. [Tesis de licenciada, Universidad nacional de San Agustín de Arequipa]. Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5364/ENgalla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Goleman, D. (1999) *La inteligencia emocional en la empresa*. Ediciones B. Argentina S.A.
- González, J. (2004) *Relaciones Interpersonales*. Editorial El manual moderno. México.
- Heider, F. (1958). *The Psychology of Interpersonal Relations*. *Psychologies Press*. p. 1. Recuperado en: <https://doi.org/10.1037/10628-000>
- Hernández, J. (1996) *Cuestiones de Enfermería*. McGraw- Hill/Interamericana de España.
- Hernández, S., Fernández C., Baptista L. (2014) *Metodología de la investigación*. (6ª ed.). México: Mc Graw Hill.
- King, I. (2007). El sistema conceptual de King, la teoría de la consecución de objetivos y el proceso de transacción en el siglo XXI. *Nurs Sci Q*, 20(2), 109-11. doi: 10.1177 / 0894318407299846.
- MINSA (1996). *Manual de Dirección y relaciones interpersonales*. Recuperado de: <https://n9.cl/y7iq>.

- Monge, J. (2017) Calidad de las relaciones interpersonales y su relación con el nivel de desempeño laboral de las enfermeras en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Cayetano Heredia 2015. [Tesis de especialista, Universidad nacional de santos marcos]. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/5895>
- Moreno, S. (2018). Relaciones interpersonales en el clima laboral de la Universidad Tecnológica del Chocó Diego Luis Córdoba. *Revista CES Derecho*, (9)1, 13-33. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6537332>
- Muñoz, M. (2015). Relaciones interpersonales y desempeño laboral del personal de enfermería de neonatología Hospital Arzobispo Loayza. [Tesis de maestría, Universidad cesar vallejo]. <https://n9.cl/t81q>
- Murillo, V. (2008). *Relaciones humanas*. Tercera edición. México: Limusa.
- OMS, OPS. Estrategia de Promoción de la salud en los lugares de trabajo de América Latina y el Caribe: Anexo N° 6 - Documento de Trabajo. Ginebra. (Swz): Organización Mundial de la Salud. 2000
- Quiroga A. (2013). El manejo profesional de los conflictos: Estrategias para mejorar los ambientes de trabajo. *Revista de Enfermería*, 20-21. <https://n9.cl/cohuq>
- Ramirez, P. Y Muggenburg, C. (2015). Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. *Enfermería universitaria*, 12(3), 134-143. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.07.004>.
- Reis, E Lago da Silva S., Fernánde, M (2016) Humanización de la atención en cuidados intensivos: revisión integradora, *Revista de Pesquisa Cuidado é Fundamental Online*, 8(2), 4212-4222. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/5057/505754104040.pdf>
- Tamayo, J. (1990). *Fundamentos de administración en los servicios de atención de salud*.
- Tamayo, M. (1997). *El Proceso de la Investigación científica*. México: Limusa S.A.

- Vásquez, J. (2016). *Relación entre el estilo de manejo de conflictos y las características sociodemográficas de los enfermeros del hospital General de Jaén*. [Tesis de licenciada, Universidad nacional de Cajamarca]. <https://n9.cl/ijc4d>
- Villachica, N (2018). *Relaciones interpersonales que influyen en la satisfacción laboral de enfermeros Hospital Víctor Ramos Guardia – Huaraz – 2016*. [Tesis de maestría, Universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo]. <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2420>
- Yañez, M., Vargas, I. (2018). Cuidado humanizado en pacientes con limitación del esfuerzo terapéutico en cuidados intensivos. *Fundación Dialnet*. (22)1, 56-75. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6599949>
- Zambrano, et al. (2010) Humanizando el cuidado a personas críticamente enfermas. *Educación en valores*, 13, 68-77 Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3920981>

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de la variable 1. Relaciones interpersonales.

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	
Relaciones Interpersonales	Bisquerra (2003) "es una interacción recíproca entre dos o más personas". Se refiere a las relaciones sociales que se encuentran reguladas por la interacción social.	Es la capacidad que tiene la persona de cooperar y trabajar con sus compañeros, estableciendo una meta a conseguir y organizando el trabajo diario para no entorpecer el desempeño del resto.	Comunicación	Flexibilidad	(1) Nunca	
				Interés		
			Receptividad	(2) Casi nunca		
Actitudes	Preocupación	Respeto	Uso del silencio	(3) A veces		
				(4) Casi siempre		
Trato	Comprensión empática	Solidaridad	Responsabilidad	Cooperación	(5) Siempre	
						Compañerismo
Amabilidad	Cortesía	Sencillez				

Anexo1. Operacionalización de la variable 2. Sentido de coherencia

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	
Sentido de coherencia	(SOC) por Antonovsky dentro de su modelo salutogenico lo define como orientación global de personalidad que facilita la solución de problemas de forma adaptativa cuando la gente se encuentra ante situaciones estresantes.	(SOC) es la capacidad que posee cada persona de expresar hasta qué punto se tiene la sensación de seguridad dominante y duradero de estímulos externos e internos para afrontarlos de manera adecuada	Comprensibilidad	-Te sientes comprendido cuando hablas con los demás.	(1) Nunca	
				-Cuando tienes que hacer algo que depende de otras personas, piensas que puedes lograrlo.		(2) Casi nunca
			-Cuando te ha sucedido algo satisfactorio percibes que te lo mereces.	(3) A veces		
Manejabilidad	-Tienes claridad en tus ideas y sentimientos.	-Tienes personas con quien contar.	-En los últimos años las decisiones de tu vida han tenido claridad y coherencia.	-Te encuentras en una situación en la que sabes lo que tienes que hacer.	(4) Casi siempre	
						-Realizar las actividades de cada día es una fuente de placer y satisfacción.
Significatividad	-Maneja adecuadamente tus sentimientos.	-Eres capaz de afrontar las dificultades en tu vida.	-Para ti la vida es interesante.	-Tu opinión sobre la vida es que se puede encontrar una solución a las dificultades.	-Percibes que tu vida es buena.	
						-Encontrar una solución a los problemas es fácil.

Anexo1. Operacionalización de la variable 3. Cuidado Humanizado

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición
Cuidado humanizado	tiene un enfoque filosófico que sostiene que el cuidado humano comprende un compromiso moral mostrando un interés en la persona de manera integral, el cual Watson menciona que el cuidado se practica en forma interpersonal enfermera-paciente constituido por acciones transpersonales para mejorar la humanidad y ayudar a la persona en todos los aspectos psicosociales.	Se refiere a las cualidades y valores que definen al personal de enfermería que brinda cuidado. Aquí es donde se destacan la comunicación donde el paciente exprese sensaciones de bienestar y confianza, logrando que perciba un vínculo respetuoso en la relación enfermera(o) - paciente.	Biológica	-Se preocupa por la nutrición /alimentación de su familiar y en el momento de darle este en posición cómoda. -Cuando usted acude observa que este pañal limpio. -Le realiza baño esponja, hidratación de la piel y cambios posturales a su paciente para que esté limpio y cómodo. -Cuando su paciente siente algún tipo de dolor, lo atienden de manera oportuna. -Respeto y cuida la intimidad de su paciente, colocando un biombo /separador. -Antes de realizar algún procedimiento (Aspirado secreción bronquial, colocación SNG/SOG, sonda Foley y otros), le explica a su familiar de manera clara de que trata el procedimiento.	(1) Nunca (2) Casi nunca (3) A veces (4) Casi siempre (5) Siempre
			Sociocultural	-Muestran respeto por sus creencias, costumbres o su cultura de su familiar. -Animan a su familiar y propician el dialogo. -Lo mira a los ojos cuando se dirige a su familiar y le escucha atentamente. -Se acerca a su familiar le saluda y lo presenta siempre por su nombre.	
			Espiritual	Se le ha acercado a preguntar al familiar que religión profesa -Se le acercó, le brindo un abrazo o una palmada en la espalda haciéndole sentirse valioso aun cuando está enfermo. -Permite que su familiar hospitalizado tenga sus objetos religiosos de acuerdo a sus creencias. -Contribuyo, participo a que su familiar, pueda ser visitado por un sacerdote o pastor, de acuerdo a sus creencias.	
			Emocional	-Muestra preocupación por su familiar, por su estado de ánimo y suelen animarlo cuando lo observan triste o llorando. -Mantiene una relación cercana y agradable con su familiar durante el tiempo que lo cuida. -Le escucha y mira atentamente a su familiar cuando le habla. - Invita a su familiar a Expresar sus dudas y temores.	

Anexo 2. Instrumentos

CUESTIONARIO RELACIONES INTERPERSONALES

Instructivo:

Me gustaría conocer su opinión sobre las relaciones interpersonales, sentido de coherencia y cuidado humanizado en el servicio de cuidados intensivos adultos del Hospital Nacional Dos de Mayo.

Su participación es voluntaria, las respuestas son anónimas, y confidenciales.

Fecha..... Edad: 30-40 () 41-50 () 51- a más () sexo: F () M ()

condición laboral: Nombrado () contratado () Tiempo de servicio: ()

Marque con un aspa (X) las siguientes interrogantes, tomando en cuenta el valor numérico de las alternativas

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

N°	Dimensión Comunicación	1	2	3	4	5
1	Cuando he discutido con una colega, ella muestra buena disposición para resolver el desacuerdo a la brevedad posible y sin rencor.					
2	Cuando tengo algo que decir mi (s) colega (s) me escucha sin mostrar incomodidad, aunque ella este apresurada.					
3	Mis colegas comprenden rápidamente cuando verbalizo un mensaje.					
4	Cuando tengo un problema y converso con una colega al respecto, ella demuestra interés en el tema.					
5	Cuando converso con mis colegas sobre algo que me preocupa me siento reconfortada porque ellas me dan fuerza para resolver el problema.					
6	Las colegas de mi servicio saben guardar silencio y escuchar cuando uno lo necesita					
	Dimensión Actitudes					
7	Aun cuando ocurren desacuerdos, prima el respeto entre colegas.					
8	Ante un problema mis colegas se ponen en mi lugar e intentan comprender cómo me siento					
9	Me resulta fácil ponerme en el lugar de mi colega y comprender su comportamiento aun cuando este me haga sentir incómodo.					
10	Cuando una enfermera del servicio comete un error, las (os) demás colegas le ayudan para que no vuelva a ocurrir.					
11	Cuando una enfermera del servicio tiene algún problema, se observa poco interés de las demás colegas por ayudarla.					
12	Cuando una enfermera del servicio tiene algún problema, se observa poco interés de las demás colegas por ayudarla.					
	Dimensión Trato					
13	Las enfermeras de mi servicio saludan amablemente a sus colegas al ingresar al servicio.					
14	Las colegas del servicio olvidan agradecer cuando uno les ha hecho un favor.					
15	Las colegas, al solicitar algo lo hacen diciendo "por favor".					
16	Las colegas actúan con sencillez					
17	Las enfermeras de mi servicio felicitan a sus colegas en su onomástico y eventos especiales.					
18	Las enfermeras de mi servicio ayudan voluntariamente a su colega cuando está sobrecargada de trabajo.					

CUESTIONARIO SENTIDO DE COHERENCIA

Marque con un aspa (X) las siguientes interrogantes, tomando en cuenta el valor numérico de las alternativas

		1	2	3	4	5		
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre		
N°		1	2	3	4	5		
Dimensión Comprensión								
1	Te sientes comprendido cuando hablas con los demás.							
2	Cuando tienes que hacer algo que depende de otras personas, piensas que puedes lograrlo.							
3	Cuando te ha sucedido algo satisfactorio percibes que te lo mereces.							
4	Tienes claridad en tus ideas y sentimientos.							
5	Tienes personas con quienes contar.							
Dimensión Manejo								
6	En los últimos años, las decisiones de tu vida han tenido claridad y coherencia.							
7	Te encuentras en una situación en la que sabes lo que tienes que hacer.							
8	Realizar las actividades de cada día es una fuente de placer y satisfacción.							
9	Manejas adecuadamente tus sentimientos.							
10	eres capaz de afrontar las dificultades en tu vida.							
Dimensión Significado								
11	Para ti la vida es interesante.							
12	Tu opinión sobre la vida es que se puede encontrar una solución a las dificultades.							
13	Percibes que tu vida es buena.							
14	Encontrar una solución a los problemas es fácil.							
15	Las cosas que haces en tu vida tienen sentido.							

Gracias

CUESTIONARIO CUIDADO HUMANIZADO

A continuación, le presentamos un cuestionario que describe los comportamientos de cuidado del Lic. Enfermería. En frente a cada afirmación, marque con una X la respuesta que según su percepción corresponde.

N°	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
1	Hacen sentir como una persona					
2	Tratan con amabilidad					
3	Muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización					
4	Miran a los ojos, cuando le hablan					
5	Dedican tiempo para aclararle sus inquietudes					
6	Hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted					
7	El personal de enfermería le hace sentirse tranquilo(a), cuando está con usted					
8	Generan confianza cuando cuidan					
9	Facilitan el diálogo					
10	Explican previamente los procedimientos					
11	Responden con seguridad y claridad a sus preguntas					
12	Indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos					
13	Dedican el tiempo requerido para su atención					
14	Dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su situación de salud					
15	Explican los cuidados usando un tono de voz pausado					
16	Llaman por su nombre					
17	Demuestran respeto por sus creencias y valores					
18	Atienden oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, evacuación urinaria e intestinal)					
19	Proporcionan información suficiente y oportuna para que pueda tomar decisiones sobre su situación de salud					
20	Manifiestan que están pendientes de usted					
21	Permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y tratamiento					
22	Responden oportunamente a su llamado					
23	Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual.					
24	Le escuchan atentamente					
25	Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo					
26	Le brindan un cuidado cálido y Delicado					
27	Le ayudan a manejar su dolor físico					
28	Le demuestran que son responsables con su atención					
29	Le respetan sus decisiones					
30	Le indican que cuando requiera algo, usted les puede llamar					
31	Le respetan su intimidad					
32	Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico					

Anexo 3. Confiabilidad de los instrumentos.

Confiabilidad del instrumento relaciones humanas

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,893	18

Confiabilidad del instrumento sentido de coherencia

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,840	15

Confiabilidad del instrumento cuidado humanizado.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,761	32

Anexo 4. Base de datos de los instrumentos

Variable Relaciones interpersonales

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18
1	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2
2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3
3	5	3	1	2	3	2	3	4	2	3	3	4	2	3	2	2	2	2
4	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3
5	4	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2
6	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	2	4	3	2	2	2
7	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	2	2
8	3	3	3	3	3	4	4	5	3	4	2	2	2	3	3	3	3	3
9	2	2	1	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2
10	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2
11	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3
12	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4
13	2	2	2	2	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3
14	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4
15	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
16	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3
17	2	3	3	2	3	4	3	2	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3
18	2	3	3	2	3	4	3	3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3
19	2	3	3	2	3	4	3	3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	
20	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	2	2	3	2	2
21	1	2	1	2	2	2	2	1	1	3	2	3	2	4	2	3	3	1
22	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	3	2	4	2	3	3	1
23	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	1	3	2	4	3	3	2	1
24	2	3	1	2	1	2	2	3	3	3	3	3	2	4	3	3	1	1
25	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	4	4	1	2	1
26	1	2	2	2	1	2	2	3	2	1	4	3	3	4	4	2	2	1
27	1	3	2	3	2	2	2	1	3	2	5	2	3	3	2	2	2	2
28	1	2	1	3	2	1	2	1	3	2	3	4	3	3	3	4	3	1
29	2	3	1	3	2	2	3	2	3	1	2	4	3	3	3	2	3	1
30	2	1	2	2	2	1	3	3	3	1	2	2	2	3	2	3	2	1
31	3	2	2	3	2	1	3	1	3	1	1	2	3	3	2	1	3	1
32	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2	1	3	3	2	3	2	2	3
33	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	3	2	3	2	2	3
34	3	3	2	3	2	1	2	2	2	1	2	1	3	5	3	2	2	1
35	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	1	2	4	3	2	3	1
36	1	3	1	2	1	1	3	3	1	1	2	2	2	3	4	3	3	2
37	1	2	1	2	1	1	3	2	1	2	1	3	2	4	3	2	2	2
38	2	3	1	2	1	2	3	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	1
39	2	3	1	2	1	2	1	3	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3
40	1	1	2	1	2	2	1	1	2	3	2	1	1	1	3	3	2	2
41	3	2	2	1	2	2	2	1	4	2	2	2	1	1	3	1	2	2
42	3	2	2	1	2	1	2	2	4	2	3	4	2	1	3	1	3	3
43	1	1	2	1	2	2	1	2	3	3	2	3	2	2	4	1	3	3
44	2	1	2	2	2	2	1	2	3	3	1	1	2	2	4	2	2	2
45	2	2	2	2	1	1	2	3	3	4	1	3	1	1	4	1	3	1

46	1	2	2	2	1	1	2	3	3	4	3	3	1	1	5	2	3	1
47	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	3	1	3	5	3	3	2
48	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2
49	3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	3	4	4	2	2	2
50	3	3	3	1	2	1	3	3	2	1	3	1	3	4	5	2	2	2
51	4	3	2	1	2	1	2	2	4	1	3	2	2	3	4	3	2	2
52	4	3	2	1	2	2	2	3	4	1	2	1	1	3	4	1	2	2
53	3	1	1	1	2	2	1	1	3	2	2	1	1	4	3	1	2	2
54	3	2	2	2	1	2	1	3	4	2	1	1	3	4	4	2	2	2
55	3	2	2	1	2	1	1	4	3	1	1	2	3	3	4	2	2	2
56	2	2	2	2	2	1	1	4	3	1	2	3	1	3	5	2	2	1
57	3	2	2	2	1	2	1	3	3	1	2	2	2	3	5	1	2	1
58	2	1	2	2	2	1	1	2	3	1	3	1	2	2	5	2	3	1
59	2	1	2	2	1	1	2	1	3	2	3	2	1	1	5	3	3	1
60	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1

Base de datos de la variable Sentido De Coherencia

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
4	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3
5	1	2	2	3	4	4	3	2	3	2	1	1	2	2	2
6	1	2	3	2	4	3	3	2	1	1	2	2	3	3	1
7	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
8	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2
9	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
10	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
11	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1
12	2	1	2	1	1	1	2	3	3	2	2	1	1	2	1
13	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
14	2	1	1	1	1	1	1	3	3	2	2	2	2	1	1
15	3	2	1	1	1	1	2	3	3	2	2	1	1	1	1
16	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2
17	2	3	3	3	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2
18	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2
19	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	1	2	1	1	2
20	3	3	3	1	3	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3
21	1	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1
22	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1
23	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1
24	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2
25	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1
26	1	1	3	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2
27	1	1	3	1	1	3	1	2	1	2	2	2	1	2	2
28	1	2	3	1	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1

29	1	1	1	1	1	3	1	1	3	2	2	2	1	3	1
30	1	1	1	1	1	3	2	1	2	2	2	1	1	2	2
31	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	3	2
32	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2
33	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	3	1
34	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	3	3	1
35	1	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	3	2	2
36	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2
37	2	1	1	1	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1	2
38	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1
39	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	2	2	1
40	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	2	1	1
41	1	1	1	1	1	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1
42	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	3	2	1
43	2	1	1	1	1	2	1	2	3	2	1	1	3	2	1
44	4	2	3	1	1	1	1	2	3	1	1	2	3	2	2
45	3	2	3	1	1	1	1	2	3	1	1	2	3	2	2
46	2	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2	2	2
47	2	2	3	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2
48	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2
49	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2
50	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2
51	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2
52	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1
53	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
54	3	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1
55	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1
56	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1
57	2	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1
58	2	1	1	2	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1
59	1	2	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	1	2	1
60	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2

Base de datos de la variable Cuidado Humanizado

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32
1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3
2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	2	1	1	2	2	3	3	3	3	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1
4	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
5	2	3	2	2	2	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2
6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1
7	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2
9	1	2	1	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1
11	1	2	2	3	4	3	2	1	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	2	3	2	2	4	2	3	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2		3	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	1	1
13	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1
14	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	2
15	1	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	3	3	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1
16	1	2	1	1	1	1	1	3	2	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1
17	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	1	1	3	3	3	2	2	2	2
18	3	1	2	2	3	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	3
19	1	1	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	2	1	1	1	2	2
20	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1
21	1	3	2	1	2	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	4	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1
22	1	2	2	1	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1
23	2	1	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	3	3	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1
24	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	3	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1
25	1	2	1	2	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1
26	1	3	1	2	4	1	1	2	1	2	2	1	1	1	4	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1
27	2	2	2	3	4	1	1	2	2	2	1	1	2	1	4	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
28	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
29	3	1	1	2	3	1	2	1	2	3	1	1	2	2	3	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1
30	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	1	1	1	2	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1
31	1	3	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	3	2	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1

32	2	2	1	2	3	1	3	1	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1
33	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	2	1	3	1	1	1	1	2	1	2	3	2	2	1	1	
34	2	3	2	3	1	2	2	2	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	1	1	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	
35	1	3	2	3	1	2	2	2	4	2	1	2	2	2	4	3	2	2	3	2	2	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
36	3	3	3	2	1	2	1	1	3	2	1	2	3	2	4	3	2	1	3	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	
37	2	3	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	3	2	3	3	2	1	3	3	2	2	2	3	3	1	2	2	1	1	1	2	
38	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	1	2	2	2	3	2	1	2	
39	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	1	2	1	3	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	
40	2	1	2	2	3	4	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	3	2	1	2	2	2	1	3	1	2	1	2	
41	2	2	1	3	3	1	2	2	1	3	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	
42	3	1	1	3	3	1	1	2	1	3	1	1	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	1	3	2	3	1	3	1	2	1	1	
43	2	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	1	3	1	2	2	3	2	1	2	2	2	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	
44	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1	1	1	2	1	1	
45	1	2	1	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	2	2	2	1	1	2	
46	1	2	1	2	3	3	2	1	1	2	1	2	3	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	2	2	2	1	1	2	
47	1	2	1	2	3	3	2	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	
48	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	3	2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	3	2	2	2	1	2	1	1	1	
49	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3	1	3	2	2	2	1	1	2	1	1	1	
50	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	3	1	3	1	2	1	2	1	2	1	3	2	4	3	2	2	1	1	3	1	1	1	
51	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	3	2	3	3	2	2	1	2	3	1	1	1	
52	1	1	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2	1	1	2	2	4	4	2	2	1	1	3	2	1	1	
53	1	1	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	3	2	2	2	1	1	3	2	1	1	
54	1	1	2	1	2	1	2	3	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	1	1	1	3	2	1	1	
55	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	1	3	1	1	2	2	1	4	3	2	1	1	1	2	2	1	1	
56	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	3	1	1	3	3	1	3	3	1	1	1	1	2	2	1	1	
57	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	3	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1	
58	1	1	1	1	1	2	1	2	2	3	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
59	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
60	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	

Anexo 5. Carta de autorización

POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Escuela de Posgrado

"Año de la universalización de la salud"

Lima, 09 DE JUNIO DEL 2020

Carta P. 297 – 2020 EPG – UCV LE

SEÑORA
LIC. MIRIAM SILVIA ROJAS CASTILLO
JEFA DE LAS UNIDADES CRÍTICAS
HOSPITAL DOS DE MAYO

Asunto: Carta de Presentación del estudiante **PILLCO QUISPE, LUZMILA VIRGINIA**
De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **PILLCO QUISPE, LUZMILA VIRGINIA**, identificado con DNI N.º 10096620 y código de matrícula N.º 8000156944 : estudiante del Programa de DOCTORADO EN GESTION PUBLICA Y GOBERNABILIDAD quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

RELACIONES INTERPERSONALES, SENTIDO DE COHERENCIA Y EL CUIDADO HUMANIZADO DE LAS ENFERMERAS EN CUIDADOS INTENSIVOS - HOSPITAL DOS DE MAYO, 2020.

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestro(a) estudiante a su Institución a fin de que pueda aplicar entrevistas y/o encuestas y poder recabar información necesaria.

Con este motivo, le saluda atentamente,


Dr. Raúl Delgado Arenas
JEFE DE UNIDAD DE POSGRADO
FILIAL LIMA – CAMPUS LIMA ESTE


LIC. MIRIAM SILVIA ROJAS CASTILLO
JEFA DE LAS UNIDADES CRÍTICAS
HOSPITAL DOS DE MAYO

LIMA NORTE: Av. Alfredo Mendelira 8222, Las Olivas. Tel.: (+511) 202 4342 Fax: (+511) 202 4343
LIMA ESTE: Av. del Parque 840, Urb. Campo Rey, San Juan de Lurigancho. Tel.: (+511) 209 9030 Anx.: 2519
ATE: Carretera Central Km. 8.2 Tel.: (+511) 200 9030 Anx.: 8184
CALLAO: Av. Argentina 1766 Tel.: (+511) 202 4342 Anx.: 3660

Anexo 6

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, Pillco Quispe Luzmila Virginia, egresado de la Escuela de posgrado y Programa académico de Doctorado en Gestión Pública y Gobernabilidad de la Universidad César Vallejo sede Lima Este, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan a la Tesis titulada: “Relaciones interpersonales, sentido de coherencia y el cuidado humanizado de las enfermeras en cuidados intensivos - Hospital Dos de Mayo,2020.”, es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiado total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

San Juan de Lurigancho 04 de enero del 2021

Apellidos y Nombres del Autor	
Pillco Quispe Luzmila Virginia	
DNI:10096620	
ORCID: https://orcid.org/0000-0002-5147-4674	
Apellidos y Nombres del Autor	
GUZMAN MEZA, Maritza Emperatriz	
DNI: 06035574	
ORCID: https://orcid.org/0000-0003-1514-5440	