



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Relaciones interpersonales enfermera-paciente y adherencia al
tratamiento en una institución de salud de Huancayo, 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Vilcapoma Ramos, Judith Margarita (orcid.org/0000-0003-1535-359X)

ASESORA:

Dra. Campana Añasco, Teresa de Jesús (orcid.org/0000-0003-2774-2207)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la Salud, Nutrición y Salud Alimentaria

LIMA - PERÚ

2022

DEDICATORIA:

Esta tesis está dedicada a Dios quien es mi guía en este tiempo tan arduo y siempre me da fuerza y a mis padres quienes me han apoyado para poder llegar a esta instancia de mi estudio, ya que ellos siempre han estado presentes para apoyarme moral y psicológicamente.

AGRADECIMIENTO:

Esta tesis brinda su gran agradecimiento a la universidad Cesar Vallejo, que nos permite a formarnos en un mundo muy competitivo y con muchos lucros de superación y éxito. Así mismo hago un gran agradecimiento al centro de salud de chilca por haberme permitido realizar la encuesta en sus usuarios hospitalizados, y por el apoyo de las colegas enfermeras.

INDICE

	Página
Carátula	
Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Índice de contenidos	iii
Índice de tablas	iv
Índice de gráficos y figuras	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	
3.1 Tipo y diseño de investigación	10
3.2 Variables y operacionalización	
3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	10
3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos	13
3.5 Procedimientos	15
3.6 Método de análisis de datos	15
3.7 Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	
4.1 Descriptivo	21
4.2 Estadístico descriptivo	25
V. DISCUSIÓN	29
VI. CONSLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS	
ANEXO	

ÍNDICE DE TABLAS

		Página
Tabla 1	distribución de frecuencias de dimensiones de interacción.	21
Tabla 2	distribución de frecuencias de la dimensión comunicación	21
Tablas 3	distribución de frecuencias de la dimensión transacción	22
Tabla 4	distribución de frecuencias rol y papel	22
Tabla 5	distribución de frecuencias de la dimensión comportamental	22
Tabla 6	Tabla cruzada de variable relaciones interpersonales enfermero – paciente y adherencia al tratamiento	22
Tabla 7	Tabla cruzada interacción y comportamiento	23
Tabla 8	Tabla cruzada comunicación y comportamiento	23
Tabla 9	Tabla cruzada de la variable transacción y comportamiento	24
Tabla 10	Tabla cruzada de la variable rol/papel y comportamiento	24
Tabla 11	correlación entre la dimensión interacción y el comportamiento	25
Tabla 12	correlación entre la dimensión comunicación y el comportamiento	25
Tabla 13	correlación ente la dimensión transferencia y el comportamiento	26
Tablas 14	correlación entre la dimensión papel- rol y el comportamiento	26
Tabla 15	correlación entre las relaciones interpersonales y la adherencia al tratamiento.	27

ÍNDICE DE FIGURAS

Diseño de correlación

Página

16

RESUMEN:

El objetivo de la investigación fue determinar las relaciones interpersonales enfermero- paciente y adherencia al tratamiento en una institución de salud de Huancayo, 2022.

El estudio fue de tipo básico, cuantitativa diseño no experimental, transversal, correlacional. Sobre una muestra de 80 pacientes de forma censal ya que no se utilizó el muestreo aleatorio simple que aplico dos cuestionarios, que estas miden las relaciones interpersonales con una confiabilidad de alfa de crombach con un valor de 0.797 y para la adherencia al tratamiento es con un resultado de KR 0.8.

En conclusión, cuando las relaciones interpersonales enfermero paciente son adecuados la adherencia al tratamiento tiene un nivel de cumplimiento factible, como efecto la satisfacción del paciente es logrado.

Palabras clave: relaciones interpersonales, adherencia al tratamiento.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine nurse-patient interpersonal relationships and adherence to treatment in a health institution in Huancayo, 2022.

The study was basic, quantitative, non-experimental, cross-sectional, correlational design. On a sample of 80 patients in a census form since simple random sampling was not used, I applied two questionnaires, which measure interpersonal relationships with a reliability of Crombach's alpha with a value of 0.797 and for adherence to treatment is with a result of KR 0.8.

In conclusion, when nurse-patient interpersonal relationships are adequate, adherence to treatment has a feasible level of compliance, as an effect, patient satisfaction is achieved.

Keywords: interpersonal relationships, adherence to treatment.

I. INTRODUCCIÓN

La relación que existe entre la enfermera – paciente, se basa mucho en la comunicación mediante sus necesidades, respondiendo a su necesidad de ayuda, la enfermera siempre está dispuesta a alentar, a la vez apoyando y resolviendo las preocupaciones del usuario tanto en sus inquietudes y temores disminuyendo la ansiedad frente al proceso de hospitalización que lleva este en su estadía (Elers, 2016).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el profesional de enfermería está dispuesto a prestar sus servicios y demostrar sus actitudes y aptitudes desempeñando una importante función que siempre está basada en la persona y su comunidad, viendo a este como un ser holístico, por ende la enfermería busca el cuidado autónomo y bastante colaborativo de personas en distintas etapas, sean estos sanos o enfermos, desde los distintos niveles de atención buscando su bienestar, Coberturando universalmente garantizando la calidad y destaquen que hace en su labor del día a día del personal de enfermería (OMS, 2020).

La relación que se establece y que le permite a la enfermera favorecer una intervención terapéutica, satisface las necesidades del paciente y así mismo brindar cuidados de enfermería, están basadas en muchas teorías de relaciones interpersonales, teniendo mucho en cuenta los elementos de la comunicación como ser recíproca y contribuyente con la función profesional del personal enfermero (OMS, 2020)

El personal de enfermería busca la relación de enfermera y paciente desde el inicio de su estadía del paciente hasta el final del turno, ya sea esta turno día o nocturna en la fase de la orientación o presentación del usuario ante la enfermera, nos ayuda a reconocer y buscar el eje principal de sus problemas, buscando información, brindando el apoyo emocional para su buena estadía, así la identificación el personal de enfermería ayuda en la indagación de los sentimientos de nuestros usuarios para ayudar a lidiar con la etapa de asimilación de su patología buscando obtener respuesta dentro de la resolución el personal de enfermería prepara al paciente para su inmersión de sus autocuidados rutinarios(OMS, 2020).

La OMS (2011) Define la adherencia que es sinónimo de cumplimiento siendo visto como el comportamiento de una persona correspondiendo a las

indicaciones de un personal médico, siguiendo así una modificación de la dieta o cambio de hábitos de vida. Esto buscara evidenciar su participación y su autocuidado del paciente buscando que así este tenga mejores decisiones, por lo tanto. La evaluación de la adherencia no solo significa tomar los medicamentos a horas indicadas, si no también siguiendo los controles respectivos en los servicios de salud.

Esta adherencia de las indicaciones médicas y recomendaciones del personal de enfermería, favorecen la adherencia al tratamiento y el éxito del mismo, mucho de este proceso de cumplimiento se fundamenta en la capacidad de relacionarse entre el binomio enfermera paciente, si esta relación es de calidad favorece al cumplimiento y genera confianza en el usuario.

La salud en nuestro país en una problemática basada en distintas falencias y necesidades no atendidas, sin embargo la forma en que un profesional de salud se relaciona con el paciente, puede sobreponerse absolutamente a dificultades antes mencionadas, y promover una relación positiva que eleve la calidad de atención al poner al paciente como eje central del proceso terapéutico, por lo tanto explorar esta relación entre la enfermera y el paciente puede potenciar atenciones de calidad en una institución de salud de Huancayo que atiende aproximadamente poner algunos datos del centro hospitalario sin su nombre.

En este contexto se plantea el siguiente problema ¿Como las relaciones interpersonales enfermero paciente contribuye con la adherencia al tratamiento en un hospital de Huancayo, 2022?, teniendo como problemas específicos ¿Cómo contribuye la interacción de las relaciones interpersonales enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento?, ¿Cómo contribuye la comunicación de las relaciones interpersonales del enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento?, ¿Cómo contribuye la transacción de las relaciones interpersonales de enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento?, ¿Cómo contribuye el papel/rol en las relaciones interpersonales enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento?.

El estudio se justifica teóricamente ya que aportará información sobre la relación enfermera paciente y la adherencia al tratamiento, parte fundamental del éxito del tratamiento en el que es importante analizar la influencia de todos los factores que se relacionan con la atención del paciente.

También vemos como justificación práctica que el estudio está incentivado por la vivencia del día a día dentro de las instituciones de salud, al observar que dentro de la relación de enfermera y paciente puede la participación de una enfermera que establece una relación de calidad contribuir en el éxito de un tratamiento médico, ya sea a través de la educación sanitaria, el acompañamiento, la resolución de dudas e incluso el acompañamiento.

El estudio se justifica metodológicamente porque sus resultados servirán de base para las investigaciones futuras dejando posibilidades de aportar en el tema de las relaciones interpersonales enfermero - paciente con la relación de la adherencia al tratamiento.

se tiene como objetivo general: Determinar cómo las relaciones interpersonales enfermero paciente contribuye con la adherencia al tratamiento en un hospital de Huancayo, 2022?, Y como objetivos específicos: determinar cómo contribuye la interacción de las relaciones interpersonales enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento, Determinar cómo contribuye la comunicación de las relaciones interpersonales del enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento, determinar cómo contribuye la transacción de las relaciones interpersonales de enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento, Determinar cómo contribuye el- papel/rol en las relaciones interpersonales enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento.

Se considera como hipótesis general: existe relación significativa entre las relaciones interpersonales enfermero paciente y adherencia al tratamiento en una institución de salud de Huancayo, 2022 y como hipótesis específicas: existe relación significativa con la interacción de las relaciones interpersonales enfermero-paciente y la adherencia al tratamiento, existe relación significativa con la comunicación de las relaciones interpersonales enfermero – paciente y la adherencia al tratamiento, existe relación significativa con la transacción de las relaciones interpersonales enfermero – paciente y la adherencia al tratamiento, Existe relación significativa del papel /rol de las relaciones interpersonales enfermero- paciente y la adherencia al tratamiento.

II.- MARCO TEÓRICO

Dentro de los antecedentes Nacionales se obtuvo: Herrera y Quispe (2017) en su estudio sobre relación interpersonal enfermera paciente en centro quirúrgico según la teoría de Hildergard Peplau, concluye que el 56.2% del personal de enfermeras estudiadas tiene un déficit en la relación, y viendo dimensiones en la orientación se evidencia el 75 % de las enfermeras no establecen nunca una relación, en identificación el 50% y en aprovechamiento el 56,3% a veces se relación con el paciente pero el que presenta una tasa más alta en el de 87,5% en la resolución nunca establecen una relación enfermera y paciente. Mientras que Huamán (2018) busca la relación entre la adherencia al tratamiento y la calidad de vida, donde la conclusión que en su mayoría tiene adherencia buena y regular, mientras que en la calidad de vida con homogéneos con deficiente calidad de vida.

Gil y Vilcamango (2021) con el estudio factores asociados a la adherencia terapéutica en diabéticos tipo 2. Llegan a la conclusión que en los pacientes estudiados el 29.6% presentan una buena adherencia terapéutica en el sexo masculino y con el grado de instrucción superior. Ortego, Santiago (2019). Relaciona la adherencia y el tratamiento y calidad de vida en usuarios con diagnóstico de ERC, nos da a conocer como resultado final que entre las variables adherencia al tratamiento y calidad de vida. Llegan a la conclusión de que no se encuentra una relación estadísticamente significativamente entre ambas. Gonzales (2019). investigó sobre la adherencia al tratamiento de tuberculosis Concluyen que existen baja adherencia en los pacientes, esto debido a respuestas positivas en lo comportamental y relacional.

Gonzales (2020) investiga la interacción enfermera-paciente con diagnóstico de tuberculosis, donde obtiene que la interacción del personal de enfermería y el paciente se percibe en un porcentaje de 93.3% de nivel regular, dando así a conocer también en cada dimensión como es la orientación dando a conocer un nivel regular de 66.7%, en la identificación con un 80% con nivel regular, el aprovechamiento teniendo un nivel regular con un porcentaje de 93.3%, y concluyendo con la dimensión resolución con un 66.7%. concluyendo que la interacción del paciente y la enfermera tiene un nivel regular.

Como antecedentes Internacionales de estudio se tienen a Rojas, Moscoso (2020) con el título de adherencia al tratamiento en personas

alteraciones cardiovasculares, llegando a la conclusión que los marcos teóricos permiten el avance de investigación acerca de las adherencias de la población con nuevos enfoques a explorar.

De los Ángeles (2017) Investiga la percepción de los pacientes en relación al trato digno en la atención de enfermería. Nos menciona que la evaluación del usuario que fue relacionado con el trato digno que recibe, se sentirá muy satisfecho con el servicio, siempre y cuando el personal le brinde cuidados de calidad con respeto a la dignidad humana y los derechos generales de los pacientes. Cometto (2017) en su estudio de intercomunicación en enfermería como variable de seguridad del paciente. Concluye que el presente estudio busca concientizar sobre los riesgos de una falla de intercomunicación las cuales traerán a futuro consecuencias en el equipo multidisciplinario, buscando la reflexión de estos sobre los errores que serán prevenibles buscando la preservación de la seguridad del paciente hospitalizado.

Mufato, et en (2019) en su estudio de la empatía en enfermería y el contexto de la relación enfermero – paciente. Concluye que la necesidad de retomar acciones del cuidado holístico con una buena relación directa con los pacientes, de este modo el personal de enfermería ya no sea visto solo como un recurso si no una fuente de cuidados humanizados. Cusso, Macías, Porcel (2019). Según su estudio de la relación enfermero – paciente busca desarrollar el cuidado enfermero. La relación enfermera-paciente permite su desarrollo dentro del cuidado enfermero, buscando su importancia identificando así como un pilar para el desarrollo del mismo.

Chivato, Tomas (2018) En la relación médico- paciente. Busca poner el dialogo de los especialistas buscando pasar el desarrollo científico técnico, a la humanización del trato del paciente, nos dice que los pacientes hoy en día tienen autonomía propia y está influenciada con una buena o mala relación de médico y paciente, de acuerdo a ello la evolución de este será favorable o desfavorable. Diaz, (2016) En la investigación calidad de vida relacionada con la salud y adherencia al tratamiento con enfermedad renal. Concluyen que la adherencia está basada en que la calidad de vida interactúa con la vida la cual está relacionada con la salud llegando a un equilibrio emocional óptimo, rol emocional y lo físico.

La relación enfermera-paciente busca desarrollar el cuidado enfermero, permitiendo una buena interrelación entre los dos, logrando tener un plan de cuidado fructífero logrando resultados muy favorables en la salud (Allamde 2019 p. 2). Para Cibanal (2007) define la relación enfermera-paciente como un acto de ayuda, que busca proporcionar que la persona se encuentre en una situación de salud viable, explorando la situación, buscando la mejor solución. La disciplina de la enfermería evoluciona día a día trascendentalmente, viéndose realizada por distintas perspectivas paradigmáticas. son también consideradas una interacción entre personas donde se evidencia características que son pronunciadas son la confianza, el asertividad a través del tarto mutuo, respeto, empatía dentro de ellos significa mucho ser cordial sumergiéndose en relaciones viables con muestras de tener un secreto de confidencialidad (Larios, Quispe, 2017).

La relación enfermera y paciente busca explorara las circunstancias teniendo en cuenta las siguientes dimensiones, el conocimiento de esta realidad buscando identificar fortalezas, debilidades y potenciales en el ejercicio de la interrelación personal que ejerce entre pacientes y enfermería (Ramírez 2015 P. 2).

Los seres humanos somos sociales donde se evidencia las relaciones interpersonales, la cual es una actividad muy importante siendo la comunicación un agente vinculante para el personal de enfermería, existiendo una relación estrecha con el paciente y familiares, donde al enfermero le permite tener una mejor relación dentro del tratamiento, brindando cuidados holísticos y satisfaciendo las necesidades del paciente y del personal de enfermería (Mastrapa, Gilbert, 2016 P. 14)

Las dimensiones de las relaciones interpersonales son: la Interacción quien juega un papel importante donde dos o más personas buscan transmitir valores y energía a partir del rol que juega en la vida cotidiana dentro de la sociedad. La interacción recorre un sentido continuo variando al lado positivo o negativo en el cuidado de enfermería (King, 2007 P. 4)

Para Carmen (2017) la comunicación nos dice que es un proceso que interactúa en gran parte en los seres vivos así mismo nos transmite mensaje de muchos códigos que son conocidos. También lo conocen como un sistema de transmisión de mensajes entre personas o medios de comunicación ya sea esta

multitudinal, pero están atados a códigos que están sujetos autoritariamente, se extiende a la esfera económica que junta grandes lucros de la información y publicidades.

La enfermera sabe que este es un aspecto importante a la hora de **interactuar** con los pacientes ya que nos permite interactuar dentro de la terapéutica donde nos ayuda en su mejora de su salud, aunque a veces no sea así. pero la enfermera maneja características como es la empatía, la escucha, la dignidad esto le permite a tener una comunicación eficiente buscando la terapéutica dable para el paciente (Vander, Quiles 2020)

Transacción como definición exacta nos visualiza la conducta y actitudes logrando una visión con beneficios de ambas partes (Gonzales, 2007 P.7)

Nos dice que dentro de la relación. Los sentimientos de amor, odio o soledad son reflejadas a experiencias intimas con distintas reacciones, sentimiento de dolor, preocupaciones alegrías y disgustos, etc (Baez, Reyes, 2011)

Papel/rol. Son acciones que el paciente debe tener en cuenta y la cual debe ser conocido como un rol que tiene asignado. El rol dentro de las relaciones interpersonales brinda un papel fundamental en el desarrollo como persona, mediante ello el individuo consigue refuerzos del entorno la cual le favorece en su adaptación ya que sabemos que la enfermera y el paciente con extraños, pero la enfermera sabe que debe asumir un papel Cortez desarrollando su interés y capacidad, buscando asumir responsabilidades mediante la relación de participación activa con el individuo (Zabalegui 2013)

Esta variable está sustentada en la teoría de la consecución de objetivos (1984) basada en la relación interpersonal de las enfermeras- pacientes. King ve a las enfermeras y pacientes que hacen un pacto con acuerdos considerables. Durante el proceso de la estadía del paciente dentro del nosocomio, las enfermeras buscan incluir la participación y alternativas de los pacientes, esta teoría nos dice que durante la estadía cada miembro del dúo reconoce, juzga y busca tomar medidas teniendo la culminación son una reacción. Por ello la percepción busca que sea consistente y este corrija la obstrucción que produce una relación transaccional (Alligood, Marriner 2011).

Esta teoría fundamenta las relaciones interpersonales por que se preocupa por la relación dentro del entorno del paciente y el enfermero en la situación real,

reconociendo la importancia de la protección de la salud del paciente por intervención del enfermero.

La teoría de Watson nos habla acerca del cuidado humano, siendo este un exponente de los cuidados humanizados en enfermería, dando a conocer que la relación enfermera – paciente es un proceso transpersonal menciona que es un proceso entre dos personas, con una dimensión propia personal, en el que se involucran los valores, conocimiento, voluntad, y el compromiso con la acción de cuidar de ambo. Además, la misma teoría integra los aspectos científico-técnicos de los cuidados enfermeros con los aspectos psicosociales y humanísticos de la persona, convirtiéndola en una teoría holística (Jesse, 2011 P.4)

La adherencia al tratamiento, Según estudios se vieron muchas indagaciones acerca del término a estudiar, donde la literatura anglosajona nos dice que el termino de cumplimiento y adherencia, son usados muy frecuentemente centrándose así a la adherencia de la medicación, a su vez estas abarcando el comportamiento con la salud. La OMS (2004) Define la adherencia que es sinónimo de cumplimiento, donde serán relevados por las indicaciones de un personal médico, siguiendo así una modificación de la dieta o cambio de hábitos de vida. Esto buscara evidenciar su participación y su autocuidado del paciente teniendo mejores decisiones en su salud, por lo tanto. La evaluación de la adherencia no solo significa tomar los medicamentos a horas indicadas, si no también siguiendo los controles respectivos en los servicios de salud (P. 1).

Este resalta la participación activa del paciente en su autocuidado, teniendo toda la responsabilidad en el personal de salud creando un diálogo que ayudara a tomar decisiones de ambas partes, por ello esta evaluación debe ser estricta de acuerdo a la toma de medicamentos en los horarios respectivosy con dosis correctamente prescritas por el médico tratante (OMS. 2003 P. 2).

No consiguiendo Haynes (1979) nos define una dimensión global dentro de la adherencia la cual es susceptible a cambios y ejecuciones, teniendo así la medida comportamental donde la persona se rige a tomar sus medicamentos, siguiendo una dieta o ejecutando cambios en su día a día. pero esto de la mano con el cuidado del equipo multidisciplinario, siendo esta las recomendaciones que tiene que seguir el sujeto. Marengo (2003) Plantea los distintos clínicos

individuales, con la interacción con el personal de salud, teniendo así condiciones sociales, psicológicas llevando el tratamiento indicado.

Esta variable está sustentada por Valcárcel (1990) quien aduce que la adherencia es una diversidad de las conductas, donde está integrado y es parte del programa para así continuar con el tratamiento y desarrollar buenas conductas con respecto a las indicaciones, evitando la baja adherencia de estos, corriendo el riesgo de no acudir a los controles, no llevar un control estricto de lo recetado es así que esta estrategia nos ayuda que el tratamiento prescrito se llegue a concretar con buena adherencia. Implicando y mejorando la conducta del paciente en su autocuidado al inicio, durante o al finalizar el programa terapéutico. La teoría que sustenta la variable adherencia es la del modelo de creencias en salud de Becker y Rosenstock (1974). está basada en las conductas de una persona por la amenaza percibida a su salud, Esta vulnerabilidad está condicionada por la percepción acerca de la susceptibilidad hacia la enfermedad y la severidad percibida de las consecuencias de adquirirlas. En conjunto si existe disposición para emitir conducta y las barreras consideradas son bajas, es probable que realice la conducta preventiva o de salud, al contrario, se omite la acción (P.10)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La siguiente investigación es tipo básico según Baena (2014) nos refiere que se caracteriza por que se origina en un marco teórico y permanece en él. El objetivo que tiene es incrementar pretende aportar conocimiento teórico-empíricos.

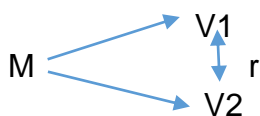
El enfoque de la investigación es cuantitativo es un trabajo que se utilizó la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecida previamente, confiando en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población (Hernández, 2014).

Diseño no experimental debido a que no tiene manipulación alguna de las variables de estudio y solo se rige en observar los distintos fenómenos, para luego detallar la descripción.

De corte transversal de nivel correlacional representado por el siguiente esquema ya que según Hernández (2014). Nos indica que es un estudio que tendrá que someterse que si existe un parecido o no las cuales estarán sujetas a una relación.

Figura 1

Diseño de investigación



Donde:

M: muestra

O1: relaciones interpersonales enfermera – paciente.

O2: adherencia al tratamiento

r: relación entre las variables

3.2. Variables y operacionalización

La variable de relaciones interpersonales enfermera y paciente se define conceptualmente como la conexión o vínculo establecido entre la enfermera y el paciente basada en las relaciones humanas cuyo centro de interés es la

interrelación de ambos y se caracteriza por brindar una atención personalizada en las cuatro fases de la fase de la interrelación según la teoría de Hildegard (Peplau,1994 P 5).

La definición operacional de las relaciones interpersonales de enfermera y paciente se realizó con la teoría de King la cual comprende en 31 ítems de evaluación las cuales están basadas a una escala de Likert teniendo como indicadores al nunca, casi nunca, y siempre. Con cada una de estas llevando al valor mayor de 155. Anexo(2)

La variable Adherencia del tratamiento Haynes et (1979) la define como la medida en que el comportamiento en cuestión de tomar sus medicamentos, donde se debe seguir indicaciones para un cumplimiento estricto regidos a las instrucciones dadas (p.2)

La definición operacional de la variable se realizó a través de un cuestionario que indaga sobre el cumplimiento y la adhesión de esta, que consta de 8 preguntas cerradas la cual ya fue puesta en práctica y tuvo mayor accesibilidad ante los pacientes. Con opciones de si con un puntaje de 1, No con un puntaje de 0. y este será interpretado por cumplimiento total: 9 a 16 puntos, incumplimiento: 0 a 8 puntos, anexo (2)

3.3. Población, muestra y muestreo.

Siendo la población un conjunto que están relacionados (Hernández, 2014, p.175) la población fueron todos los pacientes que estaban hospitalizados dentro del nosocomio no teniendo cifras exactas ya que la población fue cambiante día a día por motivo de la cantidad de hospitalizados por día teniendo un aproximado de 80 pacientes siendo accesible la población se toma toda la población censal la cual aportara con la investigación.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se usó para evaluar la variable de la interrelación enfermero y paciente el estudio es la encuesta, la misma que, de acuerdo a Hernández (2010) es una técnica masiva que facilita la toma de datos de una gran cantidad de sujetos de análisis. Así, Flick indico que la encuesta es una

técnica muy importante en la recolección de datos, busca tener la veracidad de la información que se recolecta. El instrumento es cuestionario la cual está basada a preguntas donde estas serán desarrolladas de acuerdo a la población de investigación que se tienen en la investigación (Hernández, 2010 P. 14).

El instrumento que se aplicó en este estudio será el cuestionario, el cual consiste en una lista de preguntas donde se evalúa uno o más factores la cual es consecuente con la formulación de hipótesis y el problema (Hernández, 2010 P. 14).

Validez y confiabilidad de los instrumentos

La validez del instrumento se realizó mediante juicio de expertos, los resultados se detallan a continuación. Anexo (3)

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario de relación interpersonal en el cuidado de enfermería que consta de 31 ítems. Con opciones de nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre (King, 2007 P. 4), donde los validadores otorgan al instrumento la condición de aplicable, siendo probada con la prueba de confiabilidad del cuestionario con un alfa de crombach con un valor de 0.797 siendo aceptable para su aplicación. Anexo (2)

Para la variable de adherencia al tratamiento se utilizó el instrumento de Morisky Medication Adherence scale o MMAS-8 que tuvo 8 ítems de preguntas con valores de sí y no. Donde los validadores dieron la condición de aplicable, siendo también probada con la prueba de confiabilidad obteniendo un KR. De 0.8 siendo un valor aceptable para su aplicación. Anexo (2)

3.5. Procedimientos

Primera etapa; Se solicitó permiso al área de gerencia del nosocomio la cual fue accedida, en compañía del personal de jefatura de enfermería.

Segunda etapa; Se solicitó el consentimiento informado y se distribuyó las encuestas teniendo solo a la población que accedió al cuestionario

Tercera etapa. Se explicó detalladamente el cuestionario y se procedió a la aplicación de este.

Cuarta etapa: Se procesa el cuestionario propiamente aplicado a la población que dejó que se aplique.

Quinta etapa: Se realizó el procesamiento en el Excel para obtener datos pertinentes y las cuales sean fiables para la investigación.

3.6. Método de análisis de datos

Los resultados se tabularon en Excel y posteriormente fueron analizados con el paquete estadístico SPSS-25, para generar resultados descriptivos, como tablas de frecuencia, gráficos de distribución, y se procederá al análisis estadístico inferencial, el cual se realizará con Rho de Spearman.

3.7. Aspectos éticos

El uso de la literatura que se utilizó fueron consideradas en las referencias bibliográficas en donde se da crédito a los investigadores por las contribuciones que se tomaron en cuenta para la elaboración de la presente investigación.

Con fines de conservar los aspectos éticos con la institución donde se aplicó el instrumento se presentó una carta para solicitar el permiso ante la institución indicada, obteniendo la autorización de la jefa de consulta externa para aplicar el cuestionario.

En cuanto a los expertos se presentó una carta de presentación de la investigación y el instrumento para validación de la Universidad Cesar Vallejo

Los pacientes/ trabajadores serán abordados previo a un consentimiento informado con la finalidad de garantizar la transparencia y el respeto estricto a la participación voluntaria de los participantes del estudio, se aplicó cuestionarios de manera presencial.

IV. RESULTADOS

4.1. Descriptivos

Tabla 1

Distribución de frecuencia de la dimensión Interacción

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	REGULAR	34	42,5
	BUENO	46	57,5
	Total	80	100,0

En la tabla 1, se presenta que el 57.5%(46) de los pacientes tiene una buena interacción con el personal de enfermería.

Tabla 2

Distribución de frecuencia de la dimensión comunicación

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	REGULAR	19	23,8
	BUENO	61	76,3
	Total	80	100,0

En la tabla 2, se presenta que el 76.3%(61) de los pacientes tiene una buena comunicación con el personal de enfermería.

Tabla 3

Distribución de frecuencia de la dimensión transacción (acuerdo)

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	REGULAR	52	65,0
	BUENO	28	35,0
	Total	80	100,0

En la tabla 3, se presenta que el 65%(52) de los pacientes tiene un regular acuerdo con el personal de enfermería.

Tabla 4

Distribución de frecuencia de la dimensión Rol y papel

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	REGULAR	16	20,0
	BUENO	64	80,0
	Total	80	100,0

En la tabla 4, se presenta que el 80%(64) de los pacientes tiene una buen rol y papel con el personal de enfermería.

Tabla 5*Distribución de frecuencia de la dimensión Comportamental*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INCUMPLIMIENTO	16	20,0
	CUMPLIMIENTO	64	80,0
	Total	80	100,0

En la tabla, se presenta que el 80 %(64) de los pacientes tiene un buen cumplimiento con la dimensión comportamental de acuerdo a la dimensión de adherencia o cumplimiento de las indicaciones médicas.

Tabla 6

Tabla cruzada de las variables relaciones interpersonales enfermero – paciente y adherencia al tratamiento.

Categoría de relaciones		comportamiento		% del total	Total	% del total
		incumplimiento	cumplimiento			
INTERRELACION	REGULAR	7	22	8,8%	29	36,3%
	BUENO	9	42	11,3%	51	63,7%
Total		16	64	20,0%	80	100,0%

De la tabla 6 nos brinda que los pacientes el 52.5%(51) presentan buena relación interpersonal enfermera – paciente por lo tanto existe un buen cumplimiento en la adherencia de las indicaciones, mientras que el 27.5% (29) pacientes tienen una regular interrelación por ende existe un nivel de incumplimiento mínimo.

Tabla 7*Tabla cruzada de las variable interacción y comportamiento.*

	comportamiento		% del total	Total
	incumplimie nto	% del total		
INTERACCION REGULAR	8	10,0%	26	32,5%
BUENO	8	10,0%	38	47,5%
Total	16	20,0%	64	80,0%
				100,0%

De la tabla 7 nos brinda que los pacientes el 47.5%(46) presentan buena interacción enfermera – paciente por lo tanto existe un buen cumplimiento en la adherencia de las indicaciones, mientras que el 32.5% (34) pacientes tienen una regular interrelación por ende existe un nivel de incumplimiento mínimo.

Tabla 8*Tabla cruzada de la variable comunicación y comportamiento*

	comportamiento		% del total	Total	% del total
	incumplimi ento	% del total			
COMUNICACION REGULAR	6	7,5%	13	16,3%	19
BUENO	10	12,5%	51	63,7%	61
Total	16	20,0%	64	80,0%	80
					100,0%

De la tabla 8 nos brinda que los pacientes el 63.7%(61) presentan buena comunicación enfermera – paciente por lo tanto existe un buen cumplimiento en la adherencia de las indicaciones, mientras que el 16.3% (19) pacientes tienen una regular comunicación por ende existe un nivel de incumplimiento mínimo.

Tabla 9*Tabla cruzada de la variable transaccion y comportamiento*

		comportamiento					
		incumplimiento	% del total	cumplimiento	% del total	Total	
TRANSACCION	REGULAR	13	16,3%	39	48,8%	52	65,0%
	BUENO	3	3,8%	25	31,3%	28	35,0%
Total		16	20,0%	64	80,0%	80	100,0%

De la tabla 9 nos brinda que 48.8% (52) pacientes tienen una regular transacción enfermera – paciente por lo tanto existe un regular cumplimiento en la adherencia de las indicaciones, mientras que el 31.3% (28) pacientes tienen una buena comunicación por ende existe un nivel de incumplimiento mínimo.

Tabla 10*Tabla cruzada de la variable rol y papel y comportamiento*

		comportamiento					
		incumplimiento	% del total	cumplimiento	% del total	Total	% del total
ROL	REGULAR	1	1,3%	15	18,8%	16	20,0%
Y							
PAPEL	BUENO	15	18,8%	49	61,3%	64	80,0%
Total		16	20,0%	64	80,0%	80	100,0%

De la tabla 9 nos brinda que 61.3% (64) pacientes tienen un buen rol enfermera – paciente por lo tanto existe un buen cumplimiento en la adherencia del tratamiento, mientras que el 18.8% (16) pacientes tienen una regular rol y papel por ello existe un nivel de incumplimiento mínimo.

4.2 Estadística descriptiva

4.2.2 Prueba de hipótesis general:

Hi: Existe relación significativa entre las relaciones interpersonales enfermero paciente y adherencia al tratamiento en una institución de salud de Huancayo, 2022.

H0: No existe relación significativa entre las relaciones interpersonales enfermero paciente y adherencia al tratamiento en una institución de salud de Huancayo, 2022.

Tabla 11

Correlación de las variables relaciones interpersonales y adherencia al tratamiento.

		Interpersonal	Comportamental
Rho de Spearman	interrelacion	1,000	,078
	Coeficiente de correlación	.	,492
	Sig. (bilateral)		
	N	80	80
comportamiento	interrelacion	,078	1,000
	Coeficiente de correlación	,492	.
	Sig. (bilateral)		
	N	80	80

En la tabla 11 se evidencia que existe relación entre las variables con un P valor de 0.492 es mayor a 0.05 y una correlación de 0.078 inversa y débil por la cual aceptamos la hipótesis de estudio y rechazamos la hipótesis nula.

4.2.3 Prueba de hipótesis específicas:

. Hipótesis específica 1.

Hi: Existe relación de la dimensión interacción de las relaciones interpersonales enfermero-paciente con el comportamiento al tratamiento.

A una confiabilidad del 95%. Con una significancia de 0.05.

Tabla 12

Correlación de la dimensión interacción y el comportamental

			interaccion	comportamiento
Rho de Spearman	interaccion	Coeficiente de correlación	1,000	,076
		Sig. (bilateral)	.	,504
		N	80	80
comportamiento	comportamiento	Coeficiente de correlación	,076	1,000
		Sig. (bilateral)	,504	.
		N	80	80

En la tabla 7 se evidencia que existe relación entre las variables con un P valor de 0.504 mayor a 0.05 y una correlación de 0.076 inversa y débil por la cual aceptamos la hipótesis de estudio y rechazamos la hipótesis nula.

. Hipótesis específica 2.

Hi: Existe relación de la dimensión comunicación de las relaciones interpersonales enfermero-paciente con el comportamiento al tratamiento.

Tabla 13

Correlación de la dimensión comunicación y el comportamental

			Comunicacion	Comportamiento
Rho de Spearman	comunicacion	Coeficiente de correlación	1,000	,162
		Sig. (bilateral)	.	,152
		N	80	80
	comportamiento	Coeficiente de correlación	,162	1,000
		Sig. (bilateral)	,152	.
		N	80	80

En la tabla 8 se evidencia que existe relación entre las variables con un P valor de 0.152 mayor a 0.05 y una correlación de 0.162 inversa y débil por la cual aceptamos la hipótesis de estudio y rechazamos la hipótesis nula.

. Hipótesis específica 3

Hi: Existe relación de la dimensión transacción de relaciones interpersonales enfermero-paciente con el comportamiento al tratamiento

Tabla 14

Correlación de la dimensión transferencia y el comportamental

			TRANSF	COMPORTAF
Rho de Spearman	transferencia	Coeficiente de correlación	1,000	,170
		Sig. (bilateral)	.	,131
		N	80	80
	comportamiento	Coeficiente de correlación	,170	1,000
		Sig. (bilateral)	,131	.
		N	80	80

En la tabla 14 se evidencia que existe relación entre las variables con un P valor de 0.131 mayor a 0.05 y una correlación de 0.131 inversa y débil por la cual

aceptamos la hipótesis de estudio y rechazamos la hipótesis nula.

. Hipótesis específica 4

Hi: Existe relación de la de la dimensión papel /rol de las relaciones interpersonales enfermero-paciente con el comportamiento al tratamiento

Tabla 15

Correlación de la dimensión papel - rol y el comportamental

		Rol y papel	Comportamiento
Rho de Spearman	Rol y papel	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	80
Comportamiento	Comportamiento	Coefficiente de correlación	-,172
		Sig. (bilateral)	,127
		N	80

En la tabla 15 se evidencia que existe relación entre las variables con un P valor de 0.127 mayor a 0.05 y una correlación de -,127 inversa y débil por la cual aceptamos la hipótesis de estudio y rechazamos la hipótesis nula.

V. DISCUSIÓN

El estudio tuvo como objetivo general determinar las relaciones interpersonales enfermero- paciente y adherencia al tratamiento en una institución de salud de Huancayo, 2022 tomando como muestra a 80 pacientes del establecimiento de salud siendo este una población censal, del área de hospitalización de medicina, emergencia, cirugía, puerperio y el área de observación la muestra tuvo una distribución de genero de un 75% de mujeres y 25% varones, siendo conformada por una población dinámica.

La prueba de hipótesis general que planteaba que existe relación significativa entre las relaciones interpersonales enfermero paciente y adherencia al tratamiento en una institución de salud de Huancayo, se concretó mediante una prueba de correlación que existe una relación significativa con un Rho de spearman de 0.076, que significa que cuando existe una buena relación interpersonal se da un buen cumplimiento en la adherencia al tratamiento a diferencia de Herrera y Quispe (2017) concluyeron que el personal de enfermería tenía el porcentaje alto en el déficit de la relaciones interpersonales. Huamán (2018) influye mucho que la adherencia influye con la calidad de vida dando a conocer que las relaciones interpersonales y la continuidad al tratamiento van de la mano existiendo una relación fuerte entre las relaciones , calidad de vida y la adherencia al tratamiento, por lo tanto esto ayudara a que el personal de enfermería mejore en distintos ámbitos y ver a los pacientes más como un ente biopsicosocial, influyendo positivamente en la condiciones de vida de nuestro usuario (Huamán 2018).

Según se evidencia en la tabla 6 que de un total de 80 pacientes nos brindó que los pacientes el 52.5%(51) presentan buena relación interpersonal enfermera – paciente por lo tanto existe un buen cumplimiento en la adherencia de las indicaciones, mientras que el 27.5% (29) pacientes tienen una regular relación interpersonal por ende existe un nivel de incumplimiento mínimo. Es por ello que no se obtiene ninguna relación interpersonal baja las cuales se hacen merecedoras el personal de salud que labora dentro de la institución, ya que demostramos con porcentajes donde se muestra la fuerte significancia que se tiene dentro de las relaciones interpersonales y la adherencia al tratamiento.

Este resultado nos ayuda a que se afirme que a pesar que el personal de enfermería sea automatizado en sus labores hoy en día existe un contexto amplio y verídico de la relación enfermero- paciente. Aduciendo que la necesidad de buscar actuar nuevamente desde un punto holístico en el cuidado humanizado manteniendo una relación directa y estrecha con los pacientes son eje principal de estudio en ámbitos del cuidado y la calidad de cuidado, de este modo el personal de enfermería ya no será visto simplemente como un recurso humano si no un apoyo viable para el usuario (Mufato, et en 2019).

Respecto a la adherencia o también llamado cumplimiento de las indicaciones se clasifica en cumplimiento o incumplimiento teniendo estos dos parámetros la población estudiada se clasifica con un buen cumplimiento teniendo como referencia a la tabla 5, se presenta que el 80 %(64) de los pacientes tiene un buen cumplimiento con la dimensión comportamental de acuerdo a la dimensión de adherencia o cumplimiento de las indicaciones médicas es por ello que esta variable está en discrepancia con Gonzales (2019) quien menciona que existe baja adherencia en los pacientes debido a las dimensiones comportamental y relacional, por lo tanto se llega a una conclusión que mientras haya mejor relaciones interpersonales existirá una buena adherencia al tratamiento de los usuarios. La adherencia tiene una dimensión muy amplia la cual es el del comportamiento ya que abarca el como el usuario reacciona ante las indicaciones.

Es así como se plantea ampliar la línea de investigación sobre adherencia al tratamiento, ya que existe muy pocos estudios y a la vez el personal de salud desconoce cuánto influye esto ante los usuarios, produciendo así un déficit en el fortalecimiento del cumplimiento o la adherencia al tratamiento.

La prueba de hipótesis específica 1, plantea la dimensión interacción la cual está definida como la trasmisión de valores y energías que ayudaran en la estadía del paciente por lo tanto se evidencia que existe relación entre las variables con un P valor de 0.504 mayor a 0.05 y una correlación de 0.076 inversa y débil por la cual aceptamos la hipótesis de estudio descrita de la misma forma que es una acción de dar y recibir la cual permite una empatía y una buena interacción entre el personal y el paciente (Herrera y Quispe 2017). Esta

dimensión mantiene concordancia con los resultados de Gonzales (2020) donde la interacción enfermera- paciente debe ser mejor percibida dando lugar a la orientación, e identificación y así esta dimensión debe ser más vista y mejor sustentada buscando llegar al paciente desde el ámbito holístico.

La prueba de hipótesis específica 2 plantea la dimensión comunicación donde esta tiene una definición global la cual es un aporte en ámbitos grandes pero desde el punto a estudiar vemos que se deja de lado por distintos lucros ya sea un ámbito mecanizado o rutinario, pero esto queda en descarte porque dentro de la prueba de hipótesis aplicada nos brinda que existe relación entre las variables con un P valor de 0.152 mayor a 0.05 y una correlación de 0.162 inversa y débil por la cual aceptamos la hipótesis de estudio es así que Ángeles (2017) indica que tu trato ante el paciente está relacionado con su satisfacción hospitalaria o de estadía. Esta hipótesis concuerda con Carmen (2017) ya que la dimensión comunicación busca la transmisión de lo que se quiere y el que se pretende. Así mismo se busca intervenir en esta dimensión ya que el personal de salud siendo hoy en día mecanizado discrepa la comunicación con el paciente. Fernández et. Al (2020). Aporta que la comunicación es muy importante dentro de las relaciones interpersonales, ya que este busca intervenir de forma positiva para el cambio en el ámbito laboral y buscando la satisfacción de nuestros pacientes.

La prueba de hipótesis específica 3 plantea la dimensión transacción donde este tiene una definición significativa con la de intercambio o negociaciones que tiene el enfermero y paciente donde este también estará reflejado con la dimensión de comportamiento es así que se muestra en la tabla 9 nos expresa que existe relación significativa con un P valor de 0.131 mayor a 0.05 y una correlación de Rho de spearman de 0.170 inversa y débil por la cual se acepta la hipótesis. Es por ello que Ramírez (2015) aporta que se busca una realidad con estas dimensiones identificando fortalezas, debilidades dentro de la interrelación enfermera- paciente. Es así que Vander, Quiles (2020) aporta que la interacción permite la negociación terapéutica enfermero- paciente buscando su mejoría ante su salud, buscando empatía, escucha, y el trato digno que se debe tener con el paciente.

Esta hipótesis se difiere con Ortego, Santiago donde llegan a la conclusión que si existe una relación estadística la cual aporta a la presente dimensión. A

si también se pretende realizar en esta dimensión ya que quizá no es tan conocido la palabra transacción, esta dimensión como las otras pretende evidenciar y visualizar las conductas y actitudes reflejadas con la negociación o la interacción que existe con el personal de salud.

La hipótesis específica 4 la cual nos habla del Papel y rol, se define según Zabalegui (2013) que son acciones que el paciente debe realizar o este ya tiene algo asignado, así mismo esto nos brinda un desarrollo del paciente con la interacción del paciente y la enfermera asumiendo papeles para su apoyo dentro de su asistencia hospitalaria. En la tabla 10 se evidencia que existe relación con un P valor de 0.127 mayor a 0.05 y una correlación de -0.127 inversa y débil por la cual aceptamos la hipótesis de estudio y rechazamos la hipótesis nula. Esta hipótesis difiere con Gonzales (2020) donde se discrepa que la interacción del paciente es regular por lo cual esta dimensión debe ser mayor relevada y tener un ámbito amplio con apoyo para dar lugar a la orientación a las funciones y deberes que debe tener el paciente durante su estadía hospitalaria. Herrera y Quispe (2017) nos brindan la teoría de Hildergard peplau donde nos ayuda a intensificar en la relación interpersonal buscando la participación y las alternativas para incluir al paciente en su cuidado así se brindará una buena calidad de atención hospitalaria.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Existe relación significativa entre las relaciones interpersonales enfermero paciente y adherencia al tratamiento en una institución de salud de Huancayo, con un Rho de spearman de 0.076, que significa que cuando existe una buena relación interpersonal se da un buen cumplimiento en la adherencia al tratamiento

Segunda: Existe relación entre la Interacción y el comportamiento con un P valor de 0.504 mayor a 0.05 y una correlación de 0.076 inversa y débil por la cual aceptamos la hipótesis de estudio, descrita de la misma forma que es una acción de dar y recibir la cual permite una empatía y una buena interacción entre el personal y el paciente.

Tercera: Existe relación entre la comunicación y el comportamiento con un P valor de 0.152 mayor a 0.05 y una correlación de 0.162 inversa y débil por la cual aceptamos la hipótesis de estudio indica que el trato ante el paciente está relacionado con su satisfacción hospitalaria o de estadía teniendo en cuenta la comunicación.

Cuarta: Existe relación significativa entre la transacción y el comportamiento con un P valor de 0.131 mayor a 0.05 y una correlación de Rho de spearman de 0.170 inversa y débil por la cual se acepta la hipótesis.

Quinta: Existe relación significativa entre el rol/ papel y el comportamiento con un P valor de 0.127 mayor a 0.05 y una correlación de -0.127 inversa y débil por la cual aceptamos la hipótesis de estudio y rechazamos la hipótesis nula.

VII. RECOMENDACIONES:

Primero: Se recomienda que el personal de salud continúe con el buen trabajo que con el paciente teniendo en cuenta la relación interpersonal, ya que demostramos con porcentajes donde se muestra la fuerte significancia que se tiene dentro de las relaciones interpersonales y la adherencia al tratamiento

Segundo: Se recomienda que el personal de enfermería debe dar énfasis en la comunicación con el paciente buscando la orientación, buscando llegar al paciente desde el ámbito holístico.

Tercero: Se recomienda al área de jefatura brinde incentivos al personal de enfermería por su ardua labor donde abarcan ámbitos biopsicosociales ante el paciente ya sea con apoyo de capacitaciones para el manejo de estrés y carga laboral.

Cuarto: Se recomienda al personal de enfermería intensifique su negociación o transacción con el paciente, pretendiendo evidenciar y visualizar las conductas y actitudes reflejadas con la negociación o la interacción que existe con el personal de salud.

Quinto: Se recomienda al área de psicología poder tener círculos de apoyo o incentivación en relaciones interpersonales con el personal de enfermería para poder seguir apoyando al paciente durante su estadía hospitalaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Elers, Gibert. (2016). Relación enfermera - paciente: una perspectiva de las teorías de las relaciones interpersonales. 24 de junio 2022, de revista cubana de enfermería Sitio web: <https://cutt.ly/vZAwFNN>
- Sharon Gil Merino, Erick Vilcamango Ugaldez. (2021). factores asociados a la adherencia terapéutica en diabéticos tipo 2 con microangiopatía y/o neuropatía. 26 de junio 2022, de Repositorio de universidad san Martin de Porres Sitio web: <https://cutt.ly/YZP4LES>
- Walter Carbajal Mirabal, Lucy Pajuelo López. (2018). Relación entre la adherencia al tratamiento y la calidad de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2. 28 de junio 2022, de Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo Sitio web: <https://cutt.ly/ZZAwmMk>
- Mariscal-Quispe, E., & Alvarado-Angulo, M. A. . (2021). Adherencia al tratamiento y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. *UCV Scientia Biomédica*, 4(1), 23–30. <https://doi.org/10.18050/ucvscientiabiomedica.v4i1.03>
- Ramiro Gross, Aymara Reyes. (2022). calidad de vida percibida y adherencia al tratamiento. 26 de junio del 2022, de revista científica de ciencias de la salud Sitio web: revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3458/4847
- Betzabeth Larios, Margarita Quispe. (2017). Relación interpersonal enfermera paciente en centro quirúrgico según la teoría de Peplau. 28 de junio de 2022, de repositorio de universidad Cayetano Heredia Sitio web: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/81>
- Ana Hernando. (2015). la gestión del cuidado. 24 de junio de 2022, de revista de enfermería cubana Sitio web: <https://cutt.ly/aZAeqCn>
- Ramirez, Muggenburg. (2015). Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. 15 de junio del 2022, de universidad autónoma de mexico Sitio web: <https://cutt.ly/JZP49nL>

- Elen Baca Bocanegra. (2021). practica ética de enfermería y ansiedad del paciente antes de ser intervenido quirúrgicamente. 21 de junio 2022, de Repositorio de universidad de Trujillo Sitio web: <https://cutt.ly/bZP7tZW>
- Yolanda quintero Sierra (2018). Relaciones interpersonales y desarrollo humano valores. 21 de junio del 2022, de Universidad de Colombia Sitio web: <https://cutt.ly/sZP7aHZ>
- Allende Cusso, R. M. (2019). *Universidad de Alicante*. Obtenido de <https://cutt.ly/uZP7jCM>
- Alvarez, R. d. (febrero- marzo de 2017). *Universidad nacional Autonoma de Nicaragua, Managua centro de investigaciones y estudios de la salud escuela de salud publica en Nicaragua*. Obtenido de <https://cutt.ly/EZP7EHa>
- Asmat, L. A. (2021). *Repositorio UPCH* . Obtenido de <https://cutt.ly/5ZAeG95>
- Chivato Perez, T. P. (2018). *Madrid. Dykinson*. Obtenido de <https://cutt.ly/dZP7OR5>
- Elers Mastrapa Yenny, M. d. (2016). *Revista cubana de enfermeria*. Obtenido de <https://cutt.ly/SZP725L>
- Fernandez, M. L. (s.f.). *Universidad de Cantabria*. Obtenido de <https://cutt.ly/vZP74jq>
- Gaitan, J. S. (setiembre de 2017-2019). centro de investigaciones de la salud y escuela punñlica . Obtenido de <https://cutt.ly/EZP5rqp>
- Mufato, L. F. (2019). *consejo de enfermeria de la comunidad valenciana*. Obtenido de <https://cutt.ly/NZP5aTm>
- OMS. (2020). *OMS*. Obtenido de <https://cutt.ly/RZP5jM0>
- Rivera, K. L. (2019). *Repositorio UCV*. Obtenido de <https://cutt.ly/tZP5xtS>
- Rosario.p, B. M. (2011). "Percepción de la Calidad de Atención que tienen los usuarios de la consulta externa del Subcentro de Salud de Amaguaña". Obtenido de [http://www.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/2843/1/Bravo Tapia Melida](http://www.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/2843/1/Bravo%20Tapia%20Melida)

- SALUD, O. P. (2006). *calidad de atencion de salud*.obtenido el 24 de mayo del 2022. Disponible en <https://www.paho.org/es/peru>
- Sequeira, R. d. (junio de 2019). *Centro de investigaciones y estudios de la salud escuela de salud publica*. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/12093/1/t1073.pdf>
- Torres, L. M. (Junio de 2017). *Repositorio UNSM*. Obtenido de <https://cutt.ly/OZP5Ov2>
- Gabriela Quispe. (2021). relación interpersonal enfermera - paciente en el contexto de SARS- COV, según la teoría de Peplau. 25 de junio 2022, de universidad de san Agustín de Arequipa Sitio web: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/13423/UPq ugagr.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ortego, López. (1990). Adherencia el tratamiento. 24 de junio del 2022, de Universidad de Cantabria Sitio web: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_14.pdf
- Cardona A, Gutiérrez L. Aplicaciones de un instrumento diseñado por la OMS para la evaluación de la calidad de vida. Rev. Cubana Salud Pública. [Internet].2014;42Disponible: <https://cutt.ly/qZP5Sni>
- Cuenca Torres Banny. (2020). Relaciones interpersonales entre el personal de enfermería y familiares de pacientes hospitalizados: una revisión de la literatura. 22 de junio el 2022, de Revista de médicos Sitio web: <https://cutt.ly/yZP5Gpo>
- Marriner y Raile. (2007). Bases teóricas según imogene M king. 21 de junio del 2022, de library Sitio web: <https://cutt.ly/AZP5Vft>
- Ibarra y Morillo. (2017). Lo que debes saber sobre la adherencia al tratamiento. 23 de junio del 2022, de Sociedad española de farmacia hospitalaria Sitio web: <https://cutt.ly/OZP58XW>
- Portales médicos. (2016). Papel de la enfermera en la adherencia. 22 de junio 2022, de Revista electrónica de médicos Sitio web: <https://cutt.ly/7ZP6eoR>

María Rodríguez y Fernanda del Castillo. (2011). Enfermeras y adherencia farmacológica: discurso y conducta. 22 de junio del 2022, de scielo Sitio web: <https://cutt.ly/SZP6j7C>

Santiago Domínguez. (2013). El papel de la enfermería en la adherencia terapéutica. 23 de junio 2022, de Elsevier Sitio web: <https://cutt.ly/AZP6YdV>

Karo Cornejo Moncada, Evelyn Suarez Vera. (2018). comunicación terapéutica enfermera, paciente y nivel de adherencia al tratamiento antituberculoso en pacientes del centro de salud materno. 21 de junio 2022, de repositorio de universidad Cayetano Heredia Sitio web: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4997/Comunicacion_CornejoMoncada_Karo.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cópiala y pégala en tu documento. La ficha bibliográfica es : Margarita Hernández Pérez. (2017). la comunicación enfermera- paciente ¿es eficaz como herramienta en la adherencia a los tratamientos. 21 de junio del 2022, de Repositorio de la universidad la laguna Sitio web: <https://cutt.ly/BZP6DRP>

Blanca Fernández. (2021). comunicación terapéutica enfermera/paciente y adherencia al tratamiento. 20 de junio del 2022, de New medical economics Sitio web: <https://cutt.ly/1ZP6Czg>

Ramírez, Muggenburg. (2015). Relaciones personales entre enfermera y el paciente. 21 de junio del 2022, de Scielo Sitio web: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000300134

Rodríguez. (2017). la confianza con la enfermera mejora la adherencia al tratamiento de las personas con EM. 20 de junio del 2022, de Empositivo Sitio web: <https://empositivo.org/2017/10/03/la-confianza-con-la-enfermera-mejora-la-adherencia-al-tratamiento-de-las-personas-con-em/>

Aguado Arroyo Oscar. (2017). Intervenciones enfermeras en la mejora de la adherencia al tratamiento farmacológico del paciente actividades individuales y grupales. 20 de junio del 2022, de sociedad española de medicina de familia y comunitaria Sitio web: <https://cutt.ly/WZP6NM4>

- Ramos Morales Luisa. (2015). La adherencia al tratamiento en las enfermedades crónicas. 21 de junio del 2022, de Scielo Sitio web: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1682-00372015000200006
- Díaz Abarca Patricia. (2021). Comunicación y apoyo emocional que brinda los profesionales de enfermería percibida por los familiares de los pacientes pediátricos de la unidad de cuidados intensivos. 23 de junio del 2022, de Repositorio de la escuela de posgrado de la universidad Peruana Unión Sitio web: <https://cutt.ly/sZAtYpu>
- Martos Méndez Maria. (2009). Relaciones interpersonales y adherencia al tratamiento en pacientes crónicos. 21 de junio del 2022, de Repositorio de la universidad Almería Sitio web: <https://cutt.ly/nZAtS7r>
- Fernández. (2014). metodología de la investigación. 22 de junio del 2022, de bloksmedicos.org Sitio web: <https://cutt.ly/9ZAtJJA>
- Vidal, Adamuz y Feliu. (2009). Relación terapéutica: el pilar de la profesión enfermera. 22 de junio del 2022, de Enfermería global Sitio web: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412009000300021
- Bea Palmer Cristina. (2013). la relación enfermera- paciente ¿cuál es la percepción del usuario? 22 de junio del 2022, de Universidad de " ILLES BALEARS" Sitio web: <https://cutt.ly/PZAtMAn>
- Almudena Alférez . (2012). La comunicación en la relación de ayuda al paciente en enfermería: saber que decir y que hacer. 22 de junio del 2022, de Revista española de comunicación en salud Sitio web: <https://core.ac.uk/download/pdf/235507283.pdf>
- Valencia Muñoz Carmen. (2021). relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes con COVID 19. 21 de junio del 2021, de Repositorio de universidad Norbert Wiener Sitio web: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5380/T061_72426008_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Báez, Nava, Ramos, Medina. (2009). El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. 22 de junio del 2022, de Universidad Autónoma de Puebla- México Sitio web: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v9n2/v9n2a02.pdf>

Landman, Salazar, Gonzales. (2016). La relación enfermera - paciente: a veces lo único que necesitas es tomar la mano de la persona. 22 de junio del 2022, de Revista de salud UDES Sitio web: <https://journalhealthsciences.com/index.php/UDES/article/view/62>

Zomeño Ros Antonia. (2015). Influencia de la competencia relacional de los alumnos de enfermería en el aprendizaje. 23 de junio del 2022, de Universidad de Alicante Sitio web: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/56475/1/tesis_antonia_inmaculada_zome%C3%B1o_ros.pdf

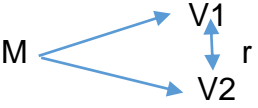
Tobo Vargas Nohora. (2012). La tecnología y el cuidado de enfermería 23 de junio del 2022, de Repositorio de la universidad de Colombia Sitio web: <http://biblio3.url.edu.gt/Publi/Libros/CyPdeEnfermeria/11.pd>

ANEXO 1

Matriz de operacionalización de variable

Título: Relaciones interpersonales enfermera-paciente y adherencia al tratamiento en una institución de salud de Huancayo, 2022								
Autora: Judith Margarita Vilcapoma Ramos								
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables					
				dimensiones	indicadores	Items	escala	nivel de rango
<p>Problema general ¿Como las relaciones interpersonales enfermero paciente se relacionan con la adherencia al tratamiento en un hospital de Huancayo, 2022?,</p> <p>Problemas específicos. *¿Cómo se relaciona la dimensión interacción de las relaciones interpersonales enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento? *¿Cómo se relaciona la dimensión comunicación de las relaciones interpersonales de enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento? *¿Cómo se relaciona la dimensión transacción de enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento? *¿Cómo se relaciona la dimensión transacción de enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento? *¿Cómo se relaciona la dimensión papel/rol en las relaciones interpersonales enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento?</p>	<p>Objetivo general. *Determinar la relación interpersonal enfermero paciente se relacionan con la adherencia al tratamiento en un hospital de Huancayo, 2022.</p> <p>Objetivo específico. *Determinar la relación de la dimensión interacción de las relaciones interpersonales enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento. *Determina la relación de la dimensión comunicación de las relaciones interpersonales de enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento. *Determinar la relación de la dimensión transacción de enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento. *Determinar la relación de la dimensión papel/rol en las relaciones interpersonales enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento</p>	<p>Hipótesis general Existe relación significativa en la relación interpersonales enfermeros pacientes y adherencia al tratamiento en un hospital de Huancayo, 2022.</p> <p>Hipótesis específico *Existe relación entre la dimensión interacción de las relaciones interpersonales enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento. *Existe relación entre la dimensión comunicación de las relaciones interpersonales de enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento. *Existe relación entre la dimensión transacción de enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento. *Existe relación entre la dimensión papel/rol en las relaciones interpersonales enfermero-paciente con la adherencia al tratamiento</p>	Relaciones interpersonales enfermera-paciente	Interacción	-atención - tiempo - Identificación - Autenticación - Satisfacción -Resultados favorables	1,2,3,4,5,6,7,8 y 9	1= nunca 2= casi nunca 3= a veces 4= casi siempre 5= siempre	Bueno: 115 - 155 Regular: 73- 114 Deficiente: 31 - 72
				comunicación	Confianza - Empatía - Involucración	10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 y 20		
				transaccion	Autorización - Cuidado - individualizado - Flexibilidad - Necesidades	21,22,23,24,25,26,27 y 28		
				Papel /rol	Procedimientos - Holísticamente	29,30 y 31		
			adherencia al tratamiento	Comportamental	Olvido -Deja de tomar -Menos pastillas -No llevo sus medicinas -Toma sus medicinas	1 al 8		

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Técnica e instrumento	Método de análisis
<p>Tipo: básico Método: cuantitativo Diseño: no experimental transversal, correlacional simple.</p>  <p>M: Muestra V1: relación interpersonal V2: adherencia al tratamiento R: relación</p>	<p>Población: está constituido por los pacientes hospitalizados del hospital el Carmen. Muestra: se trabajara con la población dinámica</p>	<p>Variable 1: relación interpersonal Técnica: cuestionario físico Instrumento: cuestionario de relaciones interpersonales Variable 2: adherencia del tratamiento Técnica: cuestionario físico Instrumento:</p>	<p>Análisis descriptivo: tablas de frecuencia adaptadas en el Excel Programas estadísticos: Hojas de cálculo de Excel spss25.</p>

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE RELACIONES INTERPERSONALES

Marque solo un cuadro con una "X"

Escala de medición de relaciones interpersonal						
1= nunca, 2= casi nunca, 3= a veces, 4= casi siempre y 5= siempre						
Nº	ITEM	1	2	3	4	5
1	El enfermero demostró disponibilidad de tiempo					
2	Usted percibe cariño cuando está recibiendo cuidado del personal de enfermería					
3	Usted considera que el tiempo que el enfermero pasa cuidando es adecuado					
4	El enfermero le llama por su nombre					
5	En los encuentros con el enfermero existe momentos divertidos					
6	Usted siente que sus necesidades de cuidado son satisfechas					
7	Usted siente que el tratamiento realizado por el enfermero lo ayuda					
8	Usted comprende lo que el enfermero habla					
9	El enfermero comprende lo que usted habla					
10	Durante la atención el enfermero aclara las dudas que usted tiene?					
11	Usted cree que el enfermero confía en lo que usted habla?					
12	Usted cree en lo que el enfermero le habla?					
13	El enfermero escucha cuando usted habla?					
14	Usted nota que los gestos del enfermero son agradables?					
15	Cuando usted habla con el enfermero existe una mirada adecuada					
16	Cuando el enfermero concuerda con lo que usted habla existe confianza					
17	Cuando usted habla con el enfermero existe complicidad					
18	Usted nota que el enfermero se coloca en su lugar					
19	Usted cree que su relación con el enfermera es agradable					
20	Ustedes (enfermero y paciente) aceptan la opinión uno del otro?					

21	En la realización de procedimientos el enfermero solicita su permiso					
22	Usted confía sus secretos al enfermero?					
23	Usted siente que recibe un cuidado individualizado?					
24	El enfermero implica a su familia en el proceso de cuidado?					
25	Usted cree que el enfermero comprende las necesidades					
26	Usted confía en la evaluación clínica que el enfermero realiza					
27	Usted sabe el nombre del enfermero que lo atiende?					
28	Usted confía en los procedimientos que el enfermero realiza					
29	Siente compañerismo del enfermero durante los cuidados?					
30	Sobre el toque del enfermero en usted es agradable					
31	Sobre su familia, el enfermero le habla de ellos cuando le atiende					

CUESTIONARIO DE ADHERENCIA DEL TRATAMIENTO

Marque solo un cuadro con una "X"

Morisky medication adherence scale o MMAS-8			
SI=1 Punto, NO= 0 Punto			
Nº	ITEMS	SI	NO
1	¿Olvida tomar su medicina algunas veces?		
2	Algunas veces las personas no se toman su medicina por razones de olvido. Piense en las dos semanas pasadas ¿dejo de tomar sus medicinas?		
3	¿Alguna vez ha tomado menos pastillas o ha dejado de tomarlas sin decirlo al doctor por que se sentía peor cuando los tomaba		
4	¿ Cuando viaja o sale de casa olvida llevar sus medicina algunas veces		
5	¿ se tomó sus medicinas ayer?		
6	Cuando siente que sus síntomas están bajo control, ¿ deja de tomar su medicina algunas veces?		
7	Tomar las medicinas todos los días es realmente incómodo para algunas personas ¿ siente usted que es un fastidio lidiar con su plan de tratamiento		
8	¿con que frecuencia le es difícil recordar que debe tomar todas sus medicinas?		

ANEXO 3

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA RELACION INTERPERSONAL ENFERMERO - PACIENTE

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión: INTERACCION							
1	¿El enfermero demostró disponibilidad de tiempo para su atendimento?	X		X		X		CONSIDERAR ENFERMERA Y ENFERMERO
2	Usted percibe cariño cuando está recibiendo cuidados del enfermero	X		X		X		
3	Usted considera que el tiempo que el enfermero pasa cuidando de usted es suficiente	X		X		X		
4	El enfermero le llama por su nombre o como usted gusta de ser llamado	X		X		X		
5	En los encuentros con el enfermero hay momentos divertidos?	X		X		X		
6	Usted siente que sus necesidades de cuidado son satisfechas por los enfermeros?	X		X		X		
7	Usted siente que el tratamiento realizado por el enfermero trae buenos resultados para usted?	X		X		X		
8	Usted comprende lo que el enfermero habla durante su atención?	X		X		X		
9	El enfermero comprende lo que usted le habla durante su atención?	X		X		X		
	Dimensión: Comunicación							
10	En el atendimento el enfermero aclara sus dudas que usted tiene?	X		X			X	

11	Usted cree que el enfermero confía en lo que usted habla?	X		X		X		
12	Usted cree en lo que el enfermero le habla?	X		X		X		
13	El enfermero le escucha cuando usted habla?	X		X		X		
14	Usted percibe que los gestos del enfermero son agradables?	X		X		X		
15	Cuando usted habla con el enfermero se miran a los ojos	X		X		X		
16	Cuando el enfermero concuerda con lo que usted habla el hace señal positiva con la cabeza?	X		X		X		
17	Cuando usted habla con el enfermero esta atento a lo que usted habla?	X		X		X		
18	Usted nota que el enfermero se coloca en su lugar como paciente para entenderle	X		X		X		
19	Usted cree que su relación con el enfermero posee compromiso entre las partes?	X		X		X		
20	Ustedes (enfermero y paciente) aceptan la opinión uno del otro	X		X		X		
	Transaccion	Si	N o	Si	N o	Si	N o	
21	En la realización de procedimientos el enfermero solicita su autorización?	X		X		X		
22	Usted confía sus secretos al enfermero?	X		X		X		
23	Usted siente que recibe un cuidado individualizado	X		X		X		
24	El enfermero implica a su familia en el proceso de cuidado?	X		X		X		
25	Usted cree que el enfermero comprende las necesidades que su tratamiento le impulso	X		X		X		

26	Alguna regla en la institución de salud que fue flexibilizada por el enfermero en su beneficio?	X		X		X		
27	Usted confía en la evaluación clínica que el enfermero hace de su salud?	x		x		x		
28	Usted sabe el nombre del enfermero que le atiende	x		x		x		
	PAPEL /ROL	Si	No	Si	No	Si	No	
29	Usted confía en los procedimientos que el enfermero realiza con usted	X		X		X		
30	Sobre el toque del enfermero en usted (.....)	X		X		X		
31	Sobre su familia, el enfermero cuando le atiende (.....)	X		x		x		

ASI MISMO SE SUGIERE QUE UN JUICIO DE EXPERTOS DEBE SER UN SUJETO DE ESTUDIO

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir []
] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dra. LIZBETH KARINA ALVAREZ GAMARRA DNI: 44098177

Especialidad del validador: Enfermera especialista en UCI
Maestra mención Administración y Gerencia en servicios de salud
Doctora mención Ciencias en Enfermería

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Fecha 07/06/2020

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión: COMPORTAMENTAL							
1	¿Olvida tomar su medicina algunas veces?	X		X		X		
2	Algunas veces las personas no se toman su medicina por razones de olvido. Piense en las dos semanas pasadas ¿dejo de tomar sus medicinas?	X		X		X		
3	Tomo menos pastillas	X		X		X		
4	olvida llevar sus medicinas	X		X		X		
5	Tomo sus medicinas	X		X		X		
6	Cuando te sientes bien dejas tu medicinas	X		X		X		
7	Tomas tu medicina todos los días	X		X		X		
8	Con que frecuencia lo haces	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x], Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dra. LIZBETH KARINA ALVAREZ GAMARRA DNI: 44098177

Especialidad del validador: Enfermera especialista en UCI

Maestra mención Administración y Gerencia en servicios de salud

Doctora mención Ciencias en Enfermería

Fecha: 07/06/2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

ALVAREZ GAMARRA, LIZBETH KARINA DNI 44098177	Fecha de diploma: 27/02/2014 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA <i>PERU</i>
ALVAREZ GAMARRA, LIZBETH KARINA DNI 44098177	TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA INTENSIVA Fecha de diploma: 16/10/15 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS <i>PERU</i>
ALVAREZ GAMARRA, LIZBETH KARINA DNI 44098177	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 29/12/09 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA <i>PERU</i>
ALVAREZ GAMARRA, LIZBETH KARINA DNI 44098177	DOCTORA EN CIENCIAS: ENFERMERÍA Fecha de diploma: 04/12/20 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 01/02/2013 Fecha egreso: 26/10/2014	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA <i>PERU</i>

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA RELACION INTERPERSONAL ENFERMERO - PACIENTE

Nº	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión: INTERACCION							
1	¿El enfermero demostró disponibilidad de tiempo para su atendimento?	X		X		X		
2	Usted percibe cariño cuando está recibiendo cuidados del enfermero	X		X		X		
3	Usted considera que el tiempo que el enfermero pasa cuidando de usted es suficiente	X		X		X		
4	El enfermero le llama por su nombre o como usted gusta de ser llamado	X		X		X		
5	En los encuentros con el enfermero hay momentos divertidos?	X		X		X		
6	Usted siente que sus necesidades de cuidado son satisfechas por los enfermeros?	X		X		X		
7	Usted siente que el tratamiento realizado por el enfermero trae buenos resultados para usted?	X		X		X		
8	Usted comprende lo que el enfermero habla durante su atendimento?	X		X		X		
9	El enfermero comprende lo que usted le habla sobre su atendimento?	X		X		X		
	Dimensión: Comunicacion							
10	En el atendimento el enfermero aclara sus dudas que usted tiene?	X		X		X		
11	Usted cree que el enfermero confía en lo que usted habla?	X		X		X		
12	Usted cree en lo que el enfermero le habla?	X		X		X		
13	El enfermero le escucha cuando usted habla?	X		X		X		

14	Usted percibe que los gestos del enfermero son agradables?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
15	Cuando usted habla con el enfermero se miran a los ojos	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
16	Cuando el enfermero concuerda con lo que usted habla el hace señal positiva con la cabeza?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
17	Cuando usted habla con el enfermero es esta atento a lo que usted habla?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
18	Usted nota que el enfermero se coloca en su lugar como paciente para entenderle	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
19	Usted cree que su relación con el enfermero posee compromiso entre las partes?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
20	Ustedes (enfermero y paciente) aceptan la opinión uno del otro	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Transaccion	Si	No	Si	No	Si	No
21	En la realización de procedimientos el enfermero solicita su autorización?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
22	Usted confía sus secretos al enfermero?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
23	Usted siente que recibe un cuidado individualizado	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
24	El enfermero implica a su familia en el proceso de cuidado?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
25	Usted cree que el enfermero comprende las necesidades que su tratamiento le impulso	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
26	Alguna regla en la institución de salud que fue flexibilizada por el enfermero en su beneficio?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
27	Usted confía en la evaluación clínica que el enfermero hace de su salud?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
28	Usted sabe el nombre del enfermero que le atiende	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	PAPEL /ROL	Si	No	Si	No	Si	No
29	Usted confía en los procedimientos que el enfermero realiza con usted	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
30	Sobre el toque del enfermero en usted (.....)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
31	Sobre su familia, el enfermero cuando le atiende (.....)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Belinda Olga García Jara*
DNI: *20723104*

Especialidad del validador: *Magister en Salud Pública*

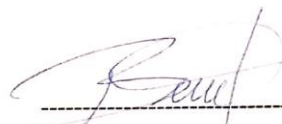
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota. Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Fecha *31/05/22*



Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
ADHERENCIA AL TRATAMIENTO**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión: COMPORTAMENTAL							
1	¿Olvida tomar su medicina algunas veces?							
2	Algunas veces las personas no se toman su medicina por razones de olvido. Piense en las dos semanas pasadas ¿dejo de tomar sus medicinas?							
3	Tomo menos pastillas	✓						
4	olvida llevar sus medicinas	✓						
5	Tomo sus medicinas	✓						
6	Cuando te sientes bien dejas tu medicinas	✓		✓		✓		
7	Tomas tu medicina todos los días	✓		✓		✓		
8	Con que frecuencia lo haces	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [✓]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Roberto Olga García Joya*
DNI:.....*772901*.....

Especialidad del validador: *Medicina del Trabajo*

31/03/77
Fecha

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

[Firma]
.....
Firma del Experto Informante.

GARCIA INGA, BELINDA OLGA DNI 20724104	MAGISTER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 07/07/2003 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS <i>PERU</i>
GARCIA INGA, BELINDA OLGA DNI 20724104	BACHILLER EN DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS Fecha de diploma: 03/04/2014 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES <i>PERU</i>
GARCIA INGA, BELINDA OLGA DNI 20724104	ABOGADA Fecha de diploma: 16/10/18 Modalidad de estudios: A DISTANCIA	UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES <i>PERU</i>
GARCIA INGA, BELINDA OLGA DNI 20724104	TÍTULO DE ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA Fecha de diploma: 05/12/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 07/05/2018 Fecha egreso: 30/04/2019	UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA <i>PERU</i>



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA RELACION INTERPERSONAL ENFERMERO - PACIENTE

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión: INTERACCION							
1	¿El enfermero demostró disponibilidad de tiempo para su atendimento?	✓		✓		✓		
2	Usted percibe cariño cuando está recibiendo cuidados del enfermero	✓		✓		✓		
3	Usted considera que el tiempo que el enfermero pasa cuidando de usted es suficiente	✓		✓		✓		
4	El enfermero le llama por su nombre o como usted gusta de ser llamado	✓		✓		✓		
5	En los encuentros con el enfermero hay momentos divertidos?	✓		✓		✓		
6	Usted siente que sus necesidades de cuidado son satisfechas por los enfermeros?	✓		✓		✓		
7	Usted siente que el tratamiento realizado por el enfermero trae buenos resultados para usted?	✓		✓		✓		
8	Usted comprende lo que el enfermero habla durante su atendimento?	✓		✓		✓		
9	El enfermero comprende lo que usted le habla sobre su atendimento?	✓		✓		✓		
	Dimensión: Comunicacion							
10	En el atendimento el enfermero aclara sus dudas que usted tiene?	✓		✓		✓		
11	Usted cree que el enfermero confía en lo que usted habla?	✓		✓		✓		
12	Usted cree en lo que el enfermero le habla?	✓		✓		✓		
13	El enfermero le escucha cuando usted habla?	✓		✓		✓		

14	Usted percibe que los gestos del enfermero son agradables?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15	Cuando usted habla con el enfermero se miran a los ojos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	Cuando el enfermero concuerda con lo que usted habla el hace señal positiva con la cabeza?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	Cuando usted habla con el enfermero es esta atento a lo que usted habla?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18	Usted nota que el enfermero se coloca en su lugar como paciente para entenderle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19	Usted cree que su relación con el enfermero posee compromiso entre las partes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20	Ustedes (enfermero y paciente) aceptan la opinión uno del otro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Transaccion	Si	No	Si	No	Si	No
21	En la realización de procedimientos el enfermero solicita su autorización?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
22	Usted confía sus secretos al enfermero?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
23	Usted siente que recibe un cuidado individualizado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
24	El enfermero implica a su familia en el proceso de cuidado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
25	Usted cree que el enfermero comprende las necesidades que su tratamiento le impulso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
26	Alguna regla en la institución de salud que fue flexibilizada por el enfermero en su beneficio?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
27	Usted confía en la evaluación clínica que el enfermero hace de su salud?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
28	Usted sabe el nombre del enfermero que le atiende	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	PAPEL /ROL	Si	No	Si	No	Si	No
29	Usted confía en los procedimientos que el enfermero realiza con usted	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
30	Sobre el toque del enfermero en usted (.....)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
31	Sobre su familia, el enfermero cuando le atiende (....)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable] Aplicable después de corregir [No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Hedy Dries Henrique*
DNI: *1.999.382*

Especialidad del validador: ... *Magister en gestión* ...

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Fecha



Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
ADHERENCIA AL TRATAMIENTO**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión: COMPORTAMENTAL							
1	¿Olvida tomar su medicina algunas veces?	✓		✓		✓		
2	Algunas veces las personas no se toman su medicina por razones de olvido. Piense en las dos semanas pasadas ¿dejo de tomar sus medicinas?	✓		✓		✓		
3	Tomo menos pastillas	✓		✓		✓		
4	olvida llevar sus medicinas	✓		✓		✓		
5	Tomo sus medicinas	✓		✓		✓		
6	Cuando te sientes bien dejas tu medicinas	✓		✓		✓		
7	Tomas tu medicina todos los días	✓		✓		✓		
8	Con que frecuencia lo haces	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Hedy Arías Montoya
DNI: 12291382

Especialidad del validador: Magister en Gestión

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Fecha



Firma del Experto Informante.

Resultado

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
ARIAS MANRIQUE, HEDY DNI 19991382	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 24/05/10 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO PERU
ARIAS MANRIQUE, HEDY DNI 19991382	MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 30/11/15 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU

(***) Ante la falta de información, puede presentar su consulta formalmente a través de la mesa de partes virtual en el siguiente enlace
<https://enlinea.sunedu.gob.pe/>

Activ
Ve a Cr

Tabla 1

Ficha del instrumento Cuestionario de Relación Interpersonal en el Cuidado de Enfermería (QRIC)

Nombre del instrumento: Cuestionario de Relación Interpersonal en el Cuidado de Enfermería (QRIC)

Autor: Pereira, Magalhaes Y francisco

Administración: cuestionario físico

Sujeto de intervención: Pacientes del centro de salud Chilca

Numero de ítems: 31

Descripción de la escala: Escala de likert

El instrumento que se utilizará será el de cuestionario de relación interpersonal en el cuidado de enfermería que consta de 31 ítems. Con opciones de nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre (King, 2007 P. 4),

Tabla 2

Ficha del instrumento de Morisky Mediacion Adherence Scale o MMAS-8)

Nombre del instrumento: Escala MMAS-8

Autor: Chávez N, Echeverri J

Administración: cuestionario físico

Sujeto de intervención: Pacientes del centro de salud Chilca

Numero de ítems: 8

Descripción de la escala: escala Likert

Tabla 3

Validez del instrumento Cuestionario de Relación Interpersonal en el Cuidado de Enfermería (QRIC)

Nº	Grado académico	validadores	Resultado
1	Magister	Hedy Arias Manrique	Aplicable
2	Magister	Belinda García Inga	Aplicable
3	Magister	Lizbeth Álvarez Gamarra	Aplicable

En la tabla 5 se evidencia el acuerdo de los validadores quienes le otorgan al instrumento la condición de aplicable

Tabla 4

Confiabilidad del instrumento Cuestionario de Relación Interpersonal en el Cuidado de Enfermería (QRIC)

Categoría	Alfa de cronbach	Nº de elementos
Relación interpersonal	0.797	31

Tabla 5

Validez del instrumento Morisky Mediacion Adherence Scale o MMAS-8)

Nº	Grado académico	validadores	Resultado
1	Magister	Hedy Arias Manrique	aplicable
2	Magister	Belinda Garcia Inga	Aplicable
3	Magister	Lizbeth Álvarez Gamarra	aplicable

En la tabla 6 se evidencia el acuerdo de los validadores quienes le otorgan al instrumento la condición de aplicable

Tabla 6*Confiabilidad del instrumento Morisky Mediacion Adherence Scale o MMAS-8)*

Categoría	KR	Nº de elementos
<i>Morisky Mediacion Adherence Scale</i>	0.8	8

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,797	31

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
118,7333	53,495	7,31404	31

suma PQ	1.40	
Nro. Encuesta	15	
Nro de items	8	
Varianza	5.35	
Kr - 20	0.843	

KR-20	Interpretación
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	DEBIL
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

ANEXO 5

CARTA DE PRESENTACION

Solicito: Revisión y Aprobación del Proyecto.

A. : Mg. Edith Silvia Pariona Salazar

Yo, Judith Margarita Vilcapoma Ramos , identificada con DNI:75245918, con domicilio, Jr. Arequipa Mz B Lt 19 Licenciada en Enfermería CEP:100203, con teléfono celular 915161167 con email margaritavilcapoma@gmail.com , me presento ante Ud., con el debido respeto y expongo:

Que siendo estudiante del programa de Posgrado con mención Maestría en Gestión de los servicios de la salud de la Universidad Cesar Vallejos, sede de Lima Norte, solicito revisión y aprobación del proyecto de investigación, El objetivo de la investigación fue determinar las relaciones interpersonales enfermero- paciente y adherencia al tratamiento en una institución de salud de Huancayo, 2022. Siendo la aplicación de encuestas dirigidas a los pacientes del centro de salud de Chilca. Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de Ud., no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atte.

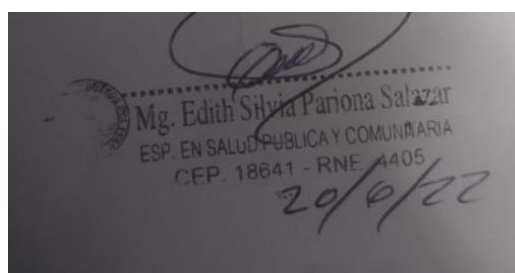
Huancayo 20.de junio del 2022

Judith Margarita Vilcapoma Ramos

DNI: 75245918

Adj.

- 2 copias del proyecto de investigación
- FUT



ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Dirigido a:

.....
.....

A través de la presente, se solicita su gentil autorización para ser parte de este estudio que lleva por título relaciones interpersonales enfermera – paciente y adherencia al tratamiento en una institución de salud de Huancayo, 2022.

Tiene como objetivo principal determinar las relaciones interpersonales enfermero- paciente y adherencia al tratamiento en una institución de salud de Huancayo, 2022.

Por lo expuesto en líneas anteriores es fundamental su participación y se necesita su consentimiento informado.

Al ser parte de esta investigación deberá leer con detenimiento cada ítem del cuestionario y responder con sinceridad. Este procedimiento durara aproximadamente 20 minutos.

La información recabada será procesada de forma anónima, y privada. Los datos serán confidenciales y serán utilizados únicamente para este estudio, si tiene alguna inquietud durante el desarrollo del cuestionario siéntase libre de preguntar, del mismo modo es libre de retirarse en cualquier momento al ser libre y voluntario.

Agradecemos su participación.

.....
Judith Margarita Vilcapoma Ramos
Investigador responsable



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CAMPANA AÑASCO DE MEJIA TERESA DE JESUS, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Relaciones interpersonales enfermera-paciente y adherencia al tratamiento en una institución de salud de Huancayo, 2022", cuyo autor es VILCAPOMA RAMOS JUDITH MARGARITA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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.

LIMA, 15 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CAMPANA AÑASCO DE MEJIA TERESA DE JESUS DNI: 31035536 ORCID 0000-0001-9970-3117	Firmado digitalmente por: TCAMPANAJ el 15-08- 2022 11:32:19

Código documento Trilce: TRI - 0415211