

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

Relación terapéutica de enfermería percibida por padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima, 2019

Por:

Nancy Elidha Díaz Galarza

Asesora:

Mg. Janeth Mercedes Arevalo Ipanaque

Lima, septiembre de 2019

DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, JANET MERCEDES AREVALO IPANAQUE, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo académico: *"Relación terapéutica de enfermería percibida por padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima, 2019."*, constituye la memoria que presenta la licenciada: NANCY ELIDHA DIAZ GALARZA, para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Pediatría, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo académico son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los tres días del mes de septiembre de 2019.



Mg. Janet Mercedes Arevalo Ipanaque

Relación terapéutica de enfermería percibida por padres de niños hospitalizados en el
servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima, 2019

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería:

Pediatría

JURADO CALIFICADOR


Dra. María Teresa Cabanillas Chávez

Presidente


Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

Secretario


Mg. Janet Mercedes Arevalo Ipanaque

Asesor

Lima 03 de septiembre de 2019

Índice

Resumen.....	vi
Capítulo I.....	vi
Planteamiento del problema.....	7
Identificación del problema.....	7
Formulación del problema.....	9
Problema general.	9
Problemas específicos.....	9
Objetivos de la Investigación	10
Objetivo general.....	10
Objetivos específicos.	10
Justificación.....	10
Justificación teórica.	10
Justificación metodológica.	10
Justificación práctica y social.	11
Presuposición filosófica	11
Capítulo II.....	12
Desarrollo de las perspectivas teóricas	12
Antecedentes de la investigación.....	12
Bases teóricas	15
Relación terapéutica enfermería paciente	15
Relación terapéutica en los servicios de pediatría	15
Teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard E. Peplau	15
Teoría de enfermería.....	17
Definición de términos conceptuales.....	17
Relación enfermera paciente.....	17
Capítulo III.....	18

Metodología	18
Descripción del lugar de ejecución.....	18
Población y muestra	18
Criterios de inclusión.....	18
Criterios de exclusión.....	19
Tipo y diseño de investigación	19
Identificación de variables.....	19
Operacionalización de variables.....	20
Técnica e instrumentos de recolección de datos	21
Proceso de recolección de datos	21
Procesamiento y análisis de datos	22
Consideraciones éticas	22
Capítulo IV.....	23
Administración del proyecto de investigación.....	23
Cronograma de ejecución.....	23
Presupuesto.....	23
Referencias.....	24
Apéndice	28
Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos	28
Apéndice B. Validez de los instrumentos	30
Apéndice C. Confiabilidad de los instrumentos.....	47
Apéndice D. Consentimiento informado.....	49

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación terapéutica de enfermería percibida por los padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima. La metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental, de corte transversal. Para la muestra se tomará en cuenta a 80 padres, seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia. Los datos serán recolectados a través de la encuesta, sobre la relación Terapéutica de Enfermería, diseñado por: Lourdes Guevara. Calidad de la interrelación enfermera – paciente, según la teoría de Peplau, validada por la investigadora mediante juicio de experto y realizada la confiabilidad estadística mediante el KR20, con un valor de 0,97. La recolección de datos se realizará según el cronograma establecido, previa solicitud de autorización a la institución donde se realizará el estudio, y coordinación con las jefaturas de los servicios; para presentar las características generales y objetivos descriptivos se utilizarán tablas de frecuencia y medidas de tendencia central.

Palabras claves: Relación enfermera paciente, orientación, aprovechamiento, identificación.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

La humanidad se pronuncia a través de relaciones unos a otros desarrollándonos en un contexto de la sociedad para el desempeño del rol como grupos e instituciones. El ser humano como una persona sociable está supeditado a relaciones interpersonales que se desarrollan entre las personas que conocen o no. En la profesión de enfermería, se constituyen relaciones con los familiares y los pacientes, de un modo que permite al personal de enfermería conocer más al paciente y establecer un cuidado con de calidad satisfaciendo las necesidades.

(Azañero, Bellido, & Diaz, 2017)

Según Lavín (2013), la relación de la enfermera con el paciente es la pieza clave para la práctica diaria de esta profesión, ya que brinda cuidados las 24 hora del día. Este autor hace referencia a F. Nightingale, quien ya justificaba la importancia de comunicarse con los pacientes la recuperación o adaptación de la salud.

Si la relación es factor que contribuye a los cuidados, sin esta esencia se convertiría en una técnica básica y rutinaria. Ser sistematizada es importante para poderla aplicar correctamente, uno de los problemas que se nos presentan es la influencia de lo personal en lo profesional, y como ésta influye en las observaciones, así como ver que controles son necesarios para que se produzca el menor sesgo posible en la observación/relación. (García & Rodríguez, 2015)

En otro sentido, la relación de enfermería frente a los pacientes es uno de los puntos más álgidos durante el proceso de recuperación y es uno de los factores clave para evaluar el nivel de satisfacción del usuario, donde la enfermera es capaz de resolver situaciones con que pueda mejorar las necesidades del paciente del paciente ya sean reales o potenciales como ser

humano, para de esa manera afirmar y seguir las recomendaciones que se le brinde, de esa manera estableciendo una relación sólida (Perez, 2009).

En cuanto a los aspectos de servicio hospitalario, múltiples problemas son causados cuando la relación terapéutica es deficiente. Uno de los factores, la falta de comunicación con los profesionales de salud, el problema más importante de insatisfacción de los usuarios hospitalizados. En una estadística entre el 30 y 50 % de los pacientes no muestran adhesión al tratamiento a efecto de insuficiente relación con el personal de salud. La falta de investigación sobre los procesos de enfermedad considerable en la búsqueda de tratamiento y un agravamiento de dichos factores. En el sentido mencionado, una insuficiente comunicación enfermera-usuario con frecuencia da lugar a que en su gran mayoría se olviden las instrucciones de las cuales conllevan a perjudicar su recuperación. Finalmente, está justificado que la inclusión de una buena confraternización entre los profesionales con los pacientes. (Vidal, Adamuz, & Feliu, 2010)

Campos & Santiago (2016) hacen mención, en cuanto a su investigación, que la relación de cuidados de la enfermera hacia el paciente, que instituye el profesional de enfermería se representa por una preeminencia incompleta 56 % a regular 44 %. Los resultados fueron que la relación no se establece durante el cuidado, los profesionales no fundamentan sus intervenciones diarias confrontado con las teorías de enfermería.

Manteniendo en consideración de estos problemas, se tiene que evitar tropezar en el saber relacionarse, ya que es un arte más que una técnica donde don se enmarcarse dentro de un proceso de enseñanza-aprendizaje. En la actualidad, las entidades universitarias no enseñan de la forma adecuada a los estudiantes a establecer un vínculo de comunicación y relación al brindar una atención de calidad. (Andonaire, 2015)

La investigadora que forma parte del equipo de trabajo de la unidad de pediatría pudo observar que se presentan diversas situaciones tales como: Algunas enfermeras no llaman por

el nombre al paciente, muchas veces la enfermera no se presenta de forma correcta como profesional de la salud a los familiares de los niños hospitalizados; la información que se brinda a los familiares es muchas veces superficial. Los familiares refieren que sus dudas no son resueltas, tienen dudas con respecto a los tratamientos que tienen sus hijos. Esto nos hace suponer que hay deficiencia en cuanto la relación que tiene el profesional de enfermería con los familiares de los niños hospitalizados y teniendo en cuenta que no hay estudios realizados en el área, se plantea la pregunta.

Formulación del problema

Problema general.

¿Cómo es la relación terapéutica de enfermería percibida por los padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima, 2019?

Problemas específicos.

¿Cómo es la relación terapéutica de enfermería en la fase de orientación percibida por los padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima?

¿Cómo es la relación terapéutica de enfermería en la fase de identificación percibida por los padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima?

¿Cómo es la relación terapéutica de enfermería en la fase de aprovechamiento percibida por los padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima?

¿Cómo es la relación terapéutica de enfermería en la fase de resolución percibida por los padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima?

Objetivos de la investigación

Objetivo general.

Determinar la relación terapéutica de enfermería percibida por los padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima.

Objetivos específicos.

Identificar la relación terapéutica de enfermería en la fase de orientación percibida por los padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima.

Identificar la relación terapéutica de enfermería en la fase de identificación percibida por los padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima.

Identificar la relación terapéutica de enfermería en la fase de aprovechamiento percibida por los padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima.

Identificar la relación terapéutica de enfermería en la fase de resolución percibida por los padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima

Justificación

Justificación teórica.

El estudio se ejecuta con la intención de contribuir al conocimiento existente en la relación terapéutica de enfermera paciente.

Justificación metodológica.

El presente estudio se aplicará con instrumento adaptado y validado por la autora, además se dejará a disposición de la institución para que los enfermeros investigadores puedan hacer uso.

Justificación práctica y social.

El trabajo de investigación será de mucha ayuda para el personal de enfermería que trabaja en el área de pediatría, porque facilitará una conducta reflexiva acerca de la relación terapéutica de enfermería percibida por los padres. Por ello, los resultados del estudio ayudarán en mejorar las actividades del cuidado del niño hospitalizado y se pueda percibir una interacción enfermera paciente de calidad por parte del familiar.

Presuposición filosófica

White (1959) refiere, en su libro del Ministerio de curación, el médico ha de ser colaborador de Cristo quien ayudará a sus hijos en las dolencias que presentan, adoliendo el mensaje de vida espiritual y de restauración física. El médico es la guía del señor, debe de atender a los enfermos a aliviar sus dolencias que presentan.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Dávila (2017) realizó un estudio titulado “Nivel de comunicación terapéutica del profesional de enfermería desde la perspectiva de las personas hospitalizadas en el servicio de medicina del Hospital General Jaén”, teniendo como objetivo determinar el nivel de comunicación terapéutica del profesional de enfermería desde la perspectiva de las personas hospitalizadas. Sigue un diseño de investigación cuantitativo, nivel descriptivo, de tipo observacional, prospectivo, transversal. Para el estudio, se tomaron 122 personas hospitalizadas para la muestra. Los resultados evidenciaron que 71.3%(87) percibió una comunicación terapéutica de nivel bajo y el 28.7%(35) nivel medio. Según las dimensiones, la empatía el 70.5% (86) percibió una comunicación terapéutica de nivel bajo, el 27% (33) nivel medio y 2.5% (3) nivel alto; en la dimensión respeto, el 54.9% (67) percibió una comunicación terapéutica un nivel bajo, el 42.6% (52) un nivel medio y el 2.5% (3) nivel alto; en la dimensión escucha receptiva, el 54.9% (67) percibió una comunicación terapéutica de nivel bajo y el 45.1% (55) nivel medio; en la dimensión emociones del paciente, el 57.4% (70) percibió una comunicación terapéutica de nivel bajo, el 34.4% (42) nivel medio y el 8.2% (10) nivel alto; en la dimensión acompañamiento en su reflexión, el 68% (83) percibió una comunicación terapéutica de nivel bajo, el 25.4% (31) nivel medio y 6.6% (8) nivel alto. Llegaron a la conclusión que la percepción de comunicación terapéutica de las personas hospitalizadas fue de nivel bajo a medio.

Huanaco (2017) realizó un estudio titulado “Comunicación terapéutica del profesional de enfermería y la prevención de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años en madres quechua hablantes en Ayacucho, 2017”. Su objetivo fue determinar la relación de comunicación terapéutica del enfermero el método de estudio es correlacional, la muestra fue

109 madres de niños > 5. Los resultados señalan que existe relación significativa en los enfermeros y madres de los niños.

Campos & Santiago (2016) realizaron un estudio titulado “Relación terapéutica enfermera paciente aplicando la teoría de Peplau en hospital de Lima”. Su objetivo fue determinar la relación terapéutica enfermera paciente los usuarios en un Hospital de Lima. El método es descriptivo de corte transversal. El muestreo consiste en 312 pacientes intervenidos quirúrgicamente de la especialidad de gineco-obstetricia de un Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima. Los resultados fueron presentados en gráficos.

García y Córtez (2016) realizaron el estudio titulado “Percepción del paciente del trato digno por enfermería en un hospital del en México”. El objetivo fue determinar la satisfacción de los pacientes. El resultado fue que el trato digno por enfermería se cumple parcialmente, ya que la percepción del trato digno que recibe no es totalmente adecuada; por lo tanto, es imperativo resaltar la necesidad de fortalecer las bases teórico-prácticas de la calidad de la atención en el personal de enfermería, que esté comprometido con el cuidado integral de la vida humana.

Mastrapal & Gilbert (2016) realizaron una investigación titulada “Relación enfermera paciente, a través de teorías de las relaciones interpersonales”. El objetivo fue determinar la relación enfermera paciente. Los resultados de enfermera-paciente consintió mostrar la perspectiva de diferentes teorías de enfermería.

Ramirez & Müggenburg (2015) realizaron un estudio titulado “Relaciones personales entre la enfermera y el paciente, México”. Su objetivo fue reflexionar en las relaciones interpersonales. La muestra fue de ambos sexos, de 18 a 60 años. El resultado fue de 5 grupos que midieron los aspectos de relaciones interpersonales en conclusión desarrollan más la comunicación no verbal que la verbal.

Ruano (2015) realizó una investigación titulada “Relación terapéutica enfermera pacientes pediátricos-padres”. Su objetivo fue determinar la comunicación del profesional de enfermería con los padres. El resultado fue que en tipo de barreras que existen en la comunicación, se emplearon diferentes estrategias. La conclusión fue que el personal de enfermería debe brindar una comunicación adecuada en los niños.

Marron (2014), en su estudio en su estudio “Relación enfermera paciente según la teoría de Peplau en los servicios de cirugía del Hospital Regional Puno”, tuvo el objetivo de determinar la relación terapéutica entre los mismos. La muestra fue de 16 enfermeros. Los resultados fueron 56 % deficiente en identificación, el 50 % regular, en aprovechamiento, 56 % regular terapéutica. Se concluye que la relación terapéutica en los servicios de cirugía es regular.

Ascencio (2014), en su investigación “Influencia de la comunicación y relación terapéutica y paciente del servicio de medicina del Hospital de Puno”, tuvo el objetivo de establecer la comunicación y relación terapéutica en el cuidado de enfermería. La muestra fue 10 enfermeros. Los resultados fueron 80 % empatía, 60 % aceptación 70 % autenticidad, 70 % personalización y asertividad 60 %, y en el trato, el 80 % de enfermeras regular, deficiente 20 %. En conclusión, el trato es regular del personal de enfermería.

Bea (2012) investigó sobre la percepción del usuario y enfermero en España. Su objetivo fue identificar la percepción que tienen los pacientes. La muestra fue de 88. Los resultados fueron que 50 tenían relación de enfermera-paciente y el 27 solo realizaba su trabajo.

Bases teóricas

Relación terapéutica enfermería paciente

Es substancialmente la comunicación importante en el cuidado. Está dotado, también, de una sobrecarga emocional; además, es necesaria para la práctica de enfermería (Bea, 2012).

Mastrapal & Gilbert (2016) refieren que la relación es el encuentro terapéutico de la enfermera y paciente con el propósito de saber las experiencias de salud que muestran los pacientes y poder ayudarlas.

La relación enfermera paciente es un vínculo que se establece entre la persona que muestra su problema de salud en busca de soluciones a su malestar y que espera que lo escuchen con atención (Alba *et al.*, 2012).

Relación terapéutica en los servicios de pediatría

Los niños son una población muy compleja, puesto que no es rápido el proceso de adaptación dentro del hospital con otros desconocidos. La enfermera tiene que buscar la manera de actuar con el niño y hacerle sentir cómodo. Los niños cuanto más edad tienen hay más efectos negativos en las conductas (Noreña & Cibinal, 2008).

La enfermera debe ser dinámica y creativa para que de esta manera el paciente se sienta en confianza en la hora de una toma de decisiones o un procedimiento a realizar. (Alarcaon, 2013)

Teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard E. Peplau

Orientación

En esta etapa, el paciente busca la ayuda del personal de enfermería a que le pueda ayudar a identificar su problema que presenta.

Consiste en comunicar a los padres aquello que no sabe y que pretende conocer.

En la atención, la enfermera y familiares cercanos del niño no se conocen, y ambos buscan dar la mejor solución en el cuidado del niño a pesar de que no tengan las experiencias de confianza por la falta de comunicación (por ejemplo, escenario de la interacción, frecuencia, confidencialidad o duración). Los padres y la enfermera buscan un vínculo de confianza; la relación son la confianza, el respeto, la honestidad y la efectividad de la comunicación. Para los padres, la importancia de escuchar activamente a los padres ayuda a disminuir su estrés, ansiedad y tensión (Ramirez & Müggenburg, 2015).

Identificación:

El paciente se identifica con las personas que están a su alrededor brindándole el cuidado. El personal de enfermería crea un ambiente de confianza y que ayuda en el proceso de su enfermedad ya que el paciente muestra todas sus dolencias y como va su mejoría con el tratamiento que le brindan.

Al conocer la situación del recién nacido, hospitalizado en esta fase, los padres identifican a la enfermera como una persona que puede ayudarlos, porque existe un nexo de confianza y seguridad. La enfermera brindará información del RN a los padres con lenguaje claro para que puedan comprender. (Landman *et al.*, 2016)

Aprovechamiento:

En este proceso, la enfermera gana la confianza del niño; los padres, quienes sacan un beneficio de esta relación, saben lo que pueden tomarse el tiempo en esperar a que la enfermera le brinde información buscando los conocimientos necesarios para los cuidados, promoviendo así la independencia de los padres, quienes asumen sus problemas. (Mastrapa & Gilbert, 2016)

Resolución

Esto se desarrolla cuando los pacientes dejan sus malos recuerdos o pensamientos erróneos y empiezan a formar nuevas experiencias, teniendo el mejor trato con el personal de salud.

Es la última etapa, entre enfermera y los padres, debe basarse en la satisfacción de ellos de haber recibido la educación necesaria para ayudar a la recuperación de su hijo, desde el ingreso y antes del alta, para continuar con los cuidados en su hogar, o como también de ayudar a aceptar las secuelas o la muerte. Los padres sean conscientes de que pueden experimentar sensación de pérdida. (Bea, 2012)

Teoría de enfermería

En la teoría de Peplau, puso hincapié en la importancia del trato de la enfermera y el paciente donde se desarrolla la comunicación. Entrar en confianza con los familiares y pacientes para ayudar a identificar sus problemas que presentan y esta teoría fue el camino hacia las demás teorías de enfermería

Peplau creó bosquejos de cómo debe ser la relación enfermera paciente; describió seis roles de enfermera: extraño, persona de recursos, profesor, líder, sustituto y asesor, Además, analizó experiencias destructivas o constructivas.

El trabajo de Peplau es específico de la relación enfermera-paciente y se usa a diario en las practicas (Raile Alligoog & Marriner Tomey, 2011).

Definición de términos conceptuales

Relación enfermera paciente

La relación enfermera paciente desarrolla 4 métodos: destructivas, constructivas en necesidad, frustración, conflicto y ansiedad. (Mastrapa & Gilbert, 2016)

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El estudio se realizará en el servicio pediatría en el área de generales que se encuentra divididos en áreas según edad de los lactantes, pre escolares, infectados y aislados, teniendo cada área 6 camas y los lactantes 8 cunitas del Hospital Sergio E. Bernales, ubicado en la Av. Túpac Amaru kilómetro 14.5, distrito de Comas, Lima- Perú. Cuenta con 600 camas y especialidades quirúrgicas de alta complejidad. En todo el hospital, se encuentran las habitaciones, en el primer piso, un ambiente de intermedios con 4 camas donde trabaja una enfermera por turno, y en los generales trabaja 2 enfermeras la misma enfermera jefa de pediatría trabaja también en intermedios en turno rotativos donde realiza actividades asistenciales y administrativas.

Población y muestra

La población está constituida por todos los padres con niños hospitalizados en el área de pediatría del hospital nacional, entre los meses de agosto hasta octubre del 2019, haciendo un promedio de un total de 100 personas, las cuales serán escogido por los criterios de inclusión y exclusión.

La muestra estará constituida por 80 padres, seleccionados por muestreo no probabilístico; esto nos dice que no requiere de datos formales para la selección de la muestra, por conveniencia a criterio del investigador.

Criterios de inclusión

Cuidador directo

Padres que tengan niños hospitalizados no menor de 3 días

Padres que firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión.

Cuidador indirecto

Padres con niños saliendo de hospitalización

Familiares que se nieguen a participar

Tipo y diseño de investigación

El estudio se desarrollará bajo el enfoque cuantitativo, porque se utilizará el estadístico SPSS y presentación de resultados; atendiendo a los objetivos que persigue, la investigación es básica. Teniendo en cuenta la fuente de donde se obtienen los datos la medición de las variables, se realizará directamente del objeto de estudio (Elizondo, 2002; Grove, Gray y Burns, 2016). El diseño de investigación elegido se basa en la tipología presentada por Hernández, Fernández y Baptista (2014). Es de diseño no experimental, porque no existe manipulación deliberada de las variables en estudio; transversal, porque la medición se realiza en un solo momento y descriptivo porque trata de explicar cómo se presenta la variable en los sujetos estudiados.

Identificación de variables

Variable 1. Relación terapéutica

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Relación terapéutica de los enfermeros percibida por los padres.	La relación enfermera paciente desarrolla 4 métodos destructivas, constructivas en necesidad, frustración, conflicto y ansiedad (Mastrapa & Gilbert, 2016).	La importancia del cuidado de la persona como el cuidado interpersonal que se desarrolla según las etapas del proceso; la relación, se debe dar desde el momento que el paciente la calificación se dará de la siguiente manera: Optimo puntaje mayor de 34 puntos Mediano corresponde de 28 a 34 puntos Deficiente cuando es menor o igual a 27 puntos	Fase de orientación. Fase de identificación. Fase de aprovechamiento. Fase de resolución	Presentación de la Enfermera Identificación del paciente Información sobre consentimiento Expresión de dudas y temores Aclaración de dudas Comunica los procedimientos Identifica necesidades Escucha atenta Respuestas claras y sencillas Enfermera educa y aconseja Paciente participa de su autocuidado Cuidados post quirúrgico Enfermera evalúa con la escala de adecuada La enfermera controla funciones vitales estables La enfermera fomenta la independencia del paciente Enfermera comprueba autocuidados del paciente	Nominal Sí = Adecuada No = Inadecuada

Técnica e instrumentos de recolección de datos

La información será recogida a través de la encuesta, para la aplicación del cuestionario sobre la relación Terapéutica de Enfermería, diseñado por: Lourdes Guevara. Calidad de la interrelación enfermera paciente, de la teoría Peplau en el servicio de cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo, utilizado por autoras, que tiene una estructura de dos partes: I.-datos de la madre y del recién nacido. II.-estructura dicotómica de 25 enunciados, cada enunciado tiene un valor de: Sí= 2 puntos No=1punto, evaluando los primeros 24 enunciados, donde es óptimo cuando obtiene un puntaje mayor de 34 puntos, mediano cuando corresponde de 28 a 34 puntos y deficiente cuando es menor o igual a 27 puntos (Ballon, Escalante, & Huerta, 2016).

Para fines de la investigación, el instrumento se lleva a la validación y confiabilidad respectivamente. Para la validación se realizó por medio de juicio de expertos, que estuvo conformado por 5 jueces expertos; para fines de confiabilidad, se aplicó el instrumento a una prueba piloto y se procedió a realizar la prueba estadística por el KR20, se obtuvo una confiabilidad de 0,97; lo cual nos muestra que es confiable.

Proceso de recolección de datos

La obtención de será según el cronograma establecido, previa solicitud de autorización a la institución donde se realizará el estudio, y coordinación con las jefaturas de los servicios.

Se procederá a aplicar el instrumento en los días seleccionados por la investigadora. El plazo de recolección de datos será de 3 meses continuos a partir de agosto del presente año y se llevará a cabo con apoyo de tres enfermeras previamente capacitadas por la investigadora, quienes laboran en el servicio de hospitalización de pediatría. El día de la reunión en el espacio indicado por la administración, la investigadora explicará el objetivo de la aplicación del instrumento y la forma del llenado. Luego, juntamente con las enfermeras de apoyo se

proporcionarán los instrumentos a cada padre, dando 15 minutos para responder, en caso de dudas, el personal de apoyo y la investigadora, apoyarán a cada padre. Pasados los 15 minutos, se recepcionarán los instrumentos llenados verificando que hayan sido respondidos en su totalidad.

Procesamiento y análisis de datos

Para el tratamiento de la información, se utilizará el software estadístico para ciencias sociales IBM SPSS Statistics versión 23, donde serán ingresados los datos recolectados, previa codificación correlativa para evitar errores de ingreso de datos. Se realizará el proceso de limpieza de datos considerando el criterio de eliminación a los casos que presentaron al menos un ítem perdido en las variables principales. **Para presentar las características generales y objetivos descriptivos, se utilizarán tablas de frecuencia y medidas de tendencia central.**

Consideraciones éticas

Se respetará el principio de autonomía, al solicitar el consentimiento informado a los profesionales de enfermería encuestados, previa información de riesgos y beneficios de su participación en el estudio. Del mismo modo, se respetará el derecho a la confidencialidad de la información mediante el anonimato. Los principios de honestidad se aplicarán mediante la cita de referencias de los autores, en la rigurosidad del cumplimiento del procedimiento adecuado para presentar los datos y la veracidad al presentar los resultados.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

Indicadores	Línea de tiempo			
	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Planteamiento del problema y objetivos	■			
Elaboración del marco teórico	■			
Elaboración de la metodología	■			
Elaboración de los aspectos administrativos		■		
confiabilidad estadística de instrumentos		■		
solicitud de asesor		■	■	
Dictaminación del proyecto		■	■	
Revisión lingüista				■
Sustentación				■

Presupuesto

ID	PARTIDAS Y SUB PARTIDAS	CANTIDAD	COSTO S/.	TOTAL S/.
1	PERSONAL			
1	Honorarios del investigador	S/1.00	S/1,000.00	S/1,000.00
1	Honorarios Revisor Lingüista	S/1.00	S/200.00	S/200.00
1	Honorarios Revisor APA	S/1.00	S/200.00	S/200.00
1	Honorarios Estadista	S/1.00	S/200.00	S/200.00
2	BIENES			0
2	Formatos de solicitud	S/3.00	S/2.00	S/6.00
2	CD	S/0.00	S/0.00	S/0.00
2	Otros	S/1.00	S/300.00	S/300.00
3	SERVICIOS			0
3	Primer paso Solicitud de asesor	S/1.00	S/550.00	S/550.00
3	Segundo paso dictaminación	S/1.00	S/400.00	S/400.00
3	Tercer paso sustentación	S/1.00	S/300.00	S/300.00
3	Fotocopias y anillado ejemplares de la	S/6.00	S/25.00	S/150.00
4	Viáticos	S/1.00	S/300.00	S/300.00
TOTAL				S/3,606.00

Referencias

- Alarcon, A. (2013). La comunicación en la relación de ayuda al niño enfermo. *Revista Española de Comunicación En Salud*, 5(0), 64–75. Retrieved from <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/3355/2007>
- Alba, A., Fajardo, G., Tixxtha, E., & Papaquí, J. (2012). La comunicación enfermera-paciente en la atención hospitalaria, caso México. *Artículo Original Enf Neurol (Mex)*, 11(3), 138–141.
- Andonaire, J. (2015). *Percepción de la calidad de atención por el usuario externo del servicio de emergencia del hospital regional II - 2 de Tumbes, 2015*. Retrieved from <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/56/1/JULISSA DEL CARMEN ADONAIRE OBESO.pdf>
- Ascencio, F. (2014). *No TitleInfluencia de la comunicación y relación terapéutica en el cuidado al paciente del servicio de medicina del hospital regional Manuel Nuñez Butrón de Puno*. Universidad Nacional del Antiplano.
- Azañero, S., Bellido, K., & Diaz, H. (2017). *Calidad de la interrelación enfermera-paciente con niños*. Lima. Retrieved from http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/833/Calidad_AzaneroHuamán_Sherley.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ballon, Y., Escalante, Y., & Huerta, M. (2016). *Relacion enfermera-paciente según la teoria de*. Lima. Retrieved from <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/381/Relación+enfermera-paciente+según+la+teoría+de+Hildegard+Peplau+en+el+servicio+de+centro+quirúrgico+de+un+Hospital+Nacional.pdf?sequence=1>

- Bea, C. (2012). *La relación enfermera-paciente, ¿cuál es la percepción del usuario?* España.
Retrieved from
[http://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/109/21624_21676_Plantilla_TFG_nova
Cristina Bea Palmer.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/109/21624_21676_Plantilla_TFG_nova_Cristina_Bea_Palmer.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Campos, R., & Santiago, C. (2016). *Relación terapéutica enfermera – paciente aplicando la teoría de hildegard peplau desde la perspectiva del usuario en un hospital de lima*. Lima.
Retrieved from [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/438/Relación
terapéutica enfermera – paciente aplicando la teoría de Hildegard Peplau desde la
perspectiva del usuario en un hospital de Li](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/438/Relación%20terapéutica%20enfermera%20–%20paciente%20aplicando%20la%20teoría%20de%20Hildegard%20Peplau%20desde%20la%20perspectiva%20del%20usuario%20en%20un%20hospital%20de%20Li)
- Dávila, A. (2017). *Comunicación terapéutica del profesional de enfermería, desde la perspectiva de las personas hospitalizadas en el servicio de medicina, hospital general Jaén, 2017*.
Retrieved from [http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1248/TESIS-
COMUNICACION TERAPEUTICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1248/TESIS-COMUNICACION%20TERAPEUTICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- García, A., & Rodríguez, C. (2015). Factores personales en la relación terapéutica. *revista de la asociación española de neuropsiquiatría*, 25(96), 29–36. Retrieved from
<http://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/n96/v25n4a03.pdf>
- Huanaco, T. (2017). *Comunicación terapéutica y prevención de infecciones respiratorias en menores de cinco años de madres quechua hablantes. Iguain Ayacucho 2017*. Retrieved from [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1235/TESIS-TINEO
HUANACO%20KARINA.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1235/TESIS-TINEO%20HUANACO%20KARINA.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
- Landman, C., Salazar, C., Gonzales, D., Romero, F., Conejera, N., Gacitua, J., ... Quiroz, T. (2016). La relación enfermera-paciente: “a veces lo único que necesitas... es tomar la mano

de la persona....” *Revista Facultad de Ciencias de La Salud UDES*, 3(1), 12.

<https://doi.org/10.20320/rfcsudes.v3i1.101>

Lavín, L. (2013). *Una habilidad comunicativa*. Madrid. Retrieved from

<http://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2014/10/La-entrevista-en-Enfermería.-Una-habilidad-Comunicativa.-2013.pdf>

Marron, N. (2014). *Relación terapéutica enfermera - paciente según la teoría Hildegarde.*

Peplau en los servicios de cirugía, del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.

Universidad Nacional del Antiplano. Retrieved from

[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/unappuno/422/1/Marron_Machaca_Nelly_Gui%0A
liana.pdf](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/unappuno/422/1/Marron_Machaca_Nelly_Gui%0Aliana.pdf)

Mastrapa, Y., & Gilbert, M. (2016). Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las

teorías de las relaciones interpersonales Nurse-patient relationship. An approach from the

interpersonal relationships theories. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(4), 32–34. Retrieved

from <http://scielo.sld.cuhttp://scielo.sld.cu>

Mastrapal, Y., & Gilbert, P. (2016). Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las

teorías de las relaciones interpersonales. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(4). Retrieved

from <http://scielo.sld.cuhttp://scielo.sld.cu>

Noreña, A., & Cibinal, L. (2008). El contexto de la interacción comunicativa: factores que

influyen en la comunicación entre los profesionales de enfermería y los niños

hospitalizados. *Cultura de Los Cuidados Revista de Enfermería y Humanidades*, 0(23), 70–

79. <https://doi.org/10.14198/cuid.2008.23.09>

- Perez, S. (2009). *Niveles de comunicación enfermera – paciente en relación con la satisfacción del adulto mayor del servicio de cirugía del Hospital Edgardo Rebagliati Martins*. Universidad Ricardo Palma. Retrieved from http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/349/1/Perez_sg.pdf
- Raile Alligoog, M., & Marriner Tomey, A. (2011). *Modelos y teorías en enfermería*. Barcelona. Elsevier. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Ramirez, P., & Müggenburg, C. (2015). Relaciones personales entre enfermera paciente. *Enfermería Universitaria*, 12(3), 134–143. Retrieved from <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-pdf-S166570631500038X>
- Ruano, N. (2015). *Relación terapéutica enfermera pacientes pediátricos-padres*. Universidad de Jaen. Retrieved from <http://tauja.ujaen.es/jspui/bitstream/10953.1/1585/1/TFGRuanoMercado%2CNatividad.pdf>
- Vidal, R., Adamuz, J., & Feliu, P. (2010). Relación terapéutica: el pilar de la profesión enfermera therapeutic relationship: the pillar of the nursing profession. *Scielo*, 45(2), 45–55. Retrieved from <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n17/17f02.pdf>
- White, E. (1959). *El Ministerio de Curación*. *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53). <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

Apéndice

Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE LA RELACION TERAPEUTICA DE ENFERMERIA

Introducción

El presente cuestionario es parte del estudio de investigación que tiene como objetivo identificar la relación terapéutica de enfermería percibida por los padres de los recién nacidos que ingresaron a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, el cual será aplicado de forma anónima, y los resultados obtenidos se mantendrán en reserva. Por lo que solicitamos su colaboración para el desarrollo del presente estudio.

Datos generales

Datos específicos

#	Orientación	SI	NO
1	La enfermera se identificó dando su nombre completo y su cargo.		
2	La enfermera identificó al paciente por su nombre.		
3	La enfermera le informó sobre la rutina del servicio.		
4	La enfermera le acompañó al ambiente donde está el paciente pediátrico.		
5	La enfermera le presentó a los padres de los compañeros de cuarto del paciente pediátrico.		
6	La enfermera informó a los padres sobre sus derechos.		
7	La enfermera informó a los padres sobre el consentimiento informado.		
8	La enfermera le orientó sobre los cuidados que recibirá el paciente pediátrico.		
9	La enfermera le invitó a expresar sus dudas y temores.		
10	La enfermera aclaró las dudas que pueda tener sobre su enfermedad de su niño.		
11	La enfermera le explicó acerca del tratamiento y enfermedad de su hijo (a).		

12	La enfermera le comunicó cuando le van a hacer algún examen, análisis o tratamiento a su niño o niña.		
	Identificación		
13	Le llama a la enfermera por su nombre.		
14	Usted le informa a la enfermera sobre sus dudas y necesidades.		
15	La enfermera le escuchó atentamente cuando le habla, sin interrumpirlo (a).		
16	La enfermera respondió a sus preguntas de forma clara y sencilla.		
	Aprovechamiento		
17	La enfermera es solicitada por Usted cuando tiene alguna necesidad.		
18	La enfermera acudió cuando le solicitó.		
19	La enfermera le educó sobre los cuidados a tener con su recién nacido para prevenir complicaciones		
20	La enfermera le hizo participar al paciente en su autocuidado.		
	Resolución		
21	La enfermera le hace participar en lo referente al cuidado y tratamiento del paciente.		
22	La enfermera le motivó para que se incorpore a sus actividades diarias.		
23	La enfermera le informó a sobre los cuidados a tener en el hogar.		
24	Les enseñaron los cuidados que debe de tener su bebé cuando regrese a casa		
	NIVEL DE PERCEPCION		
25	Se siente satisfecho con el trato que le brinda la enfermera.		

Apéndice B. Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar la actitud de la enfermera, el mismo será aplicado a los padres de los niños hospitalizados del servicio de pediatría del distrito de comas de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **RELACION TERAPEUTICA DE ENFERMERIA**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 02 Fecha actual: 18-08-19
 Nombres y Apellidos del Juez: Zana Villardun M
 Institución donde labora: UNSEB
 Años de experiencia profesional o científica: 21 años

MINISTERIO DE SALUD
 ASISTENTE SOCIAL

 Mg. Zana Villardun Medina

Firma del Juez.

DIMENSIÓN	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
16	La enfermera respondió a sus preguntas de forma clara y sencilla	✓		✓		✓		✓		
¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem. ² El ítem tiene relación con el constructo (relación terapéutica) ³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto. ⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)										
Aprovechamiento	17	La enfermera es solicitada por Usted cuando tiene alguna necesidad		✓		✓			✓	
	18	La enfermera acudió cuando le solicitó	✓			✓			✓	
	19	La enfermera le educó sobre los cuidados a tener con su niño para prevenir complicaciones	✓			✓			✓	
	20	La enfermera le hizo participar al paciente en su autocuidado.		✓		✓			✓	
Resolución	21	La enfermera le hace participar en lo referente al cuidado y tratamiento del paciente.	✓			✓			✓	
	22	La enfermera le motivó para que se incorpore a sus actividades diarias.		✓		✓			✓	
	23	La enfermera le informó a sobre los cuidados a tener en el hogar		✓		✓			✓	
	24	Les enseñaron los cuidados que debe de tener su niño cuando regrese a casa	✓			✓			✓	

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

³ El ítem tiene relación con el constructo (relación terapéutica)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN RELACION TERAPEUTICA DE ENFERMERIA
(Versión 1.1)
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSION	Nº	Items	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Orientación	1	La enfermera se identificó dando su nombre completo y su cargo	✓		✓		✓		✓		
	2	La enfermera identificó al paciente por su nombre.	✓		✓		✓		✓		
	3	La enfermera le informó sobre la rutina del servicio.	✓		✓		✓		✓		
	4	La enfermera le acompañó al ambiente donde está el paciente pediátrico		✓	✓		✓		✓		
	5	La enfermera le presentó a los padres de los compañeros de cuarto del paciente pediátrico.	✓		✓		✓		✓		
	6	La enfermera informó a los padres sobre sus derechos.	✓		✓		✓		✓		
	7	La enfermera informó a los padres sobre el consentimiento informado.		✓	✓		✓		✓		
	8	La enfermera le orientó sobre los cuidados que recibirá el paciente pediátrico		✓	✓		✓		✓		
	9	La enfermera le invitó a expresar sus dudas y temores		✓	✓		✓		✓		
	10	La enfermera aclaró las dudas que pueda tener sobre su enfermedad de su niño.		✓	✓		✓		✓		
	11	La enfermera le explicó acerca del tratamiento y enfermedad de su hijo (a).	✓		✓		✓		✓		
	12	La enfermera le comunicó cuando le van a hacer algún examen, análisis o tratamiento a su niño o niña.	✓		✓		✓		✓		
	13	Le llama la enfermera por su nombre	✓		✓		✓		✓		
	14	Usted le informa a la enfermera sobre sus dudas y necesidades	✓		✓		✓		✓		
	15	La enfermera le escuchó atentamente cuando le habla, sin interrumpirlo (a).	✓		✓		✓		✓		

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar la actitud de la enfermera, el mismo será aplicado a los padres de los niños hospitalizados del servicio de pediatría del distrito de comas de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **RELACION TERAPEUTICA DE ENFERMERIA**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 01 Fecha actual: 28/08/19

Nombres y Apellidos del Juez: PATRICIA TERESA PINTO ESPINOZA

Institución donde labora: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

Años de experiencia profesional o científica: 28 AÑOS


MINISTERIO DE SALUD
MINISTERIO NACIONAL DE SALUD Y DEPORTES

Marg. PATRICIA T. PINTO ESPINOZA
Lic. Especialista en UCI Neonatología

Firma del Juez.

DIMENSION	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Construc ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Aprovechamiento	17	La enfermera es solicitada por Usted cuando tiene alguna necesidad	/		/		/		/		
	18	La enfermera acudió cuando le solicitó	/		/		/		/		
	19	La enfermera le educó sobre los cuidados a tener con su niño para prevenir complicaciones	/		/		/		/		
	20	La enfermera le hizo participar al paciente en su autocuidado.	/		/		/		/		
Resolución	21	La enfermera le hace participar en lo referente al cuidado y tratamiento del paciente.	/		/		/		/		
	22	La enfermera le motivó para que se incorpore a sus actividades diarias.	/		/		/		/		
	23	La enfermera le informó a sobre los cuidados a tener en el hogar	/		/		/		/		
	24	Les enseñaron los cuidados que debe de tener su niño cuando regrese a casa	/		/		/		/		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
² El ítem tiene relación con el constructo (bloques)
³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo (relación terapéutica)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN RELACION TERAPÉUTICA DE ENFERMERIA
(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSION	Nº	Items	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Construido		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Orientación	1	La enfermera se identificó dando su nombre completo y su cargo	/		/		/		/		
	2	La enfermera identificó al paciente por su nombre.	/		/		/		/		
	3	La enfermera le informó sobre la rutina del servicio.	/		/		/		/		
	4	La enfermera le acompañó al ambiente donde está el paciente pediátrico	/		/		/		/		
	5	La enfermera le presentó a los padres de los compañeros de cuarto del paciente pediátrico.	/		/		/		/		
	6	La enfermera informó a los padres sobre sus derechos.	/		/		/		/		
	7	La enfermera informó a los padres sobre el consentimiento informado.	/		/		/		/		
	8	La enfermera le orientó sobre los cuidados que recibirá el paciente pediátrico	/		/		/		/		
	9	La enfermera le invitó a expresar sus dudas y temores	/		/		/		/		
	10	La enfermera aclaró las dudas que pueda tener sobre su enfermedad de su niño.	/		/		/		/		
	11	La enfermera le explicó acerca del tratamiento y enfermedad de su hijo (a).	/		/		/		/		
	12	La enfermera le comunicó cuando le van a hacer algún examen, análisis o tratamiento a su niño o niña.	/		/		/		/		
	13	Le llama la enfermera por su nombre	/		/		/		/		
	14	Usted le informa a la enfermera sobre sus dudas y necesidades	/		/		/		/		
	15	La enfermera le escuchó atentamente cuando le habla, sin interrumpirlo (a).	/		/		/		/		

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar la actitud de la enfermera, el mismo será aplicado a los padres de los niños hospitalizados del servicio de pediatría del distrito de comas de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **RELACION TERAPEUTICA DE ENFERMERIA**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 1 Fecha actual: 19/08/2019
 Nombres y Apellidos del Juez: SONIA ELIZABETH TUENO PACOTAYPE
 Institución donde labora: Hospital Sergio Bernales
 Años de experiencia profesional o científica: 13 años


 HOSPITAL ALBERTO L. BARTON
 THOMPSON - CALLAO
 LIC. TUENO PACOTAYPE SONIA
 COORDINADORA DEL SERVICIO NEONATOLOGIA
 C.P. 47276 R.N.E. 15422

.....
Firma del Juez.

16	La enfermera respondió a sus preguntas de forma clara y sencilla																		
¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem. ² El ítem tiene relación con el constructo (relación terapéutica) ³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto. ⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)																			
DIMENSION		Ítems		Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias							
Aprovechamiento		Nº		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO								
17		La enfermera es solicitada por Usted cuando tiene alguna necesidad		✓		✓		✓		✓									
18		La enfermera acudió cuando le solicitó		✓		✓		✓		✓									
19		La enfermera le educó sobre los cuidados a tener con su niño para prevenir complicaciones		✓		✓		✓		✓									
20		La enfermera le hizo participar al paciente en su autocuidado.		✓		✓		✓		✓									
21		La enfermera le hace participar en lo referente al cuidado y tratamiento del paciente.		✓		✓		✓		✓									
22		La enfermera le motivó para que se incorpore a sus actividades diarias.		✓		✓		✓		✓									
23		La enfermera le informó a sobre los cuidados a tener en el hogar		✓		✓		✓		✓									
24		Les enseñaron los cuidados que debe de tener su niño cuando regrese a casa		✓		✓		✓		✓									
Resolución n																			

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
² Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

³ El ítem tiene relación con el constructo (relación terapéutica)
⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN RELACION TERAPEUTICA DE ENFERMERIA
(Versión 1.1)
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSION	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Orientación	1	La enfermera se identificó dando su nombre completo y su cargo	/		/		/		/		
	2	La enfermera identificó al paciente por su nombre.	/		/		/		/		
	3	La enfermera le informó sobre la rutina del servicio.	/		/		/		/		
	4	La enfermera le acompañó al ambiente donde está el paciente pediátrico	/		/		/		/		
	5	La enfermera le presentó a los padres de los compañeros de cuarto del paciente pediátrico.	/		/		/		/		
	6	La enfermera informó a los padres sobre sus derechos.	/		/		/		/		
	7	La enfermera informó a los padres sobre el consentimiento informado.	/		/		/		/		
	8	La enfermera le orientó sobre los cuidados que recibirá el paciente pediátrico	/		/		/		/		
	9	La enfermera le invitó a expresar sus dudas y temores	/		/		/		/		
	10	La enfermera aclaró las dudas que pueda tener sobre su enfermedad de su niño.	/		/		/		/		
	11	La enfermera le explicó acerca del tratamiento y enfermedad de su hijo (a).	/		/		/		/		
	12	La enfermera le comunicó cuando le van a hacer algún examen, análisis o tratamiento a su niño o niña.	/		/		/		/		
	13	Le llama la enfermera por su nombre	/		/		/		/		
	14	Usted le informa a la enfermera sobre sus dudas y necesidades	/		/		/		/		
	15	La enfermera le escuchó atentamente cuando le habla, sin interrumpirlo (a).	/		/		/		/		

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar la actitud de la enfermera , el mismo será aplicado a los padres de los niños hospitalizados del servicio de pediatría del distrito de comas de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **RELACION TERAPEUTICA DE ENFERMERIA** , el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 04 Fecha actual: 15/08/19
 Nombres y Apellidos del Juez: Rodolfo Alfredo Mancada Luna
 Institución donde labora: Hospital Sergio Bernales
 Años de experiencia profesional o científica: 20 años.


 Rodolfo Mancada Luna
 PEDIATRA NEONATOLOGO
 CMP 30935 RNE 18080
 ORE 36200

Firma del Juez.

DIMENSION	Nº	Items	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Aprovechamiento	16	La enfermera respondió a sus preguntas de forma clara y sencilla	/		/		/		/		
	17	La enfermera es solicitada por Usted cuando tiene alguna necesidad	/		/		/		/		
	18	La enfermera acudió cuando le solicitó	/		/		/		/		
	19	La enfermera le educó sobre los cuidados a tener con su niño para prevenir complicaciones	/		/		/		/		
Resolución	20	La enfermera le hizo participar al paciente en su autocuidado.	/		/		/		/		
	21	La enfermera le hace participar en lo referente al cuidado y tratamiento del paciente.	/		/		/		/		
	22	La enfermera le motivó para que se incorpore a sus actividades diarias.	/		/		/		/		
	23	La enfermera le informó a sobre los cuidados a tener en el hogar	/		/		/		/		
	24	Les enseñaron los cuidados que debe de tener su niño cuando regrese a casa	/		/		/		/		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (relación terapéutica)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (relación terapéutica)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Rafael Rodríguez
 PSICÓLOGO
 PSICÓLOGO DEL INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS
 1999 002 136

LISTA DE EVALUACIÓN RELACION TERAPEUTICA DE ENFERMERIA
(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSION	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Orientación	1	La enfermera se identificó dando su nombre completo y su cargo	/		/		/		/		
	2	La enfermera identificó al paciente por su nombre.	/		/		/		/		
	3	La enfermera le informó sobre la rutina del servicio.	/		/		/		/		
	4	La enfermera le acompañó al ambiente donde está el paciente pediátrico	/		/		/		/		
	5	La enfermera le presentó a los padres de los compañeros de cuarto del paciente pediátrico.	/		/		/		/		
	6	La enfermera informó a los padres sobre sus derechos.	/		/		/		/		
	7	La enfermera informó a los padres sobre el consentimiento informado.	/		/		/		/		
	8	La enfermera le orientó sobre los cuidados que recibirá el paciente pediátrico	/		/		/		/		
	9	La enfermera le invitó a expresar sus dudas y temores	/		/		/		/		
	10	La enfermera aclaró las dudas que pueda tener sobre su enfermedad de su niño.	/		/		/		/		
	11	La enfermera le explicó acerca del tratamiento y enfermedad de su hijo (a).	/		/		/		/		
	12	La enfermera le comunicó cuando le van a hacer algún examen, análisis o tratamiento a su niño o niña.	/		/		/		/		
	13	Le llama la enfermera por su nombre	/		/		/		/		
	14	Usted le informa a la enfermera sobre sus dudas y necesidades	/		/		/		/		
	15	La enfermera le escuchó atentamente cuando le habla, sin interrumpirlo (a).	/		/		/		/		


 PILAR RODRÍGUEZ
 ENFERMERA
 N.º 11989 DEZ 1384

DIMENSION	Nº	Ítems	2 El ítem tiene relación con el constructo (relación terapéutica)						Sugerencias		
			Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³			Dominio del ⁴ Constructo	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Aprovechamiento	17	La enfermera es solicitada por Usted cuando tiene alguna necesidad	/		/		/		/		
	18	La enfermera acudió cuando le solicitó	/		/		/		/		
	19	La enfermera le educó sobre los cuidados a tener con su niño para prevenir complicaciones	/		/		/		/		
	20	La enfermera le hizo participar al paciente en su autocuidado.	/		/		/		/		
Resolución	21	La enfermera le hace participar en lo referente al cuidado y tratamiento del paciente.	/		/		/		/		
	22	La enfermera le motivó para que se incorpore a sus actividades diarias.	/		/		/		/		
	23	La enfermera le informó a sobre los cuidados a tener en el hogar	/		/		/		/		
	24	Les enseñaron los cuidados que debe de tener su niño cuando regrese a casa	/		/		/		/		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
² El ítem tiene relación con el constructo (relación terapéutica)
³ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)
⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN RELACION TERAPEUTICA DE ENFERMERIA
(Versión 1.1)
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSION	Nº	Items	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Orientación	1	La enfermera se identificó dando su nombre completo y su cargo	/			/	/		/		
	2	La enfermera identificó al paciente por su nombre.	/		/		/		/		
	3	La enfermera le informó sobre la rutina del servicio.	/		/		/		/		
	4	La enfermera le acompañó al ambiente donde está el paciente pediátrico	/		/		/		/		
	5	La enfermera le presentó a los padres de los compañeros de cuarto del paciente pediátrico.	/		/		/		/		
	6	La enfermera informó a los padres sobre sus derechos.	/		/		/		/		
	7	La enfermera informó a los padres sobre el consentimiento informado.		/	/		/		/		
	8	La enfermera le orientó sobre los cuidados que recibirá el paciente pediátrico	/		/		/		/		
	9	La enfermera le invitó a expresar sus dudas y temores	/		/		/		/		
	10	La enfermera aclaró las dudas que pueda tener sobre su enfermedad de su niño.	/		/		/		/		
	11	La enfermera le explicó acerca del tratamiento y enfermedad de su hijo (a).	/		/		/		/		
	12	La enfermera le comunicó cuando le van a hacer algún examen, análisis o tratamiento a su niño o niña.		/	/		/		/		
	13	Le llama la enfermera por su nombre	/		/		/		/		
	14	Usted le informa a la enfermera sobre sus dudas y necesidades	/		/		/		/		
	15	La enfermera le escuchó atentamente cuando le habla, sin interrumpirlo (a).	/		/		/		/		

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar la actitud de la enfermera , el mismo será aplicado a los padres de los niños hospitalizados del servicio de pediatría del distrito de comas de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **RELACION TERAPEUTICA DE ENFERMERIA** , el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los items propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 02 Fecha actual: 18-09-19
 Nombres y Apellidos del Juez: Zena Villaorduna M
 Institución donde labora: HUSEB
 Años de experiencia profesional o científica: 23 años


MINISTERIO DE SALUD
 NOS DA NAC. SIRVIO E SERVIRÁ

 Mg. Zena Villaorduna Martínez
 Especialista en Enfermería

Firma del Juez.

Apéndice D. Consentimiento informado

Fecha _____

Yo....., en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación “Relación terapéutica de enfermería percibida por padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional de Lima, 2019”, conducida por la Licenciada: Díaz Galarza Nancy, investigador(a) de la Universidad Peruana Unión.

He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi participación. Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

Nombre y firma del participante

NOMBRE

Investigador Responsable