

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
PROGRAMA SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

**“Relación interpersonal enfermera-paciente, en el servicio de Emergencia.
Hospital Apoyo Huarney, 2025”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA MENCIÓN EMERGENCIAS
Y DESASTRES**

AUTORA:

Lic. Enf. Jaramillo Mampis, Kenia Betzy

DNI. N° 46419742

Código ORCID: 0009-0007-7395-7187

ASESORA:

Dra. Rosas Guzmán, Inés Concepción

DNI. N° 17867221

Código ORCID: 0000-0002-3543-1279

NUEVO CHIMBOTE – PERÚ

2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
PROGRAMA SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.º B.º de:

Dra. Rosas Guzmán, Inés Concepción

DNI: 17867221

Código ORCID: 0000-0002-3543-1279

ASESORA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
PROGRAMA SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.º B.º de:

Dra. Falla Juárez, Luz Fenítida

DNI: 32980676

Código ORCID: 0009-0005-0250-5840

PRESIDENTA

Dra. Morgan de Chancafe, Isabel

DNI: 32799966

Código ORCID: 0009-0008-2934-6255

SECRETARIA

Dra. Rosas Guzmán, Inés Concepción

DNI: 17867221

Código ORCID: 0000-0002-3543-1279

INTEGRANTE

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO - PROSEPE

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el
Laboratorio de Enfermería....., siendo las 11.00. horas del
día 27-03-26....., dando cumplimiento a la Resolución N°
071-2026-UNS-CF se reunió el Jurado Evaluador presidido por Dra. Luz
Falla Juárez....., teniendo como miembros a Dra. Isabel Morgan
de Chancafe..... (secretario) (a), y Dra. Inés Rosas Guzmán..... (integrante),
para la sustentación de TRABAJO ACADÉMICO a fin de optar el título de:
Segunda especialidad profesional en enfermería
Mención Emergencias y Desastres
realizado por la (el) egresada (o):
Kenia Betzy Torcuillo Pampis
quien sustentó el Trabajo Académico intitulado:
Relación interpersonal enfermera-paciente, en
el servicio de Emergencia Hospital Apoyo
Huaroney, 2025

Terminada la sustentación, el (la) egresada (o) respondió a las preguntas formuladas por los miembros del Jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación de este trabajo, y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como Excelente..... asignándole un calificativo de 20..... puntos, según artículo 111° del Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Nacional del Santa, vigente (Resolución N° 337-2024-CU-R-UNS)

Siendo las 12.00. horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad.

Falla
Nombre: DRA LUZ FALLA JUÁREZ
Presidente

Morgan
Nombre: DRA ISABEL MORGAN DE CHANCAFE
Secretario

Rosas
Nombre: DRA INÉS ROSAS GUZMÁN
Integrante

Distribución: Integrantes J.E (), egresadas () y archivo (02).





Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Ysabel Matilde Morgan de Chancafe
Título del ejercicio: nivel de conocimientos y estilos de vida de hta
Título de la entrega: Relación interpersonal enfermera-paciente, en el servicio de e...
Nombre del archivo: PERSONAL_ENFERMERA_KENIA_JARAMILLO_MAMPIS_20_MARZ...
Tamaño del archivo: 232.4K
Total páginas: 30
Total de palabras: 7,077
Total de caracteres: 41,166
Fecha de entrega: 21-mar-2026 12:53a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2762668400



Relación interpersonal enfermera-paciente, en el servicio de emergencia. Hospital Apoyo Huarney, 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to usmp Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
9	idoc.pub Fuente de Internet	<1%
10	repositorio.uceva.edu.co Fuente de Internet	<1%
11	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1%

repositorio.unc.edu.pe

DEDICATORIA

Este trabajo académico lo dedico a mis progenitores, por haberme apoyado en cada etapa de mi trayectoria. Aprecio su compañía en las circunstancias complicadas y su motivación para seguir avanzando. Este éxito representa su afecto, compromiso y siempre les estaré agradecida por tener fe en mí a lo largo de este recorrido.

KENIA BETZY

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por mostrarme el rumbo que me ha llevado a alcanzar mis metas profesionales. Su apoyo, guía y fortaleza me han facilitado enfrentar las dificultades y estar donde estoy hoy.

A mis padres, por su afecto y respaldo constante en cualquier situación y por enseñarme desde joven la relevancia del saber y la dedicación.

A mi esposo, mi compañero, mi socio en este camino, te agradezco por tú apoyo constante, por estar a mi lado en momentos de fatiga y compartir la alegría en los días de éxito. Tu confianza en mí fue la motivación que me ayudó a seguir adelante.

Agradezco a mi asesora; Dra. Ines Concepcion Rosas Guzman y a la Dra. Isabel Morgan de Chancafe; presidenta de PROSEPE por su ayuda, orientación y consejo a lo largo del proceso de elaboración de este trabajo académico.

A los pacientes que participaron voluntariamente en este trabajo académico, siendo accesibles al momento de aplicar el instrumento de recolección de datos.

Quiero expresar mi gratitud a todos mis colegas, quienes en su mayoría se han transformado en amigos y compañeros. Aprecio las horas que hemos pasado juntos, los proyectos que hemos llevado a cabo y las experiencias que hemos compartido.

INDICE

DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	viii
RESUMEN.....	xii
ABSTRAC.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	14
1.1. Justificación e importancia.....	15
1.2. Antecedentes.....	16
1.3. Marco teórico.....	19
1.4. Planteamiento del problema	22
1.5. Objetivos	25
II. CUERPO.....	26
2.1. Metodología	26
2.2. Resultados	31
2.3. Análisis e interpretación.....	32
III. CONCLUSIONES.....	38
IV. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS.....	40
V. ANEXOS.....	46

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: Relación interpersonal enfermera-paciente, en el servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025.....	31
TABLA 2: Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase Orientación en el servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025.....	31
TABLA 3: Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase Identificación en el servicio de Emergencia Hospital Apoyo Huarmey 2025.....	31
TABLA 4: Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase Aprovechamiento en el servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025.....	32
TABLA 5: Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase Resolución en el servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025.....	32

INDICE DE ANEXOS

ANEXO N° 01	46
ANEXO N° 02	49
ANEXO N° 03	50
ANEXO N° 04	52

RESUMEN

El presente trabajo académico tuvo como objetivo determinar la relación interpersonal enfermera-paciente, en el Servicio de Emergencia. Hospital Apoyo Huarmey, 2025. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Estuvo conformada por pacientes adultos que ingresaron a observación durante los meses de setiembre y octubre 2025. El instrumento que se utilizó fue el cuestionario de relación interpersonal enfermera-paciente, el cual obtuvo un puntaje de 0.80 al aplicar el alfa de crombach. Los resultados fueron presentados en tablas y gráficos. Los resultados obtenidos fueron: La relación interpersonal enfermera-paciente, en el Servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025, en su mayoría es regular con 81.1% (86), luego deficiente 11.3% (12) y bueno 7.5% (8). En la Fase Orientación prevaleció el nivel regular de relación interpersonal enfermera-pacientes con 67.9%, luego bueno con 18.9% y deficiente con 13.2%. En la Fase Identificación, la mayoría de los pacientes manifestaron regular relación interpersonal enfermera-paciente con 52.4%, deficiente con 26.4% y buena con 20.8%. En la Fase Aprovechamiento se evidenció que el nivel de relación interpersonal enfermera-paciente es regular con 84.9%, deficiente 15.1% y buena 0%. En la Fase Resolución, se evidenció la prevalencia del nivel regular interpersonal enfermera-paciente 47.2%, buena con 43.4% y deficiente con 9.4%.

Palabras claves: relación interpersonal, relación, enfermera-paciente, emergencia.

ABSTRAC

This academic work aimed to determine the nurse-patient interpersonal relationship in the Emergency Department of Huarmey Support Hospital in 2025. This was a quantitative, descriptive, cross-sectional study. The participants were adult patients admitted for observation during September and October of 2025. The instrument used was the Nurse-Patient Interpersonal Relationship Questionnaire, which obtained a Cronbach's alpha score of 0.80. The results were presented in tables and graphs. The findings showed that the nurse-patient interpersonal relationship in the Emergency Department of Huarmey Support Hospital in 2025 was mostly fair (81.1%, 86), followed by poor (11.3%, 12) and good (7.5%, 8). In the Orientation Phase, the fair level of the nurse-patient interpersonal relationship prevailed (67.9%), followed by good (18.9%) and poor (13.2%). In the Identification Phase, the majority of patients reported a fair nurse-patient interpersonal relationship (52.4%), followed by poor (26.4%) and good (20.8%). In the Utilization Phase, the level of the nurse-patient interpersonal relationship was found to be fair (84.9%), poor (15.1%), and good (0%). In the Resolution Phase, the prevalence of a fair nurse-patient interpersonal relationship was 47.2%, followed by good (43.4%) and poor (9.4%).

Keywords: interpersonal relationship, relationship, nurse-patient, emergency.

I. INTRODUCCIÓN

La enfermera brinda cuidado a los pacientes, ofrece soporte en los ámbitos social, psicológico, biológico, técnico y espiritual. Sus relaciones personales sostienen la realización de sus tareas; tienen un impacto terapéutico, en algunos casos, afirman que esta puede ser decisiva en el éxito del cuidado. La relación interpersonal entre la enfermera y el paciente es un elemento crucial en el proceso de cuidado. Involucra las interacciones que se dan entre ambos, así como las expectativas que cada uno tiene en términos de comunicación y toma de decisiones (Zhang, et. Al, 2025).

La demanda de servicios de enfermería ha crecido debido al envejecimiento de la población y al aumento de pacientes con enfermedades crónicas. La relación entre el paciente y la enfermera influye directamente en el cuidado de enfermería e indirectamente a través de otros factores (Zhang, et. Al, 2025). En el servicio de emergencia labora personal comprometido a proporcionar asistencia multidisciplinaria para atender emergencias o urgencias, cumpliendo con los estándares de calidad, seguridad y eficacia a todos los pacientes (Villafuerte, et. al, 2025).

En un hospital del Ministerio de Salud [MINSA], durante el 2024 se registraron 80,819 atenciones de emergencias de las cuales; el 61.5% corresponde a los de sexo femenino y 38,5 % a los de sexo masculino. Esto refleja aglomeración de pacientes en los servicios de emergencia de los hospitales del Perú. La saturación de pacientes en el servicio de emergencia es un problema mundial, causado por diversos factores, entre ellos la tardanza en la asistencia inicial (que implica el funcionamiento del triaje hospitalario), la demora en las pruebas diagnósticas y el tratamiento o la falta de camillas para observación. Estos elementos generan congestión en el flujo de pacientes e influye en la relación interpersonal enfermera-paciente (Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, 2025).

Las relaciones interpersonales enfermera-paciente son necesarias para generar confianza y crear un ambiente afectivo, lo que permite mejorar la precisión y la comprensión en la atención al paciente. La OMS subraya la necesidad de mejorar

las relaciones interpersonales y la atención brindada por la enfermera, fomentando políticas que cambien esa situación desde la perspectiva de los pacientes sobre estas profesionales sanitarias (Bravo, 2022).

1.1. Justificación e importancia

Los pacientes que se encuentran con la salud vulnerada, afrontando situación de dolor, presentan fragilidad física, mental, espiritual y fisiológica. La enfermera es el profesional de salud que está presente en todas las etapas de vida del paciente y es más cercana a él en su momento de vulnerabilidad.

La enfermedad impacta existencialmente en la persona y la relación interpersonal que se desarrolle desde su ingreso al hospital será cimiento de las intervenciones de enfermería. Por ello, para establecer una relación interpersonal de ayuda entre personas, es fundamental la escucha activa y pausada, la sinceridad, la disponibilidad y la comunicación no solo verbal, sino también no verbal (Sánchez, 2023).

El rol de la enfermera es esencial en la formación de la relación interpersonal mediante la interacción entre personas, para que ayude a atender las necesidades del paciente y proporcionar atenciones de enfermería que sean relevantes (Jiménez y Guerra, 2023).

La relación interpersonal entre el enfermero- paciente es importante porque influye en la calidad de cuidado que recibe. Los pacientes que padecen enfermedades suelen necesitar cuidados individualizados, una relación de confianza, sólida con la enfermera, tiene el potencial de incrementar significativamente la calidad de los cuidados, enfocados en cuidado integral. Por consiguiente, la relación interpersonal tiene efecto directo en la recuperación y bienestar del paciente.

Es pertinente realizar este estudio porque permitió evidenciar la relación interpersonal enfermera-paciente del hospital de Apoyo Huarmey en el servicio de emergencia y según resultados se podrá optimizar y efectuar

cambios para lograr un cuidado integral. Es de suma importancia implementar tácticas para mantener una relación interpersonal positiva enfermera – paciente, ya que influencia el comportamiento y desempeño con la finalidad de alcanzar el bienestar del paciente.

Dichos resultados ayudaran a desarrollar nuevos conocimientos, crear nuevas herramientas, dar solución a las debilidades que se presentan en las relaciones interpersonales enfermera paciente.

1.2. Antecedentes

A nivel internacional se reportan los siguientes estudios:

Santiana, (2021), en Ecuador, investigó la “Relación enfermero-paciente según la teoría de Hildegard Peplau en Cirugía, hospital San Vicente de Paúl”. El objetivo fue determinar la “Relación enfermero-paciente según la teoría de Hildegard Peplau en Cirugía, Hospital San Vicente de Paúl-2021”. Estudio de diseño no experimental con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 162 pacientes del área de Cirugía de 30 a 64 años de edad, de sexo femenino y etnia mestiza. Concluyó que la relación enfermero-paciente fue adecuada durante su estancia hospitalaria.

Peña, L. (2022), en Colombia, realizó un estudio titulado “Relación y comunicación entre enfermera y paciente en la fundación hospital San José de Buga”. El Objetivo fue describir “la relación y comunicación entre enfermera y paciente según la teoría de Hildegard Peplau en el servicio de Hospitalización del Hospital San José de Buga en el 2022”. Estudio de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de tipo descriptivo. Muestra conformada por 55 pacientes, y 31 enfermeras y/o técnicas de enfermería. Concluyó que el 94.5% (52) la mayoría de los pacientes según la puntuación indica tener una buena relación enfermera-paciente, y el 5.5% (3) de ellos apuntan a una relación regular.

A nivel nacional:

Valdez (2024), estudió “Las Relaciones Interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas”. El objetivo fue determinar “relación entre las relaciones interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas 2024”. Estudio de enfoque cuantitativo, no experimental, transversal de nivel relacional. Muestra conformada por 361 pacientes, se evidenció que el 50.7% califica como regular la relaciones interpersonales y calidad de cuidado, un 33.5% como bueno y 15.8% deficiente.

Chilón (2024), en Cajamarca, investigó “Relación profesional de enfermería - paciente. según la teoría de Hildegard Peplau. Servicio de centro quirúrgico. Hospital Regional docente de Cajamarca”. Estudio descriptivo de corte transversal, con una población y muestra de 37 profesionales de enfermería, utilizando como instrumento la Guía de Observación. Concluyó que la relación profesional de enfermería – paciente fue eficiente con 77%.

Chuquichaico, (2024), en Lima, realizó un estudio titulado “Relación interpersonal enfermero – paciente en la atención pre hospitalaria en la brigada de rescate de la municipalidad de Surco de junio – julio 2023”, con el objetivo de Determinar la “Relación interpersonal enfermero–paciente en la atención prehospitalaria”. La población estuvo constituida por 50 enfermeros. Técnica que se usó fue observación y el instrumento es una guía de observación elaborada por Marrón. Los resultados fueron el 100% (50) de enfermeros tienen una buena relación interpersonal con los pacientes en la fase; “Orientación”, “Aprovechamiento”, “Identificación” el 100% (50) y en la fase “Resolución” el 98% (49).

Galarza y Saavedra (2023), en Barranca, realizó un estudio titulado “Calidad de relación interpersonal enfermera-paciente en el preoperatorio inmediato, servicio de cirugía Hospital de Barranca”. El objetivo fue determinar “la calidad de Relación interpersonal enfermera-paciente en el período preoperatorio inmediato en servicio de Cirugía del Hospital de Barranca – 2023”. Metodología fue de diseño no experimental, con un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, transversal, la población estuvo formada por

104 pacientes. Los resultados indican: La calidad de relación interpersonal enfermera-paciente es insuficiente en un 82.7%, el 13.5% percibieron calidad adecuada, respecto a la relación interpersonal verbal el 72.1% indicó como insuficiente, el 19.2% reporta que la relación interpersonal verbal fue adecuada, el 78.8% de pacientes determinaron una relación interpersonal no verbal insuficiente y el 13.5% una relación interpersonal no verbal adecuada . Concluyó que la calidad de relación interpersonal enfermera paciente es insuficiente.

Bravo (2022), en Lima, estudió la “Relación interpersonal enfermera - paciente según la teoría Hildegard Peplau en el servicio observación de emergencia hospital emergencia Grau marzo-abril”. El objetivo fue determinar “la Relación interpersonal Enfermera-Paciente, según la teoría de Hildegard Peplau en el servicio Observación de Emergencia Hospital Emergencia Grau Marzo- abril 2021”. Estudio de enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, de tipo descriptivo, de corte transversal prospectivo. La población total fue de 25 enfermeras. Los resultados mostraron que el 100% (25) presenta buena relación interpersonal, al igual que en las dimensiones Orientación, Identificación y Aprovechamiento, en la dimensión Resolución predominó un 88 % buena relación interpersonal. Concluyo que la relación interpersonal enfermera – paciente en el servicio de Observación de Emergencia del Hospital Emergencia Grau, presentaron buena relación .

Quispe, (2021), en Arequipa, investigó “Relación interpersonal enfermera - paciente en el contexto de SARS-COV-2, según la teoría de Peplau en el servicio de Centro Quirúrgico. Hospital III Yanahuara Essalud”. El objetivo fue determinar “la Relación interpersonal enfermera – paciente en el contexto SARS-CoV- 2, según la teoría de Peplau”. Investigación de tipo descriptivo comparativo y de corte transversal. Muestra de 26 enfermeras del servicio de Centro Quirúrgico y 97 pacientes. Concluyó que la relación enfermera – paciente según la teoría de Peplau, en el contexto del SARS-CoV-2, desde la percepción de la enfermera es buena (92.3%) y del paciente es regular (73.1%).

Chávez, (2021), en Huánuco, realizó un estudio titulado “Relaciones interpersonales enfermera(o)-paciente en los servicios de hospitalización del hospital regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco”, el objetivo fue determinar “las Relaciones interpersonales enfermero (a) paciente en los servicios de hospitalización”. La población estuvo conformada por 44 enfermeros(as). Estudio nivel descriptivo, de tipo observacional, prospectivo de diseño trasversal. Los resultados demostraron que las relaciones interpersonales enfermero(a)-paciente, son de nivel regular (60%). En la dimensión Orientación, Identificación, Explotación y Resolución predominó el nivel regular 57.5%, 47.5%, 82.5% y 92.5% respectivamente. Concluyó que la calidad de las relaciones interpersonales enfermero-paciente en los servicios de hospitalización es nivel medio .

A nivel local no se encontró estudios

1.3. Marco teórico

Los cuidados de enfermería se fundamentan en la “Teoría de las relaciones interpersonales” de Peplau, denomina "las relaciones interpersonales en enfermería como un proceso interpersonal terapéutico", ilustra una interacción humana entre enfermera-paciente con necesidades y un profesional de enfermería capacitado, capaz de identificar y atender sus requerimientos. Establece que la relación interpersonal enfermera- paciente como una relación, donde la enfermera brinda todo su saber y habilidad en base al cuidado humanizado (López, 2020).

La comunicación es un requisito esencial en las relaciones interpersonales, ya que son interacciones mutuas entre enfermera-paciente. Permite a la enfermera crear un vínculo con el paciente y gracias a esta relación entre ambos, puede conocer las necesidades del paciente y aplicar los cuidados apropiados acorde a sus demandas. Esta interrelación es muy beneficiosa, pues influye en la salud y el bienestar del paciente (López, 2020).

Por esta razón, uno de los elementos más significativos propuestos por Peplau es la noción de la enfermera como una relación terapéutica. De acuerdo con Peplau, los cuidados de enfermería deberían ser un proceso dinámico e interpersonal, fundamentado en la cooperación y el involucramiento proactivo del paciente. Para implementar este supuesto en el cuidado del paciente, el enfermero necesita construir una relación a base de confianza, respeto, empatía. Dicha relación interpersonal debe entrelazar la participación enfermera-paciente para lograr el equilibrio que brinda salud, bienestar, mejora del estado mental y físico (Jones y Fitzpatrick, 2022).

Según la teoría, el objetivo de la enfermería es asistir a los demás para que reconozcan sus dificultades y que las enfermeras tienen que emplear los principios de las relaciones humanas para abordar los inconvenientes que se presentan en todos los niveles de experiencia. Estas relaciones interpersonales están relacionadas con el proceso de enfermería. La Fase de Orientación, la de diagnóstico y planificación se relacionan con la fase de Identificación, la ejecución está relacionada con la Fase de Aprovechamiento y evaluación con la fase de resolución (Foronda et. al., 2022).

La Fase Orientación; es el comienzo de la relación interpersonal, en la que la enfermera desempeña un papel de extraño, ya que tanto la enfermera como el paciente no se conocen. Por ende, el profesional de enfermería tiene la obligación de tratar al paciente con respeto y consideración, sin reprocharlo y aceptarlo tal como es. Implica involucrar al cliente en el tratamiento, brindarle explicaciones e información y sus responder preguntas (Gonzalo, 2024).

Es fundamental que en la relación entre enfermera y paciente prevalezca el respeto, que implica considerar al paciente como un individuo con derechos y no como un sujeto del sistema sanitario. En esta fase se trata de reducir la ansiedad y proporcionar garantía al paciente, Hildegard Peplau discurre que la comunicación es un elemento primordial en las interacciones humanas, ya que facilita la creación de un plan de cuidados de enfermería de alta eficacia,

que será personalizado, humanizado y ético con el objetivo de aportar al bienestar del paciente (Foronda et. alt, 2022).

La enfermera brinda los cuidados iniciales en el Servicio de Emergencia generalmente el paciente llega con su dolencia física, fisiológica que desequilibran su estado emocional y mental, la enfermera trata de equilibrar ello con su primera relación interpersonal. Así mismo, durante su estancia hospitalaria la relación interpersonal es esencial, donde debe ser tratada con amabilidad, cordialidad, seguridad y confianza, favoreciendo a disminuir el grado de angustia y depresión que surgen durante la estancia hospitalaria. El tono de voz y la mirada en la interacción humana son componentes esenciales, sin ellos, el profesional de enfermería no podría construir una relación interpersonal apropiada con el enfermo (Foronda et. alt, 2022).

Fase Identificación, el paciente reconoce a aquellos que pueden asistirle. En este punto, los esfuerzos de la enfermera deben enfocarse en asistir al paciente a través de un aprendizaje constructivo, en el que pueda generar respuestas sin depender de la enfermera. En esta fase, la enfermera actúa como la persona de apoyo, respondiendo de manera clara y específica a las dudas que el paciente tiene sobre su enfermedad, asimismo detalla los tratamientos y procedimientos que llevaran a cabo (Peña, 2022).

La enfermera necesita construir habilidades y actitudes que mejoren la comunicación interpersonal como, por ejemplo; escuchar atentamente, ayudar al paciente con sus preguntas y requerimientos, ofrecer respuestas claras y simples, desarrollar su propia personalidad para poder atender sus necesidades (Peña, 2022).

Fase Aprovechamiento; en esta fase la enfermera actúa como maestra y guía, instruye y ayuda al paciente a satisfacer sus necesidades mediante una cooperación activa, esto significa que el paciente se beneficia de los cuidados de enfermería. Esta dinámica permite establecer nuevos objetivos gracias al trabajo personal y profesional de la enfermera (Peña, 2022).

Fase Resolución; la enfermera organiza actividades en el contexto psicosocial, de modo que el paciente tras el alta se reintegre exitosamente en su hogar y en su entorno social. Para ello, la enfermera involucrará a la familia en el cuidado del paciente, entregando información clara y fácil sobre los cuidados necesarios en casa. El paciente debe aprender a actuar de manera independiente con respecto a la enfermera, quien establece nuevas metas al haberse cumplido sus necesidades (Peña, 2022).

1.4. Planteamiento del problema

Las relaciones interpersonales son intercambios de experiencias, ideas y sentimientos entre dos o más personas, y estas conexiones se desarrollan a lo largo de nuestra existencia, facilitando la convivencia con las personas que los rodean. (Ramírez y Tesen, 2022). En el cuidado de enfermería, es inherente la interacción entre personas, que reciben el cuidado (ya sea un paciente, su familia o una comunidad) presentan requerimientos físicos o emocionales y la enfermera (0) se encarga de ofrecer los recursos necesarios para atenderlas, asegurando así una atención completa y de excelencia (Ramírez y Gómez, 2022).

El profesional de enfermería tiene un impacto significativo en la atención humanizada, donde las condiciones interpersonales y las habilidades comunicativas entre el personal de enfermería determinan las destrezas, el valor y la visión de los aspectos cognitivos del individuo, la familia y la sociedad utilizando la intervención de enfermería (Pérez, 2020). En la actualidad, es esencial tener buenas relaciones interpersonales que faciliten una interacción apropiada con cada individuo en la sociedad; las relaciones interpersonales deficientes obstaculizan el desarrollo personal, profesional y emocional de las personas (Chenche, F.et. al. 2023).

La relación interpersonal enfermera-paciente es la interacción donde se relacionan, comunican, transfieren valores y energía durante el cuidado de enfermería ya que permanece con el paciente las 24 horas del día. La buena relación ayuda a que la enfermera desarrolle sus cuidados de manera eficaz

y satisfactoria para el paciente (Bravo, 2022). Cuidar implica una conexión, una relación entre dos personas, en la exploran juntos el significado del proceso de enfermedad y, de esta forma, superarlo. Así, la relación entre las personas será clave para la calidad del cuidado. En este contexto, la enfermería utilizará su saber, apoyándose en características tanto disciplinarias como humanas.

El cuidado de enfermería se basa en todas las vivencias, que incluye elementos cognitivos, conductuales, basados en habilidades, así como valores y creencias durante su atención. Estos quehaceres se exteriorizan promoviendo una relación interpersonal saludable con los pacientes, que se expresa a través de la honradez, sinceridad, respeto, comprensión, sabiduría y reciprocidad; así como desarrollando habilidades de comunicación verbal y no verbal. No obstante, para lograr esta relación es fundamental que el enfermero integre su propia experiencia vivida, mostrando autenticidad en la interacción para que el paciente la aprecie como una profesional plenamente comprometida (Yañez et. alt., 2021).

En los hospitales el profesional de enfermería lidera el cuidado humanizado de los pacientes, mostrando sus habilidades durante este proceso sistemático e integral. Tiene un sentido agudo para detectar y percibir los sentimientos del paciente y a la vez es capaz de expresarlos. El paciente que se encuentra en el servicio de emergencia atraviesa una situación angustiosa, desequilibrio emocional, por lo requiere una adaptación particular y de comportamientos adecuados a la situación. Por ello busca apoyo en el profesional de enfermería y mediante la interacción enfermera-paciente recibe los cuidados de enfermería (Andrade, et, al., 2023).

El Servicio de Emergencia es el primer recurso disponible para atender a los pacientes que necesitan asistencia inmediata que presentan condiciones críticas o tienen síntomas agudos. Es un campo crucial para asegurar que el cuidado continúe, disminuir los problemas y salvar vidas. Su funcionamiento requiere de condiciones específicas de infraestructura y de la presencia

constante del personal, formación, equipo apropiado y suministro ininterrumpido de insumos (defensoría del pueblo, 2025).

En Ecuador, durante el 2024 se realizaron 3.357.900 atenciones de emergencias (Servicio integrado de seguridad, 2025) y en el Perú, según el MINSA, durante el 2024, se realizó 533 055 millones de atenciones de emergencia (MINSA, 2025). En el hospital de Apoyo Huarmey durante el 2024 se realizaron 6566 atenciones de emergencia a pacientes adultos de los cuales 1117 estuvieron en la sala de observación (Oficina de estadística hospital apoyo Huarmey, 2025). Si bien el profesional de enfermería brinda cuidado y por múltiples factores las condiciones interpersonales comienzan a deteriorarse, lo cual a su vez está relacionado directamente con proceso de cuidado, ya que determinan la calidad y eficacia del mismo (Andrade, et, al., 2023).

Hoy en día, los especialistas de la Organización Mundial de la Salud indican que las relaciones interpersonales entre el enfermero y el paciente deben ser óptimas, enfocadas en la consecución de la recuperación. En este escenario, la generación de nuevos conocimientos es el fundamento para sugerir tácticas que mantengan o incentiven al equipo de enfermería a establecer una relación con su paciente y así optimizar el cuidado de enfermería (Del Águila,2022).

En los últimos años el cuidado de enfermería se ha tornado técnico y automatizado, enfocando al paciente como una manifestación biológica con un nivel de interacción deficiente, lo que repercute en una escasa atención a sus necesidades espirituales y emocionales, así como en una disminución de su autocuidado y su habilidad para tomar decisiones. Muchos pacientes pueden sentirse solos, porque se encuentran en un ambiente poco familiar, con interacción poco deficiente, causando temor por el ambiente nuevo e inexplorado (Bazán, 2022).

Se observa que el Hospital de Apoyo Huarmey la enfermera, desarrolla sus actividades tales como; toma de funciones vitales (triaje), administración de

medicamentos, registro de historia clínica, brinda comodidad y confort del paciente. La capacidad resolutive del hospital es II- 1, donde el ambiente estructural del servicio de emergencia es independiente, cuenta con trauma shock, tópico de medicina, cirugía, pediatría, en la sala de observación hay 6 camas con posibilidad de extensión a 10 más, según necesidad. La atención es de 24 hora del día, laboran por turno 1 médico, 1 enfermera especialista en emergencia, 1 personal técnico, algunos turnos cuentan con especialidades médicas; medicina interna, cirugía y pediatría, así mismo una enfermera y un personal técnico para el área de observación- emergencia. Frente a ellos se planteó la siguiente interrogante:

¿Cómo es la Relación interpersonal enfermera-paciente en el servicio de Emergencia del hospital de apoyo Huarmey?

1.5. Objetivos

Objetivo General

- Determinar la Relación interpersonal enfermera-paciente, en el servicio de emergencia. Hospital de Apoyo Huarmey, 2025.

Objetivos Específicos

- Identificar la Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase de Orientación en el servicio de Emergencia Hospital Apoyo Huarmey.
- Identificar la Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase de Identificación en el servicio de Emergencia Hospital Apoyo Huarmey.
- Identificar la relación interpersonal enfermera-paciente en la fase de Aprovechamiento en el servicio de Emergencia Hospital Apoyo Huarmey.
- Identificar la relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase de Resolución en el servicio de Emergencia Hospital Apoyo Huarmey.

II. CUERPO

2.1. Metodología

Diseño metodológico

El método del trabajo académico fue cuantitativo; se utilizó el cálculo numeral, descriptivo; describe las características encontradas y de corte transversal, se aplicó en un solo momento.



Donde:

PM : Paciente adulto

O_x : Relación interpersonal enfermera- paciente

2.1.1. Diseño muestral

a. Población muestral

Pacientes adultos que se encontraban en la sala de observación del servicio emergencia durante los meses de setiembre y octubre 2025.

n: 106

b. Criterios de inclusión

- Pacientes adultos que se encontraron en la sala observación
- Paciente adulto de ambos sexos
- Paciente que aceptaron participar en el trabajo académico

c. Criterios de Exclusión

- Pacientes que tuvieron incapacidad para resolver el instrumento por su estado de salud.

2.1.2. Unidad de análisis

Adultos que se encontraron alojados en la sala de observación de emergencia del Hospital Apoyo Huarmey durante los meses de setiembre y octubre 2025.

2.1.3. Instrumentos

La técnica utilizada en el trabajo de académico fue la entrevista y el instrumento “cuestionario de relación interpersonal enfermera-paciente”, cuya autora fue León (2023) y modificado por la autora de la presente investigación, consta de 23 ítem de escala Likert, considerando siempre (3 puntos), a veces (2 puntos), nunca (4 puntos). Se realizó modificaciones en los ítems 5, 8, 10, 11, 12, 14, 15, 19.

Dirigiéndose a determinar la “Relación interpersonal enfermera-paciente”

Relación interpersonal enfermera – paciente:

Buena = 55 - 69 puntos

Regular = 39 - 54 puntos

Deficiente = 23 – 38 puntos

2.1.4. Control de calidad de los instrumentos

Validez

Cuestionario de relación interpersonal enfermera-paciente, fue validada por la autora León, 2023, mediante el coeficiente V de Aiken, con un valor de 1. La confiabilidad se determinó mediante el Alpha de Cronbach con un valor de 0.80 (ANEXO N°03)

2.1.5. Análisis de los Datos

La información se recopiló utilizando el instrumento, se procesó mediante el programa estadístico IBM SPSS STATISTICS Versión 26 luego serán presentados en tablas y gráficas.

2.1.6. Definición y operacionalización de variables

Relación interpersonal enfermera- paciente

Definición conceptual:

Interacción humana entre enfermera-paciente con necesidades y un profesional de enfermería capacitado, capaz de identificar y atender sus requerimientos (López, 2020).

Definición operacional:

Relación enfermera – paciente Buena = 55 - 69

Relación enfermera – paciente Regular = 39 - 54

Relación enfermera – paciente Deficiente = 23 - 38

Fase Orientación

Definición conceptual:

Implica involucrar al cliente en el tratamiento, brindarle explicaciones e información y responder preguntas (Gonzalo, 2024).

Definición operacional:

Relación enfermera – paciente Buena = 15 - 18

Relación enfermera – paciente Regular = 10 – 14

Relación enfermera – paciente Deficiente = 6 - 9

Fase Identificación

Definición conceptual:

El paciente reconoce a aquellos que pueden asistirle. La enfermera actúa como la persona de apoyo (Peña, 2022).

Definición operacional:

Relación enfermera – paciente Buena = 17 - 24

Relación enfermera – paciente Regular = 9 – 16

Relación enfermera – paciente Deficiente = 1 – 8

Fase Aprovechamiento

Definición conceptual:

la enfermera actúa como maestra y guía, instruye y ayuda al paciente a satisfacer sus necesidades (Peña, 2022).

Definición operacional:

Relación enfermera – paciente Buena = 15 - 18

Relación enfermera – paciente Regular = 10 – 14

Relación enfermera – paciente Deficiente = 6 - 9

Fase Resolución

Definición conceptual:

La enfermera organiza actividades en el contexto psicosocial, de modo que el paciente tras el alta se reintegre exitosamente en su hogar y en su entorno social (Peña, 2022).

Definición operacional:

Relación enfermera – paciente Buena = 7 - 9

Relación enfermera – paciente Regular = 5 – 6

Relación enfermera – paciente Deficiente = 3 – 4

2.1.7. Consideraciones éticas

Autonomía

Se refiere a la regulación de la conducta por normas que surgen del propio individuo. Autónomo es todo aquél que decide conscientemente qué reglas son las que van a guiar su comportamiento (Díaz y García, 2024).

Justicia

se enfoca en temas como la imparcialidad, la igualdad, los derechos de cada persona, ideas generales y cómo se aplican de manera consistente. La justicia, que significa equidad, se refiere a cómo se deben repartir de manera justa los riesgos y beneficios entre las personas que participaran en este estudio. Es importante que la elección de personas para participar en el estudio sea justa, y no se debe aprovecharse a quienes son más vulnerables para beneficiar a otros. De acuerdo con el principio de justicia en la

investigación humana, los riesgos y efectos de un estudio no deben recaer de forma desigual en ningún grupo de la sociedad (Askari, et. al., 2024).

Beneficiencia

La beneficencia se refiere a cuidar el bienestar de las personas. Idea basada en ayudar y es un deber moral el actuar por el bien de otros, apoyándolos en sus objetivos y evitando o eliminando daños que puedan sufrir (Askari, et. al., 2024).

No maleficiencia

Los investigadores tienen que asegurarse de no lastimar ni poner en riesgo a las personas que participan en el estudio. Aunque la razón principal de este estudio es recopilar y analizar datos, así como generar pruebas, estos objetivos nunca deben ser más importantes que los derechos y el bienestar de los participantes. Es necesario usar herramientas para mantener la privacidad, la seguridad y para disminuir cualquier efecto negativo en los participantes (Askari, et. al., 2024).

2.1.8. Análisis e interpretación de los resultados

Para la recolección de datos se realizó los trámites administrativos correspondientes a través de una solicitud al director del Hospital de Apoyo Huarmey, luego se realizó coordinaciones con la enfermera jefe del servicio de enfermería, para la aplicación del instrumento. La recolección de datos se realizó durante los meses de setiembre y octubre del 2025, a todos los pacientes adultos que estuvieron en la sala de observación en el servicio de Emergencia. Luego se procesaron los datos en Excel, se elaboraron las tablas y gráficas, los cuales fueron analizados por dimensiones.

2.2. Resultados

TABLA 1: Relación interpersonal enfermera-paciente, en el servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025

Relación Interpersonal enfermera- paciente	N°	%
Deficiente	12	11.3
Regular	86	81.1
Buena	8	7.5
Total	106	100.0

Fuente: Cuestionario de Relación interpersonal enfermera-paciente Hospital Apoyo Huarmey 2025.

TABLA 2: Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase Orientación en el servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025

Fase Orientación	nº	%
Deficiente	14	13.2
Regular	72	67.9
Buena	20	18.9
Total	106	100.0

Fuente: Cuestionario de Relación interpersonal enfermera-paciente Hospital Apoyo Huarmey 2025.

TABLA 3: Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase Identificación en el servicio de Emergencia Hospital Apoyo Huarmey 2025

Fase Identificación	nº	%
Deficiente	28	26.4
Regular	56	52.8
Buena	22	20.8
Total	106	100.0

Fuente: Cuestionario de Relación interpersonal enfermera-paciente Hospital Apoyo Huarmey 2025.

TABLA 4: Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase Aprovechamiento en el servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025

Fase Aprovechamiento	n_o	%
Deficiente	16	15.1
Regular	90	84.9
Buena	0	0.0
Total	106	100.0

Fuente: Cuestionario de Relación interpersonal enfermera-paciente Hospital Apoyo Huarmey 2025.

TABLA 5: Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase Resolución en el servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025

Fase Resolución	n_o	%
Deficiente	10	9.4
Regular	50	47.2
Buena	46	43.4
Total	106	100.0

Fuente: Cuestionario de Relación interpersonal enfermera-paciente Hospital Apoyo Huarmey 2025.

2.3. Análisis e interpretación

TABLA 1 La Relación interpersonal enfermera-paciente, en el Servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025 en su mayoría es regular con 81.1%, deficiente 11.3% y bueno 7.5%.

Dichos resultados coinciden con Valdez (2024), quien encontró que un 50.7% pacientes califica la Relación interpersonal enfermera-paciente como regular. Asimismo, Quispe (2021), encontró un 73,1% y Chávez (2021), 60%.

Los resultados difieren con Chilón (2024), quien concluyó que las relaciones interpersonales enfermera-paciente es eficiente con 77%. Galarza y

Saavedra (2023), concluyeron que Relación interpersonal enfermera-pacientes es insuficiente en un 82.7%. Peña (2022) y Santiana (2021), evidenciaron buena relación con 94.5%.

El cuidado de enfermería implica un proceso interpersonal y social, donde la enfermera promueve las mejoras en la condición de salud de los pacientes, por ello el control de la comunicación es fundamental a lo largo de todo el proceso (Sánchez, et. al., 2025). La enfermera y el paciente crean un vínculo humano, en el que el paciente confía plenamente en ella, para lograrlo la enfermera debe poseer sapiencia y preparación necesaria para cuidar a los pacientes, así como la idoneidad de observar, reaccionar y evaluar la singularidad de cada paciente (Galarza y Saavedra, 2023).

Cuidar a otra persona crea una conexión que permitirá enfrentar las adversidades juntos y durante este proceso el enfermero aplicará todo su saber en beneficio del paciente, con la finalidad de lograr resolver su problema de salud actual. Con los resultados encontrados se evidencia que la enfermera establece una relación interpersonal regular y dinámica, caracterizada principalmente por la poca comunicación.

Las competencias comunicativas eficaces están íntimamente relacionadas con el proceso de dar cuidado, desde el instante en que la enfermera, como cuidadora, no solo suministra información objetiva, también brinda comprensión, compasión, apoyo y empatía. Asimismo, la enfermera presta atención a las inquietudes, las batallas emocionales y los problemas del paciente, buscando entender su situación y analizar conjuntamente posibles caminos para resolver y mitigar los retos planteados. Por ende, la relación entre enfermera y paciente tiene la posibilidad de promoverse gracias a la comunicación (Sánchez, et. al., 2025).

TABLA 2 En la Fase Orientación prevaleció el nivel regular de relación interpersonal enfermera-paciente con 67.9% en el Servicio de Emergencia del hospital apoyo Huarmey, bueno con 18.9% y deficiente con 13.2%.

Dichos resultados son similares con los de Chávez (2021), en la dimensión orientación, el 57.5% de pacientes manifestaron nivel regular de relación interpersonal enfermera-paciente. Dicho estudio difiere con Bravo (2022) y Chuquichaico (2024), donde concluyó que en la fase orientación el 100 % de pacientes manifestaron buena relación interpersonal.

La Fase Orientación en la relación interpersonal enfermera-paciente es importante porque es la primera interacción con el paciente y de ello depende la impresión que se le brinda para desarrollar como consecuencia el demás cuidado de enfermería, sin embargo, se evidencio un nivel de relación interpersonal regular.

El paciente llega al Servicio de Emergencia con dolencias, cuando su situación de salud se ve afectada de manera abrupta y repentina en todas sus dimensiones; física, emocional y psicológica, para ello es indispensable que el paciente, reciba cuidado de manera afable, jovial, confiable y eficaz, para aplacar el grado de ansiedad o depresión que el paciente pueda experimentar durante su estancia en la emergencia.

El profesional de enfermería tiene un propósito y un significado en sus cuidados que trascienden en la práctica común de trabajo efectivo y resolutivo. La relevancia aumenta en circunstancias amenazantes, inciertas y dolorosas, como cuando la muerte está cerca. En estos casos, la conciencia de la mortalidad causa que se busque el sentido y propósito de la vida, poniendo a la persona ante lo fundamental (Jiménez y Guerra, 2023).

El tono de voz y el contacto visual son aspectos esenciales; sin ellos, el profesional de enfermería no podría edificar un vínculo apropiado con el paciente, así, demuestra interés ante sus sentimientos y dolencias. La Relación enfermera- paciente, construida a partir de la empatía, hace posible detectar las dificultades del paciente, la disposición para el diálogo, la atención a las emociones y el acompañamiento. La enfermera a menudo no dispone del tiempo necesario para cada paciente, por lo que es muy probable

que la relación interpersonal entre enfermera y paciente se vea afectada (Jiménez y Guerra, 2023).

Sin embargo, para la constitución de una relación interpersonal enfermera-paciente se requiere de tiempo; si se apresura, es posible que cambie los resultados de la interacción. Inclusive las personas que están dispuestos a ayudar pueden dejar de lado el valor de la asistencia bajo presión y sobrecarga (Sánchez, 2023).

TABLA 3 En la Fase Identificación de la relación interpersonal enfermera-paciente en el Servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey, la mayoría de los pacientes manifestaron regular relación interpersonal enfermera-paciente con 52.4%, deficiente con 26.4% y buena con 20.8%

Resultados similares evidenció Chávez (2021), en la Fase de Identificación el 47.5% de pacientes percibieron regular relación interpersonal enfermera-paciente. Estos resultados difieren con los de Bravo (2022) y Chuquichaico (2024), la relación interpersonal en la fase identificación fue buenas al 100%.

En esta fase, el enfermero desempeña la función de ente de recurso, respondiendo con exactitud y de forma concisa a las interrogantes del paciente sobre su enfermedad, mientras explica simultáneamente los procedimientos y tratamientos que se le realizarán. La enfermera debe cultivar actitudes y habilidades que promuevan las relaciones interpersonales, tales como la escucha activa, ayudar al paciente con sus preguntas y necesidades, responder a las preguntas de modo eficaz y concisa. (Chilón, 2024).

El cuidado del paciente, durante su enfermedad es más relevante y empieza a tener sentido cuando la relación interpersonal, se considera como ayuda y acogimiento, se extiende con la plática y la escucha. Esto último siempre es necesario y debe persistir para ofrecerle al paciente el apoyo esencial que le permita sobrellevar la dura experiencia de estar enfermo (Jiménez y Guerra, 2023).

La relación interpersonal enfermera- paciente es el comportamiento del ser humano, lo cual ayuda a comprender las emociones y los sentimientos que podrían surgir a partir de las posibles respuestas de las personas, respetando la cultura de los pacientes., sin embargo, se evidencio que no tiene un nivel bueno, debido a que las enfermeras no se abastecen de tiempo y están inmersas en las actividades administrativas y utilización de equipos biomédicos.

TABLA 4 En la Fase Aprovechamiento de la Relación interpersonal enfermera-paciente en el Servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey se evidenció que el nivel de relación interpersonal enfermera-paciente es regular con 84.9%, deficiente 15.1% y buena 0%.

Resultados similares evidenció Chávez (2021), Fase Aprovechamiento el 82.5% de pacientes percibieron regular relación interpersonal enfermera-paciente. Estos resultados difieren con los de Bravo (2022) y Chuquichaico (2024), donde el 100% presento buena Relación interpersonal con los pacientes.

En esta fase la enfermera defiende y respeta autonomía del paciente, realizan planes de cuidado y diagnósticos para brindar calidad de atención a partir de la demanda del paciente. Además, apoyan al entorno del enfermo durante el transcurso de la enfermedad, la fase del duelo y en diversas situaciones; debido a que el servicio de emergencia se caracteriza por ser demandante e impredecible en números y tipo de casos que se puedan presentar (Prioridad de emergencia), la enfermera cubre estas demandas de manera rápida según las situaciones por ello no cubre todas las necesidades del paciente y las relaciones interpersonales se ven afectadas (Camarena, et. al, 2022).

Por lo tanto, las relaciones interpersonales son de suma importancia ya que es parte de las necesidades del paciente como del profesional de enfermería, especialmente en situaciones de enfermedad. Así mismo son muy cruciales durante el cuidado permite que el paciente exprese sus necesidades,

sentimientos, emociones e ideas, de esta manera fomenta el crecimiento y recuperación del paciente (Camarena, et. al, 2022).

TABLA 5 Relación interpersonal enfermera-paciente en la fase Resolución en el Servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey se evidenció la prevalencia del nivel regular 47.2%, buena con 43.4% y deficiente con 9.4%.

Chávez (2021), evidenció resultados similares en la Fase de Resolución el 92.5% de pacientes manifestaron nivel regular de Relación interpersonal enfermera-paciente. A diferencia de Bravo (2022) y Chuquichaico (2024), cuyos resultados difieren, el 88 % y 98% pacientes respectivamente presentó buena relación interpersonal.

Esta fase suele ocurrir al final del turno o al dar de alta al paciente. Si el período de trabajo previa ha sido exitoso, las necesidades del paciente se han cumplido satisfactoriamente gracias a la colaboración entre el enfermera- paciente. Durante esta fase la enfermera puede animar al paciente a reflexionar sobre su progreso y revisar sus objetivos posteriores al alta.

Por lo que se puede deducir que una buena relación enfermera-paciente ayudar a aliviar los síntomas de la enfermedad, mejorar la calidad de vida y reducir el estrés del paciente y de la familia, aumentar la adherencia al tratamiento y favorecer la toma de decisiones compartidas (Riber, et. al. 2023).

Estos resultados demuestran que aún existe dificultades en la Relación enfermera-paciente, en la Fase de Resolución, lo cual afecta negativamente al paciente retrasando su recuperación al no promover suficientemente la independencia del paciente con la participación familiar. De esta manera, los cuidados de enfermería no son efectivos, al no lograr la independencia del paciente y se corre el riesgo de que regrese a los servicios de salud (Riber, et. al. 2023).

III. CONCLUSIONES

- La Relación interpersonal enfermera-paciente, en el Servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025 en su mayoría fue de nivel regular con 81.1%, deficiente 11.3% y bueno 7.5%.
- En la Fase Orientación prevaleció el nivel regular de relación interpersonal enfermera-pacientes con 67.9% en el servicio de emergencia del hospital apoyo Huarmey luego bueno con 18.9% y deficiente con 13.2%.
- En la Fase Identificación de la relación interpersonal enfermera-paciente en el servicio de emergencia del Hospital Apoyo Huarmey, la mayoría de los pacientes manifestaron regular relación interpersonal enfermera-paciente con 52.4%, deficiente con 26.4% y buena con 20.8%.
- En la Fase Aprovechamiento de la relación interpersonal enfermera-paciente en el servicio de emergencia del Hospital Apoyo Huarmey se evidenció que el nivel de relación interpersonal enfermera-paciente es regular con 84.9%, deficiente 15.1% y buena 0%.
- Relación Interpersonal enfermera-paciente en la fase Resolución en el servicio de emergencia del Hospital Apoyo Huarmey prevalece el nivel regular 47.2%, buena con 43.4% y deficiente con 9.4%.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere reuniones del personal de enfermería del servicio de emergencia, para analizar los resultados y plantear estrategias dirigidas a optimizar las relaciones interpersonales con los pacientes, a fin de brindar cuidado de calidad.
- Es elemental que los directivos del Hospital Apoyo Huarmey organicen capacitaciones y talleres constantes para fortalecer y mejorar relaciones interpersonales enfermera-paciente; comunicación asertiva, empatía, habilidades en comunicación verbal y no verbal, todo ello enfocado en el bienestar del paciente.
- Promover la participación activa de los profesionales de enfermería en la gestión de calidad para asegurar una atención eficiente y eficaz. Esto se lograría mediante procesos basados en diálogo, reflexión crítica y respeto, lo que permitiría entender las expectativas que tienen los pacientes del servicio de emergencia, además de proporcionar un excelente cuidado de enfermería.
- Se recomienda a la jefatura de enfermería realizar la gestión de personal de enfermería a fin de redistribuir las actividades, según necesidad de servicio y aminorar la carga laboral.
- Se sugiere realizar más estudios científicos e identificar los factores que conllevan a la deficiente relación interpersonal del paciente, analizarlos y crear nuevos conocimientos, teorías que ayuden a mejorar la relación interpersonal.

IV. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

- Andrade, L., Bustamante, J., Viris, S., & Noboa, C. (2023). Retos y desafíos de enfermería en la actualidad. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 7(14), 41-53. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000200041
- Askari, G., Vajdi, M., Jafari, S., Golpour, S. (2024). Ethical guidelines for human research on children and adolescents: A narrative review study. *J Res Med Sci*. 2; 29:53. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11472871/>
- Bazán, S. 2022. Bienestar espiritual del profesional de enfermería en hospitalización clínica Good Hope Lima. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería; San Juan Bautista]. <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/6633cd13-2f41-4bc2-b8f6-e6eec1f625be/content>
- Bravo, E. (2022). *Relación interpersonal enfermera - paciente según la teoría Hildegarde Peplau en el servicio observación de emergencia hospital emergencia Grau marzo-abril*. [Trabajo académico para optar el título segunda especialidad en enfermería en emergencia y desastres; universidad San Martín de Porres]. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10676/Bravo_CSR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Camarena, L., Camarena, M., Fernández, W. (2022) Tipo de familia e inteligencia emocional en enfermeros de un hospital público en Perú. *Enferm Cuid Humaniz*. 11(1): 2418.
- Chávez, J. (2021). *Relaciones interpersonales enfermera(o)-paciente en los servicios de hospitalización del hospital regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco*. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería; Universidad de Huánuco].

<https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3210/Chávez%20Valdiviezo%2C%20Jhon%20Alexander.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chenche, F., Llaguno, B.; Contreras, J., Rivera, L. (2023). *Relaciones interpersonales en la convivencia personal. Revista Científica mundo de la investigación y el conocimiento.* 7 (1) 372-380. <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1961>

Chilón, (2024). Relación profesional de enfermería - paciente. según la teoría de Hildegard Peplau. Servicio de centro quirúrgico. Hospital regional docente de Cajamarca. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería; Universidad Nacional de Cajamarca]. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/7616/TESIS%20-%20LEYDI%20CHIL%c3%93N%20HUAM%c3%81N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chuquichaico, Y. (2024). Relación interpersonal enfermero – paciente en la atención pre hospitalaria en la brigada de rescate de la municipalidad de surco de junio – julio 2023. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería; Universidad San Martín de Porres]. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/15731/chuquichaico_ryl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Defensoría del pueblo. (2025). Supervisión inopinada al Servicio de Emergencia y Áreas Críticas del Hospital Sergio E. Bernal: Hallazgos sobre condiciones que afectan el Derecho a la Salud. *Informe Defensorial n.º 265.* <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2025/12/Informe-Defensorial-N%C2%B0-265-2025-DP.pdf>

Del Águila, V. (2022). *Estrés laboral y relaciones interpersonales en el equipo de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima, durante la post Pandemia.* [Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico; Universidad Norbert Wiener].

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c5f6f3ef-09ae-476c-87dd-b9ee110516d7/content>

Díaz, C. García, Y. (2024). El rol del investigador y la ética: La incansable lucha de vida. *E-Revista multidisciplinaria del saber*. 2. <https://ve.scielo.org/pdf/erms/v2/2960-2467-erms-2-e-RMS06122024.pdf>

Ernstmeyer, K. Christman, E. (2022). Chapter 2 Therapeutic Communication and the Nurse-Client Relationship. *National library of medicine*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK590036/>

Foronda C, MacWilliams, B., McArthur, E. (2022). *The impact of Peplau's Theory on contemporary nursing practice*. *J Adv Nurs*. 78(1). 23-31.

Galarza, S., Saavedra, P. (2023). *Calidad de relación interpersonal enfermera-paciente en el preoperatorio inmediato, servicio de cirugía Hospital de Barranca*. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería; unidad nacional de Barranca]. <https://repositorio.unab.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/14dc7914-d898-4b42-aae5-66448a4b3ef7/content>

Gonzalo, (2024). *Hildegard Peplau: Interpersonal Relations Theory*. *Nurseslabs*. <https://nurseslabs.com/hildegard-peplaus-interpersonal-relations-theory/>

Hall S, Shearer K. Applying Peplau's Interpersonal Relations Theory to Enhance Older Adults' Health Literacy Through Nursing Care: A Theory Analysis. *Journal of Holistic Nursing*. 2025;0(0). doi:10.1177/08980101251345027

Jiménez, N., Guerra, C. (2023). *Relación interpersonal entre el profesional de enfermería y la persona con un proceso oncológico*. *HorizEnferm*,34,2,418-428.

Jones S, Fitzpatrick, J. (2022). *Applying Peplau's Theory in Chronic Disease Management*. *J Adv Nurs*. 78(4), 1124-1133.

- Ministerio de salud. (2025). Récord histórico: Minsa supera los 90 millones de atenciones de asegurados SIS en 2024. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1099173-record-historico-minsa-supera-los-90-millones-de-atenciones-de-asegurados-sis-en-2024>
- López, N. (2020). Relaciones interpersonales claves en el liderazgo de los mandos intermedios de enfermería. [Tesis doctoral; Universidad de Zaragoza]. <https://zaguan.unizar.es/record/89869/files/TESIS-2020-091.pdf>
- Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. (2025). Análisis de la situación de Salud. <https://site.hsr.gob.pe/wp-content/uploads/2025/11/ASIS-2025.pdf>
- Peña, L. (2022). Relación y comunicación entre enfermera y paciente en la fundación hospital San José de Buga. [Trabajo de grado; Universidad Central del Valle del Cauca]. <https://repositorio.uceva.edu.co/bitstream/handle/20.500.12993/2932/T00032718.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pérez, N. (2020). *Relaciones interpersonales y el uso de habilidades comunicativas entre los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital regional docente las Mercedes*. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería; Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7230/Pérez%20Soto%20Neydi%20Liset.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Quispe, G. (2021). *Relación interpersonal enfermera - paciente en el contexto de SARS-COV-2, según la teoría de Peplau en el servicio de centro quirúrgico. Hospital III Yanahuara Essalud, Arequipa*. [Tesis para optar el Grado Académico de Maestra en Ciencias: Enfermería con mención en Salud del Adulto y del Anciano; Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/20.500.14074/145/1/T%20610.73%20G216%202104.pdf>

- Ramírez, J., Gómez, O. (2022). *Necesidades de enfermería para establecer relaciones interpersonales armónicas con la familia del paciente en UCI. Boletín Semillero De Investigación En Familia, 4(1), e-839. DOI: <https://doi.org/10.22579/27448592.839>*
- Ramírez, J., Tesén, J. (2022). *Las relaciones interpersonales y la calidad educativa. Tecno Humanismo. 2 (3), 17-34. <https://tecnohumanismo.online>*
- Riber, D., Nairovys, M., Adisnay, P. (2023). *Estrategias para mejorar la relación enfermera-paciente con enfermedad avanzada y terminal. Revista Cubana de Enfermería. 39: e 6286. <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/6286/960>*
- Sánchez, A., Ruiz, L., Silva, J. (2025). *Relación enfermero-paciente en la calidad del cuidado de un enfermo. Conocimiento Enfermero. 27 03-07. <http://www.conocimientoenfermero.es>*
- Sánchez, S. (2023). *Personas que cuidan de personas: la importancia de la relación interpersonal. Revista científica del CODEM. 21: 03-06. Dialnet-PersonasQueCuidanDePersonas-9146437.pdf*
- Santiana, V. (2021). *Relación enfermero-paciente según la teoría de Hildegard Peplau en cirugía, hospital San Vicente de Paúl. [Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería; Universidad técnica del norte]. <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11724/2/06%20ENF%201224%20TRABAJO%20GRADO.pdf>*
- Sánchez, S. (2023). *Personas que cuidan de personas: la importancia de la relación interpersonal. Conocimiento Enfermero. 6 (21) <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/264>*
- Servicio integrado de seguridad ECU 911. (2025). *El ECU 911 coordinó la atención de más de 3 millones de emergencias en 2024.*

<https://www.ecu911.gob.ec/el-ecu-911-coordino-la-atencion-de-mas-de-3-millones-de-emergencias-en-2024/>

Yáñez, K, Rivas, E., Campillay, M. (2021). Ética del cuidado y cuidado de enfermería. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 10(1), 3-17. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100003

Valdez, C. (2024). *Relaciones Interpersonales y calidad del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados de un hospital público, Amazonas*. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería; universidad nacional Toribio Rodríguez De Mendoza de Amazonas"]. <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/4260/Cintia%20Natali%20Valdez%20Torres%20-%20FACISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Villafuerte, U., Limaco, B., Curro, K., Vela, M. (2025). Análisis comparativo de tiempo de espera en el servicio de emergencia de hospitales del Ministerio de Salud en Lima y Callao, Perú. *Revista Médica Basadrina* 19 (1): 47-54. <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/2336/2419>

Zhang, L., Xu, F. Wu, J., Du, J., Ding, J., Zuang, P., Quing, W. (2025). *El efecto de la relación enfermera-paciente en el desempeño laboral de las enfermeras en hospitales públicos terciarios en china: un estudio transversal*. *BMC Health Serv Res* 25, 812. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12913-025-12850-2>

V. ANEXOS

ANEXO N° 01



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA

**Relación interpersonal enfermera-paciente, en el servicio de
emergencia. Hospital apoyo Huarmey, 2025.**

CUESTIONARIO DE RELACIÓN INTERPERSONAL ENFERMERA- PACIENTE

Autora: León, (2023)

Modificado: Jaramillo, (2025)

Estimado Sr. (a), solicito su participación en la presente investigación, para lo cual deberá leer cada ítem y marcar con una "X", según su crea conveniente.

3= Siempre 2= A veces 1= Nunca

ITEM	PREGUNTAS	NUNCA	A VECES	SIEMPR E
	ORIENTACIÓN:			
1	¿La enfermera le orienta al momento de su ingreso a emergencia?			
2	¿La enfermera lo saluda al ingresar a su ambiente?			
3	¿La enfermera se identifica dando su nombre?			
4	¿La enfermera se dirige a usted por su nombre?			
5	¿La enfermera le comunica cuando le van a realizar algún examen o procedimiento?			
6	¿La enfermera le comunica a Ud. sobre la medicación que va a administrar?			
	IDENTIFICACION:			
7	¿La enfermera se preocupa por cuidar su			

	privacidad?			
8	¿Usted percibe amabilidad cuando está recibiendo cuidados de la enfermera?			
9	¿Usted expresa sus sentimientos de miedo o ansiedad a la enfermera?			
10	¿La enfermera le escucha con atención cuando usted habla?			
11	¿La enfermera es atenta y realiza gestos agradables cuando interactúa con usted?			
12	¿La enfermera le mira a los ojos cuando habla con usted?			
13	¿Percibe que la enfermera entiende y comprende sus sentimientos?			
14	¿La enfermera le responde a sus preguntas de forma clara y sencilla?			
	APROVECHAMIENTO:			
15	¿La enfermera le brinda el tiempo suficiente a su cuidado?			
16	¿Cuándo la enfermera acude a su llamado lo hace cordialmente?			
17	¿La enfermera lo educa a Ud. sobre los cuidados que debe tener después del alta?			
18	¿La enfermera lo apoyo en su autocuidado?			
19	¿La enfermera se preocupa por darle comodidad y confort?			
20	¿Si usted tiene mucho dolor y le pide a la enfermera que lo atienda, ella lo hace de manera inmediata?			
	RESOLUCION:			
21	¿Durante su estancia en emergencia usted se siente tranquilo por la atención que le brinda la enfermera?			
22	¿La enfermera educa a su familia referente al			

	cuidado y tratamiento a tener en su hogar?			
23	¿La enfermera les informa a sus familiares cuando saldrá de alta?			

ANEXO N° 02



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA

**Relación interpersonal enfermera-paciente, en el servicio de
emergencia. Hospital apoyo Huarmey, 2025.**

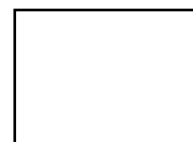
Por la presente Yo,,
identificado con DNI N°:..... acepto participar de forma
voluntaria en el presente trabajo académico investigación titulada “Relación
interpersonal enfermera-paciente, en el servicio de emergencia. Hospital apoyo
Huarmey, 2025”.

Declaro que fui informado(a) de los siguientes aspectos:

1. Mi colaboración será sincero, natural y acordamos usar la información de la entrevista para objetivos de la investigación.
2. Los datos que se adquieran serán manejados con total confidencialidad, de manera anónima y serán narrados de forma precisa por las investigadoras.
3. Que los datos ofrecidos se emplearán únicamente con propósitos de Investigación Científica.

Con una confianza total en que toda la información compartida en esta conversación se mantendrá en reserva estricta y tras las explicaciones proporcionadas por la investigadora, doy mi aprobación para ser parte del estudio al firmar el documento actual.

_____ DNI:.....



huella

ANEXO N°03

Estadísticos de fiabilidad

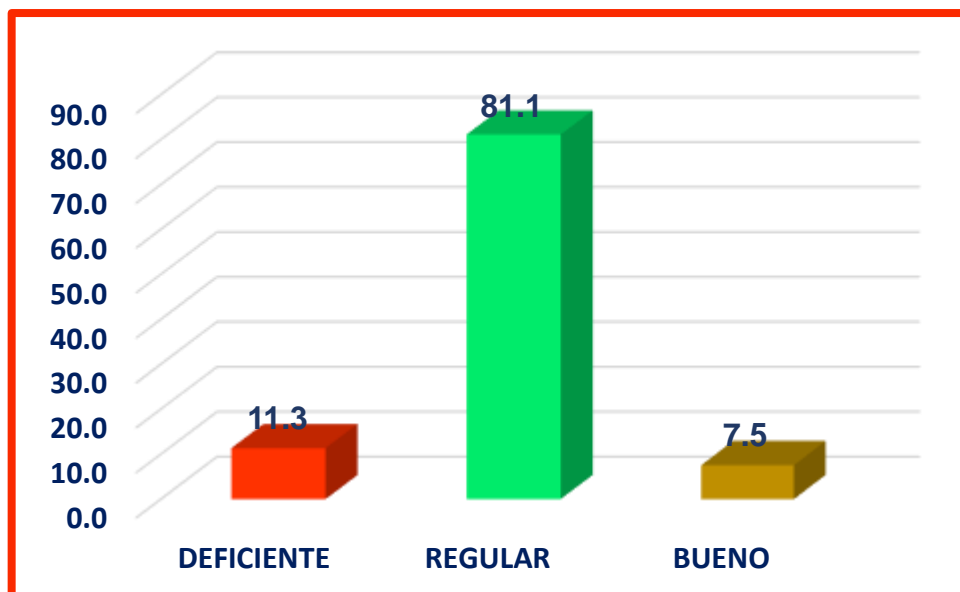
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,797	,805	23

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
¿La enfermera le orienta al momento de su ingreso a emergencia?	42,80	41,733	,263	,795
¿La enfermera lo saluda al ingresar a su ambiente?	42,90	43,878	,111	,801
¿La enfermera se identifica dando su nombre?	43,30	43,122	,203	,796
¿La enfermera se dirige a usted por su nombre?	43,50	43,833	,096	,803
¿La enfermera le comunica cuando le van a realizar algún examen o procedimiento?	42,80	40,622	,480	,782
¿La enfermera le comunica a Ud. sobre la medicación que va a administrar?	43,10	38,767	,568	,775
¿La enfermera se preocupa por cuidar su privacidad?	42,70	41,344	,376	,788
¿Usted percibe amabilidad cuando está recibiendo cuidados de la enfermera?	43,20	38,622	,659	,771
¿Usted expresa sus sentimientos de miedo o ansiedad a la enfermera?	43,00	41,778	,236	,797
¿La enfermera le escucha con atención cuando usted habla?	43,00	40,667	,425	,785
¿La enfermera es atenta y realiza gestos agradables cuando interactúa con usted?	42,30	43,567	,264	,794
¿La enfermera le mira a los ojos cuando habla con usted?	43,40	40,711	,692	,777
¿Percibe que la enfermera entiende y comprende sus sentimientos?	43,50	43,611	,120	,801

¿La enfermera le responde a sus preguntas de forma clara y sencilla?	43,50	40,056	,748	,774
¿La enfermera le brinda el tiempo suficiente a su cuidado?	43,00	40,667	,425	,785
¿Cuándo la enfermera acude a su llamado lo hace cordialmente?	43,50	41,389	,371	,788
¿La enfermera lo educa a Ud. sobre los cuidados que debe tener después del alta?	43,40	42,044	,310	,791
¿La enfermera lo apoya en su autocuidado?	43,50	42,278	,269	,793
¿La enfermera se preocupa por darle comodidad y confort?	43,60	43,600	,192	,796
¿Si usted tiene mucho dolor y le pide a la enfermera que lo atienda, ella lo hace de manera inmediata?	42,90	43,211	,192	,797
¿Durante su estancia en emergencia usted se siente tranquilo por la atención que le brinda la enfermera?	43,00	42,444	,231	,796
¿La enfermera educa a su familia referente al cuidado y tratamiento a tener en su hogar?	43,00	39,556	,551	,777
¿La enfermera les informa a sus familiares cuando saldrá de alta?	43,30	42,678	,258	,794

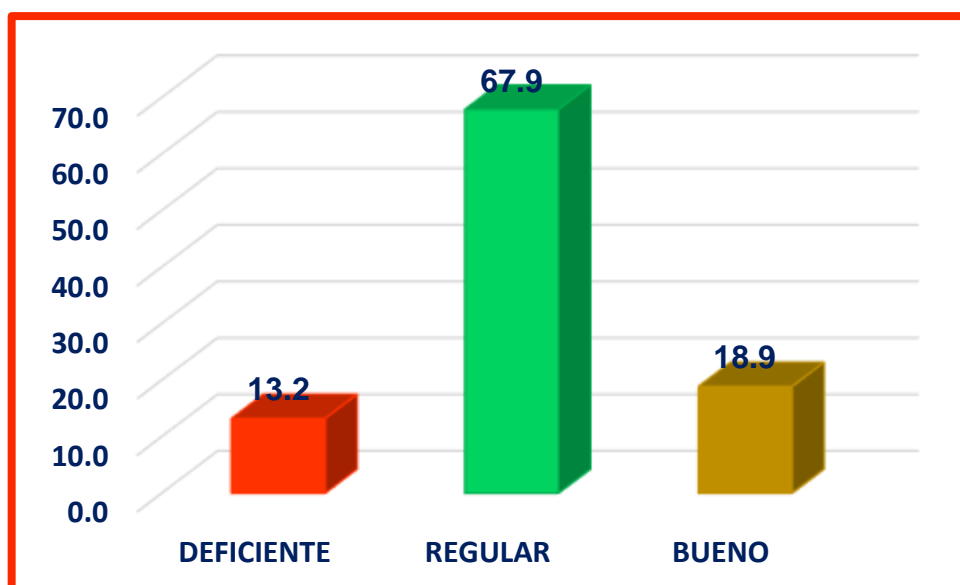
ANEXO N° 04

GRAFICO N°01: Relación interpersonal enfermera-paciente, en el servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025



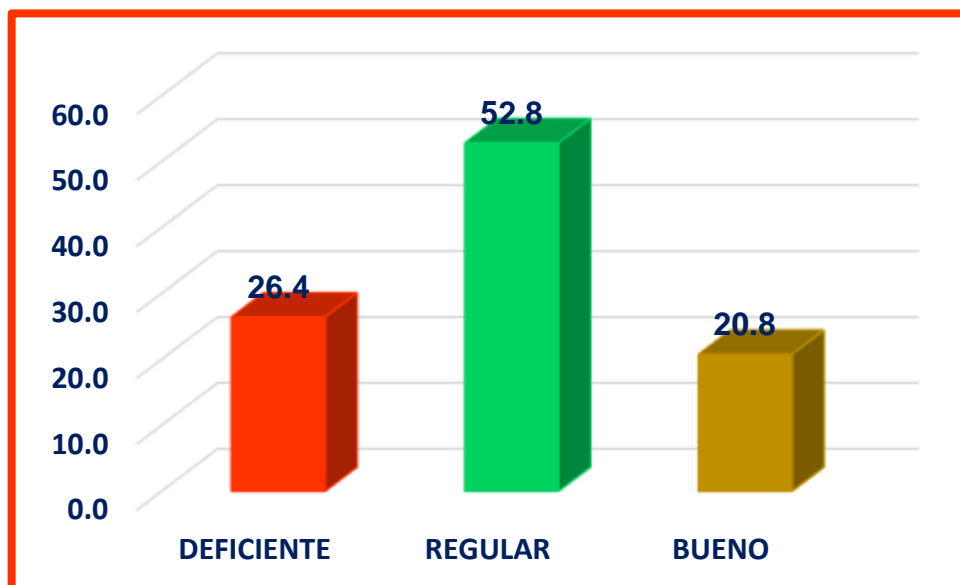
Fuente: Cuestionario de Relación interpersonal enfermera-paciente Hospital Apoyo Huarmey 2025.

GRAFICO N°02: Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase Orientación en el servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025



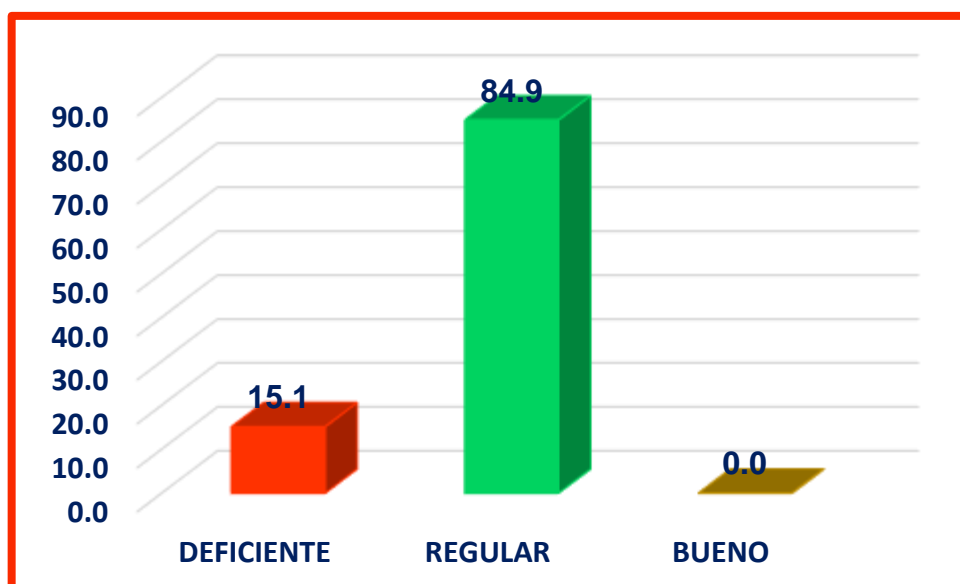
Fuente: Cuestionario de Relación interpersonal enfermera-paciente Hospital Apoyo Huarmey 2025.

GRAFICO N°03: Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase Identificación en el servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025



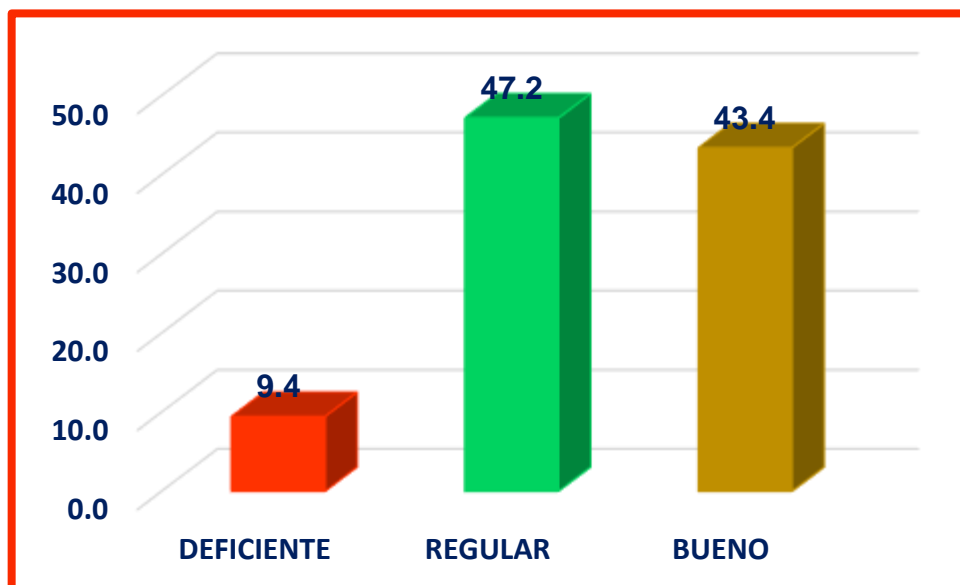
Fuente: Cuestionario de Relación interpersonal enfermera-paciente Hospital Apoyo Huarmey 2025.

GRAFICO N°04: Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase Aprovechamiento en el servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025



Fuente: Cuestionario de Relación interpersonal enfermera-paciente Hospital Apoyo Huarmey 2025.

GRAFICO N°05: Relación interpersonal enfermera-paciente en la Fase Resolución en el servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Huarmey 2025



Fuente: Cuestionario de Relación interpersonal enfermera-paciente Hospital Apoyo Huarmey 2025.