

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON
FACULTAD DE ENFERMERIA**



**OPINION DEL PACIENTE Y FAMILIAR DE LA
INFLUENCIA DE ENFERMERIA EN LA CONTINUIDAD
DEL TRATAMIENTO PSIQUIATRICO**

**POR:
MA. DE JESUS NAVA OVANDO**

**Como requisito parcial para obtener el Grado de
MAESTRIA EN ENFERMERIA
con Especialidad en Salud Mental y Psiquiatría**

AGOSTO, 1996

TM
RC440
N3
c.1



1080072459

TM
RC440
N3



(72459)

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERIA



OPORTUNIDAD FAMILIAR DE LA INFLUENCIA DE
LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO
PSIQUIATRICO

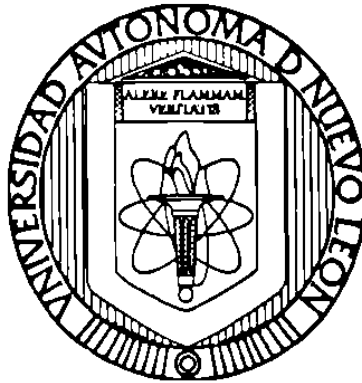
Por:

MA. DE JESUS NAVA OVANDO

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRIA EN ENFERMERIA
con Especialidad en Salud Mental y Psiquiatría

Agosto 1996

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON
FACULTAD DE ENFERMERIA



**OPINION DEL PACIENTE Y FAMILIAR DE LA INFLUENCIA DE
ENFERMERIA EN LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO
PSIQUIATRICO**

Por:

LIC. MA. DE JESUS NAVA OVANDO

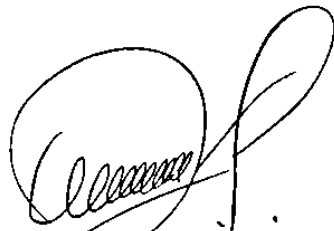
ASESOR

LIC. MA. LUISA CHAVEZ AGUILERA M.E.

Agosto 1996

OPINION DEL PACIENTE Y FAMILIAR DE LA INFLUENCIA DE
ENFERMERIA EN LA CONTINUIDAD DEL
TRATAMIENTO PSIQUIATRICO.

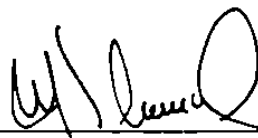
Aprobación de la Tesis



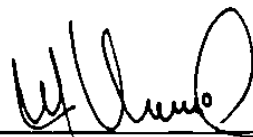
Lic. Ma. Luisa Chávez Aguilera M.E.
Presidente de Jurado (Asesor de Tesis)



Lic. Ma. del Refugio Durán López M.E.
Secretario



Lic. Ma. Magdalena Alonso Castillo M.S.P.
Vocal



Lic. Ma. Magdalena Alonso Castillo M.S.P.
Secretario de Post Grado

DEDICATORIA

A mis padres por darme lo mejor de ellos.

A mi querida amiga enfermera Alma L. Gutierrez Torres por su constante motivación y compañía.

Al Dr. J. Agustín Ledezma Cerda por su constructiva influencia en mi desarrollo profesional.

Y afectuosamente a Sylvia por ser el motor que me impulsa a ser mejor en la vida.

Eternamente Agradecida.

AGRADECIMIENTOS

Al Dr. Ricardo Zapata Castellanos por todas las facilidades otorgadas para el desarrollo de este trabajo y por su amistad.

A mi maestra María Luisa Chávez Aguilera quien me acompañó en ésta aventura intelectual, haciendo uso de su conocimiento y de su arte.

A los maestros que formaron parte de el Comité de Tesis y contribuyeron con sus aportaciones a enriquecer este trabajo: Lic. Guadalupe Martínez de Dávila, Lic. Dora Elia Silva Luna, Lic. Refugio Durán López, Lic. Magdalena Alonso Castillo y muy especialmente al Lic. Francisco Rocha Romero.

A la Dra. Martha Flores de Zapata, por infundirme confianza y proporcionarme valiosos puntos de vista para enriquecer el trabajo.

A mis amigos: Lic. Daniel Campos Jasso, Lic. Horacio García Barreto, y a todas aquellas personas que me apoyaron para alcanzar el objetivo trazado.

RESUMEN

Ma. de Jesus Nava Ovando

Fecha de Graduación: Agosto, 1996

Universidad Autónoma de Nuevo León

Facultad de Enfermería

Título del Estudio: OPINION DEL PACIENTE Y FAMILIAR DE LA INFLUENCIA DE ENFERMERIA EN LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO PSIQUIATRICO

Número de páginas: 97

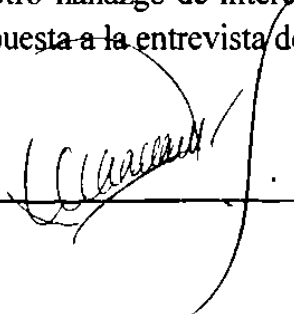
Candidato para el grado de Maestría en Enfermería con especialidad en Salud Mental y Psiquiatría

Area de Estudio: Ciencias de la Salud.

Propósito y Método del Estudio: La finalidad del estudio fué analizar retrospectivamente desde la percepción del paciente y familiar, el efecto terapéutico de la relación intrahospitalaria del personal de enfermería en la continuidad del tratamiento ambulatorio; para obtener la información se aplicó una entrevista basada en una escala de 16 items, cuyo diseño contiene los conceptos básicos del modelo de relaciones interpersonales de Peplau (1990); mismo que tuvo una confiabilidad de .93; la muestra se conformó con 27 pacientes de clase socioeconómica baja y media, con diagnósticos de trastorno afectivo, esquizofrenia, drogadicción y otros trastornos orgánicos, sus edades oscilaron entre 14 y 55 años.

Contribución y Conclusiones: El análisis de la información a través de cuatro modelos logísticos indican que la percepción de la relación con el paciente y familiar, no es determinante en el tratamiento estable ambulatorio ya que se observa un nivel de significancia menor de .05; sin embargo se observa que el diagnóstico y los antecedentes familiares psiquiátricos sí influyen en la conducta respecto al tratamiento en el hogar, concordando con estudios realizados con población mexicana y estadounidense; otro hallazgo de interés fué la reconquista del 50 por ciento de casos como respuesta a la entrevista domiciliaria.

FIRMA DEL ASESOR



A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to be 'C. Casanova'.

TABLA DE CONTENIDO

Capítulo		Página
1	INTRODUCCION	1
1.1	Planteamiento del problema	3
1.2	Hipótesis	7
1.3	Objetivos	8
1.4	Importancia del Estudio	9
1.5	Limitaciones del Estudio	10
1.6	Definición de Términos	10
2	MARCO TEORICO	12
2.1	Modelo Teorico de Peplau	12
2.1.1	Roles de Enfermería acordes al Modelo de Peplau	15
2.1.2	Fases de la Relación del Modelo de Peplau	17
2.2	Ambiente Terapéutico	20
2.3	Estudios Relacionados	23
3	METODOLOGIA	30
3.1	Diseño de la Investigación	30
3.2	Sujetos de Estudio	30
3.3	Etica del Estudio	32
3.4	Material	33
3.5	Procedimiento	36

Capítulo	Página
4 RESULTADOS	38
4.1 Análisis Descriptivo	38
4.2 Análisis Estadístico	50
4.3 Hallazgos Cualitativos	52
5. DISCUCION	55
5.1 Interpretación	55
5.2 Conclusiones	60
5.3 Recomendaciones	63
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	65
APENDICES	
APENDICE A.- HOJA DE REGISTRO DE DATOS DEMOGRAFICOS Y CLINICOS.	70
APENDICE B.- ESCALA DE OPINION DEL PACIENTE Y FAMILIAR DE LA RELACION CON ENFERMERIA Y LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO PSIQUIATRICO.	72
APENDICE C.- INSTRUCTIVO DE CODIFICACION	81
APENDICE D.- SOLICITUD DE AUTORIZACION DEL ESTUDIO	94
APENDICE E.- ACUERDO DE PARTICIPACION EN EL ESTUDIO.	96

LISTA DE FIGURAS

Figura	Pagina
1.- Opinión del paciente y su familiar de la relación con enfermería en la población estudiada. Dic. 1995.	41
2.- Opinión del paciente de la relación interpersonal con enfermería por fase en la población estudiada. Dic. 1995	42
3.- Opinión del familiar de la relación interpersonal con enfermería por fase en la población estudiada. Dic. 1995	42
4.- Continuidad del tratamiento.	43
5.- Hallazgo en la continuidad del tratamiento después de la entrevista domiciliaria.	54

LISTA DE TABLAS

Figura		Pagina
I.-	Características demográficas de los pacientes estudiados. Dic. 1995	39
II.-	Características clínicas de los pacientes estudiados. Dic. 1995	40
III.-	Motivos de abandono del medicamento en la población que no continuó el tratamiento. Dic. 1995	44
IV.-	Motivos de abandono de la consulta externa en la población que no continuó el tratamiento. Dic. 1995	44
V.-	Datos demográficos de la población estudiada relacionada con la continuidad del tratamiento. Diciembre de 1995	46
VI.-	Datos demográficos y clínicos de la población estudiada relacionada con la opinión de la relación enfermera-paciente.	46
VII.-	De la opinión de la relación paciente-enfermera confrontada con datos clínicos e interrupción del tratamiento.	48
VIII.-	De la opinión del tipo de relación del paciente con la enfermera relacionado con datos clínicos y la continuidad del tratamiento.	48
IX.-	De la opinión del tipo de relación de la enfermera con el familiar confrontados con datos clínicos e interrupción del tratamiento.	49

Figura		Pagina
X.-	De la opinión del tipo de relación de la enfermera con el familiar confrontada con datos clínicos y la continuidad del tratamiento.	49
XI.-	Modelo estimado.	51
XII.-	Modelo estimado en pacientes sin antecedentes Psiquiátricos.	52