



Universidad  
Señor de Sipán

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**Percepción de los pacientes con terapia de  
hemodiálisis del rol de enfermería, Centro de  
Hemodiálisis – Chiclayo, 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Autora**

**Bach. Ucañan Cieza Hellen Jacqueline**

**ORCID: (<https://orcid.org/0009-0000-2346-0294>)**

**Asesora**

**Dra. Gálvez Díaz Norma del Carmen**

**ORCID: (<https://orcid.org/0000-0002-6975-0972>)**

**Línea de Investigación**

**Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana**

**Pimentel – Perú  
2023**

**PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES CON TERAPIA DE HEMODIÁLISIS DEL  
ROL DE ENFERMERÍA, CENTRO DE HEMODIÁLISIS – CHICLAYO, 2023**

**Aprobación del jurado**

-----  
DRA. SAMILLÁN GONZÁLES DE CARRASCAL MARÍA ESPERANZA  
**Presidente del Jurado de tesis**

-----  
MG. BERNAL CORRALES FÁTIMA DEL CARMEN  
**Secretaria del Jurado de tesis**

-----  
DRA. GÁLVEZ DÍAZ NORMA DEL CARMEN  
**Vocal del Jurado de tesis**



Universidad  
Señor de Sipán

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, soy egresada del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

### PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES CON TERAPIA DE HEMODIÁLISIS DEL ROL DE ENFERMERÍA, CENTRO DE HEMODIÁLISIS – CHICLAYO, 2023

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Ucañan Cieza Hellen Jacqueline	DNI: 42383629	
--------------------------------	---------------	---

Pimentel, 16 de mayo de 2023

## **Dedicatoria**

A Dios mi padre celestial, el que siempre me acompaña y siempre me levanta de mis tropiezos.

A mi madre por el apoyo incondicional tanto moral y económico que me brinda día a día, gracias a ellos estoy logrando cumplir cada una de mis metas trazadas. A la Dra. Gálvez Díaz Norma del Carmen por sus conocimientos, enseñanzas y tiempo que me brindo durante todo este tiempo de la elaboración de mi tesis.

***Hellen Jacqueline.***

## **Agradecimientos**

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán y en ella a su personal docente y administrativo por su esfuerzo y dedicación a la formación de la juventud dedicada al cuidado de la salud.

A mi asesora, la Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz mi profundo agradecimiento por su asesoría por su invaluable apoyo en el desarrollo de la presente investigación.

***Hellen Jacqueline.***

## Índice

Dedicatoria .....	4
Agradecimientos .....	5
Índice .....	6
Índice de tablas.....	7
Resumen.....	8
Abstract.....	9
I. INTRODUCCIÓN .....	10
1.1. Realidad problemática.....	10
1.2. Formulación del problema .....	14
1.3. Hipótesis.....	14
1.4. Objetivos .....	15
1.5. Teorías relacionadas al tema.....	15
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	25
2.1. Tipo y diseño de investigación .....	25
2.2. Variables, operacionalización.....	25
2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección.....	28
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad. ....	28
2.5. Procedimientos de análisis de datos .....	30
2.6. Criterios éticos .....	30
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	32
3.1. Resultados.....	32
3.2. Discusión de resultados.....	38
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	41
4.1. Conclusiones .....	41
4.2. Recomendaciones .....	42
REFERENCIAS .....	43
ANEXOS .....	48

## Índice de tablas

Tabla 1. Percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis respecto a los roles de enfermería en un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.....	32
Tabla 2. Características de los pacientes, según edad, grado de instrucción y sexo con terapia de hemodiálisis de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.....	33
Tabla 3. Percepción de los pacientes respecto al rol de enfermería, en su dimensión rol educativo de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.....	34
Tabla 4. Percepción de los pacientes respecto al rol de enfermería, en su dimensión rol asistencial de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.....	35
Tabla 5. Percepción de los pacientes respecto al rol de enfermería, en su dimensión rol administrativo de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.....	36
Tabla 6. Percepción de los pacientes respecto al rol de enfermería, en su dimensión rol de investigación de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.....	37

## Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar la percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis del rol de enfermería, Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023. El tipo de investigación fue cuantitativo con diseño observacional, descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 85 pacientes que recibían tratamiento de hemodiálisis. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de 15 ítems que fue construido para este estudio en base a la operacionalización de la variable de estudio, tuvo validez de juicio de expertos y una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0,801. Los resultados mostraron que los encuestados tenían edades entre 61 – 70 años, Los encuestados tenían edades entre 61 – 70 años; el 49,4% de los pacientes tuvo estudios superiores, predominó el sexo masculino con el 61,2%. Referente a la percepción en la dimensión rol educativo el 77,6% de los pacientes tuvo una percepción buena, en relación a la percepción en la dimensión rol asistencial el 84,7% de los pacientes tuvo una percepción buena, en la percepción en la dimensión rol administrativo el 77,6% de los pacientes tuvo una percepción buena y en la dimensión rol investigativo tuvo una percepción buena de 70,6%. Se concluyó que el 80% de los pacientes tuvo una percepción buena respecto a los roles de enfermería; mientras que el 20% de los pacientes tuvo una percepción regular.

**Palabras clave:** Percepción, pacientes ambulatorios, diálisis renal, rol de enfermeras.

## Abstract

The objective of the research was to determine the perception of patients with hemodialysis therapy of the nursing role, Hemodialysis Center – Chiclayo, 2023. The type of research was quantitative with an observational, descriptive cross-sectional design. The population consisted of 85 patients receiving hemodialysis treatment. For data collection, the survey was used as a technique and as an instrument a 15-item questionnaire that was built for this study based on the operationalization of the study variable, had validity of expert judgment and a reliability of Cronbach's Alpha of 0.801. The results showed that the respondents were between the ages of 61 – 70 years, the respondents were between the ages of 61 – 70 years; 49.4% of the patients had higher education, the male sex predominated with 61.2%. Regarding the perception in the educational role dimension, 77.6% of the patients had a good perception, in relation to the perception in the healthcare role dimension, 84.7% of the patients had a good perception, in the perception in the administrative role dimension, 77.6% of the patients had a good perception and in the investigative role dimension they had a good perception of 70.6%. It was concluded that 80% of the patients had a good perception regarding nursing roles; while 20% of the patients had a regular perception.

**Keywords:** Perception, outpatients, kidney dialysis, role of nurses.

# I. INTRODUCCIÓN

## 1.1. Realidad problemática

La enfermedad renal crónica (ERC) es una enfermedad común a nivel mundial, afectando la vida y la salud de millones de personas, por lo que su prevalencia está aumentando rápidamente y convirtiéndose en una epidemia, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS). Asimismo, afirmó que hay 35 millones de personas mueren por enfermedad renal crónica; 1 de cada 10 personas muere a causa de la enfermedad <sup>(1)</sup>.

Los autores indicaron que la insuficiencia renal crónica (IRC) es una afección potencialmente mortal en la que el mal funcionamiento y la función de los riñones se reducen en un 90% <sup>(2)</sup>. Con la incidencia cada vez mayor de la ERC, el papel de la enfermera es cada vez más importante en todo el mundo, ya que supervisa la calidad y el cumplimiento de los protocolos de hemodiálisis. Por lo que, enfermería es responsable de apegarse a las indicaciones médicas y las necesidades de cada paciente, ya que tienen una visión más holística de sí mismos como seres humanos, con un importante trabajo por hacer debido a su estrecha relación con los pacientes <sup>(2)</sup>.

En Madrid, con el tiempo, el proceso de sustitución de la función renal ha evolucionado de una técnica experimental a una técnica de primera mano que se ha convertido en un tratamiento habitual del que viven millones de personas <sup>(3)</sup>. Asimismo, es también en la segunda mitad del siglo XX que la hemodiálisis inició su andadura clínica; así, la percepción de la enfermería como un quehacer técnico se hace más evidente en las décadas de los 50, 60 y 70, coincidiendo así con el surgimiento de tecnología de reemplazo renal <sup>(3)</sup>.

En toda la región de las Américas la enfermedad renal representó 254.028 muertes, con una tasa de mortalidad ajustada por edad estimada de 15,6 por 100.000 habitantes; como una enfermedad con un costo de tratamiento muy alto en todo el mundo por lo que constituye un problema de gran relevancia en la salud pública, además que requieren profesionales dedicados y brinden los mejores cuidados <sup>(4)</sup>.

En Ecuador; en un estudio de percepciones de pacientes con IRC sobre el cuidado brindado por enfermeras en el Centro de Hemodiálisis de Ambato, los autores afirmaron que los pacientes expresaron percepciones positivas sobre el papel de la enfermería y el cuidado humanitario, pero también hubo preocupaciones de los pacientes sobre la adaptación y aceptación, teniendo percepciones negativas respecto a los estilos de vida <sup>(5)</sup>.

En un estudio en Brasil, identificaron un papel muy importante de los enfermeros en hemodiálisis, tanto en las actividades que abordan directamente las complicaciones como en la relación enfermero-paciente, directrices que promueven la adaptación a las nuevas condiciones a través del diálogo y la atención hacia los pacientes; con educación, trabajo eficaz y atención de calidad se pueden prevenir las complicaciones del tratamiento de diálisis <sup>(6)</sup>.

En el Perú según, Sociedad Peruana de Nefrología manifestó que supera los 3 millones de personas con ERC y la mayoría fallece sin ingresar a diálisis. Asimismo, agregó que hoy en día hay 415 personas por millón de peruanos en fase terminal del padecimiento que requiere dializarse, pero solo 12.773 reciben tratamiento y de éstos el 80% se dializa en EsSalud y el 20% en los hospitales públicos <sup>(7)</sup>. En el Perú las ERC ocupa entre las 10 primeras causas de mortalidad; donde la presencia de encefalopatía urémica se asocia con altos niveles de mortalidad y una menor tasa de filtración glomerular se asocia con menos muertes <sup>(8)</sup>.

En la región de Lambayeque, expresaron que 1 de cada 10 personas padecían algún tipo de enfermedad renal; asimismo, en el año 2022, hubo 450 pacientes hemodializados y producto de la pandemia por la COVID-19 se incrementó; es decir mensualmente existía entre 15 a 20 pacientes más que acudían para ser atendidos. Además, producto del coronavirus un gran porcentaje de pacientes fallecieron <sup>(9)</sup>.

En los centros de hemodiálisis de Chiclayo los pacientes atendidos en su mayoría llevan años con terapia de hemodiálisis muchas veces en el mismo centro entablando una relación estrecha con el personal en especial con enfermería ya

que es el que se encarga de estar con el paciente durante todo el procedimiento que dura de tres a cuatro horas y media, tres veces por semana; por lo que se pretende identificar la percepción de los pacientes ante el rol enfermero en Centro Nefrológico “Santa Rosa de Lima”.

Antecedentes a nivel internacional: Santamaría et al., 2019 en España; la finalidad fue describir y comparar las percepciones del comportamiento de enfermería. El estudio fue no experimental, descriptivo y comparativo. Se encontró que el grupo de edad de los pacientes en diálisis estaba entre 51 y 69 años, seguido por los pacientes mayores de 70 años. La percepción general de la atención del paciente en el cuidado renal fue alta (media 89,2), con un 62 % que dijo que podía administrar la atención de forma independiente y un 26 % de los participantes que usaban de 1 a 3 horas menos; el 6% requería 24 horas al día, 4% requieren de 10 a 15 horas. El 82% manifestó que no era una gran carga para su familia. Conclusión Los pacientes de hemodiálisis renal y de diálisis peritoneal tuvo un mayor grado de reconocimiento del comportamiento de enfermería <sup>(10)</sup>.

Delgado, 2018, México, la finalidad de la investigación fue identificar la relación de la satisfacción del cuidado de los pacientes y el rol investigativo del profesional enfermero en el tratamiento de hemodiálisis. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal. Los resultados obtenidos referente a la percepción del rol de investigación del enfermero en los pacientes fue de puntaje medio 81.78. concluyendo que si existió correlación significativa entre el rol enfermero y la satisfacción del cuidado de los pacientes con diálisis <sup>(11)</sup>.

A nivel nacional: Callegari, 2022, en Lima; cuyo propósito fue encontrar si la percepción del cuidado humanizado enfermero está relacionado con la satisfacción del paciente en hemodiálisis en una clínica. Los resultados mostraron respecto al rol del cuidado humanizado del personal enfermero que el 98.7% de los pacientes lo percibieron como bueno, 1.3% percibió como regular y un 0% tuvo una percepción de nivel deficiente. Se concluyó que ambas variables se relacionaron de manera directa estadísticamente <sup>(12)</sup>.

Barrueta, 2018, en Lima; la finalidad del estudio fue conocer cómo los pacientes en tratamiento de hemodiálisis perciben el trato humano que brindan las

enfermeras en un hospital de Lima. El estudio utilizó métodos cuantitativos, descriptivos y transversales. Se constató que los pacientes en hemodiálisis tenían percepciones negativas (89%) y positivas (11%) del rol de enfermería. Se concluyó que la percepción de los pacientes sobre los roles en el hospital investigado es desfavorable <sup>(13)</sup>.

Inca, 2017, en Lima; su estudio tuvo como propósito la percepción de los pacientes sobre el cuidado humano de las enfermeras del área quirúrgica de la Clínica Internacional San Borja. Se trata de un estudio aplicado, cuantitativo, descriptivo, transversal. Se encontró que de 82 encuestados (100%), el 50% tenía una actitud moderadamente positiva hacia el papel educativo de la enfermera, el 31,7% tenía una buena opinión y el 18,3% tenía una mala opinión. Se concluyó que la mayoría de los pacientes expresaron una percepción moderadamente positiva del papel de las enfermeras en el quirófano <sup>(14)</sup>.

A nivel local: Barreda, 2021, Chiclayo; cuya finalidad principal fue determinar si se encuentra relacionado la calidad de la atención y la satisfacción del paciente. El estudio tiene un diseño cuantitativo y relacional. Los resultados mostraron que los pacientes en hemodiálisis tenían entre 50 y 69 años de edad, el 66,67% eran del sexo masculino, el 59,72% eran casados, el 50,72% indicaron tener estudios superiores, el 31,44% tenían 5 años de hemodiálisis y el 47,22% eran de Chiclayo. Se concluyó que el 65,3% de los pacientes expresaron un rol bueno de los cuidadores, lo que fue determinado por la ayuda brindada por los cuidadores en los estudios clínicos revisados <sup>(15)</sup>.

Mija, Chiclayo, 2019; el objetivo del estudio fue conocer cómo perciben los pacientes el trato humano que brindan las enfermeras de los centros de hemodiálisis Nefro Care. La metodología empleada fue descriptiva y transversal. Los resultados mostraron que el 91,4% de la población tenía una muy buena idea del sistema de salud. Por lo tanto, una de las recomendaciones es fortalecer la relación de enfermería fortaleciendo la capacidad del personal enfermero y el compromiso continuo con el cuidado del paciente, creando así un ambiente armónico basado en valores éticos y morales <sup>(16)</sup>.

La investigación se justifica porque actualmente la IRC es un problema de salud, debido a la incidencia de enfermedades renales que afecta a las personas en los diferentes grupos etarios, las cuales llevan a muchos pacientes a recibir terapias de sustitución como hemodiálisis, las cuales afectan el bienestar físico y psicológico, cuyas demanda de atención ha aumentado en los establecimientos de salud siendo los profesionales de enfermería de vital importancia, cuyo rol en sus diferentes dimensiones como esencia de Enfermería: en la asistencia, docencia, investigación y gestión, la cual va permitir identificar los problemas que aqueja a este tipo de pacientes, mejorando así el cuidado de enfermería y ser soporte para los pacientes y cuidadores con comunicación que contribuye a la relación enfermera paciente, educación para la salud, promoción y prevención de riesgos que afecten su salud favoreciendo su rehabilitación.

Resultó relevante, conocer la percepción de los pacientes que recibían hemodiálisis acerca del rol de enfermería, el cual reflejó la opinión del cuidado recibido durante el procedimiento en todas las áreas tanto asistencial, educativa y gestión que se trabajan conjuntamente para brindar un cuidado humano que involucre conocimiento y valores, logrando que el paciente se sienta seguro con el cuidado brindado. El aporte de esta investigación a la ciencia es dar a conocer los resultados para mejorar el cuidado enfermero evidenciar la ciencia de enfermería en el cuidado de pacientes con terapia de hemodiálisis cuyas competencias especializadas en cada profesional requieren de un proceso de cuidado idóneo con el paciente desarrollando la calidad de los cuidados enfermeros.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es la percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis del rol de enfermería de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023?

## **1.3. Hipótesis**

No se planteó hipótesis en este estudio por ser una investigación descriptiva simple con una sola variable, se conoce que estas investigaciones el planteamiento de la hipótesis es opcional.

## **1.4. Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar la percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis del rol de enfermería de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.

### **Objetivos específicos**

Caracterizar a los pacientes con terapia de hemodiálisis de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.

Identificar la percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis del rol de enfermería, en su dimensión rol educativo de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.

Identificar la percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis del rol de enfermería, en su dimensión rol asistencial de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.

Identificar la percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis del rol de enfermería, en su dimensión rol administrativo de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.

Identificar la percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis del rol de enfermería, en su dimensión rol de investigación de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.

## **1.5. Teorías relacionadas al tema**

La “teoría de adaptación” de Roy, se ha fundamentado de manera científica sobre el cuidado humano del enfermero hacia los pacientes, considerando a la teórica quien desplegó lo fundamental del concepto de rol en sus trabajos con el desarrollo del modelo de adaptación; es decir, esta teoría trata de como el paciente se adapta con su entorno con la ayuda del personal enfermero que le brinda promoviendo la salud y bienestar <sup>(17)</sup>.

La teórica señaló que estos elementos se abordan a través de sistemas, mecanismos de afrontamiento y adaptaciones. La adaptabilidad depende de los estímulos recibidos y de su nivel de adaptación, que a su vez depende de tres estímulos: el foco, los estímulos de confrontación inmediata, y la situación, que son otros estímulos actuales y residuales. El hombre ha pasado por esto antes; cree que las personas tienen 4 tipos de adaptación: adaptación fisiológica, adaptación del autoconcepto, rendimiento funcional e interdependencia. El resultado final más deseado es un cambio en el que las situaciones son propicias para el logro de los objetivos propios, incluidos la supervivencia, el crecimiento, la reproducción y el dominio <sup>(17)</sup>.

En cuanto a las intervenciones de enfermería, la teórica indicó que significa aumentar, disminuir o mantener los estímulos locales, situacionales y residuales para que los pacientes puedan afrontarlos. Roy también afirmó que, en sus esfuerzos, el personal enfermero es consciente del compromiso activo de involucrar a los pacientes en su cuidado lo mejor que puedan. La teoría proporciona un sistema de tipificación de los factores estresantes que a menudo afectan la adaptación, así como un sistema para catalogar las evaluaciones de enfermería <sup>(17)</sup>.

Callista Roy definió a la salud como el proceso de convertirse en una persona completa; también lo considera las metas del comportamiento humano y la capacidad humana de ser un cuerpo adaptativo. El propósito del modelo es proporcionar la adaptación humana a través del fortalecimiento de los elementos de afrontamiento y los patrones de adaptación. La enfermería es necesaria cuando un individuo desgasta energía para sobrellevar la situación y deja menos energía para las metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y sobrevivencia. Esto incluye evaluar, diagnosticar, establecer metas, intervenir y evaluar <sup>(17)</sup>.

Los autores explicaron que es muy natural que los enfermeros se sientan confundidos, frustrados, tristes, enojados o deprimidos ante la enfermedad ya que estos pacientes necesitan una atención con afecto del entorno familiar, de modo que, los cuidadores de la unidad renal están con los pacientes durante las

hemodiálisis; el personal enfermero, puede ayudar a controlar sus emociones y los problemas que su enfermedad causa en sus relaciones sociales <sup>(18)</sup>.

Para los pacientes con ERC en hemodiálisis, expresaron que priorizar la educación en los pacientes es esencial para crear cambios de comportamiento para una mejor calidad de vida. La educación del paciente con ERC es el proceso de proporcionar a los pacientes y sus familias oportunidades de aprendizaje para aumentar la conciencia sobre la enfermedad, mejorar las habilidades en las actividades que se relacionan con el tratamiento y desarrollar estrategias de afrontamiento (18).

Referente al rol; lo definió como las conductas esperadas de alguien que se encuentra con determinado status, es decir es la postura que el entorno reconoce en quien lo desempeña. Asimismo, son las relaciones entre uno o más personas que llegan a situaciones en la cual el personal enfermero cumple ocupaciones profesionales basado en conocimiento, habilidades y valores reconocido como enfermería, identifica objetivos en cada circunstancia y para apoyar a las personas a lograrlas <sup>(19)</sup>.

Asimismo, indicó que la profesión de la enfermería incluye la atención autónoma y en contribución dispensada a individuos de distinta edad, familiares, grupos y comunidades, personas con enfermedad o sin ninguna enfermedad, y en todas situaciones. Esta profesión comprende las funciones de promover la salud, prevenir algún tipo de enfermedad y la atención dispensada a individuos con algún padecimiento o enferma, discapacitados y personas en circunstancias terminales <sup>(19)</sup>.

El profesional de enfermería, los autores afirmaron que es la relación entre el profesional de la salud, el paciente y su familia. Esta función tiene como propósito la alianza de los esfuerzos y la prevención de la segmentación de los servicios de salud relacionada a la especialización, son las enfermeras quienes crean conexiones a través del reconocimiento mutuo enfermera – paciente, conociendo la percepción, la necesidad, y teniendo el cuidado para lograr las metas planteadas en el plan de cuidado holístico <sup>(20)</sup>.

El rol profesional de los enfermeros se manifiesta como una serie de conductas, habilidades, actitudes y valores que la sociedad espera de estos profesionales, enfocándose en el cuidado de vidas humanas en todas las etapas de la vida de las personas, sin dejar de cuidar a la sociedad y familia. El papel de enfermería es inmediato e implica esfuerzos para cambiar proactivamente el comportamiento o la actitud del individuo, la calidad y frecuencia de las interacciones entre el paciente con IRC y la enfermera <sup>(20)</sup>.

La enfermera dentro de la sesión de diálisis o hemodiálisis ejerce diversos roles como educadora en temas de estilos de vida, dietas, cuidado personal, educar a la familia en recuperación del enfermo, rol asistencial abarcado al procedimiento en sí, administración de medicamentos y a la actuación en los eventos intradiálisis y post diálisis, rol administrativo encargado de supervisar que todo el protocolo de trabajo se cumpla a cabalidad, respetando la bioseguridad y rol de investigación, se refiere a adquirir nuevos conocimientos para una atención eficaz y eficiente hacia el paciente <sup>(21)</sup>.

El rol de la enfermería asistencial; indicaron que incluye trabajos que salvaguardan la dignidad de la persona. Enfermería implica el conocimiento y la sensibilidad de lo que es y es importante para el paciente. El papel de una enfermera implica relaciones, y el objetivo principal de una enfermera es comprender lo que es importante y brindar apoyo. Las funciones centrales de la enfermería deben estar centradas en la enfermería, y la enfermería debe abordar a la persona como una persona íntegra con intereses propios o especiales, significando que la enfermería debe ser individualizada y lograda a través de actividades interdependientes con otras disciplinas <sup>(21)</sup>.

Los autores manifestaron que estas disciplinas mejorarán la calidad de la atención, brindarán una mejor calidad de vida y restauran la salud de quienes la necesiten. Los roles de enfermería incluyen actividades relacionadas con el cuidado directo de los beneficiarios de los servicios de enfermería <sup>(21)</sup>.

Rol educativo; su definición hace referencia esencialmente a los roles de educación para la salud, así como actividades relacionadas con la educación superior o la formación de nuevos recursos. La educación del paciente es un factor

fundamental de la práctica de enfermería y una función significativa de la enfermería. También es versátil e incluye la promoción, protección y mantenimiento de la salud. Por lo tanto, significa enseñar a reducir los aspectos de riesgo para la salud, mejorar el bienestar individual e informar sobre medidas específicas de protección de la salud <sup>(21)</sup>.

El rol administrativo; define que comprende la organización del trabajo, garantizar la calidad de la atención, la organización de la atención (la búsqueda de la continuidad de la individualización, la complementariedad, el bienestar y la seguridad humanos) y la gestión de personas o grupos en el servicio de atención. Las enfermeras ayudan a racionalizar y controlar los costos de atención médica, luchan por la eficiencia y la eficacia a través de mejoras en la gestión y organización del trabajo. Promover la determinación de un protocolo clínico basado en evidencia científica <sup>(21)</sup>.

El rol de la investigación en enfermería demuestra la importancia crítica de implementar, evaluar y difundir la experiencia. Los vínculos de los profesionales de enfermería con el campo de investigación se realizan para generar una práctica de enfermería basada en evidencias; asimismo, el profesional enfermero genera nuevos conocimientos mediante la investigación en sus propias disciplinas, lo que les permite evaluar su práctica en términos de costo de la atención y beneficios conferidos a los pacientes, garantizando así una atención adecuada; obteniendo el costo efectivo de la atención de calidad <sup>(22)</sup>.

La percepción es definida como un proceso de construcción activa en el que el perceptor construye un esquema de información esperada antes de procesar nueva información y utilizar datos almacenados en la conciencia, lo que le permite confirmar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo según sea necesario. No cumple con las recomendaciones del plan. Se basa en la presencia del aprendizaje <sup>(23)</sup>.

De manera similar, la percepción se define como un proceso mental en las personas que le permite a una persona organizar de manera significativa y clara todo lo que recibe del exterior para ser consciente de las cosas que lo rodean. En la relación cuidado-receptor, la percepción se refiere a las impresiones subyacentes de esta relación mutua, "cuidar del otro", y cómo se interiorizan y comprenden los

momentos y comportamientos conscientes del cuidado-receptor y del llamado cuidador <sup>(23)</sup>.

La percepción; indicó que también es una actividad compleja dependiendo de quien recibe la información y quien la da, se percibe los sentimientos, las emociones y la intimidad del otro, en ese momento el individuo reduce el mundo circundante a unos hechos concretos y así se convierte en lo que se puede definir como una interpretación de estas sensaciones que les da sentido y organización. Organizar, interpretar, analizar e integrar los estímulos involucran no solo a los órganos sensoriales, sino también al cerebro <sup>(23)</sup>.

Las percepciones del comportamiento de enfermería fueron analizadas por varios teóricos e investigadores que tenían un enfoque general de la atención de enfermería o los resultados enfatizaron los aspectos relacionados con la enfermería sobre la importancia de comprender las percepciones de los pacientes de enfermería sobre el comportamiento de enfermería. La percepción de los usuarios sobre los servicios de salud se puede documentar por la importancia de factores como: tiempos de espera, tarifas o formas de pago, trato recibido por el personal de salud, limpieza del área, nivel de comunicación entre el personal de salud, la salud y los usuarios, disponibilidad de servicios Acceso a la atención médica, conocimiento de los problemas individuales, confiabilidad de las instituciones, competencia técnica y supervisión médica, etc. <sup>(23)</sup>.

La percepción individual tiene las características de subjetividad, selectividad y temporalidad. Subjetivo porque todos reaccionan de manera diferente ante el mismo estímulo. Un estímulo visual está precedido por una variedad de respuestas. El estado selectivo de percepción es el resultado de la naturaleza subjetiva del hombre, que no puede percibir todo a la vez y elige el campo de percepción de acuerdo con lo que quiere percibir. Es temporal porque es un fenómeno temporal. A medida que la experiencia enriquece o cambian las necesidades y motivaciones, cambia la forma en que los individuos llevan a cabo los procesos perceptivos <sup>(23)</sup>.

La percepción se define como la experiencia sentida y expresada por el paciente, que en la mayoría de los casos no está relacionada con aspectos

científico-técnicos, sino con la necesidad de sentimientos, bienestar, protección, comprensión, información determinada por el contexto de atención. Se ofrece porque es especializado y porque su percepción del tratamiento de la enfermedad a menudo los seguirá durante todo el proceso y utilizan todos sus sentidos para crear una percepción positiva o negativa <sup>(23)</sup>.

La enfermedad renal crónica; los autores lo identifican como un problema de salud pública de creciente importancia debido a su creciente incidencia y prevalencia. Alrededor de 500 millones de personas en todo el mundo padecen esta enfermedad, por lo que se la denomina una de las epidemias del siglo XXI <sup>(24)</sup>.

La ERC; manifestaron que son condiciones que ocurren cuando la función renal se deteriora debido a la reducción y pérdida de nefronas funcionales. A medida que las nefronas degeneran de manera gradual e irreversible, los riñones pierden su capacidad para excretar desechos a través de la orina y mantener el equilibrio químico de la sangre, que es importante para la supervivencia del cuerpo. Se considera insuficiencia renal crónica avanzada cuando los pacientes han perdido el 85% de la función renal, lo que clínicamente corresponde a un aclaramiento de creatinina por debajo de 30 ml/min <sup>(24)</sup>.

Los autores sugieren que las causas más comunes de ERC son la diabetes y la hipertensión arterial, y otros factores que exacerban los brotes, como la proteinuria, la hiperlipidemia y la ingesta excesiva de proteínas y fósforo. La diabetes es la causa principal de la enfermedad renal crónica debido a la incapacidad de producir suficiente insulina para ayudar a descomponer la glucosa en la sangre, por lo que mucha sangre actúa como veneno, dañando los filtros y las arterias de los riñones. La hipertensión arterial (HTA) es otra causa de insuficiencia renal crónica porque daña los filtros de los órganos y las arteriolas y venas, lo que lleva a una insuficiencia renal rápida <sup>(25)</sup>.

La coexistencia de la ERC con estas dos enfermedades se asocia a su vez con un mayor riesgo de mortalidad cardiovascular y por cualquier causa, creando un círculo vicioso difícil de revertir. En la ERC, la diabetes y la hipertensión son enfermedades interrelacionadas, y cada vez es más claro que la mayor carga de

estas enfermedades debe ser soportada por países subdesarrollados, con menores recursos y en plena transición epidemiológica <sup>(25)</sup>.

La mayoría de las personas no tienen síntomas al principio, pero a medida que la enfermedad renal progresa, pueden reaparecer síntomas como dolores de cabeza, fatiga y picazón en todo el cuerpo, dijeron los autores. Si la insuficiencia renal continúa, pueden aparecer otros síntomas, ya que el cuerpo es incapaz de eliminar los desechos y el exceso de agua por sí solo (un cambio llamado uremia) <sup>(26)</sup>.

Señalaron que las personas con uremia pueden experimentar síntomas como micción frecuente, hinchazón de piernas, tobillos, pies, cara o manos, sabor metálico en la boca, náuseas y vómitos, pérdida de apetito, dificultad para respirar, sensación de frío y cambios del estado mental, dificultad para concentrarse, mareos, dolor en las piernas o calambres musculares. El tratamiento de la enfermedad renal en etapa terminal implica la admisión a terapia de reemplazo renal tan pronto como se detecte la pérdida de la función renal. Estos tratamientos son básicamente de dos tipos, y la diálisis puede ser de dos formas: hemodiálisis y diálisis peritoneal y trasplante renal <sup>(26)</sup>.

La hemodiálisis se define como el proceso de purificación y filtración de sangre usando una máquina para eliminar temporalmente los productos de desecho dañinos, así como el exceso de sal y agua del cuerpo. La sangre sale del cuerpo a través de líneas arteriales y pasa a través de filtros especiales para su purificación. La máquina de diálisis luego envía el cuerpo limpio. El tratamiento de hemodiálisis, realizado 3 veces por semana durante 3 a 4 horas, contribuye al control de la presión arterial y apoya al cuerpo a mantener la proporción adecuada de sustancias químicas fundamentales como el potasio, el sodio, el calcio y el bicarbonato <sup>(27)</sup>.

También señaló que los pacientes necesitan un acceso vascular para la diálisis, ya sea una fístula arteriovenosa, un catéter de alto flujo o un injerto. La FAV (fístula arteriovenosa) es actualmente el acceso vascular más empleado para la hemodiálisis. Esto implica crear una conexión entre la arteria y la vena, lo que provocará mucho flujo de sangre (estimulación), la curación de la conexión y el

desarrollo de la vena lleva cierto tiempo llamado "maduración" (al menos 1 mes), para uso <sup>(27)</sup>.

Asimismo, el autor señaló la conexión entre la arteria y la vena, señalando que estaba en el antebrazo del brazo no dominante, aunque podría haber estado en otras zonas que depende de las características particulares de cada paciente. Otro tipo de acceso vascular es un injerto, aunque no muy utilizado, que conecta las arterias y venas del brazo con un tubo de plástico que se coloca debajo de la piel para formar un puente en forma de U que conecta las arterias y venas del brazo y la arteria radial a vena en el codo <sup>(27)</sup>.

Del mismo modo indicó que los injertos generalmente están listos para utilizarse luego que haya pasado 3 semanas de la cirugía. Los injertos arteriovenosos (AV) por lo general no duran como las fístulas arteriovenosas (AV), pero los injertos bien mantenidos pueden durar años. Los catéteres venosos son catéteres que se insertan en las venas yugular o subclavia para uso temporal (CVC) hasta que una fístula AV o un injerto AV estén listos para su uso; sin embargo, también hay disponibles catéteres permanentes que tienen las características de durabilidad de las venas que no son adecuadas para FAV o injertos de pacientes, utilizado de 1 a 2 años <sup>(27)</sup>.

Por tanto, la atención de estos pacientes requiere de la colaboración de un equipo multidisciplinar, pero enfermería es el área donde más contacto tiene el paciente y se convierte en el área donde los especialistas pueden demostrar y desarrollar todo su potencial en el cuidado de la salud, excluyendo la administración, la enfermería, la investigación y la docencia; proporcionar oportunidades suficientes para el desarrollo y el crecimiento. Todo esto nos hace conscientes de la importancia de las enfermeras para los pacientes cuyos cuidados les ayudarán a manejar mejor la enfermedad y que están inmersos en diferentes roles de enfermería <sup>(28)</sup>.

Según los autores, se brindó atención antes, durante y después del tratamiento. La atención previa al tratamiento se centra en la bioseguridad, uso de mascarillas, anteojos, zapatos blancos, delantales, gorros y retiro de pulseras y anillos, lavado de manos en las habitaciones de los pacientes, control de los

procedimientos que realizan las enfermeras a los pacientes antes de iniciar y finalizar la diálisis, instrucciones de irrigación de la fístula, peso corporal, ropa de tratamiento (pijamas, sábanas y frazadas) y verificación de calibración y funcionamiento de la máquina <sup>(28)</sup>.

Los autores afirmaron que los cuidados durante la hemodiálisis tienen como objetivo controlar y evitar las complicaciones de la diálisis, durante los cuidados es necesario asegurarse de que el sistema se recircula con heparina, la fístula se esteriliza con gasa estéril y yodo, y luego arteriovenosa. Se determinaron los parámetros de flujo de ultrafiltración prescritos por el médico y el tiempo de diálisis, y se monitorearon los signos vitales cada 30 minutos y se registraron en la tabla de protocolo <sup>(28)</sup>.

También indicaron que informe a su médico si tiene complicaciones y las anote en el registro. Se utilizará una bureta intravenosa para fármacos intravenosos; para soluciones sanguíneas, coloides y cristaloides, tubos arteriales, no se utilizarán cánulas para la inyección de fármacos, y el paciente será desconectado de la máquina cuando finalice el tiempo de diálisis <sup>(28)</sup>.

El tratamiento después de la hemodiálisis consiste en controlar su peso y registrarlo en una hoja de diálisis. Si el paciente necesita ser observado durante algún tiempo después de la diálisis, se lo traslada a la sala de observación, donde el médico observa hasta la recuperación, verifica que las hojas de diálisis estén llenas y supervisa a las enfermeras técnicas que desinfectan y limpian la máquina y el tiempo de desinfección es de 45 minutos <sup>(28)</sup>.

Por ello, expresaron la necesidad de referirse a hábitos saludables, que incluyen un conjunto de comportamientos o actitudes que adoptan las personas a veces saludables ya veces no saludables. Cuando fallan los riñones, una persona debe lidiar con problemas físicos y médicos diarios y hacer ajustes importantes en la vida <sup>(29)</sup>.

## II. MATERIAL Y MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación fue de tipo básico; por lo que se amplió el conocimiento científico a partir de un fenómeno real; con enfoque cuantitativo; porque permitió recoger, medir y analizar datos cuantitativos sobre la variable estudiada y descriptivo simple; debido a que permite situaciones y eventos detallados, tal como se observa y cómo hacer e intentar indicar atributos, personas importantes, grupos, comunidad o cualquier otro fenómeno para ser analizado; en otras palabras, solo planean medir o recopilar información independiente o participando en variables. Este estudio fue considerado que de carácter descriptivo en cuanto permitió investigar la percepción de los pacientes con insuficiencia renal sobre el rol de enfermería <sup>(30)</sup>.

El estudio fue de diseño observacional; ya que la variable estudiada no fue manipulada, se observó en su contexto real; también el estudio fue de corte transversal, porque permitió conocer la percepción de los pacientes con insuficiencia renal crónica sobre el rol de enfermería de un Centro de Hemodiálisis de Chiclayo <sup>(30)</sup>.

Esquema:



Donde:

M: es la muestra

O: es la percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis del rol de enfermería de un Centro de Hemodiálisis.

### 2.2. Variables, operacionalización

La operacionalización de la variable se muestra a continuación.

Operacionalización de variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Percepción sobre el rol de enfermería	Como una serie de conductas, habilidades, actitudes y valores que la sociedad espera de estos profesionales, enfocándose en el cuidado de vidas humanas en todas las etapas de la vida de las personas, sin dejar de cuidar a la sociedad y familia (20).	La variable fue medida por un cuestionario de 15 ítems dividido en 4 dimensiones.	Percepción sobre el rol educativo.	- Orientación de dietas y hábitos alimenticios.	1,2,3,4,5	Cuestionario	Deficiente: 0 a 34 puntos  Regular: 35 a 51 puntos  Buena: 52 a 68 puntos	Numérica	Intervalo
				- Preparación antes del tratamiento de hemodiálisis.					
			Percepción sobre el rol asistencial	- Registro diario las diálisis y todas las actividades por turno.	6,7,8,9,10		Muy buena: 69 a 85 puntos		
				- Asistencia inmediata al llamado durante el tratamiento.					

---

	- Resolución de complicaciones durante su diálisis.	
	- Resolución de complicaciones durante el tratamiento.	
Percepción sobre el rol administrativo	- Supervisión de limpieza y ordenamiento de las distintas dependencias de la unidad.	11,12,13,14,15
	- Organización durante el turno.	
Percepción sobre el rol de investigación	- Conocimiento	
	- Cuidado de calidad	16,17

---

### **2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección**

Población: Los pacientes atendidos en el Centro Nefrológico Santa Rosa de Lima; durante los tres últimos meses correspondientes a diciembre, octubre y noviembre del 2022.

Pacientes atendidos en el Centro Nefrológico Santa Rosa de Lima en el 2022.

Mes	Frecuencia
Octubre	25
Noviembre	30
Diciembre	25
Total	85

Fuente: Registro de pacientes atendidos en el Centro Nefrológico.

Por lo que, en el periodo de recolección del mes diciembre se tuvo una población proyectada de 85 pacientes.

La muestra estuvo constituida por toda la población estimada, siendo los 85 pacientes hemodializados.

Criterios de inclusión: Pacientes con terapia de hemodiálisis en el Centro de Hemodiálisis y acepten participar de la investigación, pacientes con terapia de hemodiálisis que se encuentren estables y pacientes con asistencia regular y permanente en el Centro de Hemodiálisis. Criterios de Exclusión: Pacientes con terapia hemodiálisis en otros centros privados, pacientes con terapia de hemodiálisis con alteraciones mentales y pacientes que asisten por terapia de hemodiálisis derivados de otros centros por emergencia.

### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.**

La técnica fue la encuesta y el instrumento cuestionario sobre percepción sobre el rol de enfermería.

La recolección de datos se realizó por medio de una encuesta utilizando un cuestionario de percepción del rol de enfermería, que consistió en un conjunto de

ítems presentados en forma de declaraciones o juicios, precedidos por una pregunta sobre la relación entre las variables. Se elaboró revisando la literatura y luego trabajando con las variables, la obtención de la herramienta consta de tres partes: presentación, informar al usuario de los objetivos de la investigación, solicitar colaboración y garantizar la confidencialidad del estudio. Información sobre datos sociodemográficos que captaron elementos de edad, género, estado civil, nivel educativo y variables relacionadas con las percepciones de los pacientes sobre los roles de enfermería.

El instrumento de medición, consta de 17 preguntas cerradas, las cuales constan de 5 alternativas con opciones de respuestas codificadas como sigue: A. Siempre, B. Casi siempre, C. Algunas Veces, D. Muy pocas veces, E. Nunca, a las que se le asigna un valor numérico que va de 5 a 1, que fueron formuladas directamente a la muestra seleccionada y ubicado de acuerdo a los indicadores de percepción del paciente y rol de enfermería. Los valores finales fueron interpretados sobre una escala de categorías ordinales: Muy buena, Buena, Regular y deficiente.

El instrumento fue sometida a evaluación de “Juicio de Expertos” para lo cual se contó con la participación de tres profesionales de enfermería: Son especialistas en nefrología y tienen 8 años de experiencia en hemodiálisis, luego se realizó la muestra piloto con un total de 15 pacientes de otro centro privado de hemodiálisis, los resultados de la prueba piloto al Coeficiente Alfa de Cronbach, este coeficiente indica que si el valor obtenido es mayor a 0.5 el instrumento es válido y confiable pues produce resultados consistentes y coherentes. El resultado obtenido es de 0.801 a través de la prueba estadística Alfa de Cronbach este indicó que el instrumento es válido y confiable.

Para la recogida de los datos; en primera instancia se aprobó el proyecto con resolución N° 0314-2023/FCS-USS; luego para la aplicación del instrumento se solicitó autorización a la directora del Centro Nefrológico Santa Rosa de Lima de Chiclayo. El instrumento se aplicó de manera presencial y el llenado duró 1 hora.

## **2.5. Procedimientos de análisis de datos**

Para el análisis de los datos, la información recogida se organizó en una base de datos. Inicialmente, el investigador normalizó el lenguaje para la introducción de información en la base de datos, con el propósito de reducir los errores tipográficos y la consiguiente fiabilidad en el tratamiento estadístico. Después de la recopilación manual de datos, los datos se ingresaron en una base de datos creada en una hoja de cálculo en Excel 21.

Asimismo, se utilizó el software SPSS versión 24 para la confiabilidad, el análisis de datos y los resultados se presentaron en forma tabular y gráfica. La estadística descriptiva, o análisis exploratorio de datos, se utiliza para obtener, organizar, presentar y describir conjuntos de datos con el objetivo de facilitar su uso, generalmente respaldados por mediciones tabulares, numéricas o gráficas.

## **2.6. Criterios éticos**

La investigación tomó en cuenta los aspectos de protección de los participantes, salvaguardando la confidencialidad de los datos personales de cada estudiante, también considerará los siguientes principios bioéticos aprobados por Decreto Supremo N° 011-2011-JUS <sup>(31)</sup>.

**No maleficencia:** La presente investigación no divulgará las respuestas brindadas por los participantes, se actuará evitando daños físicos, mentales y/o morales.

**Justicia:** A todo participante encuestado se le consideró por igual, se le brindará un buen trato y respeto, antes, durante y después de alcanzar las respuestas en el instrumento.

**Beneficencia:** Los resultados obtenidos, permitirán evidenciar la percepción sobre el rol de enfermería.

**Autonomía:** Se respetaron las decisiones y la libre voluntad de participación de cada paciente, cada uno recibirá una pequeña explicación de lo que consiste la investigación y luego se le solicitará el llenado del consentimiento informado.

El consentimiento informado; el sujeto investigado participó de manera voluntaria y respetando su anonimato y confidencialidad <sup>(31)</sup>.

### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1. Resultados

**Tabla 1.** Percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis respecto a los roles de enfermería en un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.

Percepción de los roles de enfermería	Nº	%
Bueno	68	80,0
Regular	17	20,0
Total	85	100,0

En la tabla; se muestran los resultados respecto a la percepción del rol enfermero, donde el 80,0% de los pacientes tienen una percepción buena; mientras que el 20,0% de los pacientes tienen una percepción regular.

**Tabla 2.** Características de los pacientes, según edad, grado de instrucción y sexo con terapia de hemodiálisis de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.

		N	%
Edad	27 – 40 años	9	10.6%
	41 – 50 años	11	12.9%
	51 – 60 años	20	23.5%
	61 – 70 años	28	32.9%
	Más de 70 años	17	20.0%
Grado de instrucción	Analfabeto	1	1.2%
	Primaria	8	9.4%
	Secundaria	34	40.0%
	Superior	42	49.4%
Sexo	Femenino	33	38.8%
	Masculino	52	61.2%

Con respecto a la edad el 10.6% de los pacientes tienen de 27 – 40 años; 12,9% de los pacientes tienen de 41 – 50 años; 23,5% de los pacientes tienen de 51 – 60 años; 32,9% de los pacientes tienen de 61 – 70 años, siendo la edad de mayor porcentaje. 20,0% de los pacientes tienen más de 70 años. En cuanto al grado de instrucción se tienen que 1,2% de los pacientes son analfabetos; 9,4% de los pacientes tienen estudios primarios; 40,0% de los pacientes tienen estudios secundarios y 49,4% de los pacientes tienen estudios superiores, siendo este el mayor porcentaje en esta característica. Sobre el sexo el 38,8% de los pacientes son mujeres y 61,2% de los pacientes son varones.

**Tabla 3.** Percepción de los pacientes respecto al rol de enfermería, en su dimensión rol educativo de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.

Rol educativo			Indicador de orientación en hábitos		Indicador de preparación antes del tratamiento		Indicador sobre orientación de los cuidados	
Bueno	66	77,6%	55	64,7%	63	74,1%	65	76,5%
Regular	19	22,4%	30	35,3%	22	25,9%	20	23,5%
Total	85	100,0%	85	100,0%	85	100,0%	85	100,0%

En la tabla; se muestran los resultados respecto a la percepción en la dimensión rol educativo donde el 77,6% de los pacientes tienen una percepción buena; mientras que el 22,4% de los pacientes tienen una percepción regular. Referente al indicador de orientación en hábitos el 64,7% percibió nivel bueno y el 35,3% percibió nivel regular. En cuanto al indicador de preparación el 74,1% percibió un nivel bueno y el 25,9% percibió un nivel regular y respecto al indicador de orientación de los cuidados el 76,5% percibió nivel bueno y el 23,5% percibió nivel regular.

**Tabla 4.** Percepción de los pacientes respecto al rol de enfermería, en su dimensión rol asistencial de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.

	Rol asistencial		Indicador de registro diario de diálisis		Indicador de asistencia inmediata del tratamiento		Indicador de complicaciones	
Bueno	72	84,7%	70	82,4%	69	81,2%	71	83,5%
Regular	13	15,3%	15	17,6%	16	18,8%	14	16,5%
Total	85	100,0%	85	100,0%	85	100,0%	85	100,0%

En la tabla; se muestran los resultados respecto a la percepción en la dimensión rol asistencial donde el 84,7% de los pacientes tienen una percepción buena; mientras que el 15,3% de los pacientes tienen una percepción regular. Referente al de registro diario de diálisis el 82,4% presentó una percepción buena y el 17,6% tuvo una percepción regular. Respecto al indicador de asistencia inmediata el 81,2% tuvo una percepción buena y el 18,8% tuvo una percepción regular y en cuanto al indicador de complicaciones el 83,5% tuvo una percepción buena y el 16,5% tuvo una percepción regular.

**Tabla 5.** Percepción de los pacientes respecto al rol de enfermería, en su dimensión rol administrativo de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.

	Rol administrativo		Indicador de supervisión		Indicador de organización	
Bueno	66	77,6%	77	90,6%	61	71,8%
Regular	19	22,4%	13	15,3%	24	28,2%
Total	85	100,0%	85	100,0%	85	100,0%

En la tabla; se muestran los resultados respecto a la percepción en la dimensión rol administrativo donde el 77,6% de los pacientes tienen una percepción buena; mientras que el 22,4% de los pacientes tienen una percepción regular. Referente al indicador supervisión el 90,6% tuvo una percepción buena y el 15,3% tuvo una percepción regular. En cuanto al indicador de organización el 71,8% tuvo un nivel de percepción buena y el 28,2% una percepción regular.

**Tabla 6.** Percepción de los pacientes respecto al rol de enfermería, en su dimensión rol de investigación de un Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023.

	Rol de investigación		Indicador de conocimiento		Indicador de cuidados de calidad	
Bueno	60	70,6%	74	87,1%	59	69,4%
Regular	25	29,4%	11	12,9%	26	30,6%
Total	85	100,0%	85	100,0%	85	100,0%

Se observa los resultados respecto a la percepción en la dimensión rol investigativa de los enfermeros; donde el 70,6% de los pacientes tienen una percepción buena; mientras que el 29,4% de los pacientes tienen una percepción regular. Referente al indicador de conocimiento se observa que el 87,1% tuvo una percepción buena y el 12,9% una percepción regular; y en cuanto al indicador de cuidados de calidad el 69,4% tuvo una percepción buena y el 30,6% tuvo una percepción regular.

### 3.2. Discusión de resultados

Los hallazgos respecto al rol de enfermería el mayor porcentaje de los pacientes con hemodiálisis del Centro Nefrológico Santa Rosa tuvo una percepción buena; mientras que el 20,0% de los pacientes tienen una percepción regular, finalmente se dan estos hallazgos por lo cual es necesario plantear opciones de mejora para llegar a resultados de excelencia total. Comparando con el estudio de Callegari, 2022, en Lima; cuyos resultados mostraron respecto al rol del cuidado humanizado del personal enfermero que el 98.7% de los pacientes lo percibieron como bueno, 1.3% percibió como regular y un 0% tuvo una percepción de nivel deficiente <sup>(13)</sup>.

Los hallazgos con respecto a las características sociodemográficas de los pacientes fueron que el mayor porcentaje lo constituyen los que tenían entre 61 a 70 años de edad con un 32,9% y la mayoría presentaba estudios superiores, es importante analizar que conforme se va desarrollando el proceso del envejecimiento se van deteriorando los órganos lo que constituye un factor de riesgo para la enfermedad por lo que estos problemas de insuficiencia renal se van dando a estas edades avanzadas de la vida. Sobre el sexo la mayoría de los pacientes fueron varones, siendo esto corroborado con la literatura que afirma que es el sexo masculino es el más expuesto a problemas que lleven a la insuficiencia renal y como consecuencia ser candidatos a la hemodiálisis.

Los resultados del estudio, son similares a los de Barreda, 2021, Chiclayo; cuyos resultados fueron que los pacientes hemodializados eran entre 50 a 69 años, el 66.67% fueron varones, el 59, 72% fueron casados, el 50, 72% refirieron tener estudios superiores completos, el 31, 44% llevaba 5 años de hemodiálisis y el 47,22% indicaron ser de Chiclayo.

Sobre la percepción en la dimensión rol educativo donde el mayor porcentaje de los pacientes tuvo una percepción buena; mientras que un menor porcentaje de los pacientes tuvo una percepción regular. Referente al indicador de orientación en hábitos la mayoría de encuestados percibió nivel bueno y una menor cantidad de pacientes percibió nivel regular. En cuanto al indicador de preparación la mayor

cantidad de pacientes percibió un nivel bueno y una cantidad menor percibió un nivel regular y respecto al indicador de orientación de los cuidados el mayor porcentaje de pacientes percibió nivel bueno y un menor porcentaje percibió nivel regular.

Sin embargo, es cierto que la mayoría tuvo buena percepción sobre la educación que recibe de la enfermera para sobrellevar su enfermedad es también necesario que esto se optimice siendo importante que las enfermeras se sensibilicen ante este problema que es de salud pública actualmente. El estudio se compara con el de Inca, 2017, en Lima; donde se encontró que del 82 (100%), el 50% tuvo una percepción medianamente favorable, 31.7% favorable y 18.3% desfavorable respecto al rol educativo del enfermero.

Respecto a la percepción en la dimensión rol asistencial donde una cantidad mayor de los pacientes tuvo una percepción buena; mientras que una cantidad menor de los pacientes tuvo una percepción regular. Referente al de registro diario de diálisis el mayor porcentaje presentó una percepción buena y un porcentaje menor tuvo una percepción regular. Respecto al indicador de asistencia inmediata la mayoría tuvo una percepción buena y una minoría tuvo una percepción regular y en cuanto al indicador de complicaciones el mayor número de pacientes tuvo una percepción buena y un menor número de encuestados tuvo una percepción regular.

Sobre este resultado se comprueba que presentaron un alto grado de preparación los enfermeros para la realización de los procedimientos lo que constituye una seguridad para los pacientes que serán atendidos por un equipo especialista. Comparando con el estudio de Mija, 2019, Chiclayo, los resultados fueron que la percepción sobre el cuidado asistencial del 91.4% fue excelente; encontrándose una similitud entre ambos estudios.

En la percepción de la dimensión rol administrativo donde la mayoría de los pacientes tuvo una percepción buena; mientras que una menor cantidad de los pacientes tuvo una percepción regular. Referente al indicador supervisión la mayor cantidad tuvo una percepción buena y una minoría de pacientes tuvo una percepción regular. En cuanto al indicador de organización la mayoría tuvo un nivel de percepción buena y un menor porcentaje tuvo una percepción regular.

También es conveniente analizar que todo el procedimiento para que se lleve a cabo es necesario que se tenga en cuenta el aspecto logístico para que ningún insumo y equipos falten y no se pueda llevar a cabo el tratamiento. Al comparar con el estudio de Barrueta, 2018, en Lima; se encontró como resultados que la percepción del paciente con tratamiento de hemodiálisis sobre el rol administrativo del enfermero fue desfavorable en un 89% y favorable en un 11%; donde se concluyó que la percepción que tuvo el paciente frente al rol administrativo de enfermería en dicho hospital estudiado fue desfavorable<sup>(14)</sup>; por lo que los estudios difieren entre ellos.

Los hallazgos en relación a la dimensión rol de la investigación de la enfermería que el 70,6% de los pacientes tienen una percepción buena; mientras que el 29,4% de los pacientes tienen una percepción regular. Referente al indicador de conocimiento se observa que el 87,1% tuvo una percepción buena y el 12,9% una percepción regular; y en cuanto al indicador de cuidados de calidad el 69,4% tuvo una percepción buena y el 30,6% tuvo una percepción regular.

Los resultados se comparan con el estudio de Delgado, 2018, México, donde los resultados obtenidos referente a la percepción del rol de investigación del enfermero en los pacientes fue de puntaje medio 81.78. Se llegó a la conclusión que si existió correlación positiva entre el rol enfermero y la satisfacción del cuidado de los pacientes con diálisis<sup>(11)</sup>.

Estos resultados concuerdan con la teoría de Callista Roy donde indicó que, la enfermera debe estar siempre consciente de las responsabilidades activas que tiene los pacientes de participar en su propia atención cuando es capaz de hacerlo.

## IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 4.1. Conclusiones

Se concluyó sobre la percepción del rol de enfermería que el 80,0% de los pacientes con hemodiálisis del Centro Nefrológico Santa Rosa de Lima tuvo una percepción buena; mientras que el 20,0% tuvo una percepción regular.

Con respecto a la edad el 32,9% de los pacientes tenían de 61 – 70 años, siendo la edad de mayor porcentaje; el 49,4% de los pacientes tenían estudios superiores; el 61,2% de los pacientes fueron varones.

Asimismo, se concluyó sobre la percepción en la dimensión rol educativo el 77,6% de los pacientes tuvo una percepción buena; es decir el personal de enfermería si brinda preparación o educación referente al tratamiento de diálisis que reciben los pacientes en dicho centro.

Para la dimensión rol asistencial, predominó la percepción buena con 84,7%; es decir, la asistencia que se brinda al paciente se ve reflejado en el apoyo emocional, en el tratamiento y en la atención eficaz y eficiente que reciben los pacientes.

Referente a la dimensión rol administrativo el 77,6% de los pacientes tuvo una percepción buena; es decir, la atención administrativa que brinda el área de enfermería del centro nefrológico satisface a los pacientes que reciben terapias de hemodiálisis.

Predominó el nivel bueno respecto a la percepción del rol de investigación de enfermería con un alto porcentaje; mientras que una menor cantidad de los pacientes tuvo una percepción regular.

## **4.2. Recomendaciones**

A la Universidad brindar todos los conocimientos referentes al rol enfermero ante los cuidados de los pacientes con la finalidad que los estudiantes de enfermería estén aptos cuando egresen y laboren en el sistema de salud del país.

Al director del Centro de Hemodiálisis; capacitar al personal de enfermería sobre la aplicación de los planes de cuidado en base a la teoría del cuidado humanizado debido a que son pacientes con problemas orgánicos acompañados de una falencia emocional muy alta. Incorporar psicólogos a la institución para que aporten apoyo emocional al paciente, a los familiares como así mismo al personal de enfermería.

A los profesionales de enfermería, fortalecer sus competencias de cuidado en cada una de las dimensiones de cuidado y así ayudar a los pacientes y familiares que acuden al Centro de hemodiálisis.

A los familiares sensibilizarlos sobre el cuidado que deben de brindar a su familiar sobre el tratamiento invasivo que recibe.

## REFERENCIAS

1. Marín MC, Gutiérrez GF, Martínez M, Rodríguez C A, Guerra G, Pérez Díaz J. Características y causas de muerte de pacientes fallecidos con enfermedad renal crónica. Cuba 2011-2016. Rev haban cienc méd. [Internet]. 2021. [citado 2023 Abr 04]; 20(5):e3579. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2021000500011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2021000500011&lng=es).
2. Coello M N, Cabezas JE. Rol de enfermería en el asesoramiento nutricional en los pacientes con insuficiencia renal crónica de la Unidad De Hemodiálisis Dial-Ríos octubre 2018-abril 2019. Tesis de licenciatura: UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO. [Internet]. 2018. [citado 2023 Abr 04]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5779/P-UTB-FCS-ENF-000069.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Guerra I, Gascueña DH, García I, Ledesma C, Sánchez JR. EVOLUCIÓN DE LA ENFERMERÍA NEFROLÓGICA EN EL SIGLO XX. Fundación Renal Iñigo Álvarez de Toledo. Madrid. [Internet]. [04 de marzo de 2023]. Disponible en: [https://revistaseden.org/files/1744\\_8.pdf](https://revistaseden.org/files/1744_8.pdf)
4. OMS. Enfermedades renales crónicas. [Internet]. 2020. [04 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/enfermedades-renales-cronicas-documento-orientador>
5. Guerra M A. Percepción de los pacientes con insuficiencia renal crónica sobre los cuidados proporcionados por el personal de enfermería del centro de hemodiálisis Dialvida Ambato. Tesis de enfermería: Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Carrera de Enfermería, 2021. [Acceso 3 marz 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/32538>
6. Rocha MT, et al. El papel de la enfermería en la sesión de hemodiálisis. Revista Multidisciplinar Científica Centro del Conocimiento. 2(4):39-52.

ISSN:2448-0959.

Disponible

en:

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/salud/hemodialisis>

7. América Economía. Perú: Más de tres millones padecen de enfermedades renales. 2017. [Acceso 2 abril 2023]. Disponible en: <https://www.americaeconomia.com/peru-mas-de-tres-millones-padecen-de-enfermedades-renales>
8. Herrera P, Pacheco J, Taype A. La enfermedad renal crónica en el Perú: Una revisión narrativa de los artículos científicos publicados. Acta Médica Peruana, 33(2), 130-137. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/entities/publication/7ccb3364-79c8-4d38-a343-477766096df8>
9. Picon S. Lambayeque: 1 de cada 10 personas sufre de alguna enfermedad renal crónica. Área de Nefrología del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo. Disponible en: [Internet]. 2022. [citado 29 de Mayo 2023]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2022/03/11/lambayeque-1-de-cada-10-personas-sufre-de-alguna-enfermedad-renal-cronica-lrmd>
10. Santamaría NP, Rodríguez K A, Carrillo G M. Percepción de comportamiento de cuidado de enfermería en adultos con terapia renal de diálisis peritoneal y hemodiálisis. Enferm Nefrol [Internet]. 2019 [citado 2023 Mayo 29]; 22(3):284-292. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842019000300007](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000300007)
11. Delgado TR. Satisfacción del Paciente Hospitalizado con el Cuidado de Enfermería. 2018;0(0):1–70. Available from: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/1163/009418T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Callegari E M. Percepción del cuidado humanizado enfermero y nivel de satisfacción del paciente en hemodiálisis en una clínica Lima 2022. Tesis de

- maestría: UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER. [Internet]. 2022. [Acceso 3 abr 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6383>
13. Barrueta SM. Percepción del paciente con tratamiento de hemodiálisis sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. 2018. Tesis de enfermería: Universidad San Bautista. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/1738>
  14. Inca MR. Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado del equipo de enfermería de centro quirúrgico de la Clínica Internacional Sede San Borja. 2017. Tesis de maestría: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6473>
  15. Barreda AL. Calidad del cuidado enfermero y satisfacción del paciente renal crónico en una unidad de hemodiálisis en Chiclayo, 2020. [Internet]. 2020 [citado 2 de diciembre de 2022]. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9142>
  16. Mija SR. Cuidado humanizado del profesional de enfermería desde la perspectiva del paciente del Centro de Hemodiálisis Nefro Care Lambayeque, 2019. Tesis de posgrado: Universidad Cesar Vallejos. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36806/Mija\\_B\\_SR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36806/Mija_B_SR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  17. Moreno M E, Alvarado A M. Aplicación del Modelo de Adaptación de Callista Roy en Latinoamérica: revisión de la literatura Aquichan, 2009. 9(1): 62-72 Universidad de La Sabana Cundinamarca, Colombia. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74111465007.pdf>
  18. Alvarado LE, Angulo DG. Impacto Del Rol De Enfermería En Pacientes Con Insuficiencia Renal Crónica En El Instituto Del Riñón Y Dialisis Inrdi 'San

- Martin' Guayaquil 2013-2014. 2013. Disponible en:  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8728/1/TESIS%20FINAL.pdf>
19. Consejo Internacional de Enfermeras. La definición de enfermería. Suiza: CIE; 2015. [citado el 03 de julio del 2023]. Available from:  
<http://www.icn.ch/es/who-weare/icn-definition-of-nursing/>
20. De Arco OC, Suarez ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ. Salud. 2018;20(2):171-182. DOI:  
<http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>
21. Alvarado LE, Angulo DG. Impacto Del Rol De Enfermería En Pacientes Con Insuficiencia Renal Crónica En El Instituto Del Riñón Y Dialisis Inrdi 'San Martin' Guayaquil 2013-2014. 2013. Disponible en:  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8728/1/TESIS%20FINAL.pdf>
22. Álvarez D. Enfermería en América Latina: una mirada al horizonte. Av Enferm. 2015;33(2):295-305
23. Ramírez M, Pachas NA. Percepción Del Paciente Sobre El Cuidado humanizado De La Enfermera En El Tratamiento De Diálisis Peritoneal. Hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo 2016. Internet. Citado el 29 de mayo del 2023. Disponible en:  
[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4891/1/RE\\_SE.ENFERMERIA\\_MERCY.RAMIREZ\\_NORA.PACHAS\\_PERCEPCION.CUIDADO\\_HUMANIZADO.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4891/1/RE_SE.ENFERMERIA_MERCY.RAMIREZ_NORA.PACHAS_PERCEPCION.CUIDADO_HUMANIZADO.pdf)
24. Sánchez JA. Calidad De Vida En Pacientes Con Insuficiencia Renal Crónica En Hemodiálisis En El Hospital Jorge Reátegui Delgado Essalud -Piura En El Periodo Diciembre 2013 - Febrero 2014. Tesis de doctorado: Universidad Antenor Orrego. Internet. Citado en diciembre del 2022. Disponible en:  
<https://docplayer.es/20135559-Universidad-privada-antenor-orrego.html>

25. Malkina A. Enfermedad renal crónica o nefropatía crónica. Internet. 2023. Citado el 29 de mayo del 2023. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/insuficiencia-renal/enfermedad-renal-cr%C3%B3nica-o-nefropat%C3%ADa-cr%C3%B3nica>
26. Dreyfus GE, Morales M. Factores De Riesgo Que Determinan La Enfermedad Renal Crónica En Pacientes Del Hospital Regional De Pucallpa, Peru 2015. Internet. 2017. Citado el 29 de mayo del 2023. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4077/000025TPSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Daugirdas J. Bases Fisiológicas en Hemodiálisis. En. Manual de Diálisis. Barcelona España 2010. Masson. 14-28.
28. Franco V, Depine SÁ, Mejía F, Pallares F, Sarmiento J, Lastre G et al. Cuidado de enfermería a pacientes en diálisis peritoneal: de la teoría a la práctica. Rev. colomb. nefrol. [Internet]. 2021. [cited 2023 May 29]; 8(2): e204. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2500-50062021000200204&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2500-50062021000200204&lng=en).
29. Sociedad Española de Nefrología. Aspectos nutricionales en la insuficiencia Renal. 2010. Internet. (citado el 10 de Noviembre 2022) disponible en: <http://www.revistanefrologica.com/modu/es.php?name>.
30. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mcgraw-hill, 2020.
31. Poder Ejecutivo. Lineamientos garantizan ejercicio Bioética desde el 60 reconocimiento de los Derechos Humanos. Lima; 2011. p. 1-6.

## ANEXOS

### ANEXOS 1: INSTRUMENTO

#### CUESTIONARIO SOBRE PERCEPCIÓN SOBRE EL ROL DE ENFERMERÍA

**A. INTRODUCCIÓN:** Estimado Sr. (a) solicito su participación en la presente investigación cuyo objetivo es determinar la percepción de los pacientes con insuficiencia renal crónica sobre el rol de enfermería de un centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023. Es de carácter anónimo y servirá para mejorar la calidad y la calidez en los cuidados del profesional de enfermería.

**B. CONTENIDO:**

✓ Edad: ..... años

✓ Grado de instrucción:

- Analfabeto ( )
- Primaria ( )
- Secundaria ( )
- Superior ( )

✓ Sexo: F ( )    M ( )

**C. INSTRUCCIONES:** Las siguientes preguntas elaboradas, que tienen cuatro posibles respuestas de las cuales Ud. responderá lo que crea correcto sobre la base de las siguientes alternativas:

5 = siempre; 4= casi siempre; 3 = algunas veces; 2= muy pocas veces, 1= nunca

	Aspectos A Evaluar	Siempre	Casi Siempre	Algunas Veces	Muy Pocas Veces	Nunca
	<b>DIMENSIÓN ROL EDUCATIVO</b>					
<b>1</b>	El profesional de enfermería le explica como es el desarrollo de su enfermedad (IRC).					

2	El profesional de enfermería le educa sobre cuáles son los signos y síntomas que se puede presentar durante su hemodiálisis.					
3	El profesional de enfermería le orienta sobre cuánto de peso debe ganar entre sesiones de hemodiálisis.					
4	El profesional de enfermería le orienta sobre los alimentos que puede consumir en su vida diaria.					
5	El profesional de enfermería le educa sobre el cuidado de sus accesos en casa?					
	<b>DIMENSIÓN ROL ASISTENCIAL</b>					
6	El profesional de enfermería acude de manera inmediata cuando Ud. tiene alguna necesidad para su cuidado.					
7	El profesional de enfermería permite que Ud. exprese sus preocupaciones y temores.					
8	El profesional de enfermería solicita su colaboración al momento que van a realizarle un procedimiento.					
9	Usted observa que el profesional de enfermería utiliza correctamente las medidas de protección al					

	inicio, durante y al final de la hemodiálisis.					
10	El profesional de enfermería se muestra amable al momento de atenderlo.					
	<b>DIMENSIÓN ROL ADMINISTRATIVO</b>					
11	Usted se siente satisfecho con el horario que se le establecido para su hemodiálisis.					
12	Observa Ud. que el ambiente donde está recibiendo tratamiento se encuentra limpio.					
13	El ambiente donde Ud. recibe su tratamiento tiene buena iluminación.					
14	El ambiente donde Ud. recibe tratamiento cuenta con buena ventilación.					
15	El ambiente donde Ud. está recibiendo tratamiento lo observa ordenado.					
	<b>DIMENSIÓN ROL DE INVESTIGACIÓN</b>					
16	El personal enfermero conoce sobre el tratamiento de su enfermedad.					
17	Los enfermeros brindan cuidados de calidad.					

## ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....  
identificado con DNI..... deseo participar por voluntad propia en la encuesta para el trabajo de investigación titulada: PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS DEL ROL DE ENFERMERÍA, CENTRO DE HEMODIÁLISIS – CHICLAYO, 2023, me han informado sobre el propósito de la investigación y es de carácter anónimo también se me informo las instrucciones para llenar la encuesta de la forma apropiada.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para que se me realice la encuesta ya mencionada.

.....

Firma del participante

.....

Firma del investigador

D.N.I:

.....

Firma del investigador

D.N.I:



## ANEXO 3:

### MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Chiclayo, 26 de febrero del 2023

**Quien suscribe:**

**Gerente General Eunice Betsabe More Mio**

**Representante Legal – Empresa Centro Nefrológico Santa Rosa de Lima S.A.C**

**AUTORIZA:** Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: **Percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis – Chiclayo, 2023**

Por el presente, el que suscribe, gerente general Eunice Betsabe More Mio legal de la empresa Centro Nefrológico Santa Rosa de Lima S.A.C AUTORIZO a la estudiante Hellen Jacqueline Ucañan Cieza, identificado con DNI N° 42383629, estudiante del Programa de Estudios de la escuela profesional de Enfermería autor del trabajo de investigación denominado "Percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis – Chiclayo, 2023" al uso de dicha información que conforma el expediente técnico así como hojas de memorias, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis, enunciada líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.



.....  
Lc. Eunice Betsabe More Mio  
GERENTE GENERAL  
CENTRO SANTA ROSA DE LIMA S.A.C. ....

**Nombre y Apellidos:** Eunice Betsabe More Mio

**DNI N°:** 43579343

**Cargo de la empresa:** Gerente General

#### ANEXO 4: FICHA TÉCNICA

1. **Nombre Original** : Cuestionario
2. **Autora** : Ucañan Cieza Hellen Jacqueline
3. **Procedencia** : Chiclayo
4. **Administración** : Individual
5. **Duración** : 30 minutos
6. **Aplicación** : Pacientes
7. **Administración y Calificación:**

Se administró utilizando los siguientes materiales:

- Hoja de Respuesta
- Lápiz o lapicero

8. **Consigna**

En este cuestionario hay una serie de preguntas que esperamos sea Ud. responda.

9. **Baremación** : Autora

#### Generación de baremos

INTERVALO DEL PUNTAJE	CUMPLIMIENTO DE CUIDADOS BÁSICOS
0 A 34	DEFICIENTE
35 A 51	REGULAR
52 A 68	BUENO
69 A 85	MUY BUENO

## ANEXO 5: Análisis de fiabilidad

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	17	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	17	100,0

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

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,801	17

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM1	54,53	75,552	,546	,781
ITEM2	54,60	74,400	,367	,794
ITEM3	54,40	73,829	,434	,788
ITEM4	54,47	75,981	,555	,781
ITEM5	54,60	69,686	,720	,764
ITEM6	54,47	74,695	,542	,780
ITEM7	54,67	77,238	,476	,786
ITEM8	55,00	77,143	,601	,782

ITEM9	55,47	80,838	,150	,810
ITEM10	54,93	75,781	,292	,802
ITEM11	55,00	84,000	,050	,813
ITEM12	55,33	61,524	,828	,745
ITEM13	55,73	79,210	,212	,806
ITEM14	54,67	82,667	,238	,800
ITEM15	54,40	79,971	,382	,792