



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Rol de la Enfermera relacionado con Calidad del cuidado en
paciente con Insuficiencia Renal del Hospital Víctor Lazarte
Echegaray 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Sánchez Ríos, Guadalupe Casandra (ORCID: 0000-0001-5334-0533)

ASESORA:

Mg. Valverde Rondo, María Elena (ORCID: 0000-0001-5002-1350)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades No Transmisibles

TRUJILLO - PERÚ

2021

DEDICATORIA

A DIOS

Por haberme permitido culminar el final de este proyecto, dándome la sabiduría y entendimiento para poder comprender cada tema estudiado.

A MIS PADRES

Por todo el apoyo incondicional, estoy muy agradecida con mi padre Sebastián Sánchez Aguirre quien siempre estuvo conmigo apoyando, hoy en día mi padre está en el cielo, pero sé que siempre está guiando mis pasos. A mi madre Eulalia Ríos Arce porque ella siempre me motiva para lograr y cumplir mis metas.

A MIS HERMANAS

Por el infinito apoyo que nunca dudaron en brindarme durante mi vida universitaria, este proyecto es dedicado a mi hermana Iris Sánchez Ríos quien lleva 13 años dializándose la cual fue una de mis motivos por la cual realizar dicha investigación.

A MI PEQUEÑA HIJA

Por tan poca edad logró comprender que mamá no podía estar constantemente a su lado, siendo ella mi primer motivo de inspiración y lucha para poder terminar dicha investigación.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por darme la sabiduría y fortaleza que necesitaba para poder culminar mi formación profesional.

A la Universidad César Vallejo por haberme cobijado durante cinco años para mi formación académica y a los docentes que elaboran en esa prestigiosa casa de estudios, agradecer a mi asesora Mg. María Elena Valverde Rondo por sus enseñanzas y el apoyo brindado para la culminación de esta investigación.

A mis padres por todo su apoyo incondicional en este proceso, por creer en mí, en mi capacidad de poder lograr mis metas, por sus palabras de aliento en la aparición de dificultades.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|---|-----|
| Carátula..... | i |
| Dedicatoria..... | ii |
| Agradecimiento..... | iii |
| Índice de contenidos..... | iv |
| Índice de tablas..... | v |
| Resumen..... | vi |
| Abstract..... | vii |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO..... | 05 |
| III. METODOLOGÍA..... | 18 |
| 3.1 Tipo y Diseño de investigación:..... | 18 |
| 3.2. Variables y operacionalización..... | 19 |
| 3.3. Población, muestra y muestreo..... | 20 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 21 |
| 3.5. Procedimiento..... | 23 |
| 3.6. Método de Análisis de datos..... | 23 |
| 3.7. Aspectos Éticos..... | 24 |
| IV. RESULTADOS..... | 25 |
| V. DISCUSIÓN..... | 28 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 33 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 34 |
| REFERENCIAS..... | 35 |
| ANEXOS..... | 44 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Rol de la enfermera y su influencia con la calidad del cuidado en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021..... | 25 |
| Tabla 2 Rol de la enfermera en el cuidado de pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021..... | 26 |
| Tabla 3 Calidad del cuidado de la enfermera en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021..... | 27 |

RESUMEN

Los profesionales de enfermería desempeñan un rol muy importante en el cuidado de la persona, logrando disminuir riesgos en su salud. El presente estudio tuvo como objetivo identificar el rol de la enfermera y su influencia con la calidad del cuidado en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021. El sustento teórico se fundamenta en los conceptos de autocuidado de Dorothea Orem, con enfoque cuantitativo, aplicada, de diseño no experimental, descriptivo correlacional, de corte transversal, con una muestra de 42 pacientes del servicio de hemodiálisis. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento dos cuestionarios. Los resultados fueron que el 71% de pacientes percibe que el rol del profesional de enfermería es bueno, seguido del 29% como regular. No obstante, referente a la variable calidad del cuidado, el 76% de pacientes lo califica como buena, mientras que el 24% es regular. Se concluye que existe relación significativa entre ambas variables teniendo un valor de significancia positiva alta en la prueba estadística de correlación Rho de Spearman ($Rho = 0.873$) y un valor de $p=0.000$.

Palabras Clave: Rol de la enfermera, Calidad del cuidado, Adulto.

ABSTRACT

Nursing professionals play a very important role in the care of the patient, reducing health risks. The aim of this study was to identify the nurse's role and its influence on the quality of care in patients with kidney failure at the Victor Lazarte Echeagaray Hospital, 2021. The theoretical basis is based on Dorothea Orem's concepts of self-care, with a quantitative approach, applied, non-experimental design, descriptive correlational, cross-sectional, with a sample of 42 patients from the hemodialysis service. The survey technique was used for data collection and two questionnaires were used as instruments. The results showed that 71% of patients perceive the role of the nursing professional as good, followed by 29% as fair. However, regarding the quality of care variable, 76% of patients rated it as good, while 24% rated it as fair. It is concluded that there is a significant relationship between both variables with a high positive significance value in the Spearman's Rho correlation statistical test ($Rho = 0.873$) and a value of $p=0.000$.

Keywords: Role of the nurse, Quality of care, Adult.

I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades no transmisibles están asociadas a diferentes factores de riesgo tales como; biológicos, psicológicos y estilos de vida del ser humano, los mismos que causan muerte en la población. El estado de salud implica que la persona adopte comportamientos que sean beneficiosos para el cuerpo humano. A nivel mundial el 90% de la humanidad padece de enfermedades no trasmisibles, que afectan a diversos grupos de edad por lo general estas afecciones evolucionan lentamente y no se transmiten de persona a persona.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que en el mundo hay aproximadamente 150 millones de personas que presentan enfermedades relacionadas con la patología de insuficiencia renal crónica, el 0.35% a 0.40% por cada millón de habitantes padecen esta enfermedad, prediciendo que en promedio de cuatro años esta cifra alcanzaría a más de 300 millones, lo cual es preocupante ya que es una de las primeras que provoca la muerte de personas en nuestro planeta.²

En países desarrollados, esta enfermedad sigue aumentando entre el 5% y 10% anual, debido a la declinación de la población, esto se evidencia en España, dado que la insuficiencia renal afecta aproximadamente a 4 millones de habitantes y su incidencia ya es un problema de salud pública³, por otro lado en México, actualmente existen en promedio de 10 millones de personas que presentan esta patología, motivo por el que la institución mexicana tiene una protección de atención al 62.2% de personas con tratamiento sustitutivo⁴, de igual modo en Brasil esta enfermedad es responsable del 70% de muertes de los habitantes, teniendo actualmente el 92% de personas con insuficiencia renal en hemodiálisis.⁵

El Perú no es desconocedor a este entorno, según el Ministerio de Salud (MINSA), en el 2017, las enfermedades renales crónicas, ocuparon la séptima posición de personas que presentan dicha patología entre 18 y 29 años (4.8% de la población); ocuparon la cuarta posición en personas entre 30 y 59 años (5.7% de la población) y la sexta posición en personas entre 60 años a más (4.3% de la población).⁶

Agregando al planteamiento anterior se tiene que, EsSalud, atiende al 20% de las personas con tratamiento sustitutivo, tiene cobertura en su mayoría del país en tratamiento de hemodiálisis y cubre los costos procedentes de ésta, mientras que el 80% sobrante pertenece al Ministerio de Salud. Según el informe oficial de EsSalud (2016), la población asegurada representa un 33% de la población del Perú, esta organización brinda atención integral en diálisis a más de 10,000 personas, predominando el tratamiento alternativo de hemodiálisis (86%) y la minoría en la variante de diálisis peritoneal (14%).⁷

En la región La Libertad, se ha encontrado que los hospitales albergan a muchos usuarios con enfermedades renales, lo que llevo a un aumento paulatino de la tasa de mortalidad de las personas, debemos considerar que una persona con daño renal reduce su actividad en un 90%, para contrarrestar ello debe desarrollarse habilidades de adaptación a los cambios. La Red Asistencial La Libertad de EsSalud informó que atendió más de 850 pacientes que sufren con insuficiencia renal crónica (IRC), el 76,47% (650) en el Hospital Víctor Lazarte Echeagaray de Trujillo y el 23.53% (200) en el Hospital Virgen de La Puerta de La Esperanza durante la pandemia por la COVID-19.⁸

De igual manera es importante que la enfermera desempeñe su rol de educador para la comunidad, informando sobre las causas que con llevan a padecer esta enfermedad renal, las cuales son más frecuentes como la hipertensión arterial, la diabetes, trastornos en el sistema inmunológico, infección y calculo renales, al no llevar un tratamiento la persona puede complicar su estado de salud llegando a deteriorar la función del riñón en su totalidad, si esto ocurre sería necesario un tratamiento sustitutivo como la hemodiálisis o diálisis peritoneal.⁹

En Trujillo existen personas que por su condición de salud reciben tratamiento sustitutivo de diálisis en diferentes clínicas particulares, las cuales tienen convenio con el Ministerio de Salud (MINSA) a través del Seguro Integral de Salud (SIS), dado que los Hospitales Regional y Belén están en implementación de la unidad para personas que se realizan hemodiálisis. No obstante, el Hospital Víctor Lazarte

Echegaray atiende a usuarios con insuficiencia renal que cuentan con un seguro de ESSALUD, que abarcan un promedio de 127 pacientes con tratamiento de hemodiálisis, por lo tanto, cabe recalcar que son áreas donde el profesional de enfermería demuestra su potencial en brindar cuidados en la salud de la población con tratamiento, además de ejercer en el ámbito educativo, administrativo y asistencial. ¹⁰

La hemodiálisis, es una de las opciones para tratar la enfermedad renal y es un tratamiento muy empleado para la población que padece de esta enfermedad, por ello es necesario la educación a pacientes ingresantes a las unidades de hemodiálisis, quienes, por lo general, sufren una etapa de crisis, negación o actitudes depresivas durante su periodo de adaptación al enterarse de que estará sometido de por vida a una máquina, ante lo cual es fundamental la participación del profesional de enfermería capacitado para desempeñar un buen rol; proporcionándoles conocimientos para que puedan afrontar su problema, fomentando su autocuidado y el cumplimiento del tratamiento, también se debe concientizar al entorno familiar para que sean el soporte psicológico. ¹¹

Frente a lo mencionado anteriormente, se formula el siguiente problema de investigación ¿El rol de la enfermera se relaciona significativamente con la calidad del cuidado en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021?

La justificación teórica se basa en la teoría del autocuidado de Dorothea Orem ¹², donde expone los sistemas de enfermería, que permite que la disciplina del profesional de enfermería aumente el entendimiento científico relacionado con los problemas de atención del paciente con Insuficiencia Renal, siendo necesario la utilización de esta base teórica para el logro de los índices de satisfacción que se evidencia en la calidad de los servicios de enfermería, estableciendo los sistemas como concepto del cotidiano del cuidado que refuerzan científicamente el trabajo de la enfermera (o) sobre el déficit del autocuidado.

En lo práctico se justifica el trabajo, en que los profesionales de enfermería apliquen el cuidado con enfoque holístico e integral para el beneficio de los pacientes, de esta manera desarrollan un conjunto de actividades que motiven la participación de los pacientes en su autocuidado para que les permita comprender su enfermedad y así llevar un control adecuado con el fin de evitar futuras complicaciones, prolongando la esperanza de vida.

En el aspecto metodológico se tiene que, con la aplicación de los instrumentos utilizados en la presente investigación, después de haber sido sometidos a criterios de validez y confiabilidad garantizando su efectividad, pueden ser utilizados por otros investigadores y aplicados en otros contextos para mejorar el cuidado del paciente con Insuficiencia Renal.

En tal sentido, se planteó como objetivo general:

- Identificar el rol de la enfermera y su influencia con la calidad del cuidado en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021.

Como objetivos específicos tenemos:

- Determinar el rol de la enfermera en el cuidado de pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021.
- Determinar la calidad del cuidado de la enfermera en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021.

Por consiguiente, en esta investigación se determinó:

- Hipótesis alternativa (H_1): El rol de la enfermera se relaciona significativamente con la calidad del cuidado en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021
- Hipótesis nula (H_0): El rol de la enfermera no se relaciona significativamente con la calidad del cuidado en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Alvarado C, Vaca A. tuvieron como objetivo establecer los cuidados de enfermería en el rol asistencial y educativo. La metodología fue secundaria, bibliográfica, de revisión sistemática. La muestra fue 25 documentos científicos. Los resultados fueron en el rol asistencial, se determinó que el 43% de los artículos se enfocaron en el control y seguimiento de signos vitales, y, por el contrario, en el rol educativo podemos ver que el 32% resaltó que la educación sobre enfermedades es una de las actividades más influyentes en la atención integral del paciente, seguida del 27% de educación del paciente con autocuidado. Concluyendo que dentro del rol asistencial la enfermera mediante intervenciones oportunas e integrales, ayuda al paciente a mejorar las condiciones de su calidad de vida. ¹³

Delgado R. tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores individuales y la satisfacción del paciente con los cuidados de enfermería, se utilizó el método descriptivo, la muestra incluyó a 217 pacientes hospitalizados, con una elección no probabilística de conveniencia. Las herramientas utilizadas son la hoja de datos del paciente, el cuestionario de salud SF-36. Los resultados mostraron que el 74,7% comunico sobre la representación sobre el manejo de los síntomas fue mejor de lo esperado. El nivel de satisfacción de los pacientes con los servicios de enfermería fue del 81,78%. En conclusión, se estableció una relación con el estado de salud percibido a través de la asociación entre las dimensiones de salud y vitalidad con los subdimensiones de mantener la relación de confianza y accesibilidad. ¹⁴

Alvarado R, Angulo L. Tuvieron como objetivo determinar el rol de enfermería en pacientes con insuficiencia renal en el Instituto del Riñón Inri San Martín. Se empleó el método descriptivo, la muestra fue de 24 pacientes, la técnica para recolección de datos fue un cuestionario. Los resultados fueron en cuanto al registro de actividades que el 46% a veces lo realiza, el 37% si registra y el 17% no, luego en supervisión lo perciben que el 62% no lo realiza, el 17% si, el 21% a veces, mientras que en el rol educativo tenemos que el 71% de los pacientes si recibieron orientación en dietas, mientras que el 21% a veces y el 8% manifiesta no recibir orientación, así mismo en el rol cuidador el 79% percibe que la enfermera si realiza

la limpieza del catéter, el 13% a veces y el 8% nunca. Concluyendo que existe un alto porcentaje de profesionales de enfermería que no cumplen con su rol. ¹⁵

Tello M. tuvo como objetivo determinar el nivel de satisfacción del usuario sobre la calidad de atención brindada por los enfermeros en un Centro de Salud de Lima. Se trató de un estudio cuantitativo, utilizando un método descriptivo transversal, conformada por una muestra de 40 personas con método de muestreo no probabilístico, la técnica utilizada en la recolección de datos es una encuesta y un cuestionario. Los resultados son los siguientes: Como resultado, El 46,1% de las personas tienen un nivel de satisfacción media, el 30,8% con un nivel de satisfacción bajo, el 23,1% tiene baja satisfacción. Se concluyó que la mayoría de las personas tenían un nivel moderado de satisfacción medio con la calidad de la atención brindada por enfermeras. ¹⁶

Rojas R, Toribio D. tuvieron como objetivo determinar la relación existente entre el cumplimiento del rol del cuidado enfermero y la percepción del usuario en el Centro de Salud Uliachín. Utilizando el método de correlación descriptiva, la muestra es de 142 individuos. Las herramientas utilizadas para recolectar datos fueron las entrevistas y cuestionarios. Los resultados fueron con respecto al rol del cuidado enfermero en la dimensión educativa según las respuestas de los pacientes el 50% está en alto, el 28.17% en moderado y el 21.83% en bajo; en la dimensión asistencial el 57.75% está en alto, el 23.24% está en moderado y 19.01% está en bajo; en la dimensión administrativa el 45.77% está en alto, el 28.17% en bajo y el 26.06% en moderado. Se concluyó que las variables se relacionan significativamente con el rol del cuidado enfermero y la percepción del usuario.¹⁷

Pizarro G. tuvo como objetivo determinar la relación existente entre la percepción de calidad del cuidado de enfermería y el nivel de satisfacción del paciente en servicios de hemodiálisis. El método utilizado fue descriptivo, correlativo, transversal, las muestras de estudio incluyeron 67 pacientes. Las herramientas utilizadas son entrevistas y encuestas de satisfacción del cuidado. Los resultados mostraron que los usuarios con el cuidado del profesional de enfermería que se les ofrece, el 83.58% se encuentran con una satisfacción alta, satisfacción media con

13,43% y baja satisfacción con 2,99%. Se concluyó que el 80% de las enfermeras brindan un cuidado adecuado, mientras que el 20% brindan un cuidado inadecuado.¹⁸

Chigne C. tuvo como objetivo determinar la relación entre calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente, fue un estudio de investigación descriptivo, la población incluyó a 79 pacientes a los que se les realizaron dos cuestionarios en escala ordinal para la obtención de la base de datos. Los resultados obtenidos fueron muy significativos porque existe una relación positiva entre la calidad de la atención de enfermería y la satisfacción del paciente, el 39,2% de los pacientes se encontró que el nivel de atención de las enfermeras en el servicio de cirugía y el nivel de atención en el cuidado del paciente tiene una satisfacción regular, mientras que solo el 19% la considera buena. Concluimos que si existe una relación significativa en las dos variables estudiadas.¹⁹

Navarro J. tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de satisfacción del adulto y calidad de cuidado que brinda la enfermera en el servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo 2017, su muestra estuvo conformada por 70 adultos, la técnica de recolección de datos se aplicó con un cuestionario en escala Likert. Sus resultados se encontraron que solo el 9% de los pacientes están satisfechos, el 76% están satisfechos medianamente y el 15% están insatisfechos; de igual forma, con respecto a la calidad de la atención de las enfermeras, se observó que el 9% recibió atención de cuidado adecuada y el 91% recibió atención de cuidado inadecuada. Se concluye que la satisfacción del adulto y la calidad de la atención de enfermería se relacionan significativamente.²⁰

Rodríguez G, Torres G. tuvieron como objetivo determinar la relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de cuidados de enfermería del paciente hospitalizado, fue un estudio cuantitativo, con un diseño descriptivo de correlación, con una muestra no probabilística de 35 pacientes, se utilizó una técnica de encuesta para la recolección de datos. Los resultados obtenidos fueron 65,7% de pacientes tienen una buena satisfacción, 34,3% presentaron un nivel de satisfacción regular, sobre la calidad de la atención de cuidados con un 74,3% de pacientes lo clasifican como

buenos, 25,7% como regular y no hubo ninguno manifiesta como mala. Se concluye que existe una relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de la atención de enfermería a los pacientes hospitalizados. ²¹

Miranda P, Peña G. Tuvo como propósito determinar la relación entre calidad del cuidado de enfermería y grado de dependencia de los pacientes hospitalizados en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo 2019. Se empleó el método correlacional simple, la muestra fue de 131 pacientes hospitalizados, se aplicó un cuestionario sobre calidad del cuidado. Siendo los resultados que el 63% pacientes perciben la calidad como Buena y el 37% como un cuidado deficiente. El 24% de pacientes se encuentran en un grado de dependencia I, el 29% Grado de dependencia II y el 42% dependencia III. Concluyendo que no se encontró relación significativa entre calidad del cuidado de enfermería y grado de dependencia. ²²

El rol de la enfermera, se refiere a una disciplina de índole profesional que incluye la intervención en la asistencia de prestación de servicios de salud integral en el ser humano, de manera científica, sistemática y humana, en las áreas de promoción, prevención, restablecimiento y rehabilitación de la salud, la enfermera (o) debe educar a la familia y a toda la comunidad, tomando en cuenta el contexto de los sectores sociales, culturales y económicos en los que se desenvuelve, con el fin de contribuir a la calidad de vida humana y al logro del bienestar de la población. ²³

Asimismo, el rol enfermero también se define como un conjunto de normas asociadas, por ello la enfermera cumple un papel indispensable que se compone de manera particular y que presenta diversas cualidades, basadas en conocimiento, habilidades, y valores. ²⁴

Por lo tanto, los roles de la enfermera profesional desempeñan una importante función en el cuidado del paciente, llevándose a cabo a través de las siguientes funciones; asistencial, administrativa, educativa e investigativa. Sin embargo, se tomará solamente tres que a continuación se detallan. *El rol asistencial* o cuidador, va encaminado a asistir en la conservación de la salud, centrado en la persona y la interacción que este tiene en su entorno, es por ello que el profesional debe tener

las cualidades y conocimiento para brindar cuidados de calidad, en el beneficio de la persona. ²⁵

En este sentido la enfermera (o) que cuida a las personas con insuficiencia renal en tratamiento de hemodiálisis, debe tener en cuenta que tiene múltiples necesidades de salud, que deben ser satisfechas por el personal de enfermería. Dentro de las intervenciones asistenciales se encuentra la valoración física, control de síntomas, administración de tratamiento, orientación y consejería a las personas que están relacionadas con el paciente y brindarle información acerca de la salud a sus familiares, vigilancia epidemiológica, actividades de prevención de cualquier enfermedad y promoción de la salud, como acciones que requieren de conocimientos científicos y de la destreza práctica para poder así asegurar el cuidado de la persona. ²⁶

En esta perspectiva Orem; plantea que la teoría del déficit de autocuidado manifiesta que la persona con alguna enfermedad, requiere asistencia del profesional de enfermería y automanejo por parte del paciente y familia para prevenir complicaciones y reducir las mismas a largo plazo, teniendo en cuenta que la enfermera es el eje principal para brindar cuidados inmediatos atendiendo a las diferentes condiciones de salud y aplicando los sistemas de enfermería como totalmente compensatorio o parcialmente compensador y de apoyo en la educación, en el cual el paciente requiere del cuidado. ²⁷

El profesional de enfermería cumple funciones esenciales, los que son el fomento de un entorno seguro y la participación en los sistemas de salud en la postura de Orem, quien describe el sistema parcialmente compensatorio donde la persona que se dializa requiere de los cuidados que la enfermera le brinde, pues el tratamiento de hemodiálisis dura entre tres a cuatro horas y se debe realizar al menos tres sesiones a la semana según horarios establecidos, resaltando que la educación a estos pacientes es vital para que puedan tomar decisiones sobre su propio cuidado.²⁸

El rol de enfermería incluye el impulso de la salud, la prevención de patologías y el cuidado al paciente que lo requieren, por lo tanto los profesionales de enfermería deben brindar cuidados a todas las personas sin importar las condiciones económicas, cultura y este debe responder a procurar el bienestar y seguridad en los pacientes, es por ello que el cuidado a los pacientes con insuficiencia renal requiere de competencias para los casos necesarios que forman parte de la recuperación y cuidado de la persona. ²⁹

De tal manera, involucra diferentes aspectos importantes, es decir que el profesional de enfermería debe comprender a los pacientes con la finalidad de que ellos estén cómodos durante las actividades que reciben en hemodiálisis, sin embargo, el propósito de enfermería es permitir que las personas obtengan un mejor bienestar de su salud para que puedan ser autónomos, es decir que realicen actividades por sí mismos para prevenir factores de riesgo y complicaciones que esta conlleva, promoviendo estilos de vida saludables que le permitan el autocuidado de la propia salud y manejo de la enfermedad. ³⁰

Mientras que, el *rol administrativo* se desenvuelve en la gestión del cuidado tanto en la promoción, la prevención y restauración de la salud en los pacientes con insuficiencia renal, teniendo en cuenta a la disciplina como ciencia de cuidar, brindando así cuidados seguros, oportunos e integrales, utilizando los recursos disponibles como la aplicación de estrategias en el actuar de un sistema social, con la finalidad de obtener resultados eficientes, que permita aprovechar la capacidad de las enfermeras, para lograr cuidados de calidad, es muy importante que la enfermera optimice la gestión de los recursos hospitalarios buscando la eficacia de la mejora de la gestión y de la organización del trabajo. ³¹

Por lo tanto, la gestión del cuidado involucra organizar las actividades que se realizaran velando por la calidad, buscando la personalización y continuidad del bienestar de la persona, llevando a cabo la racionalización de los materiales o insumos que se necesitan en el cuidado de la persona para el tratamiento de hemodiálisis y a contener los costos sanitarios, buscando la eficiencia y eficacia de una mejora en la gestión y organización en el equipo de enfermería. ³²

Los procesos administrativos deben establecer paradigmas para guiar las labores en la organización en salud, logrando así una gestión de calidad y transformando los servicios de salud, por lo tanto, la función de la enfermera deberá estar en diversas áreas, no solo en la asistencia de cuidados si no también en las unidades de salud. Por ello los conocimientos administrativos son un gran reto para la gestión del cuidado porque implica que la enfermera debe tener conocimiento y competencias científicas que favorezca la calidad de los servicios, caracterizada por ser holística donde desarrolla e incrementa su formación de sus habilidades. ³³

Las competencias que la enfermera debe realizar en el rol administrativo son desarrollar habilidades para un trabajo en equipo basado en la complementariedad y la cooperación de todos sus integrantes, asimismo tener la responsabilidad de organizar las actividades diarias del personal cuidando las necesidades de los pacientes y organizar la aplicación de protocolos, por lo tanto deben organizar los procedimientos de los cuidados, asegurando la continuidad de los cuidados en los pacientes satisfaciendo sus necesidades básicas de salud. ³⁴

Además, se tiene que el cuidado de la enfermera es inherente al ser humano, lleva a cabo un compromiso humanista que abarcan las competencias del profesional que incluye la actitud en una interrelación que aplica a la persona enferma. Es importante tener en cuenta que el cuidado debe ser valorizado en todas las áreas de su ámbito profesional de la enfermera, que comprende un proceso interactivo, pero Waldow establece una relación entre el respeto, atención, solidaridad, cariño, para el ser humano, habla como un ser de cuidado, pues fundamentalmente esta acción ayuda a la persona a crecer y realizarse. ³⁵

No obstante, el *rol educador*, es un componente esencial, por tal motivo se considera que este profesional es educador por naturaleza, no solo es un elemento central del cuidado, los enfermeros a través de la educación ayudan a los pacientes a aprender sobre su salud, asimismo le concientiza a como sobrellevar la enfermedad, proporcionando así apoyo emocional, intelectual y psicológico. ³⁶

Las personas con patología renal que están sometidos a un tratamiento en hemodiálisis, la aportación de la enfermera es indispensable para generar cambios de conducta, mediante el rol educador, los cuales darán inicio a perfeccionar la calidad de vida, y concientice al paciente sobre la adherencia a su tratamiento, dado que, algunas personas no cumplen la programación de la terapia. Asimismo, la enfermera (o) dispone de un buen tiempo para compartir los conocimientos necesarios para mejorar o cambiar la conducta de la persona y familia frente a las necesidades del tratamiento, esto se considera como una oportunidad para que la enfermera eduque y modifique conceptos errados del paciente. ³⁷

Cabe mencionar que Orem explica, que la persona necesita del apoyo de la enfermera (o) creando un modo de sistemas que pueda cubrir las necesidades de la persona. En los pacientes con hemodiálisis la enfermera tiene la responsabilidad de evaluar las funciones vitales de los pacientes, como la temperatura, presión arterial, saturación de oxígeno, frecuencia cardíaca, como también programar la máquina de hemodiálisis el tiempo de sesión y la cantidad de líquidos que se eliminara del paciente de acuerdo a sus requerimientos prescritos. ³⁸

En este sentido, se tiene los requisitos de desviación de la salud según Orem, donde el fin de las acciones de autocuidado que realiza los pacientes en hemodiálisis, como consecuencia de insuficiencia renal se constituye en la pérdida progresiva e irreversible del filtrado glomerular, mayormente no se presenta síntomas hasta que el filtrado glomerular desciende por debajo de 60ml/min, se denomina como alteración de la función del riñón, por ello señala que su falla ocasiona alteraciones en el organismo, cabe recalcar que el paciente suele sufrir cambios psicológicos y sociales que afectan a la misma persona y familia. ³⁹

Los riñones cumplen varias funciones en el organismo como filtrar la sangre, eliminando productos de desechos, mantiene el equilibrio hidroelectrolítico, secreta hormonas como la renina y eritropoyetina, modifica la vitamina D para regular el calcio y fosforo. De esta manera, manifiesta que el riñón filtra una gran cantidad de sodio, excretándose mediante la orina, las manifestaciones clínicas son la alteración del balance hidroelectrolítico, disminución de la orina y retención de agua

que con lleva a edema, disminución de la síntesis de la eritropoyetina produciendo anemia, en consecuencia, ocasiona el aumento del gasto cardiaco, angina, insuficiencia cardiaca, disminución de la concentración y estado inmunológico. ⁴⁰

Las causas son producidas por enfermedades glomerulares, vasculares, uropatías obstructivas, Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, poliquistosis renal, glomerulonefritis. Por ello, existen tratamientos sustitutivos como, diálisis peritoneal o trasplante renal que lo llevan a hemodiálisis, que es una técnica depurativa sanguínea que comprende un dispositivo hemodializador donde la sangre circula de forma continua por varias horas, eliminando las sustancias de desechos que se acumularon en el organismo, así también eliminando el exceso de agua y componentes tóxicos, producto del metabolismo que se encuentran en la sangre. De igual modo, los pacientes que se dializan suelen sufrir de anemia, por ello reciben vitaminas como eritropoyetina y vitamina B12, de acuerdo a los requerimientos del paciente. ⁴¹

Los pacientes con insuficiencia renal tienen conocimientos basados en su propia experiencia o aprendizaje, este conocimiento es común, pero no se basa en fuentes de información científica. La información sobre nutrición es una de las más importantes y así, cuanta más información tenga sobre las dietas, más favorable será su estado nutricional. ⁴²

A medida que los pacientes ganen autonomía, como menciona Orem, pueden implementar y aprender medidas de autocuidado, por ello es necesario la participación de la enfermera (o) que eduquen tanto al paciente como a la familia las actividades que el paciente debe realizar para mejorar su condición de salud, promoviendo y alentando a la persona a querer estar saludable, específicamente que ellos traten de realizar su cuidado y buscar ayuda cuando lo necesiten, por ejemplo estos podrá decidir sobre las comidas, los horarios y las preferencias dietéticas que ayudarán a mejorar su estado nutricional y evitar un déficit de autocuidado en su salud y enfermedad. ⁴²

Asimismo se recomienda una dieta moderada baja en proteínas, para evitar sobrecargar los riñones y así eliminar la urea que estos alimentos normalmente contienen en su estructura, incluso debe recibir dietas hipopotasémicas, para evitar acumula potasio en gran cantidad en la sangre lo que, aumenta el riesgo de alteraciones cardiovasculares, además se debe reducir el consumo de fósforo, dado que en un nivel alto afectan irreversiblemente los huesos produciendo descalcificaciones, también dieta baja en sodio, porque el sodio promueve la retención de agua en el cuerpo, y al no ser eliminados por los riñones conducirá a acumulación de líquido en diferentes partes del cuerpo como cara, abdomen, piernas, problemas cardiovasculares, fatiga, debilidad muscular, entre otros. ⁴³

Es por ello, necesario que los pacientes con insuficiencia renal deben realizar ejercicios pasivos que le ayuden a fortalecer la actividad física, y en cuanto a descanso deben completar sus 8 horas de sueño para poder recuperar las energías que se pierden durante el tratamiento para su propio beneficio. ⁴⁴

En los sistemas de enfermería referido por Orem se tiene el cuidado parcialmente compensador, que significa que los pacientes en tratamiento de hemodiálisis participan en su autocuidado, por lo tanto, el profesional de enfermería debe proporcionar cuidados de manera holística, es decir promover que el paciente puede aprender a realizar actividades cotidianas para el cuidado de la salud y lograr la participación de la familia. Por ejemplo, cuando acuden al centro de hemodiálisis, lo que va a permitir sentirse motivado a seguir con su tratamiento y a la vez adoptar estilos de vida saludables para evitar complicaciones y lograr la autonomía propia de cada uno de ellos. ⁴⁵

Se suma al párrafo anteriormente mencionado, el sistema de enfermería referente al apoyo – educación, que conceptualiza a la enfermera como uno de las personas que es guía para el paciente, como parte de su perfil, con el rol educador, su intervención es hacer que el paciente realice sus actividades de autocuidados teniendo el apoyo de la familia, como resultado de la integración del paciente en su entorno social. Cabe recalcar que la enfermera es base fundamental en la educación de la persona enferma ya que debe promover y concientizar que la

persona realice actividades y así promover la salud, ayudándolo así a tener más control sobre su propia enfermedad. ⁴⁶

El conocimiento necesario para el autocuidado de la persona con insuficiencia renal en hemodiálisis incluye información sobre el tratamiento alternativo y las consecuencias que estas causan, las respuestas de la persona requieren de un conocimiento básico que le permitan interpretar los procesos que vive y habilidades que desarrollan para cuidarse, la enfermera debe centrar su objetivo en ayudar a la persona en satisfacer las necesidades de salud potencializando la capacidad que ayude a enfrentar y manejar el cuidado. ⁴⁷

En este contexto, se tiene la variable calidad, que se describe como una agrupación de cualidades que tienen un servicio que cumple con las expectativas del paciente, la cual radica en la utilización del conocimiento, de tal modo que mejore el bienestar y disminuir riesgos en la salud de la persona. De igual manera la calidad es el inicio en el que se quiere brindar cuidados para lograr la perseverancia de la salud, satisfaciendo los requerimientos individuales, familiares y ambientales. La calidad de los cuidados de enfermería depende de modelos específicos para que el profesional de enfermería sea competitivo y eficaz. ⁴⁸

La Organización Mundial de la Salud define la calidad del cuidado del paciente dentro de la percepción de asegurarse de que cada paciente reciba el conjunto de servicios, diagnósticos y tratamientos adecuados para lograr una atención brindada de calidad y sea satisfactoria, tomando la consideración que cada uno de los aspectos del paciente y de la atención médica, maximizando la satisfacción del paciente y minimizando riesgos en su salud. ⁴⁹

Desde el punto de vista de Waldow, la calidad de enfermería es percibida como un cuidado, definido como un proceso humano especial que uno percibe y que la persona experimenta a sí misma solo en relación con los demás. Para la enfermera, el cuidado se convierte en un significado real, desde el momento en que se encuentra en una interrelación con otro ser humano, donde se busca conocimiento, sensibilidad, espiritualidad, competencia técnica, crecimiento y bienestar del

cuidador, asimismo con relación al cuidado de las personas con insuficiencia renal requieren las intervenciones del personal de enfermería para mejorar su calidad de vida. ⁵⁰

No obstante, el cuidado implica todas las intervenciones realizadas por la cuidadora, que son necesarias e importantes en pacientes que se encuentran sometidos en hemodiálisis, donde la enfermera debe tener base de conocimientos científicos, habilidad, intuición, pensamiento crítico y creatividad acompañados de comportamientos y actitudes caritativas relacionadas con la promoción, preservación y restauración de la dignidad e integridad humana, que comprometa el bienestar físico, mental, emocional, social y espiritual durante las etapas de vida y muerte, constituyendo una transición tanto para los cuidadores como para la atención de calidad. ⁵¹

De una u otra manera, el concepto de calidad se define en el cuidado de la salud y se relaciona con los requerimientos del individuo y la familia del paciente. Por ende, la calidad del cuidado es la capacidad de entablar una relación amable entre la enfermera y los pacientes, establecer una relación empática entre ambos, tomando como base las dimensiones tanto físicas, psicológicas como sociales, empleando cuidados humanísticos, primordiales en valores, con la finalidad de alcanzar la rehabilitación y posterior recuperación de salud del paciente, mejorando la calidad de vida del paciente. A lo cual considera Orem que la enfermera debe guiar y facilitar los conocimientos a los pacientes de hemodiálisis para que puedan autocuidarse y así mejorar su calidad de vida. ⁵²

Finalmente, enfermería está basada en conocimientos tecnológicos como científicos, para poder brindar cuidados de calidad a las personas sanas o enfermas. Tiene como objetivo cumplir expectativas y necesidades esperadas por los pacientes, de tal modo Orem manifiesta sobre la importancia que la enfermera tiene en el restablecimiento de la vitalidad en la salud de la persona, las cuales están a disposición de criterios basados como apoyo cubriendo los elementos de calidad que requiere el paciente. ⁵³

Donabedian afirma que la calidad es importante en los beneficios de la atención en salud, disminuyendo los riesgos de factores que comprometan al sujeto, asimismo propone que el profesional de salud debe utilizar conocimientos científicos para la solución de alguna dificultad individual de salud. Sin embargo, la calidad debe definirse como una atención vital en la que es probable que exista un equilibrio entre los beneficios y los riesgos de los problemas de salud. ⁵⁴

Para conceptualizar la calidad, consideran los autores que presentan dos dimensiones y son; la *dimensión interpersonal* caracterizada por brindar información completa, honesta, oportuna y comprensible, existe la preocupación por la persona en sus ideologías, conciencia de sus necesidades y requerimientos, amabilidad y simpatía, el trato debe ser amable. Esta dimensión coopera a establecer una comunicación interindividual amical y de seguridad, así como la confiabilidad por medio del respeto, confidencialidad, cortesía, responsabilidad. Manifestando la importancia del contacto y el trato humanizado en las personas con insuficiencia renal ya que en ellos es necesario la educación, teniendo en cuenta la cultura y los aspectos de cada uno de los pacientes. ⁵⁵

Como segunda *dimensión es la técnica*, como una agrupación de componentes que forman parte del desarrollo de asistencia de salud, cuenta con cualidades esenciales para lograr mejores resultados, también es la ciencia y tecnología empleada para el beneficio de la salud de los pacientes, para ello la enfermera debe contar con los conocimientos teóricos, capacidades y destrezas necesarias que le ayuden a ofrecer cuidados de calidad, de forma constante y liberada de riesgo según el estado de salud de cada paciente. ⁵⁶

Según Waldow el cuidar en la enfermera destaca los conocimientos y experiencia en el desempeño de las habilidades técnicas, manifiesta que es muy importante que, en el cuidado, se establezca la confianza por parte de la persona hacia la enfermera, así el paciente lograra estar tranquilo, con más seguridad y confianza mostrando comodidad y bienestar, que involucra favorecer la condición humana durante el proceso de cuidado. ⁵⁷

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

Tipo de investigación:

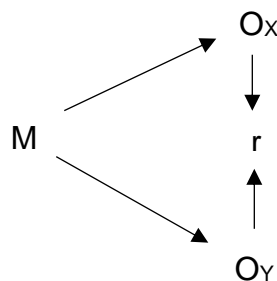
El estudio fue ejecutado bajo el enfoque cuantitativo porque se basó en el uso de herramientas estadísticas; donde se tabularon los datos representados a través de tablas, porcentaje que permitieron llevar a cabo la interpretación de resultados arrojados por dicho estudio. Corresponde al tipo de investigación aplicada porque usó datos reales para tener información, aplicando conocimientos teóricos, por lo que ha permitido incrementar los conocimientos de las variables rol de la enfermera y calidad del cuidado en pacientes con insuficiencia renal. ⁵⁸

Diseño de investigación

Diseño no experimental, descriptivo, ya que es el procedimiento de decisión que permitió medir y predecir la relación entre las variables dependiente (rol de la enfermera) e independiente (calidad de cuidados), para comprobar la hipótesis planteada.

El estudio corresponde al tipo correlacional, que tuvo como propósito evaluar la relación que existe entre 2 o más conceptos, categorías o variables (en un contexto en particular).

El estudio fue transversal, en el que se recopilaron datos en un momento determinado para caracterizar las variables y analizar su ocurrencia y asociación en un momento determinado. ⁵⁹



Dónde:

M: Pacientes que reciben hemodiálisis en el Hospital Víctor Lazarte Echeagaray

OX₁: Rol de la Enfermera

OY₂: Calidad del Cuidado

r: Relación

3.2. Variables y Operacionalización

Variable independiente: Rol de la enfermera.

Definición conceptual:

Conjunto de responsabilidades establecidas al profesional de enfermería, como la intervención en la prestación de servicios de salud, en forma humanística, científica, tecnológica y sistémica, durante el proceso de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, por lo cual se adquiere mediante el cuidado del ser humano, considerando el contexto ambiental, cultural, social y político, teniendo como propósito contribuir en el bienestar de la persona. ²⁵

Definición operacional:

El rol de la enfermera fue medido a través de un cuestionario elaborado por Rojas Rivera y modificado por Guadalupe Sánchez. Estuvo dividido en tres dimensiones: Rol Educativo, Rol Administrativo y Rol Asistencial, los ítems se estructuraron según la escala de Likert: (5) Siempre, (4) Casi siempre, (3) A veces, (2) Rara vez, (1) Nunca; se contó con 13 ítems que se calificaron así: Deficiente de 13 a 29 puntos, Regular de 30 a 47 puntos y Bueno de 48 a 65 puntos.

Escala de medición: Ordinal

Variable dependiente: Calidad del cuidado.

Definición conceptual:

La calidad del cuidado concibe el cuidado como un proceso claramente humano en el que se da cuenta de que las personas se encuentran entre sí solo en

relación con los demás. Para una enfermera, el cuidado se convierte en un significado real, desde el momento en que se encuentra en una relación con otro ser, en el que se expresa conocimiento, sensibilidad, espiritualidad y energía, que busca el bienestar de la persona. ⁵⁰

Definición operacional:

El cuestionario sobre la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Huatuco Henríquez, Guisella (2013), adaptado por Sopan Vianey y Vásquez Yudit (2018) y modificado por Guadalupe Sánchez, conformado por dos dimensiones: Interpersonal y Técnica, las respuestas tienen tres alternativas: siempre = 3, A veces = 2, Nunca = 1, se contó con 15 ítems que se calificarán de la siguiente manera: Deficiente de 15 a 24 puntos, Regular de 25 a 34 puntos y Bueno de 35 a 45 puntos.

Escala de medición: Ordinal

3.3. Población y muestra, selección de la unidad de análisis

Población: La población para el presente estudio estuvo constituida por los 72 pacientes que acuden a hemodiálisis del Hospital Víctor Lazarte Echegaray.

Criterios de inclusión:

- Pacientes con insuficiencia renal con más de 3 meses de tratamiento de hemodiálisis.
- Pacientes que deseen participar como muestra de estudio.
- Pacientes de ambos sexos mayores de 18 años.
- Pacientes con 15 puntos de Glasgow

Criterios de exclusión:

- Pacientes con tratamiento de hemodiálisis menor de 3 meses.
- Pacientes con alteraciones mentales.
- Pacientes que se encuentren hospitalizados.
- Pacientes que no firmaron el consentimiento informado.

- Pacientes menores de edad.

Muestra: La muestra estuvo constituida por una totalidad de 42 pacientes con insuficiencia renal que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Muestreo

El muestreo empleado fue aleatorio simple, ya que todos los pacientes tuvieron la misma posibilidad de selección para el estudio.

$$n = \frac{Z_{1-\alpha}^2 \times P \times Q \times N}{Z_{1-\alpha}^2 \times P \times Q + e^2 \times (N - 1)}$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra.

N: Tamaño de la población.

Z_{1-α}: Límite de confianza requerida.

P: Valor de la proporción poblacional.

Q: 1-P

e: error que se prevé cometer.

Reemplazando en la fórmula se tuvo una muestra de 42 pacientes que asisten a hemodiálisis del Hospital Víctor Lazarte Echegaray.

Unidad de análisis: es cada uno de los pacientes con insuficiencia renal de la unidad de hemodiálisis del hospital Víctor Lazarte Echegaray.

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

La técnica utilizada es la encuesta y el registro, lo que permitió evaluar a cada paciente.

Instrumento

El cuestionario sobre el rol de enfermería, elaborado por Rojas Ribera Rebeca – Toribio Robles Deygor y modificado por Guadalupe Casandra Sánchez Ríos, presenta dos partes. La primera parte incluye datos generales y la segunda parte incluye datos sobre el rol de enfermería que está conformada tres dimensiones: rol educativo, rol administrativo y rol asistencial, los ítems se estructuraron según la escala. (5) siempre, (4) casi siempre, (3) a veces, (2) rara vez, (1) nunca; se contó con 15 ítems que se calificarán así: deficiente de 13 a 29 puntos, regular de 30 a 47 puntos y bueno de 48 a 65 puntos.

El cuestionario sobre la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Huatuco Henríquez, Guisella (2013) y modificado por Sopan Vianey y Vásquez Yudit (2018), conformado por dos dimensiones: Interpersonal y Técnica, las respuestas tienen tres alternativas: siempre = 3, a veces = 2, nunca = 1, se contó con 15 ítems que se calificarán de la siguiente manera: deficiente de 15 a 24 puntos, regular de 25 a 34 puntos y bueno de 35 a 45 puntos.

Validez:

La validación de los instrumentos empleados fue realizada por medio del juicio de expertos considerando a 3 profesionales con experiencia en pacientes con insuficiencia renal, los expertos nos entregaron el instrumento con observaciones para mejorar las preguntas planteadas.

Confiabilidad:

Para determinar la confiabilidad del instrumento de investigación se realizó una prueba piloto con 20 paciente participantes, posteriormente la base de datos se analizó mediante el programa IBM SPSS Estadísticas, para determinar con el Alfa de Cronbach la confiabilidad del instrumento aplicado.

Se analizó la fiabilidad del cuestionario rol de la enfermera mediante la aplicación a una muestra de 20 pacientes obteniéndose un coeficiente alfa de Cronbach de 0,947 que al ser superior al 0.70 se determinó que presentaba una buena confiabilidad.

De igual manera, la fiabilidad del cuestionario sobre la calidad del cuidado de enfermería mediante la aplicación a una muestra de 20 pacientes de insuficiencia renal obteniéndose un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,931 que al ser superior al 0.70 se determinó que presentaba una buena confiabilidad y que podría ser aplicado al resto de la muestra.

3.5. Procedimiento

Se solicitó la aprobación del proyecto, por lo tanto, se procedió a enviar un oficio elaborado por la Asistente de la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, dirigida al Gerente de la RALL de EsSalud, para desarrollar el proyecto de tesis titulado: Rol de la Enfermera relacionado con Calidad del cuidado en paciente con Insuficiencia Renal del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray 2021.

Se tramitó el permiso correspondiente, con el cual se desarrolló el Proyecto de investigación, aceptado el permiso con sello y firma, se procedió a ingresar al área de estudio que fue en la unidad de hemodiálisis, para la recolección de datos correspondiente y aplicación de los instrumentos al número total de muestra de estudio, se le explicó a los pacientes la importancia de su participación sobre la investigación y que se realizara una encuesta con 15 preguntas, que bajo su consentimiento brindaría sus nombres y apellidos, DNI y su huella o firma, con un tiempo de duración de 30 min aproximadamente .

3.6. Método de Análisis de Datos

Aplicado los instrumentos, se procesó la información utilizando el programa Excel o el paquete estadístico SPSS versión 25. Se empleó la estadística descriptiva para ilustrar la información obtenida mediante tablas de frecuencia y relativas porcentuales según los objetivos formulados.

De igual modo, se usó la estadística inferencial para realizar las pruebas de hipótesis necesarias, para ello primero se realizó la prueba de normalidad de

datos de Shapiro – Wilk ya que se tiene una muestra de 42 pacientes, donde se evidencia que la significancia para ambas variables son de 0.002 para rol y 0.000 para calidad, por consiguiente son menores al 0.005 es decir que los datos no provienen de una distribución normal, por la cual se procedió a emplear la prueba estadística de Rho de Spearman la cual nos indicara la relación que tiene ambas variables de estudio, obteniendo como resultado un $Rho = 0.873$.

3.7. Aspectos Éticos

El principio de autonomía; implica el respeto a las decisiones de todo individuo, y este principio forma parte del consentimiento informado porque la persona es libre de tomar sus propias decisiones si quiere participar o no en el estudio, siempre que se explique el propósito de la persona. La herramienta es detallada y a cambio se garantiza la confidencialidad de sus respuestas. ⁶⁰

El principio ético de beneficencia, es uno de los principios que detalla hacer el bien y beneficiar a la persona, no busca dañar al individuo en su integridad, se informa al usuario que la respuesta que brinde a través del instrumento no será divulgada ni utilizada en su contra, asimismo informar que busca desarrollar estrategias que mejoren la calidad de la atención de enfermería. ⁶⁰

No maleficencia; este principio tiene como característica no perjudicar a la persona, lo que compromete moralmente al investigador a lograr que no se presente riesgos en las personas estudiadas. En este análisis se logrará no perjudicar al paciente, respetando las creencias y valores que cada persona tiene, no se revelará la identidad de los pacientes participantes, respetando la confidencial, es decir, no se expondrán sus datos personales. ⁶⁰

Principio de justicia; busca lograr la percepción de manera justa, va de la mano con lo bueno y lo apropiado, teniendo en cuenta también que debe haber igualdad, de tal manera que los pacientes con insuficiencia renal, tuvieron el mismo trato en sus creencias y costumbres de cuidado. ⁶⁰

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Rol de la enfermera y su influencia en la calidad del cuidado en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray 2021

| | | | Rol de la enfermera | Calidad del cuidado |
|--------------|------------------------|----------------------------|---------------------|---------------------|
| Rho Spearman | de Rol de la enfermera | de la enfermera | 1,000 | ,873** |
| | | Coeficiente de correlación | | ,000 |
| | | Sig. (bilateral) | . | |
| | | N° | 42 | 42 |
| | Calidad del cuidado | de la enfermera | 873** | 1,000 |
| | | Coeficiente de correlación | ,000 | |
| | | Sig. (bilateral) | | . |
| | | N° | 42 | 42 |

Fuente: Reporte SPSS

Interpretación

En la Tabla 1, se aprecia que el valor de significancia asintótica, $p = 0.000$, es menor que el valor de significancia, $\alpha = 0.05$, consecuentemente se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se procede a aceptar la hipótesis alternativa (H_1), ello implica que el rol de la enfermera se relaciona significativamente con la calidad del cuidado en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray 2021 y la correlación es positiva alta ($Rho = 0.873$).

Tabla 2. Rol de la enfermera en pacientes con Insuficiencia Renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021

| ROL DE LA ENFERMERA | N° | % |
|----------------------------|-----------|----------|
| Deficiente | 0 | 0% |
| Regular | 12 | 29% |
| Bueno | 30 | 71% |
| Total | 42 | 100% |

Fuente: Rol de la enfermera

Interpretación

En la Tabla 2, se puede apreciar que del total de pacientes con Insuficiencia Renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021, el 71% percibe un rol bueno mientras que 29% percibe un rol regular.

Tabla 3. Calidad del cuidado en pacientes con Insuficiencia Renal del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray 2021

| CALIDAD DE CUIDADO DE | | |
|------------------------------|-----------|----------|
| ENFERMERIA | N° | % |
| Deficiente | 0 | 0% |
| Regular | 10 | 24% |
| Bueno | 32 | 76% |
| Total | 42 | 100% |

Fuente: Cuestionario de Calidad del cuidado de enfermería

Interpretación

En la Tabla 3, se puede apreciar que del total de pacientes con Insuficiencia Renal del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray 2021, el 76% contestó que la calidad del cuidado es buena, mientras que el 24% manifestó que era regular.

V. DISCUSIÓN

En la tabla 1, se aprueba la hipótesis de investigación afirmando que el rol de la enfermera influye de manera positiva y significativa en la calidad del cuidado de enfermería en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021 con un nivel de significancia de 0.002 para rol, mientras que calidad con un 0.000 entonces se afirma que los datos no provienen de una distribución normal, por consiguiente se procedió a emplear la prueba estadística Rho de Spearman (Tabla 1) que permitió identificar que si existe relación significativa entre ambas variables con una correlación positiva alta (Rho = 0.873). Es decir, que mientras mejor es el rol de la enfermera, mejor será la calidad del cuidado en pacientes, en caso empeore el rol de la enfermera, empeorará la calidad del cuidado.

Tal así que al comparar con la investigación realizado por los autores Rojas R y Toribio D¹⁷ se encuentra cierta similitud a pesar que las variables se aproximan, quien obtuvo un análisis estadístico correspondiente de nivel de significancia < 0.05 donde se rechaza la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, confirmando que existe relación significativa entre las variables rol del cuidado enfermero y percepción del usuario. Lo mismo ocurre con lo encontrado por Rodríguez G, Torres G.²¹, quienes aplicaron la prueba estadística del chi cuadrado X^2 encontrando un resultado de $p= 0.000$ con una significancia de 5% (0.05) indicando una relación significativa entre el nivel de satisfacción y la calidad de cuidados de enfermería del paciente hospitalizado en el servicio de cirugía.

Semejanzas también se hallaron en el trabajo de Chigne¹⁹, quien halló que sí existe una relación en las sus variables estudiadas calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente en el servicio de cirugía, comprobando la hipótesis con la prueba del chi cuadrado de Pearson de 57.7 y un nivel de significancia de $p < 0.05$.

Por otro lado, a pesar de no haber estudiado las mismas variables, estos resultados difieren de los encontrados por Miranda P, Piña G.²², quienes establecieron la aplicación de la prueba de Chi cuadrado con un valor de $p=0.747$, Gl: 3, Chi

cuadrado de Pearson de 1.226, concluyendo que ambas variables son independientes por ello se acepta la H_0 : la calidad del cuidado de enfermería no se relaciona con el grado de dependencia del paciente.

En esta perspectiva al encontrar que se relacionan las variables del rol del profesional de enfermería con la calidad del cuidado del paciente en hemodiálisis, demuestran que desempeñan una importante función en el cuidado del paciente desde el punto de vista de su práctica asistencial, administrativa, educativa en base a habilidades propias del perfil profesional para brindar cuidados de calidad, en el beneficio de la persona, teniendo en cuenta que la enfermera debe optimizar la concientización en las personas con insuficiencias renal ya que son ellos los principales agentes en el cuidado de la salud. ²⁴

Asimismo, otros autores señalan que el cuidado que brindan los profesionales de enfermería es inherente al ser humano, llevando a cabo un compromiso humanista que abarcan competencias que se aplican desde el punto de vista cognitivo, procedimental y actitudinal en una interrelación trascendente, dado que se integran cuidador y ser de cuidado parcialmente compensador, porque el paciente con problema renal participa en su autocuidado acompañado del soporte familiar. ⁵⁰

Frente a esto Orem nos presenta la tres teorías, las cuales son: teoría del autocuidado , teoría del déficit del autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería, una referencia para la práctica, educación y gestión del cuidado de los pacientes, asimismo sostiene que el autocuidado de la persona que recibe hemodiálisis se debe involucrar al personal de enfermería, familia, porque son pacientes parcialmente dependientes que requieren de algún cuidador, puesto que, las personas que reciben este tratamiento lo realizan tres veces por semana, lo que conlleva a tener responsabilidad, conocimiento y compromiso del paciente y su entorno en el cuidado de calidad en salud. ^{28, 32}

De igual modo, se tiene al sistema educativo, que se considera como un elemento de gran importancia para lograr conductas de prevención en la salud de la persona, por lo tanto, uno de las interrogantes es como brindar la educación adecuada que

permitirá al paciente mejorar su salud, frente a ello la enfermera tiene la responsabilidad de educar en el establecimiento donde se realiza la hemodiálisis o en casa durante la visita domiciliaria. ³⁶

Asimismo, se dice que la enfermera posee un rol muy importante en el cuidado, pues es la que comparte más tiempo con los pacientes, brindándole los cuidados necesarios durante el tratamiento, haciéndoles sentir satisfechos y seguros con sus intervenciones en salud, porque los cuidados están orientados a alcanzar el bienestar y mejora del paciente, resaltando el rol de la enfermera en los cuidados de calidad que ella brinde. ³⁸

En la Tabla 2, se mide el rol de la enfermera desde la perspectiva del paciente en hemodiálisis, teniendo una muestra de 42 pacientes, se puede apreciar que del total (100%) de pacientes con Insuficiencia Renal que asisten al Hospital Víctor Lazarte Echegaray, el 71% (30), percibe un rol bueno, mientras que 29% (12), percibe un rol regular, no identificándose casos deficientes.

Los resultados obtenidos guardan relación con los resultados realizados por Alvarado C, Vaca A. ¹³, quienes realizaron un estudio de tipo bibliográfico e indican que en el rol asistencial el 43% se enfocaron en el control y seguimiento de signos vitales, en el rol educativo el 32% resaltó que la educación sobre enfermedades influye en la atención integral del paciente y el 27% se educa al paciente en su autocuidado, concluyendo que el rol asistencial de la enfermera se da a través de intervenciones oportunas e integrales y el rol educativo es fundamental cuando se trata de aportar en el autocuidado del paciente.

Diferenciándose de lo encontrado por Alvarado y Angulo¹⁵ quienes encontraron en el rol administrativo; en cuanto al registro de actividades el 46% a veces lo realiza, el 37% si registra y el 17% no, luego en supervisión y ordenamiento lo perciben que el 62% no lo realiza, el 17% si, el 21% a veces, mientras que en el rol educativo se tiene que el 71% de los pacientes si recibieron orientación en dietas, el 21% a veces y el 8% manifiesta no recibir orientación. En el rol cuidador el 79% percibe que la

enfermera si realiza la limpieza del catéter, el 13% a veces y el 8% que nunca le realizan la limpieza.

En esta investigación realizada, se aprecia que un porcentaje muy significativo del 71% de los pacientes en hemodiálisis califican a los enfermeros que cumplen un rol bueno y ello es positivo en su vida y en la familia o cuidadores indirectos, porque atribuyen que el profesional de enfermería es competente en su práctica y considerado dentro de su rol, la aplicación de la práctica administrativa, de cuidado y educativa para dar lugar a un cuidado exitoso, lo que demuestra que este profesional está en la capacidad de brindar cuidados a las personas, independientemente del cuidado parcialmente compensador en que se encuentran, dando lugar a garantizar el bienestar y la seguridad de las personas. ⁶¹

Sin embargo, el 29% de pacientes consideran que rol profesional es regular, situación que genera rupturas en la práctica de cuidado, demostrando descuido, probablemente porque en algunas ocasiones dejan de lado la práctica cotidiana para realizar actividades de otros profesionales de la salud, trámites administrativos propios de la unidad de diálisis, sobrecarga de pacientes y porque deben responder todas las situaciones ocurridas en el servicio. Por lo tanto, es necesario retomar actitudes de cuidar como un fenómeno existencial, relacional y contextual del ser humano, dotado de racionalidad, cognición, intuición y espiritualidad, en una relación con el otro, asumiendo variaciones y diferencias en el entorno. ⁶¹

En la Tabla 3, se mide la calidad de cuidados de enfermería desde la perspectiva del paciente en hemodiálisis, teniendo una muestra de 42 pacientes, se puede apreciar que del total (100%) de pacientes con Insuficiencia Renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, el 76% contestó que la calidad del cuidado es buena, mientras que el 24% manifestó que era regular, no encontrándose datos que afirmen que la calidad fuera deficiente.

Estos resultados convergen con los encontrados por Rodríguez G, Torres G. ²¹, en una investigación realizada con una muestra de 35 pacientes, obteniendo que en la calidad de atención de cuidados el 74,3% lo clasifican como buenos, el 25,7%

como regular y no hubo ninguno que manifieste como mala. No obstante, hay divergencias con lo encontrado por Tello M. ¹⁶ quien halló que el 46.1% de encuestados tienen un nivel de satisfacción media, el 30,8% es bajo, el 23,1% tiene alta satisfacción con la calidad de la atención brindada por enfermeras. Así mismo Chigne ¹⁹ quien halló que el 39,2% de los pacientes refieren que el cuidado del paciente tiene una satisfacción regular, mientras que solo el 19% la considera buena.

En esta perspectiva, se tiene que un porcentaje muy bueno, opina que la calidad del cuidado que reciben los pacientes en hemodiálisis es buena (76%) lo que significa en la postura de Waldow ⁵⁷ que la calidad es percibida como un proceso humano especial y que la persona experimenta así misma solo en relación con los demás, de tal manera que el cuidado se convierte en un significado real, desde el momento en que se encuentra en una interrelación con el paciente y su familia en la terapia de hemodiálisis. A esto se suma Donabedian quien considera la importancia de la comunicación, que se tiene con el propósito de conocer las dudas o necesidades que el paciente requiere abarcando las dimensiones interpersonales y técnicas del ser humano. ⁵⁴

Mientras tanto, un porcentaje significativo califica la calidad del cuidado como regular (24%), probablemente porque algunos profesionales de enfermería no se abastecen en realizar las actividades implementadas en el servicio de hemodiálisis, así mismos el uso adecuado de los recursos materiales y tecnológicos para poder organizar, coordinar y asistir los cuidados que requieren, por ello es necesario que la calidad del cuidado de enfermería sea eficiente, con muestras de respeto hacia el paciente y mejorando los procesos en el servicio que se le brinda, porque está inmersa los aspectos biológicos como emocional y en base a ello se establece los cuidados que necesita el paciente, resaltando la importancia en la relación de la enfermera con el paciente, como lo refiere Donabedian manifestando también la importancia del contacto y el trato humanizado en las personas con insuficiencia renal. ^{55, 56}

VI. CONCLUSIONES

1. Se identificó que el rol de la enfermera influye en la calidad del cuidado de pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, porque se obtuvo un valor de significancia positiva alta en la prueba estadística de correlación Rho de Spearman ($Rho = 0.873$) y un valor de $p=0.000$ consecuentemente se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se procede a aceptar la hipótesis alternativa (H_1).
2. Se determinó en relación al rol de la enfermera en el cuidado de pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray que del total de pacientes el 71% (30) percibe un rol bueno, mientras que 29% (12) percibe un rol regular.
3. Se determinó en relación a la calidad del cuidado de la enfermera en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray que el 76% (32) contestó que la calidad del cuidado es buena, mientras que el 24% (10) manifestó que era regular.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere que se realicen investigaciones cuantitativas o cualitativas sobre las variables en estudio del rol de la enfermera y la calidad del cuidado, para poder determinar qué factores u ocurrencias existen desde la percepción del paciente, así mismo sirva como referencia para otros trabajos de investigación.
2. Se debe realizar programas de capacitación sostenible para los profesionales de enfermería en relación con el rol que ellas cumplen durante el cuidado del paciente y establecer modelos de autocuidado para los pacientes con insuficiencia renal, con el fin de mejorar la calidad de vida, incentivando a la persona a ser agente de su propio autocuidado mediante el sistema apoyo – educación.
3. El profesional de enfermería debe mantener una buena relación con el paciente, para que pueda haber confianza y seguridad durante las intervenciones para poder lograr cuidados de calidad con un enfoque holístico e integral con el objetivo de mantener el bienestar del paciente.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles. [internet]. 2021 abril. [acceso 09 de setiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
2. Organización Mundial de la Salud. Estadísticas sanitarias mundiales. [internet]. 2017. [Acceso 09 setiembre de 2021]; [1p]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/338072/9789240011953-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y%22>
3. World Health organization. Pan American Helth Orgnization and Latin American society of nephrology call for increased prevention and better Access to treatment for kidney disease. March 2016. [acceso 09 de setiembre de 2021]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542%3A20
4. Crespo M, Ruiz M, Gómez M, Crespo R. Las bacteriemias relacionadas con el catéter tunelizado de hemodiálisis y cuidados de enfermería. [revista en internet]. 2017. [acceso 09 de setiembre de 2021]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000400353
5. Hernández M, Romero Q, Cruz O. La enfermedad renal en México. Hacia una política nacional para enfrentarla. Ciudad de México: Academia Nacional de Medicina de México. [revista en internet]. 2019 [acceso 09 de setiembre de 2021]; [7-8p]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim193d.pdf>
6. Ministerio de Salud. Información básica sobre la hemodiálisis. 2018. [Acceso 09 setiembre de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4252.pdf>
7. EsSalud La Libertad conmemora el Día Mundial del Riñón. 2019. [acceso 09 de setiembre de 2021]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-la-libertad-conmemora-el-dia-mundial-del-rinon/>

8. EsSalud. Atendió a más de 850 pacientes con insuficiencia renal en Trujillo. 2021 mayo. [Acceso 10 setiembre de 2021]. Disponible en:
<http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-la-libertad-atendio-mas-de-800-pacientes-con-insuficiencia-renal-cronica-durante-la-pandemia-del-covid-19>
9. Paniagua S, Galván P. Enfermedad renal crónica. [revista en internet]. 2017 abril. [acceso 16 de setiembre de 2021]. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/4577/457755436001/457755436001.pdf>
10. EsSalud. Seguro social de salud pacientes con insuficiencia renal en Trujillo. [internet]. 26 de abril 2021. [acceso 13 de setiembre de 2021]. Disponible en:
<http://www.essalud.gob.pe/23-anos-al-servicio-de-pacientes-renales/>
11. Oliveira E. El papel de la enfermería en la sesión de hemodiálisis. [revista en internet]. 2017 noviembre [acceso 09 de setiembre de 2021]. Disponible en:
<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/salud/hemodialisis>
12. Gonzalo A. Dorothea Orem: Self-Care Deficit Theory. Nurseslabs. [internet] 2021. [acceso 09 de setiembre de 2021]. Disponible en:
<https://nurseslabs.com/dorothea-orems-self-care-theory/>
13. Alvarado C, Vaca A. Cuidados de Enfermería: rol asistencial y educativo en adultos con hipertensión arterial. [Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería]. Unidad Estatal de Milagro Ecuador 2021. [acceso 24 de setiembre de 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/5367/CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20ROL%20ASISTENCIAL%20Y%20EDUCATIVO%20EN%20ADULTOS%20MAYORES.TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Delgado R. Satisfacción del paciente hospitalizado con el cuidado de enfermería. [Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería]. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla México. 2018. [acceso 24 de setiembre de 2021]. Disponible en:
<https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/1163/09418T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Alvarado R, Angulo L. Impacto del rol de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica en el instituto del riñón y diálisis Inri San Martín. [

Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería]. Universidad de Guayaquil. 2014. [acceso 24 de setiembre de 2021]. Disponible en:

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8728/1/TESIS%20FINAL.pdf>

16. Tello M. Nivel de satisfacción del usuario sobre la calidad de atención brindada por los enfermeros en un centro de salud, Lima. [Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería. 2018. [acceso 10 de setiembre de 2021]. Disponible en:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16944>

17. Rojas R, Toribio D. Rol del cuidado enfermero y la percepción del usuario externo en el primer nivel de atención, Centro De Salud Uliachín, Pasco 2017. [Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Pasco. 2017. [acceso 10 de setiembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/925>

18. Pizarro G. Percepción de la satisfacción del paciente sobre el cuidado de la enfermera en la Unidad de Hemodiálisis'. [Tesis post grado]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. [acceso 12 de setiembre de 2021]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11700/2E555.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Chigne C. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente quirúrgico preoperatorio mediato en el servicio de cirugía del Hospital Alta Complejidad Virgen de la Puerta, Trujillo 2018. [Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería]. Trujillo. [acceso 13 setiembre de 2021]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25472>

20. Navarro J. Nivel de satisfacción del adulto y calidad de cuidado que brinda la enfermera en el servicio de emergencia del hospital belén de Trujillo – 2017 [tesis para optar la licenciatura en enfermería académico]. [acceso 13 setiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/3091>.

21. Rodríguez G, Torres G. Satisfacción y calidad del cuidado de enfermería en el servicio de cirugía B del Hospital Regional Docente de Trujillo, 2020. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Trujillo. [acceso 13 setiembre del 2021]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55375>

22. Miranda P, Peña G. Calidad del cuidado de enfermería relacionado al grado de dependencia del paciente hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital Belén de Trujillo, 2019. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Trujillo. [acceso 13 setiembre del 2021]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36121/miranda_pa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Luengo C, Paravic T. Autonomía Profesional factor clave para el ejercicio de la enfermería basada en la evidencia. [revista en Internet]. 2016. [acceso 9 de setiembre del 2021]. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100010
24. Agüero E. Enfermería en el Rol de Gestora de los Cuidados. [revista en internet]. 2017. [acceso el 24 de setiembre del 2021]. Disponible en:
<file:///C:/Users/Home/Downloads/gestion%20del%20cuidado-IRC.pdf>
25. León S, Loba R. Rol del profesional de enfermería en coordinación de los planes en salud. [revista en internet]. 2015 diciembre. [acceso 17 de setiembre del 2021]; [329p, 331p]. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=343842287008>
26. López M, Montoya M, Ruiz H. Impacto de las intervenciones enfermeras en la atención. Revista española de la salud pública. [revista en internet]. 2018. [acceso el 24 de setiembre del 2021]; [1p; 15p]. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/170/17059490075/17059490075.pdf>
27. Prado L, González M, Romero K. The theory Deficit of selfcare: Dorothea Orem, starting-point for quality in health care. [revista en internet]. 2016 noviembre. [acceso 17 de setiembre del 2021]; [6p]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004
28. Torres E, Rodríguez C. Rol y funciones de la enfermera aplicados en la atención primaria de la salud. [revista en internet]. 2016 junio. [acceso el 24 de setiembre del 2021]. Disponible en:
<https://instituciones.sld.cu/polmachaco/files/2016/06/Funciones-de-enfermer%C3%ADa-en-la-atenci%C3%B3n-primaria-de-salud.pdf>

29. Organización Panamericana de la Salud. Ampliación del rol de las Enfermeras. [revista en Internet]. 2018. [acceso 10 de septiembre del 2021]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34959/9789275320037_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y
30. Konlan D, Afram S, Dodam K, Asibi A. Influence of nurse – patient relationship attendance. [revista en internet]. 2020. [acceso 18 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7907811/pdf/main.pdf>
31. Forero A., Mildred E. Roles de enfermería en los programas de trasplante de Colombia. [Tesis de Maestría]. Universidad Nacional de Bogotá, Colombia. 2016. [acceso 19 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/9596/Ericamildredforeroariza.2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Milos H, Larrión S. La vinculación ética en la gestión del cuidado del paciente. [revista en internet] 2015. [acceso el 24 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74137151013>
33. Arco C, Suarez C. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud. [revista en internet] 2018 abril. [acceso el 24 de setiembre del 2021]; [172p, 179p]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
34. Torres E, Urbina L. Perfiles profesionales, funciones y competencias del personal de Enfermería. [revista en internet] 2018. [acceso el 24 de setiembre del 2021]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v20n1/ems02106.pdf>
35. Waldow R. Enseñanzas de Enfermería centrada en el cuidado. [Revista en internet]. 2009 diciembre. [acceso 03 octubre de 2021]; 9(3). [3p]. Disponible en: [file:///C:/Users/Home/Downloads/Dialnet-EnsenanzaDeEnfermeriaCentradaEnElCuidado-3125134%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Home/Downloads/Dialnet-EnsenanzaDeEnfermeriaCentradaEnElCuidado-3125134%20(1).pdf)
36. Ponti L. La enfermería y su rol en la educación para la salud. [revista en internet]. 2016, Buenos Aires. [acceso 10 de setiembre del 2021]; [23p]. Disponible en:

<https://uai.edu.ar/media/109545/la-enfermer%C3%ADa-y-su-rol-en-la-educaci%C3%B3n-para-la-salud.pdf>

37. Centro Estatal de Trasplante. Cuidados para pacientes en tratamiento con hemodiálisis. [revista en internet]. 2017. [acceso 24 de setiembre del 2021]. Disponible en:
<http://www.cetraslp.gob.mx/informacion-general/articulos-de-interes/28-cuidados-para-pacientes-en-tratamiento-con-hemodialisis>
38. Carrillo A, Díaz F. Capacidad de autocuidado de los pacientes en diálisis peritoneal. [revista en internet]. 2015. Abril. [acceso 24 de setiembre del 2021]; [54-64]. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000200004
39. Pérez B. Aspectos psicológicos del paciente con insuficiencia renal crónica. Enfoque conductual del enfermo con IRC. [revista en internet] 2014. [acceso 24 de setiembre del 2021]; [4]. Disponible en:
https://www.revistaseden.org/files/art624_1.pdf
40. Diaz L, Briones G. Insuficiencia Renal Aguda clasificación, fisiopatología, cuadro clínico diagnósticos y tratamiento. [revista en internet] 2017 diciembre. [acceso 04 de octubre del 2021]; [280p]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2017/cma174e.pdf>
41. Ribes E. Fisiopatología de la Insuficiencia Renal Crónica. [revista en internet] 2016 Barcelona. [acceso 04 de octubre del 2021]; [8p]. Disponible en:
<http://clinicalevidence.pbworks.com/w/file/attach/28241671/FISIOPATO%20RENAL%20CRONICA.pdf>
42. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney. Eating & Nutrition for Hemodialysis. [revista en internet] 2016. [acceso 24 de setiembre del 2021]. Disponible en:
<https://www.niddk.nih.gov/health-information/kidney-disease/kidney-failure/hemodialysis/eating-nutrition>
43. Riobo S, Ortiz A. Nutrición e insuficiencia renal crónica [revista en internet] 2012. [acceso 24 de setiembre del 2021]; [1p]. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309226797005>

44. Carrillo A, Díaz F. Capacidad de autocuidado de los pacientes en diálisis peritoneal. [revista en internet]. 2015. Abril. [acceso 24 de setiembre del 2021]; [54-64]. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000200004
45. Naranjo H. Modelos meta paradigmáticos de Dorothea Elizabeth. [revista en internet]. 2019. [acceso el 24 de setiembre del 2021]; [821 p]. Disponible en:<https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc196m.pdf>
46. Palacios F, Zavala P. Apoyo educativo en el autocuidado del adulto. [revista en internet]. 2012 [acceso 24 de setiembre del 2021]; [13p, 14p]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/waxapa/wax-2012/wax126b.pdf>
47. Vega A. teoría del déficit de autocuidado. [revista en internet]. 2017. [acceso 24 de setiembre del 2021]; [33p]. Disponible en:
<file:///C:/Users/Home/Downloads/Dialnet-TeoriaDelDeficitDeAutocuidado-2534034.pdf>
48. Barragán J, Moreno C. Calidad percibida por usuarios de enfermería en tres hospitales públicos. Enfermería Global. [revista en internet]. 2013 [acceso 13 de septiembre de 2021]. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365834848011>
49. World Health Organization. Quality Health services. [internet]. 2020. [acceso el 23 de setiembre de 2021]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
50. Waldow V. Cuidar: Expressao humanizadora da enfermagem. 6a ed. Petrópolis: Vozes; 2010. [acceso 23 de septiembre de 2021]. Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/358449812/Vera-Regina-Waldow>
51. Llinás D. Evaluación de la calidad de la atención en salud, un primer paso para la Reforma del Sistema. [revista en internet]. 2010.[acceso el 30 de setiembre del 2021]. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v26n1/v26n1a14.pdf>

52. Jimenez S. Calidad del cuidado de enfermería desde el enfoque de Donabedian en pacientes hospitalizados. [revista en internet]. 2020.[acceso el 30 de setiembre del 2021]. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532020000100219&script=sci_arttext
53. Pina Q. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. [revista en internet]. 2016 abril. [acceso el 29 de setiembre del 2021]; [1p]. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/ean/a/8ZJxbgDwkWsKZMMX5TgM4SS/?format=pdf&lang=es>
54. Donabedian. Calidad de la atención. [revista en internet]. 2019. [acceso el 24 de setiembre del 2021]. Disponible en:
https://www.fadq.org/wp-content/uploads/2019/07/La_Calidad_de_la_Atencion_Medica_Donabedian.pdf
55. Calderón E, Yepes C, Gutiérrez M. Enfermería Dimensión interpersonal del cuidado. [revista en internet]. 2019. [acceso el 24 de setiembre del 2021]. Disponible en:
<https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-142/lanuevatendenciacuidadosalud2/>
56. Rodríguez P, Grande A. Calidad asistencial: Concepto, dimensiones y desarrollo operativo. [revista en internet]. 2019. Madrid. [acceso el 24 de setiembre del 2021]. Disponible en:
http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:500957/n14-1_Calidad_asistencial.pdf
57. Waldow R. Cuidado humano. [revista en internet]. 2014 diciembre, Brasil. [acceso el 04 de octubre de 2021]; [236p]. Disponible en:
https://pdfs.semanticscholar.org/08cc/f2eee6ed9a346ecaf10eb83a460ec5107e4a.pdf?_ga=2.56759401.2115269320.1633572463-726496791.1633572463
58. Tam M, Vera G, Oliveros R. Tipos, métodos y estrategias de investigación científica. [revista en internet]. 2008. [acceso el 04 de octubre de 2021]; [146p, 149p]. Disponible en:

http://www.imarpe.gob.pe/imarpe/archivos/articulos/imarpe/oceanografia/adj_modela_pa-5-145-tam-2008-investig.pdf

59. Sampieri R., Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw Hill-Interamericana editores S.A. [revista en internet]. 2017.[acceso el 04 de octubre de 2021]. Disponible en:
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
60. García B. Los principios de la bioética. [revista en internet]. 2015. [acceso 24 de setiembre del 2021]. Disponible en:
<https://www.corteidh.or.cr/tablas/r34847.pdf>
61. Arco C, Suarez C. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. [revista en internet]. 2018. [acceso 18 de noviembre del 2021]. Disponible en:
<https://doi.org/10.22267/rus.182002.121>

ANEXOS

ANEXO N° 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

| Variable | Definición conceptual | Definición Operacional | Dimensión | Indicadores | Escala de medición |
|---------------------|--|--|--|---|-----------------------------|
| Rol de la enfermera | Conjunto de responsabilidades asignadas al personal de enfermería, como la prestación de servicios de salud integral en forma asistencia, educadora, administrativo e investigación. ²⁴ | <p>El rol de la enfermera será medido a través de un cuestionario elaborado por Rojas Rivera y modificado por Guadalupe Sánchez conformado por 15 ítems.</p> <p>La información recogida se calificó de la siguiente manera:</p> <p>Deficiente: 13 – 29 pts</p> <p>Regular: 30 – 47 pts</p> <p>Bueno: 48 – 65 pts</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Rol Educativo ítems del 1 al 5 | <ul style="list-style-type: none"> • La enfermera le explica detalladamente los cuidados que debe seguir para mantener su estado de salud. • La enfermera cuando se acerca a usted inicia la evaluación y le explica como esta sus signos vitales, sus análisis solicitados, las condiciones del catéter de diálisis. • La enfermera le educa sobre los estilos y hábitos saludables que debe de llevar en cuanto a su alimentación • La enfermera le explica la importancia de la toma de sus medicamentos y que beneficios le aporta su toma • La enfermera educa a su familia sobre los cuidados que usted debe realizar como disminución de sal en comidas, disminución de ingesta de líquidos | <p>Cuantitativa ordinal</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • Rol Administrativo ítems del 6 al 9 | <ul style="list-style-type: none"> • La enfermera gestiona su cita para el control médico • La enfermera le brinda facilidades para adquirir los medicamentos, insumos. • La enfermera mantiene ordenado, y cómodo los ambientes donde realiza su tratamiento. • La enfermera lo atiende usando los materiales y recursos adecuados (buen estado). | |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • Rol Asistencial ítems del 10 al 15 | <ul style="list-style-type: none"> • La enfermera brinda en mismo trato a todos ustedes como paciente y familia • La enfermera (o) respeta la hora de su cita programada para el procedimiento. • La enfermera realiza exámenes indicado por el médico. • La enfermera le brinda el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas. • La enfermera lo trata con amabilidad, paciencia y se dirige a usted por su Nombre (o) apellidos. | |

| Variable | Definición Conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición |
|---------------------|--|---|--|--|-----------------------------|
| Calidad de cuidados | <p>La calidad del cuidado concibe el cuidar como un proceso eminentemente humano en donde se reconoce que el ser humano se enfrenta consigo mismo solo en relación con el otro. El cuidar se convierte en un verdadero sentido, desde el momento en que se relaciona con otro ser. ⁴⁹</p> | <p>Donabedian enfatiza las dimensiones del cuidado de enfermería en dimensión interpersonal y técnica, que fue evaluada a través de un cuestionario elaborado por Huatuco Henríquez, Guisella (2013) y modificado por Sopan Vianey y Vásquez Yudit (2018) conformado por 15 ítems.</p> <p>La información recogida se calificó de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deficiente: 15 – 24 pts • Regular: 25 – 34 pts | <ul style="list-style-type: none"> • Dimensión Interpersonal: Ítems del 1 al 11 | <ul style="list-style-type: none"> • La enfermera saluda a los pacientes de manera general. • La enfermera dirige al paciente llamándolo por su nombre. • La enfermera cuando usted está en el proceso de hemodiálisis le brinda confort. • La enfermera dedica tiempo para escuchar al paciente. • La enfermera les responde a las interrogantes sobre su cuidado • La enfermera usa un lenguaje claro y preciso. • La enfermera le mira a usted cuando le habla. • La enfermera le trata con amabilidad al momento de entablar una comunicación. • La enfermera le respeta sus creencias y cultura que usted tiene. • La enfermera le explica los procedimientos que va realizar durante su cuidado. • La enfermera utiliza un tono de voz adecuado suave y afectivo. | <p>Cuantitativa ordinal</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none">• Bueno: 35 – 45 pts | <ul style="list-style-type: none">• Dimensión Técnica: Ítems del 12 al 15 | <ul style="list-style-type: none">• La enfermera le educa sobre aspectos preventivos, recuperativos y promoción de la salud.• La enfermera le educa sobre aspectos preventivos, recuperativos y promoción de la salud.• La enfermera realiza la limpieza de la piel cuando le realiza la canulación para su tratamiento.• la enfermera limpia con cuidado su fistula o catéter vascular. | |
|--|--|--|---|---|--|

ANEXO N° 2

CUESTIONARIO: ROL DE LA ENFERMERÍA

(Elaborado por Rojas Rivera y Toribio Robles (2017); modificado por
Guadalupe Casandra Sánchez Ríos)

CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL QUE ASISTEN AL HOSPITAL VÍCTOR LAZARTE ECHEGARAY

Estimado Usuario:

El cuestionario forma parte de un estudio de investigación, usted debe saber que es confidencial (anónima) y no hay respuestas verdaderas ni falsas, por lo que no tiene calificativos, los resultados obtenidos serán de uso exclusivo para la investigación que busca identificar la opinión del usuario para mejorar sus necesidades humanas.

I. INSTRUCCIONES

- ❖ Se le presenta una lista de interrogantes donde usted debe marcar con un aspa (x) o una cruz (+) dentro del paréntesis.

II. DATOS GENERALES

- ❖ SEXO: Masculino

EDAD:

Femenino

- ❖ ESTADO CIVIL:

- ❖ TIEMPO DE TRATAMIENTO:

III. DATOS ESPECÍFICOS

A continuación, se les presenta una lista de interrogantes donde usted debe marcar de acuerdo a los criterios en un rango de 1 al 5; donde 1 es el menor nivel de calificación y la 5 la mayor calificación.

(5) siempre, (4) casi siempre, (3) A veces, (2) Rara vez, (1) Nunca

| | N° | ÍTEMS | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------|----|---|---|---|---|---|---|
| Rol educador | 1 | La enfermera le explica detalladamente los cuidados que debe seguir para mantener su estado de salud. | | | | | |
| | 2 | La enfermera cuando se acerca a usted inicia la evaluación y le explica cómo están sus signos | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------|----|--|--|--|--|--|--|
| | | vitales, sus análisis solicitados, las condiciones del catéter de diálisis. | | | | | |
| | 3 | La enfermera le educa sobre los estilos y hábitos saludables que debe de llevar en cuanto a su alimentación | | | | | |
| | 4 | La enfermera le explica la importancia de la toma de sus medicamentos y que beneficios le aporta su toma. | | | | | |
| | 5 | La enfermera educa a su familia sobre los cuidados que usted debe realizar como disminución de sal en comidas, disminución de ingesta de líquidos. | | | | | |
| Rol Administrativo | 6 | La enfermera gestiona su cita para el control medico | | | | | |
| | 7 | La enfermera le brinda facilidades para adquirir los medicamentos, insumos. | | | | | |
| | 8 | La enfermera mantiene ordenado, y cómodo los ambientes donde realiza su tratamiento. | | | | | |
| | 9 | La enfermera lo atiende usando los materiales y recursos adecuados (buen estado). | | | | | |
| Rol cuidador | 10 | La enfermera brinda en mismo trato a todos ustedes como paciente y familia | | | | | |
| | 11 | La enfermera (o) respeta la hora de su cita programada para el procedimiento. | | | | | |
| | 12 | La enfermera realiza exámenes indicado por el médico. | | | | | |
| | 13 | La enfermera le brinda el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas. | | | | | |
| | 14 | La enfermera le inspira confianza. | | | | | |
| | 15 | La enfermera lo trata con amabilidad, paciencia y se dirige a usted por su Nombre (o) apellidos. | | | | | |

ANEXO N° 3

CUESTIONARIO: CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Elaborado por: Sopan V.; Vásquez Y. (2018), modificado por Casandra Sánchez Ríos.

I. PRESENTACIÓN

El presente cuestionario, es un medio de recolección de datos, que procura evaluar la calidad del cuidado de enfermería.

II. INSTRUCCIONES

El instrumento consta de dos dimensiones: Interpersonal y Técnica. Marque con una X en cada ítem según corresponda: Siempre= 3, A veces= 2, Nunca= 1

| CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA | Siempre | A veces | Nunca |
|--|---------|---------|-------|
| DIMENSIÓN INTERPERSONAL: | | | |
| 1.-La enfermera saluda a los pacientes de manera general. | | | |
| 2.-La enfermera dirige al paciente llamándolo por su nombre. | | | |
| 3.-La enfermera cuando usted está en el proceso de hemodiálisis le brinda confort. | | | |
| 4.- La enfermera dedica tiempo para escuchar al paciente. | | | |
| 5.-La enfermera les responde a las interrogantes sobre su cuidado | | | |
| 6.- La enfermera usa un lenguaje claro y preciso. | | | |
| 7.-La enfermera le mira a usted cuando le habla. | | | |
| 8.-La enfermera le trata con amabilidad al momento de entablar una comunicación. | | | |
| 9.-La enfermera le respeta sus creencias y cultura que usted tiene. | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 10.-La enfermera le explica los procedimientos que va realizar durante su cuidado. | | | |
| 11.- La enfermera utiliza un tono de voz adecuado suave y afectivo. | | | |
| DIMENSIÓN TÉCNICA: | | | |
| 12.- La enfermera utiliza los principios de bioseguridad como guantes, mascarilla, gorro, mandil. | | | |
| 13. La enfermera le educa sobre aspectos preventivos, recuperativos y promoción de la salud. | | | |
| 14.- La enfermera realiza la limpieza de la piel cuando le realiza la canulación para su tratamiento. | | | |
| 15.- la enfermera limpia con cuidado su fistula o catéter vascular. | | | |

¡Gracias por su colaboración!

ANEXO N° 4
MUESTRA DE LA POBLACIÓN

$$n = \frac{Z_{1-\alpha}^2 \times P \times Q \times N}{Z_{1-\alpha}^2 \times P \times Q + e^2 \times (N - 1)}$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra.

N: Tamaño de la población. (72)

$Z_{1-\alpha}$: Límite de confianza requerida ($Z_{0.95} = 1.96$)

P: Valor de la proporción poblacional según sexo. (50% = 0.5)

Q: 1-P (1 – 0.5 = 0.5)

e: error que se prevé cometer. (10% = 0.1)

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 72}{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 + 0.10^2 \times (72 - 1)}$$

$$n = \frac{69.3588}{1.6704}$$

$$n = 41.52$$

$$n = 42$$

ANEXO N° 5

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo..... con el grado académico
de..... y trabajador
de..... dejo constancia de haber realizado la validez
del instrumento presentado que serán aplicados en el desarrollo del proyecto de
investigación titulado “Rol de la enfermera relacionado con calidad del cuidado
en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echegaray 2021”.

Presentado por la estudiante Sánchez Ríos Guadalupe Casandra

Se expide a solicitud del interesado para fines que estime conveniente.

Trujillo

2021

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo Fiorela Pizarro Vásquez con el grado académico
de Especialista en Nefrología Y trabajador
de Biotec Dial E.I.R.L. Dejo constancia de haber realizado la validez
del instrumento presentado que serán aplicados en el desarrollo del proyecto de
investigación titulado "Rol de la enfermera relacionado con la calidad del cuidado
en pacientes con insuficiencia renal Hospital Víctor Lazarte Echeagaray, Trujillo
2021".

Presentado por la estudiante Sánchez Ríos Guadalupe Casandra

Se expide a solicitud del interesado para fines que estime conveniente.



Fiorela L. Pizarro Vásquez
LICENCIADA EN ENFERMERIA
CEP. 09879 RNE. 020958
BIOTEC DIAL E.I.R.L

Trujillo

2021

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo María del Rosario Bardales Martell con el grado académico
de Especialista en Nefrología Y trabajador
de Clínica Médica Nefrológica Dejo constancia de haber realizado la validez
del instrumento presentado que serán aplicados en el desarrollo del proyecto de
investigación titulado "Rol de la enfermera relacionado con la calidad del cuidado
en pacientes con insuficiencia renal Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo
2021".

Presentado por la estudiante Sánchez Ríos Guadalupe Casandra

Se expide a solicitud del interesado para fines que estime conveniente.



Ma. del Rosario Bardales Martell
ENFERMERA JEFE
C.E.P. N° 34093
Especialidad Nefrología N° 013550

Trujillo 13 Septiembre 2021

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo Gloria Marisa Saravia Bermúdez con el grado académico
de Licenciada en Enfermería Y trabajador
de Hospital Belen de Trujillo Dejo constancia de haber realizado la validez
del instrumento presentado que serán aplicados en el desarrollo del proyecto de
investigación titulado "Rol de la enfermera relacionado con la calidad del cuidado
en pacientes con insuficiencia renal Hospital Víctor Lazarte Echeagaray, Trujillo
2021".

Presentado por la estudiante Sánchez Ríos Guadalupe Casandra

Se expide a solicitud del interesado para fines que estime conveniente.

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO

LIC. ENF. G. Saravia Bermúdez
C.E.P. N° 165/N

Trujillo 10 de Setiembre 2021

ANEXO N° 6

ALPHA DE CRONBACH PARA EL CUESTIONARIO ROL DE LA ENFERMERA QUE CUIDAN A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL DEL HOSPITAL VÍCTOR LAZARTE ECHEGARAY, 2021

| N° | Rol Educador | | | | | Rol Administrativo | | | | Rol Cuidador | | | | | |
|----|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | I ₁ | I ₂ | I ₃ | I ₄ | I ₅ | I ₆ | I ₇ | I ₈ | I ₉ | I ₁₀ | I ₁₁ | I ₁₂ | I ₁₃ | I ₁₄ | I ₁₅ |
| 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 5 | 2 | 3 | 5 | 2 | 3 | 5 |
| 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 |
| 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 3 |
| 7 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 |
| 8 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 |
| 10 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| 11 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| 12 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| 13 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 |
| 14 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 |
| 15 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 |
| 16 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 |
| 17 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 5 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 18 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 |
| 19 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 20 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 |

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach

N° de elementos

0,947

15

Fuente: Reporte SPSS ver 25.0

Como el valor de $\alpha = 0.947 > 0.80$, se corrobora que el cuestionario aplicado a la muestra piloto de 20 pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray durante el año 2021 es bueno y confiable.

**ALPHA DE CRONBACH PARA LA CALIDAD DEL CUIDADO EN
PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL DEL HOSPITAL VÍCTOR
LAZARTE ECHEGARAY, 2021**

| N° | DIMENSIÓN INTERPERSONAL | | | | | | | | | | | D. TÉCNICA | | | |
|----|-------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | I ₁ | I ₂ | I ₃ | I ₄ | I ₅ | I ₆ | I ₇ | I ₈ | I ₉ | I ₁₀ | I ₁₁ | I ₁₂ | I ₁₃ | I ₁₄ | I ₁₅ |
| 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 5 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 6 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 7 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 8 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 |
| 9 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 |
| 10 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 11 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 12 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 13 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 14 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 16 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 17 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 18 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 19 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 20 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |

Estadísticos de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N° de elementos |
|------------------|-----------------|
| 0,931 | 15 |

Fuente: Reporte SPSS ver 25.0

Como el valor de $\alpha = 0.931 > 0.80$, se corrobora que el cuestionario aplicado a la muestra piloto de 20 pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte EcheGARAY, 2021 es bueno y confiable para su aplicación.

ANEXO N° 7

SOLICITUD DE PERMISO



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Trujillo, 15 de Setiembre de 2021

OFICIO N°145-2021-UCV-VA-PI2-S/CCP

Dr.
José Luis Carranza Castillo
Gerente de la Red Asistencial La Libertad de Essalud
Presente. -

ASUNTO: PERMISO PARA EJECUCION DE TRABAJO DE INVESTIGACION

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio; y a la vez manifestar que la estudiante Guadalupe Casandra Sánchez Ríos, desea iniciar el Desarrollo de su Proyecto de Investigación titulado: "ROL DE LA ENFERMERA RELACIONADO CON CALIDAD DEL CUIDADO EN PACIENTE CON INSUFICIENCIA RENAL DEL HOSPITAL VÍCTOR LAZARTE ECHEGARAY 2021".

En ese sentido, se solicita a su digno despacho brindar el permiso correspondiente para la aplicación del instrumento de investigación en la institución que usted dirige.

Agradeciendo de antemano vuestra atención y sin otro particular, me suscribo de Usted no sin antes manifestarle mis sentimientos de consideración personal.

Atentamente;



Dra. Marja E. Gamarra Sánchez
Coordinadora de la Escuela de Enfermería

ANEXO N° 8
AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
OFICINA DE CAPACITACION, INVESTIGACION Y DOCENCIA
COMITÉ DE INVESTIGACIÓN Y ÉTICA

PI N°49 CIYE- O.C.I.Y D-RALL-ESSALUD-2021

CONSTANCIA N.º 55

El presidente del Comité de Investigación de la Red Asistencial La Libertad – ESSALUD, ha aprobado el Proyecto de Investigación Titulado:

**"ROL DE LA ENFERMERA RELACIONADO CON CALIDAD DEL CUIDADO EN
PACIENTE CON INSUFICIENCIA RENAL DEL HOSPITAL VÍCTOR LAZARTE
ECHEGARAY 2021"**

SÁNCHEZ RÍOS, GUADALUPE

Al finalizar el desarrollo de su proyecto deberá alcanzar un ejemplar del trabajo desarrollado via virtual al email (capacitacionrall@gmail.com), según Directiva N° 04-IETSI-ESSALUD-2016, a la Oficina de Capacitación, Investigación y Docencia - GRALL, caso contrario la información del Trabajo de Investigación no será avalada por ESSALUD.

Trujillo, 26 de octubre del 2021


.....
Dr. Andrés Sánchez Reyes
PRESIDENTE
Comité de Investigación
Of. Capacitación, Docencia
e Investigación - R.A.L.L.



.....
Dr. Daniel Becerra Koomi
A.P.O. RALL


ANEXO N° 9



FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la Investigación: Rol de la Enfermera relacionado con Calidad del cuidado en paciente con Insuficiencia Renal del Hospital Víctor Lazarte EcheGARAY 2021

Objetivo de la investigación: Identificar el rol de la enfermera y su influencia con la calidad del cuidado en pacientes con insuficiencia renal del Hospital Víctor Lazarte EcheGARAY 2021.

Investigadora: Sánchez Ríos Guadalupe Casandra

Sede donde se realizó el estudio: Hospital Víctor Lazarte EcheGARAY

Yo identificado(a) con DNI N°.....en pleno uso de mis facultades mentales, declaro haber sido informado(a) sobre el estudio de investigación a desarrollarse y entiendo que los datos de estudio pueden ser publicadas con fines científicos. Asimismo, acepto participar en este estudio de investigación, comprometiéndome a responder con sinceridad a cada pregunta planteada.

.....

Firma

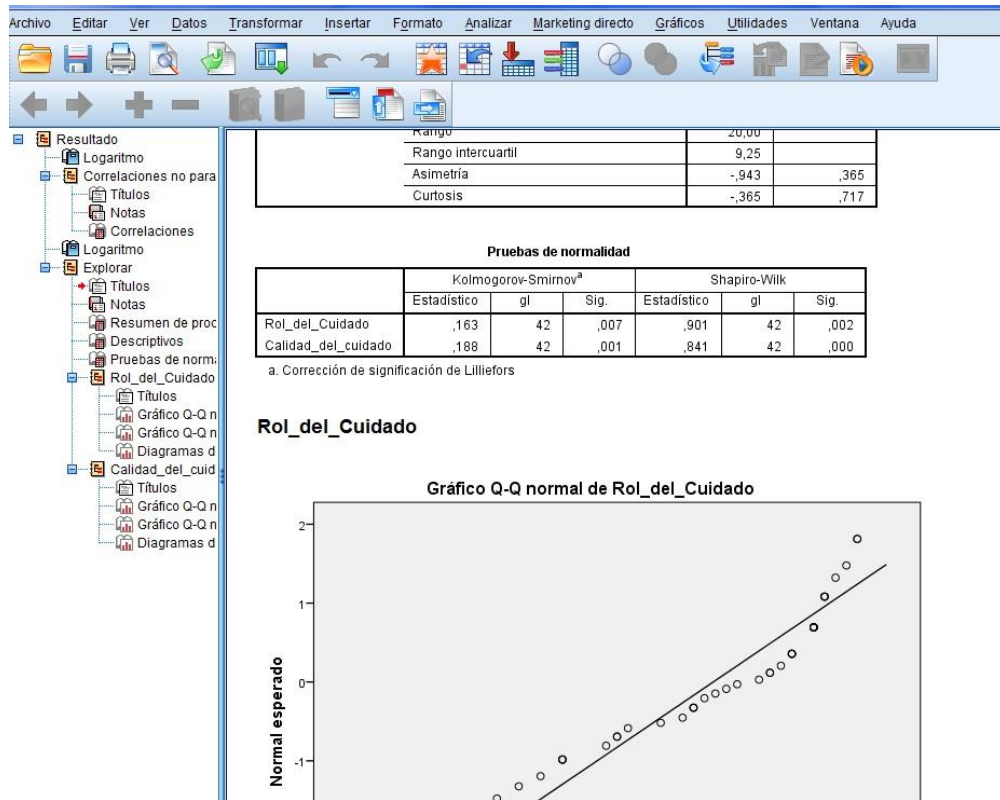
ANEXO N° 10

BASE DATOS DE RESULTADOS DE ROL DE ENFERMERIA

| N° | Rol Educador | | | | | Rol Administrativo | | | | Rol Cuidador | | | | | |
|----|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | I ₁ | I ₂ | I ₃ | I ₄ | I ₅ | I ₆ | I ₇ | I ₈ | I ₉ | I ₁₀ | I ₁₁ | I ₁₂ | I ₁₃ | I ₁₄ | I ₁₅ |
| 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 5 | 2 | 3 | 5 | 2 | 3 | 5 |
| 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 |
| 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 3 |
| 7 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 |
| 8 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 |
| 10 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| 11 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| 12 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| 13 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 |
| 14 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 |
| 15 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 |
| 16 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 |
| 17 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 5 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 18 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 |
| 19 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 20 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| 21 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 22 | 1 | 5 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 |
| 23 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 24 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 |
| 25 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 |
| 26 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 3 |
| 27 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 |
| 28 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| 29 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 |
| 30 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 |
| 31 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 |
| 32 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 |
| 33 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 |
| 34 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| 35 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 |
| 36 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 37 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 |
| 38 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| 39 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 |
| 41 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 3 |
| 42 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 |

Prueba de Normalidad de Datos.



BASE DATOS DE RESULTADOS DE CALIDAD DE CUIDADOS

| N° | DIMENSIÓN INTERPERSONAL | | | | | | | | | | | D. TÉCNICA | | | |
|----|-------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | I ₁ | I ₂ | I ₃ | I ₄ | I ₅ | I ₆ | I ₇ | I ₈ | I ₉ | I ₁₀ | I ₁₁ | I ₁₂ | I ₁₃ | I ₁₄ | I ₁₅ |
| 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 5 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 6 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 7 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 8 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 |
| 9 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 |
| 10 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 11 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 12 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 13 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 14 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 16 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 17 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 18 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 19 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 20 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 21 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 22 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 23 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 24 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 25 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 26 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 27 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 28 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 29 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 30 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 31 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 32 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 33 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 34 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 |
| 35 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 36 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 |
| 37 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 |
| 38 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 39 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 40 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 42 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |

Rho de SPEARMAN

The screenshot shows the SPSS interface with the following components:

- Menu Bar:** Archivo, Editar, Ver, Datos, Transformar, Insertar, Formato, Analizar, Marketing directo, Gráficos, Utilidades, Ventana, Ayuda.
- Toolbar:** Standard icons for file operations and analysis.
- Left Panel (Tree View):**
 - Resultado
 - Logaritmo
 - Correlaciones no para
 - Títulos
 - Notas
 - Correlaciones

- Main Window (Syntax Editor):**

```

GET
  FILE='D:\Proyectos\UCV\Enfermeria\Cassandra\Cassandra.sav'.
DATASET NAME Conjunto_de_datos1 WINDOW=FRONT.
GET
  FILE='D:\Proyectos\UCV\Enfermeria\Cassandra\Dimensiones.sav'.
DATASET NAME Conjunto_de_datos2 WINDOW=FRONT.
DATASET ACTIVATE Conjunto_de_datos1.
DATASET CLOSE Conjunto_de_datos2.
NONPAR CORR
  /VARIABLES=Rol_del_Cuidado Calidad_del_cuidado
  /PRINT=SPEARMAN ONETAIL NOSIG
  /MISSING=PAIRWISE.

```
- Output Window:**

Correlaciones no paramétricas

| Correlaciones | | | | |
|-----------------|---------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------|
| | | | Rol_del_Cuidado | Calidad_del_cuidado |
| Rho de Spearman | Rol_del_Cuidado | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,873** |
| | | Sig. (unilateral) | . | ,000 |
| | | N | 42 | 42 |
| | Calidad_del_cuidado | Coefficiente de correlación | ,873** | 1,000 |
| | | Sig. (unilateral) | ,000 | . |
| | | N | 42 | 42 |

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (1 cola).

ANEXO N° 11

Prueba de normalidad de datos

| | Shapiro-Wilk | | |
|----------------------------|--------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Rol de la enfermera | ,901 | 42 | ,002 |
| Calidad del cuidado | ,841 | 42 | ,000 |

Fuente: Reporte SPSS

Formulación de hipótesis de normalidad

H₀: Los datos provienen de una distribución normal.

H₁: Los datos no provienen de una distribución normal.

Nivel de significancia

$\alpha = 5\%$

Si $\text{Sig} \geq 0.05$ entonces aceptar H₀.

Si $\text{Sig} < 0.05$ entonces aceptar H₁.

Dado que el tamaño de la muestra es de 42 (menor que 50), entonces se usó la prueba de Shapiro-Wilk donde se observa que los valores de significancia (0.002 y 0.000) para ambas variables son menores al 0.05, es decir, los datos no provienen de una distribución normal, por consiguiente, se procedió a emplear la prueba estadística Rho de Spearman.

ANEXO N° 12



APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA N° 001-2018/UCV-EAPE

Trujillo, 23 de julio del 2018

VISTO(s), el(los) Informe(s) que emite(n) los Miembros del Jurado designados para tal fin, aprobando los Proyectos de Investigación del Programa de Estudios de Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, por Resolución de Facultad N° 0223-2018/UCV-FFCCMM del 02 de julio del 2018, se implementan las directivas que deben cumplir los Programas de Estudios adscritos a la Facultad de Ciencias Médicas, dispuestas mediante Resolución de Directorio N° 0020-2018/UCV del 05 de abril del presente año, en el sentido que serán las Direcciones de los Programas de Estudios, quienes emitan las Resoluciones, relacionadas con los Proyectos de Investigación;

Que la Resolución de Vicerrectorado de Investigación N° 013-2018-VI-UCV del dos de marzo del presente año en su Capítulo denominado "De la Experiencia Curricular", numeral nueve (Proyecto de Investigación o su equivalente); precisa que en Pregrado, la evaluación y calificación de los Proyectos de Investigación se registrarán por las directivas vigentes otorgadas por el Vicerrectorado de Investigación y que, la nota será única y está sujeta al dictamen dado por el Jurado después de la sustentación respectiva;

Que, vencido el plazo otorgado para la revisión y evaluación de los proyectos de investigación, por parte del Jurado designado por resolución; en concordancia con la normatividad vigente, debe aprobarse mediante resolución los Proyectos de Investigación (Plan de Tesis) que se examinaron;

Que la aprobación de un Proyecto de Investigación, deberá constar en el Dictamen respectivo o Acta de Aprobación respectiva, refrendada por las firmas y sellos de los integrantes del Jurado designado; extendiéndose en consecuencia la resolución de aprobación que corresponde;

Que, la Dra. María Elena Mercedes Gamarra Sánchez, Directora del Programa de Estudios de Enfermería HA DISPUESTO se extienda la Resolución respectiva en concordancia con lo expuesto en los considerandos que anteceden;

Estando a lo expuesto y dispuesto, de conformidad con las atribuciones y funciones que se les ha conferido a las Direcciones de los Programas de Estudios de la Universidad César Vallejo;

SE RESUELVE:

Art. 1º APROBAR el (los) **PROYECTO(S) DE INVESTIGACIÓN** que enseguida se detallan:

| APellidos y Nombres | PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN | ASESOR (ES) | JURADOS |
|------------------------------------|---|---------------------------|---|
| SANCHEZ RIOS GUADALUPE CASANDRA | ROL DE LA ENFERMERA RELACIONADO CON LA CALIDAD DEL CUIDADO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN LA CLINICA DEL RIÑON SANTA LUCIA DE TRUJILLO 20118 | MS. BALVINA PAREDES AYALA | PRESIDENTA: MS. YANET GARCIA AGUILAR SECRETARIA: MS. BALVINA PAREDES AYALA VOCAL: HELEN RIVERA TEJADA |