



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
NEFROLOGÍA**

**CUIDADO HUMANIZADO QUE BRINDA LA ENFERMERA EN
PACIENTES CON TRATAMIENTO DE HEMODIALISIS EN EL
HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN,
LIMA - 2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA**

PRESENTADO POR:

**LIC. GERONIMO ROMERO MERI
NELIDA**

ASESOR:

Mg. JAIME ALBERTO MORI CASTRO

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Este presente investigación se lo dedico A mis padres, que me apoyan incondicionalmente en todo momento, por su constante comprensión en mi formación personal y profesional para que se sientan orgullosos de tener una enfermera en casa.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la universidad Norbert Wiener por la formación que me brindaron.

A los Docentes por el esfuerzo paciencia al dedicar en la enseñanza.

Por último a todos aquellos pacientes que formaron parte de este proyecto de investigación.

Asesor:

MG. JAIME ALBERTO MORI CASTRO

JURADO

Presidente : Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández

Secretario : Dra. Susana Haydee Gonzales Saldaña

Vocal : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

INDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Asesor	v
Jurados	vi
índice general	vii
Índice de Anexos	viii
I. INTRODUCCION	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1 Enfoque y diseño de investigación	6
2.2 Población, muestra y muestreo	6
2.3 Variable(s) de estudios	6
2.4 Técnica e instrumento de medición	7
2.5 Procedimiento para recolección de datos	7
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para recolección de datos	9
2.5.2 Aplicación de instrumento (s) de recolección de datos	9
2.6 Métodos de análisis estadístico	9
2.7 Aspecto éticos	10
III.ASPECTO ADMINISTRATIVO	11
3.1 Cronograma de actividades	11
3.2Recursos Financieros	12
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	13
ANEXOS	18

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	19
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	20
Anexo C. consentimiento informado y/o Asentimiento informado	22

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los datos de la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión, es disminuir la enfermedad renal en estadio V, el tratamiento alternativo para la sustitución de función de riñón, se recomiendan promover estrategias para reducir la brecha y mejorar la distribución de los pacientes que sean equitativa y mejorar la vida (1). La enfermedad renal en estadio V es 10% al nivel mundial nacional y local. Pueden lograr prevenir según su estadio, la enfermedad suele ser progresiva, irreversible que presenta síntomas seguir con vida las terapias que son, la diálisis y el trasplante renal que son muy costosas Debemos adquirir los equipos necesarios que el paciente requiera .(2)

La Insuficiencia Renal Crónica (IRC), presenta problemas en salud pública que afecta la vida de millones de personas por incremento y prevalencia de la enfermedad renal, también aspectos físicos, emocionales del paciente que recurre a terapias de sustitución para disminuir las complicaciones de los pacientes donde el personal de enfermería cumple un rol importante (3). Debido al incremento de la enfermedad de insuficiencia renal crónica el número de la población, es alto el porcentaje que recurre a terapias como tratamientos de hemodiálisis lo cual ayuda prolongar la supervivencia del paciente. Este problema se debe a tasas altas de incidencia en la población, también por magnitud de sus efectos socioeconómicos en pacientes con insuficiencia renal (4).

En nuestro país, más de 50% de la población son portadoras de IRC que necesitan tratamiento para empezar con terapias de sesiones de hemodiálisis para seguir viviendo también requieren de trasplante renal. En algunos departamentos del país, el MINSA no tiene centros de servicio de diálisis en sus hospitales, no cuenta con nefrólogos. Las clínicas deberían ser pagadas por EsSalud, que dicha institución no cuenta con equipos suficientes para la atención de los pacientes (5). Los pacientes que padecen IRC tienen la necesidad de ingresar a terapia que son sesiones por medio de acceso de fistula y acceso vascular El método sirve para eliminar liquido del cuerpo de sustituir al riñón para tratar la insuficiencia renal. El paciente debe adaptarse a sus nuevos estilos de vida. Al aprender sobre su tratamiento, para obtener los mejores resultados y así poder llevar una vida plena y activa (6) .

Los pacientes con la enfermedad de insuficiencia renal crónicas con el tratamiento de hemodiálisis cambiarán el curso de sus vidas diarias. Necesitan los cuidados de la enfermera basada en el cuidado de ayuda y confianza también ser holístico e integral del paciente: se le da educación sanitaria y apoyo emocional, familiar y, respetando la dignidad humana del paciente conllevándole a sobre llevar mejor la enfermedad y su cuidado (7). Como enfermera se da el cuidado, del ser humano según necesidad que requiere por la vocación, formación humanística, que permite su interacción con pacientes, que se encuentra en tratamiento de IRC y necesita cuidados exhaustivos del personal de enfermería es ofrecer un cuidado formalizado de las necesidades afectadas que requieren intervención de enfermería (8).

Actualmente se reporta una creciente despersonalización en relaciones humanas entre enfermera paciente. Los que padecen IRC con tratamiento de hemodiálisis la enfermera, es responsable de dar un ambiente tranquilo, con confianza, credibilidad, comunicación y aceptación del paciente para establecer la relación de persona a persona o de enfermera a paciente (9). La OMS, emitió políticas integrales que van a servir como base para la formación de los profesionales en salud, en el servicio de hemodiálisis con ello se quiere que los pacientes tengan el trato humanizado. Respetando las creencias y costumbres así como las opiniones de las personas que tengan la enfermedad que padecen enfatizando que la humanización que para que haya humanismo debe haber comunicación, respeto y apoyo mutuo (10).

A nivel internacional, Bautista y col., (2017), en Colombia, encontraron que 72% de pacientes hospitalizados percibieron como atención y excelentes en el cuidado humanizado, refiriendo una satisfacción e interacción con los cuidados que brinda el personal de enfermería, en área de hospitalización pertenecientes por categorías de sentimiento del paciente, apoyo físico Del personal de salud(11).Valenzuela (2016), en España, habla del proceso de humanización del cuidado del profesional de enfermería en urgencias de pacientes atendidos experimentaron un excelente cuidado humano que brinda el personal de salud. Como herramienta principal en cuidado humanizado, que requieren habilidades, Restablecer el humanismo que ofrece el profesional enfermero en las áreas de emergencias y urgencias(12). Romero y col., (2015), en Colombia, encontró el 55,4% practica el cuidado humanizado hacia los pacientes; 35% en casi siempre se da, 7,9% solo algunas

veces práctica y nunca 1,7%. Hay categorías como: Establecer prioridad al sujeto de cuidador en 58,8%, brindar apoyo emocional 57,5% y manejar disponibilidad de tiempo para atención de cada paciente 56,2%. Los pacientes han experimentado buena y excelente priorización del cuidado(13). Minamisava y col., (2016), en Brasil, encontraron que la atención de cuidado de enfermería muestran que el personal de enfermería tiene dificultad para llegar alcanzar los cuidados del paciente prestado por la institución con los ítems evaluados pero con puntajes bajos en las necesidades del paciente pero los niveles fueron deseables entre calidad y atención en todos los dominios por el personal de enfermería en los cuidados(14).

Al nivel nacional, Inca (2017), encontró que sus resultados muestran que la mitad de los pacientes que reciben de la atención que brinda la enfermera es de manera regular, seguido en los cuidados de sus necesidades afectadas del paciente el alto porcentaje era bueno y mala, también refieren de acuerdo a sus dominios, establecidos y sus conocimientos que permiten que las habilidades ayudan al paciente en todas sus dimensiones como el apoyo de enfermería en el cuidado (15). Becerra, col., (2017), encontraron que la "Percepción del cuidado humanizado de enfermería y nivel de estrés del paciente hospitalizado". Percibimos la muestra del cuidado en los pacientes que en su conclusión fue que los pacientes hospitalizados perciben mejor el cuidado por parte del personal de enfermería (16). Barrueta (2018), el cuidado del personal de enfermería con pacientes con terapias de sesiones de hemodiálisis la calidad del cuidado humano que realiza el personal de salud es malo de 89% en la atención buena es de 11%. El cuidado de enfermería varía según su función de acuerdo a los pacientes por su cultura, factores personales acerca del cuidado recibido de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza es desfavorable(17). Ventocilla (2015), encontró percepciones del personal de enfermeras hacia los pacientes de terapia de hemodiálisis que demostraron que el cuidado humano cuyo resultado es 83% siempre y casi siempre 13% y algunas veces 4% demostrando que el hospital tiene personal de enfermería con conductas humanizadas, habilidad, porque los pacientes necesitan más apoyo del personal de enfermería. (18).

La humanización es un tema relevante para los profesionales del sector salud, de la atención, humanizada se podrían definir acción y efecto de humanizar mediante el cual la interacción entre los conocimientos y cualidades humanas para adaptarse a su nuevo estilo de vida, que pueda a afrontar sus miedos y brindar por parte del

personal un cuidado holístico de calidad para poder establecer una gran asistencia de calidad centrada en el individuo(19) . Durante la sesión de hemodiálisis el cuidado humano es ayudar al paciente que afronte la situación en relación terapéutica es ofrecer al paciente con IRC Durante la atención que se brindan a los pacientes antes, durante y después de cada procedimiento un cuidado basado en los diferentes aspectos de la persona, tanto espiritual, moral, social sino la esencia del ser humano basadas en conocimientos científicos, principios bioéticos que brindan las enfermeras al paciente(15).Ejercer la profesión de enfermería como ciencia del cuidado humano basados en teoría académica clínica , dedicado a la promoción y restablecimiento de salud y el cuidado . La enfermera del servicio de hemodiálisis ayuda a los pacientes a enfrentar la situación difícil del paciente, tratando de sobre llevar mejor la enfermedad IRC (en terapias de hemodiálisis),en brindar educación ser creatividad, tener empatía para brindar el cuidado (20).La participación de la enfermeras es aprendan acerca del cuidado reconozcan los pensamientos de los pacientes y se refleja en un cuidado humanizado con fin de efectuar hacer referencia que la enfermera muestra su simpatía, amabilidad, respeto cordialidad en atención, eficiencia en desempeño de sus labores, claridad al comunicarse, manifestación de estímulos positivos y brinda un cuidado comprometido y solidario (21). La profesión de enfermería tiene un papel fundamental como dispensador de salud para poder lograr el bienestar, de acuerdo a las condiciones para disminuir el riesgo con terapias en el tratamiento haciendo comprender todo el proceso de su enfermedad, para su recuperación consecuencia, el cuidado es forma de relación intencionalmente terapéutica que el profesional de enfermería realiza en interacción con las personas (22) .El cuidado de enfermería se caracteriza en cuidado humanizado debe basarse en calidad en aspecto humano según a sus necesidades ayudar generar conocimiento de sí mismo al paciente con IRC para alcanzar su bienestar y mejoría de su salud. Las categorías en sentimiento de paciente, el apoyo físico, apoyo emocional, características de la enfermera para brindar el cuidado (23). Los cuidados de enfermería para pacientes (IRC) en el tratamiento con hemodiálisis, por características de la enfermedad demanda de cambio de vida muy intenso cambia el estilo de vida, comportamiento, en el aspecto emocional, físico como en lo social el objetivo del cuidado del personal de Enfermería se dedica al restablecimiento de la salud y el bienestar que necesita el pacientes para mejorar su salud (24) .Según Watson, en el Cuidado Humano, Debe usar enfoques de

investigación. Se basa en promover, preservar la salud, tratar la enfermedad brindar un ambiente armonioso en los pacientes. Debe permitirse a promover el cuidado familiar para generar calidad de vida, protección para el paciente, y que culturalmente se sienta aceptado y enfocado al ser humano, con el acto de cuidar y conocimientos (25).

Según Watson, los elementos asistenciales reafirman un papel importante de las enfermeras de las necesidades humanas. Según las Características del personal de enfermería en los comportamientos de cuidado que el paciente reconoce, y caracteriza a la enfermera con equilibrio holístico humanitario amoroso, solidario agradable, que demuestra, con los cuidados que brindan (26). Esta investigación puede aportar con mucha importancia de reconocer que los pacientes y el personal de enfermería debe cumplir en ofrecer un buen cuidado al paciente en el servicio de hemodiálisis de manera que los resultados obtenidos permita reflexionar una buena relación entre el enfermero y el paciente y mejorar el cuidado humano y minimizar las fallas para mejorar la prestación del servicio de hemodiálisis y lograr una atención adecuada (27). La investigación es importante, porque permite evaluar el cuidado humanizado que brinda a los pacientes que están recibiendo el tratamiento de hemodiálisis acerca del cuidado humanizado que debe percibir con afecto e interacción y apoyo del personal de enfermería en recuperación del paciente. También se debe optimizar para educar con estrategias educativas al paciente con insuficiencia renal crónica. Los resultados del estudio contribuirán a mejorar el que hacer y poner en práctica en la atención prestadora a los pacientes del cuidado del personal de enfermería teniendo en cuenta el bienestar del paciente para prevenir las complicaciones.

El objetivo del estudio es determinar la calidad de cuidado humanizado que brinda la enfermera en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en el hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima - 2020.

Y como objetivos específicos:

- Determinar la calidad del cuidado humanizado según la dimensión Apoyo emocional.

- Determinar la calidad del cuidado humanizado según la dimensión proactividad.
- Determinar la calidad del cuidado humanizado según la dimensión características de la enfermera.
- Determinar la calidad del cuidado humanizado Priorizando del cuidado en el tratamiento de hemodiálisis.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio será de tipo cualitativo porque consistirá en recolección de datos, será Descriptivo: porque tiene una sola variable y se determinó el comportamiento de la variable de estudio de diseño no experimental porque no se manipulará las variables de estudio además es de corte transversal dado nos permitirá obtener información de los datos en un momento determinado tal como se presenta en la realidad.

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Población

La población estará constituida por pacientes que acuden a su tratamiento para su sesión de hemodiálisis .que son atendidos alrededor de 45 pacientes al día en la secuencia lunes, miércoles viernes, también martes , jueves, sábados, por semana 90 pacientes del servicio de hemodiálisis sometidos a tratamiento al año en el Hospital Almenara a quienes se le aplicara el cuestionario Los pacientes que participaran en estudio serán escogidos según criterios de exclusión, e inclusión, descrito , alcanzando al mes alrededor de 360 mes al año 4,320 de pacientes atendidos y de aceptar y participar de esta investigación .

Muestra:

Se trabajará con 90 pacientes, que asisten al servicio de hemodiálisis para su tratamiento, tanto entre hombres y mujeres en diferentes edades entre los meses de enero a marzo del año 2020, según criterios de exclusión, e inclusión de aceptar y participar de esta investigación

Criterios de inclusión:

- ✓ Pacientes que se encuentran Lúcidos y orientados en tiempo, espacio y persona.

- ✓ Pacientes que presenten fistula artereovenosa (FAV) injertos y que estén más de un año en tratamiento.
- ✓ Que todos los pacientes acepten participar en el proyecto.

Criterios de exclusión:

- ✓ Pacientes que rechazan la participación del proyecto.
- ✓ Pacientes que no lograron asistir el día que se realizó el cuestionario.
- ✓ Pacientes que no firmen el con consentimiento informado.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

El presente estudio presenta una variable principal que es Cuidado Humanizado que brinda la enfermera en el tratamiento de hemodiálisis de tipo cualitativa, su escala de medición es ordinal.

Definición conceptual de variable cuidado humanizado de enfermería: El cuidado humanizado permite que la enfermera brinde a los pacientes con tratamientos de hemodiálisis en diferentes dimensiones como apoyo emocional la empatía, confianza, proactividad donde las características de las enfermeras de tener responsabilidad el ser humanitario se apoya en conocimiento ,científico, como persona, única, al Priorizar el cuidado del paciente por sus actitudes es por esto que la enfermera brinda calidad que implica el cuidado humanizado (28).

Definición operacional de variable cuidado humanizado de enfermería: El cuidado humanizado es un proceso que permite que la enfermera brinde a los pacientes con tratamiento de hemodiálisis en diferentes 4 dimensiones como el apoyo mutuo, emocional , las enfermeras priorizan el cuidado y serán medidas en una escala de Likert la cual será evaluado por medio de cuestionario percepción de cuidado humanizado de enfermería (PCHE) de María Rosario Inca Serna en el año 2017, mediante las dimensiones Apoyo Emocional, Proactividad, Características de la Enfermería, Priorizar al ser cuidado. Aplicados mediante la Escala de Likert: Siempre, A veces, Nunca, obteniendo valores finales de Favorable, Medianamente, Favorable, Desfavorable.

2.3 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos: como técnica de recolección de datos que utilizaremos la encuesta, ya que permitirá obtener respuesta planteada sobre el tema de nuestro estudio.

Instrumentos de recolección de datos:

Para medir el cuidado humanizado se utilizara el instrumento que se contará con un cuestionario del cuidado humanizado el cual tiene cuatro dimensiones tales como apoyo emocional, proactividad, característica de Enfermería, Prioriza al Ser cuidado. El cuestionario se aplicará a todos los pacientes que acuden a su tratamiento de hemodiálisis y cumpla con criterios de inclusión y exclusión. A todos pacientes que desarrolla el cuestionario se les brindara un tiempo para responder las preguntas que durara aproximadamente entre 20 a 30 minutos permite determinar el cuidado humanizado. Los puntajes de cada pregunta son para medir el cuidado humanizado que brinda la enfermera en pacientes con tratamientos de hemodiálisis según el tipo de respuestas como “siempre”, “casi siempre”, “algunas veces” o “nunca”.

se utilizara el instrumento de recolección de datos cuestionario de tipo de Escala de Likert que va con una puntuación de 1 al 4 percepción de Comportamientos de cuidado humanizado de enfermería (PCHE) elaborado por Rivera Alvares y Álvaro Triana (2007) ,este comprende de 50 ítems que mide la cuidado humanizado las cuales son Sentimientos, características ,dar apoyo Emocional, cualidades de hacer de la enfermería, Proactividad, empatía, priorizar el cuidado lo cual es Modificado por la Autoría de María Rosario Inca Serna en el año 2017.este cuestionario para aplicarlos a los licenciados de enfermería que brinden cuidados de los pacientes. Para el presente estudio consta de 22 ítems, preguntas divididas en 4 dimensiones. La validez del instrumento fue sometida a consulta de 5 expertos, aplicándose la prueba nominal ($\text{validez} < 0.05$) y la confiabilidad se realizara mediante una prueba piloto y el alfa de Cronbach cada ítem es la siguientes cada ítems, tiene tres alternativas como posible respuestas asignándole puntaje a cada respuesta siguiendo una escala ordinal, se trabajara con 270 pacientes de ambos sexos en servicio de hemodiálisis con tratamientos de hemodiálisis. Permite el acercamiento directo con individuos de la realidad concreta. Correspondientes a las

dimensiones: Categoría de apoyo emocional. (5 ítems), Categoría proactividad. (5 ítems), Categoría característica de Enfermería. (6 ítems), Prioriza al Ser cuidado. (6 ítems).

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

El instrumento fue validado luego de hacer los ajustes al instrumento se cumplirá con la validez de contenido, criterio, así mismo el cuestionario fue elaborado por la autora María Rosario Inca Serna y fue evaluado por experto en área de enfermería se identificaron los ítems con dominio dimensiones del instrumento modificado es mediante la prueba ordinal 0.05, la confiabilidad y datos con el valor de alpha de cronbach es. De 0.83, que quiere decir que es buena el grado de confiabilidad.

Confiabilidad del instrumento:

En la confiabilidad de nuestro instrumento es mediante la prueba piloto realizado un promedio de 10 pacientes con tratamiento de hemodiálisis. Se confirma la confiabilidad del instrumento mediante la fórmula de Alfa de Cronbach cuidado humanizado en pacientes con tratamiento con hemodiálisis lo que confirma la consistencia interna del instrumento y su confiabilidad.

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Antes de la ejecución del estudio del proyecto de investigación se realizara algunas gestiones al comité de nuestra universidad.

Para iniciar el proceso se solicitara el permiso al Director del hospital, Almenara, para realización de la encuesta correspondiente, a fin de obtener la autorización correspondiente con la jefa de enfermera servicio de nefrología del área de hemodiálisis a fin de establecer el cronograma que indique que días y el horario para iniciar la recolección de datos para realizar la encuesta que tomara de 20 a 30 minutos considerando el consentimiento informado, el proceso de recolección de datos se realizó respetando los principios éticos.

2.5.2 APLICACIÓN DE INSTRUMENTO(S) DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En el momento de la aplicación, del cuestionario será presentado, en el servicio de hemodiálisis de forma manual, los datos serán ingresados en matriz de datos diseñados en el programa Microsoft Excel 2013 y exportados al programa SPSS 25.0 Ahí se analizarán obteniéndose los resultados en tabla y gráficos y que fueron estadísticas descriptiva programa SPSS versión 25 con su respectivo análisis e interpretación .Además se realizará durante el de octubre.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para culminar el proceso de recolección de datos, las respuestas serán ingresadas a la hoja de cálculo al programa Microsoft Excel 2013 y después serán exportados al programa SPSS donde obtendrán las tablas y gráficos como frecuencia absoluta, frecuencias relativas que serán descriptos respectivamente.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

En la investigación se mantendrá la transparencia confiabilidad de la información de los participantes en el estudio del proyecto .se explicara a cada uno de los participantes la información necesario que requieran de los beneficios de la investigación.

Para el estudio se tiene en cuenta el consentimiento informado que consiste en:

Beneficencia: en esta investigación es de gran beneficio para pacientes con tratamiento de hemodiálisis participantes en la investigación que se implementa las estrategias y mejorar el cuidado humanizado y holístico.

No maleficencia: se explica a cada uno de los pacientes que su participación en este estudio no implica ningún riesgo a su salud e integridad individual ni la de sus integrantes a los pacientes; encuestados dado que los datos obtenidos serán por medio de información y confidencial.

Autonomía:

Los pacientes de esta investigación será aplicado estrictamente en este estudio al paciente se respetara toda decisión que tome el paciente y libre voluntad de participación que participaran voluntariamente del estudio la cual estará plasmada en el consentimiento informado.

Justicia: Mediante el principio de justicia se garantizará la distribución de forma equitativa, con respeto y cordialidad, así como también de beneficios, se ha tenido que rechazar muy drásticamente toda discriminación por cualquier sea el motivo. Los pacientes que participaron, y los que no participaron en el estudio serán tratados con igualdad ni preferencia se realizará una selección justa sin excluir condiciones sociales, raza, religión y sexo.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2020																							
	Mayo				junio				julio				Agosto				setiembre				Octubre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Revisión bibliográfica	X	X																						
Elaboración del proyecto			X																					
Presentación del proyecto				X																				
Revisión y correcciones					X	X																		
Aprobación del proyecto							X	X																
Recolección de datos									X	X	X	X	X											
Preparación de resultados														X	X	X								
Procesamiento de resultados																	X	X	X	X				
Elaboración de conclusiones																					X	X		
Redacción del informe final																							X	
Entrega del informe final																								X

3.2 Recursos Financieros

DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Asesor de Investigación	0	0	0
Asesor estadístico	1	S/. 650.00	S/. 650.00
SUB TOTAL			S/. 650.00
BIENES			
Hojas bond	1 millar	S/. 10.50	S/. 10.50
Lapiceros	2	S/. 0.50	S/. 1.00
Lápices	2	S/. 0.80	S/. 1.60
Folder manila	4	S/. 0.50	S/. 2.00
Archivadores	1	S/. 6.00	S/. 6.00
Resaltadores	1	S/. 2.50	S/. 2.50
Correctores	1	S/. 2.50	S/. 2.50
USB	1	S/. 40.00	S/. 40.00
CDs	2	S/. 6.00	S/. 12.00
SUB TOTAL			S/. 78.10
SERVICIOS			
Fotocopias		S/. 150.00	S/. 150.00
Impresiones		S/. 210.00	S/. 210.00
Internet		S/. 150.00	S/. 150.00
Anillados		S/. 80.00	S/. 80.00
Empastados		S/. 80.00	S/. 80.00
Teléfono		S/. 150.00	S/. 150.00
Movilidad		S/. 150.00	S/. 150.00
SUB TOTAL			S/. 970.00
TOTAL			S/. 1,698.10

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización panamericana de la salud, organización mundial de la salud .prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento [sede web].
Disponible :https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&itemid=1926&lang=fr
2. Guzmán P., Moreno R., Muro J. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal en tratamiento de hemodiálisis del centro médico especializado Chiclayo sac- 2015 [tesis especialidad].Lambayeque-Perú: universidad nacional Pedro Ruiz de Gallo; 2017. available from: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/unprg/1627/bc-tes-tmp-464.pdf?sequence=1&isallowed=y>
3. Pérez L., Pérez c. Percepción del paciente ambulatorio sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera en la terapia de hemodiálisis en una institución de salud chiclayo-2016[tesis licenciatura]. Chiclayo -Perú : universidad señor de Sipan; 2017. available from: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3041/facultad de ciencias de la salud tesis Pérez guerrero.pdf?sequence=1&isallowed=y>
4. Rodríguez A. Percepción del paciente ambulatorio en terapia de hemodiálisis sobre el cuidado humanizado de la enfermera en una institución de salud - 2014 [tesis licenciatura].Lima Perú :Universidad Nacional Mayor de San Marcos ;2015.Availablefrom:http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4161/Rodríguez_fa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Barrera L. Calidad del cuidado que brinda el personal de enfermería y satisfacción del usuario en el centro de hemodiálisis del hospital Emilio valdizán Medrano Huánuco – 2015 [tesis de licenciatura]. huanuco-peru: universidad de Huánuco; 2016. available from: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/143/t_047_72513189_t.pdf?sequence=1&isallowed=y
6. Malatesta J., Ríos J., Rojas J. Conocimiento sobre prácticas de autocuidado de pacientes en hemodiálisis con catéter venoso central en la clínica Igsa medical services huacho- 2017[tesis de especialidad].Lima-Perú: universidad Cayetano Heredia; 2017. available from:

- http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/794/conocimiento_mal_atestavelasquez_johanna.pdf?sequence=1&isallowed=y
7. Valencia A. Complicaciones clínicas más frecuentes en los pacientes durante el tratamiento de hemodiálisis en un centro especializado de la ciudad de Guayaquil, de mayo a septiembre -2016 [tesis de licenciatura]. Guayaquil -Ecuador: universidad católica de Santiago Guayaquil; 2016. available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/6490/1/t-ucsg-pre-med-enf-327.pdf>
 8. Paredes M. "Cuidado de enfermería enfocado a la teoría de Jean Watson, según los estudiantes del VII Ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015" [tesis Licenciatura]. Lima Perú: universidad Alas Peruanas; 2017. [Internet]. Available from: http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6745/1/T059_43071365_T.pdf
 9. Castro E., Cadena G. Dimensiones de la satisfacción del paciente con insuficiencia renal crónica respecto a la calidad del cuidado de enfermería [revista en internet] 2016 . [acceso de 05 abril de 2017]; 25(4):271-8. from: http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/246/859
 10. Guerrero R., Meneses M., La Riva R., Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- callao 2015 [Revista en Internet] 2015 [acceso 20. 2015; 133–42. Available from: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/viewfile/3017/2967>
 11. Niño R . Percepción del paciente sobre el cuidado enfermero. una evaluación desde los postulados de j. Watson. servicio de medicina, hospital II-1 Minsa. Lambayeque, 2017 [post grado en Enfermería]. Chiclayo- Perú : universidad católica santo Toribio de Mogrovejo; 2019. available from: http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/usat/1777/tm_niñodiazroxana.pdf?sequence=1&isallowed=y
 12. Huamán., Huamán M., Munayco c. Cuidado humanizado de enfermería en pacientes en estado de agonía en el servicio de emergencia del hospital de apoyo María auxiliadora noviembre - 2018 [tesis de especialista]. Lima – Peru: universidad Cayetano Heredia 2018. available from:

- http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3948/cuidado_huaman_diaz_makarena.pdf?sequence=1&isallowed=y
13. Orellana F., Pesantes J. Percepción de pacientes sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería. servicio de medicina. hospital regional II-2 "jamo". tumbes 2018 [tesis de licenciatura]. tumbes-Perú: universidad nacional de tumbes; 2018. available from: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/unitumbes/279/tesis%20-%20orellana%20y%20pesantes.pdf?sequence=1&isallowed=y>
 14. Zúñiga R. Cuidado humanizado del profesional de enfermería y la satisfacción de los pacientes hospitalizados en el instituto nacional de ciencias neurológicas, lima - 2017 [tesis de licenciatura] lima- Perú: universidad cesar vallejo; 2017. available from: repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/ucv/8788/zuñiga_qr.pdf?sequence=1&isallowed=y
 15. Mija S. Cuidado humanizado del profesional de enfermería desde las perspectivas del paciente del centro de hemodiálisis nefro care Lambayeque-2019 [tesis de magister].lima-peru:universidad cesar vallejo;2019. disponible http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36806/mija_bsr.pdf?sequence=1&isallowed=y
 16. Ramírez M., Pachas N. Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado de la enfermera en el tratamiento de diálisis peritoneal. hospital Víctor lazarte Echegaray Trujillo 2016 [tesis de especialista].Trujillo-peru:universidad privada Antenor Orrego ;2019. disponible http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7208/Apoyo_FuentesSalazar_Maritzza.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Fuentes J., Huallpa A., Valencia T. Apoyo emocional del enfermero al paciente hemodializado en el hospital Cayetano Heredia, lima- 2018. [tesis especialista]. lima-Perú: universidad Cayetano Heredia; 2019 disponible http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7208/apoyo_fuentessa_lazar_maritzza.pdf?sequence=1&isallowed=y
 18. Barrueta S. Percepción del paciente con tratamiento de hemodiálisis sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el hospital nacional arzobispo Loayza junio 2017 [tesis linciatura].lima- Perú: universidad privada san juan bautista; 2018. available from:

- <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1738/t-ple-sandra mili barrueta blacido.pdf?sequence=1&isallowed=y>
19. Llanes G., Bejarano D., Ponce C. La humanización de la atención de enfermería en salud laboral [Artículo revisión de internet] 2017[2018; 8:1(18-26). 2018; 1:23–31. Available from: [file:///E:/Dialnet-LaHumanizacionDeLaAtencionDeEnfermeriaEnSaludLabor-6536488 \(3\).pdf](file:///E:/Dialnet-LaHumanizacionDeLaAtencionDeEnfermeriaEnSaludLabor-6536488 (3).pdf)
 20. Lozada E. “Percepción de la calidad de los cuidados de enfermería en pacientes que reciben terapia sustitutiva renal en el servicio de hemodiálisis del hospital Carlos Andrade Marín” Quito -2013 [tesis de licenciatura]. Quito-Ecuador: Universidad Católica de Ecuador; 2013. Available from: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/6010/t-puce-6279.pdf?s>
 21. Villanueva S. Allazo K. “Conocimiento del manejo de hemodiálisis y comportamiento del cuidado humanista, enfermeras centro de hemodiálisis sermedial sac, sede Arequipa- 2017 [tesis de especialidad]. Arequipa-Perú: Universidad nacional san Agustín de Arequipa; 2017. Available from: <http://bibliotecas.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6041/ENSvicrs.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
 22. Valdivieso A. Nivel de satisfacción del usuario y calidad de atención en el hospital regional docente “las Mercedes” nivel II-2 Chiclayo -2017 [tesis de licenciatura]. Chiclayo-Perú: Universidad señor de Sipan; 2017. 2019; Available from: <file:///E:/valdiviezo samaniego, Adriana katerin.pdf>
 23. Andamayo M., Orosco G., Torres y. Cuidado humanizado de la enfermera según la teoría de Watson, en pacientes del servicio de emergencia del hospital arzobispo Loayza Lima- 2017[tesis licenciatura]. Lima - Perú: universidad Cayetano Heredia; 2017. available from: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3532/cuidado_andamayo_maria.pdf?sequence=1&isallowed=y
 24. Cobos V., Genovesi G. Percepción del paciente con insuficiencia renal crónica en relación a tratamiento de hemodiálisis del hospital Dr. Abel Gilbert Poton Guayaquil-2018[tesis de licenciatura]. Guayaquil -Ecuador: universidad de Guayaquil; 2018 available from: <http://repositorio.unan.edu.ni/2986/1/5624.pdf>
 25. Santa María N., Percepción del cuidado de enfermería del sujeto de cuidado y de enfermería en una institución de salud. Colombia - 2018[tesis de

- magister].universidad nacional de colombia;2018.disponible :<http://bdigital.unal.edu.co/70301/2/nardasantamar%c3%ada.2018.pdf>
26. Juárez M“. Calidad del cuidado humanizado del profesional de enfermería según percepción de los pacientes, en la unidad de quimioterapia ambulatoria, hospital de la amistad Perú-corea II “santa rosa-Piura” enero - 2019[tesis licenciatura].Piura-Perú: universidad nacional de Piura; 2019. available from: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/unp/1621/enf-jua-alv-2019.pdf?sequence=1&isallowed=y>
27. Arango J. Cuidado humano dado al paciente renal con tratamiento sustitutivo por los profesionales de enfermería en la unidad de diálisis Juan Pablo II, distrito sanitario no 5 municipio libertador, Caracas. durante el segundo semestre del año 2007Caracas- 2008 [tesis de licenciatura].Caracas – Venezuela: universidad central de Venezuela; 2008. <http://saber.ucv.ve/bitstream/123456789/4608/1/Cuidado%20humano%20al%20paciente%20renal.pdf>
28. Inca M., Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado del equipo de enfermería de centro quirúrgico de la clínica internacional sede San Borja -2017[tesis de especialista].Lima - Perú: universidad nacional mayor de San Marcos;2017. disponible from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6473/inca_sm.pdf;jsessionid=c04ee91bb925614dff87168b41ba5ba?sequence=1

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: Cuidado Humanizado que brinda la Enfermera en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima – 2020								
VARIABLE	Tipo de variable	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALORES FINALES	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
cuidado Humanizado que brinda la Enfermera en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima – 2020	Cualitativa	El cuidado humanizado es un proceso que permite que la enfermera brinde a los pacientes con tratamientos de hemodiálisis en dimensiones en apoyo emocional , la empatía, confianza que una persona ofrece a otra, la proactividad se refiere a la responsabilidad de cosas sucedan, las características de las enfermeras de tener un conocimiento técnico ,científico , como persona, única, Priorizar al ser cuidado a Cada paciente es único y por tanto sus pensamientos y actitudes también es por esto que la enfermera del servicio de hemodiálisis debe de tratar a los pacientes como seres únicos, priorizar cuidados, atender a cada uno de los llamados que se transforma en una actitud	El cuidado humanizado es un proceso que permite que la enfermera brinde a los pacientes con tratamiento de hemodiálisis en dimensiones en apoyo emocional ,características de las enfermeras priorizar al ser cuidado y serán medidas en una escala de Likert la cual será evaluado por medio de cuestionario percepción de Comportamientos de cuidado humanizado de enfermería (PCHE) de María Rosario Inca Serna en el año 2017.	Apoyo Emocional	- Dar confianza - Dar buen trato - Dar tranquilidad - Hacer sentir bien - Individual	1, 2, 3, 4, 5	Categoría Favorable Medianamente Favorable Desfavorable	11-22 6-10 1-5
				Proactividad	-Identificación -Respuestas -Explicación -Información -Atención Oportuna	6, 7, 8, 9, 10		
				Características de la Enfermería	-Ser amable - Ser eficiente - Ser cordial - Ser atenta -Brinda apoyo moral -Solidaria	11, 12, 13, 14, 15, 16		
				Priorizar al ser cuidado	- Respeto por la intimidad - Respetar decisión - Llamar por el nombre - Preocupación por la persona -respetu su intimidad - Prioriza a la persona	17, 18, 19, 20, 21, 22		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

El presente cuestionario tiene como objetivo analizar información acerca del cuidado humanizado que brinda la enfermera en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en el hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen, lima - 2020” Para lo cual se le solicita a responder a las preguntas que se ha formulado, expresándole que es de carácter anónimo y confidencia. Agradezco anticipadamente su colaboración y disposición, solicitándole la mayor sinceridad en sus respuestas.

I. Datos generales

Edad:

Sexo: 1 Masculino () 2. Femenino ()

Grado de instrucción: 1. Analfabeto () 2. Primaria () 3. Secundaria () 4. Superior ().

Estado civil: 1. soltera () 2.casado () 3. Conviviente ()

II.- INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

S: Siempre

A: A veces

N: Nunca

Preguntas	Siempre	Algunas Veces	Nunca
APOYO EMOCIONAL			
1.- La enfermera(o) le inspira confianza			
2.- La enfermera(o) le brinda acompañamiento durante los procedimientos médicos			
3.- Las enfermeras (o) le generan tranquilidad			
4.- El cuidado de La enfermera(o) es amoroso y dedicado			
5.- La atención brindada por la enfermera(o) se fundamenta en el apoyo emocional			
PROACTIVIDAD			
6.- La enfermera(o) se identifica antes de realizarle los cuidados			
7.- La enfermera(o) responde a sus preguntas dudas e inquietudes			
8.- La enfermera(o) da instrucciones sobre su cuidado			
9.- La información que brinda la enfermera(o) contribuye en la toma de decisiones			
10.- La enfermera(o) lo anima para que llame si tiene problemas			
CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMERA			
11.- La enfermera(o) hace empatía con usted			
12.- Las enfermeras(o) son amables en el trato que le brindan			
13.- Las enfermeras(o) son eficientes en el desempeño de sus tareas			
14.- Las enfermeras(o) son claras al comunicarse con usted en el desempeño de sus tareas			
15.- La enfermera(o) le brinda estímulos positivo			
16.- El cuidado que la enfermera(o) le brinda es comprometido y solidario			
PRIORIZA AL SER CUIDADO			
17.- La enfermera(o) se muestra respetuosa			
18.- La enfermera(o) lo pone en primer lugar			
19.- La enfermera(o) lo llama por su nombre			
20.- La enfermera(o) respeta sus decisiones			
21.- La enfermera(o) respeta su intimidad			
22.- La enfermera(o) prioriza ante cualquier eventualidad primero a la persona			

Preguntas	Siempre	Algunas Veces	Nunca
APOYO EMOCIONAL			
1.- La enfermera(o) le inspira confianza			
2.- La enfermera(o) le brinda acompañamiento durante los procedimientos médicos			
3.- Las enfermeras (o) le generan tranquilidad			
4.- El cuidado de La enfermera(o) es amoroso y dedicado			
5.- La atención brindada por la enfermera(o) se fundamenta en el apoyo emocional			
PROACTIVIDAD			
6.- La enfermera(o) se identifica antes de realizarle los cuidados			
7.- La enfermera(o) responde a sus preguntas dudas e inquietudes			
8.- La enfermera(o) da instrucciones sobre su cuidado			
9.- La información que brinda la enfermera(o) contribuye en la toma de decisiones			
10.- La enfermera(o) lo anima para que llame si tiene problemas			
CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMERA			
11.- La enfermera(o) hace empatía con usted			
12.- Las enfermeras(o) son amables en el trato que le brindan			
13.- Las enfermeras(o) son eficientes en el desempeño de sus tareas			
14.- Las enfermeras(o) son claras al comunicarse con usted en el desempeño de sus tareas			
15.- La enfermera(o) le brinda estímulos positivo			
16.- El cuidado que la enfermera(o) le brinda es comprometido y solidario			
PRIORIZA AL SER CUIDADO			
17.- La enfermera(o) se muestra respetuosa			
18.- La enfermera(o) lo pone en primer lugar			
19.- La enfermera(o) lo llama por su nombre			
20.- La enfermera(o) respeta sus decisiones			
21.- La enfermera(o) respeta su intimidad			
22.- La enfermera(o) prioriza ante cualquier eventualidad primero a la persona			

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: cuidado humanizado que brinda la enfermera con tratamiento de hemodiálisis en el hospital nacional Guillermo almenara Irigoyen lima – 2020

Nombre de los investigadores principales:

MERI NELIDA GERONIMO ROMERO

Propósito del estudio: determinar “cuidado humanizado que brinda la enfermera en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en el hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen, lima - 2020”

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a....., coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al....., Presidente del Comité de Ética de la....., ubicada en la 4, correo electrónico:

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 20 de f Julio de 2020

Firma del participante

