



**Universidad
Norbert Wiener**

Facultad de Ciencias de la Salud

“Factores personales e institucionales relacionados al cuidado de enfermería en el servicio de hemodiálisis del hospital Luis N. Saenz en tiempos de pandemia de covid-19, 2022”

Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en Nefrología

Presentado por:

Autora: Collas Bravo, Melissa Giovanna


Código ORCID: 0000-0002-8247-1521

ASESOR: Dr. Arévalo Marcos, Rodolfo Amado

Código ORCID: 0000-0002-4633-2997

LIMA – PERÚ

2023

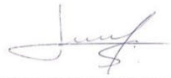
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **COLLAS BRAVO MELISSA GIOVANNA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "....."**FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES RELACIONADOS AL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL LUIS N. SAENZ EN TIEMPOS DE PANDEMIA DE COVID-19, 2022**"

Asesorado por el docente: Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos.
 DNI ... 46370194 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>..... tiene un índice de similitud de (14) (catorce) % con código __oid: __oid:14912:245358216 _____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1

COLLAS BRAVO MELISSA GIOVANNA Nombres y apellidos del Egresado

DNI: ...44339300

.....
 Firma de autor 2

DNI:



Firma

Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos.

DNI:46370194.....

Lima, ...10...de...julio..... de.....2023.....

Dedicatoria

A mi familia, por ser mi fuerza e inspiración

Agradecimiento:

A mi Universidad Norbert Wiener,

por impulsarme a conseguir las metas profesionales

A mi asesor, Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

por ser mi ayuda académica.

ASESOR:

Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

JURADO:

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Utrunco Vera
Vocal : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles

ÍNDICE

Dedicatoria.....	II
Agradecimiento.....	III

Índice general.....	IV
Resumen.....	VIII
Abstract.....	IX
1. EL PROBLEMA.....	10
1.1.Planteamiento del problema.....	10
1.2.Formulación del problema.....	13
1.2.1. Problema general.....	13
1.2.2. Problemas específicos.....	13
1.3. Objetivos de la investigación.....	15
1.3.1 Objetivo general.....	15
1.3.2 Objetivos específicos.....	15
1.4. Justificación de la investigación.....	17
1.4.1 Teórica.....	17
1.4.2 Metodológica.....	17
1.4.3 Práctica.....	18
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	18
1.5.1 Temporal.....	18

1.5.2 Espacial.....	18
1.5.3 Recursos.....	19
2. MARCO TEORICO.....	20
2.1. Antecedentes.....	20
2.2. Bases teóricas.....	25
2.3. Formulación de hipótesis.....	34
2.3.1. Hipótesis general.....	34
2.3.2. Hipótesis específicas.....	34
3. METODOLOGÍA.....	38
3.1.Método de la investigación.....	38
3.2.Enfoque de la investigación.....	38
3.3.Tipo de investigación.....	38
3.4.Diseño de la investigación.....	38
3.5.Población, muestra y muestreo.....	39
3.6.Variable y operacionalización.....	40

3.7.Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	43
3.7.1. Técnica.....	43
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	44
3.7.3. Validación.....	43
3.7.4 Confiabilidad.....	43
3.8.Procesamiento y análisis de datos.....	44
3.9.Aspectos éticos.....	48
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	49
4.1.Cronograma de actividades.....	49
4.2.Presupuesto.....	51
5. REFERENCIAS	52
ANEXOS	62
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	63
Anexo 2. Instrumentos de Recolección de Datos.....	66
Anexo 3. Consentimiento informado.....	73

Anexo 4. Informe de Turnitin.....75

Resumen

Objetivo: Determinar la relación de los factores personales e institucionales y el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022. **Metodología:** siendo un estudio de enfoque hipotético – deductivo, cuantitativo, aplicada, de nivel no experimental, correlacional, teniendo como población objetivo a 40 trabajadores de enfermería de hemodiálisis de una entidad privada, **Técnica e instrumentos de recolección de datos:** se aplicará la técnica por encuesta, por medio del cuestionarios tipo likert del autor Palomino en el año 2021 para el cuestionario de factores personales e institucionales que validaron y confiabilizaron a nivel Nacional, por otro lado el autor Almendre (42) en el año 2017 actualizó la escala “caring behaviors assessment” (CBA), **Procedimiento:** lo cual serán aplicados por vía presencial en el Hospital policial luego del permiso correspondiente, la base de datos serán procesados por el programa SPSS 25, **Análisis estadístico:** se utilizará la interpretación de tabla cruzada para la correlación de datos por medio de la prueba de correlación de Spearman para el análisis de hipótesis correspondiente, y su respectiva autorización Hospitalaria respetando los principios éticos de investigación.

Palabras claves: “Factores personales”, “institucional”, “Cuidado de Enfermería”.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between personal and institutional factors and nursing care in the Hemodialysis service in the midst of the Covid pandemic - 19, July - 2022. **Methodology:** being a study with a hypothetical approach - deductive, quantitative, applied, non-exploratory, correlational level, with 40 nursing professionals from the hemodialysis service of a private entity as the target population, **Data collection technique and instruments:** the technique (survey) will be applied to them, through the author's Likert-type questionnaires Palomino (43) in the year 2021 for the questionnaire of personal and institutional factors that validated and confirmed at the national level, on the other hand the author Almendre (42) in the year 2017 updated the scale "caring behaviors assessment" (CBA), **Procedure :** which will be applied in person at the Police Hospital after the corresponding permit, the database will be processed by the SPSS 2 program 5, **Statistical analysis:** The cross-table interpretation will be used for data correlation by means of Spearman's correlation test for the corresponding hypothesis analysis, and its respective Hospital authorization, respecting the ethical principles of research.

Keywords: "Personal factors", "institutional", "Nursing Care".

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Mundialmente la enfermedad de COVID – 19 es conocido como una insuficiencia respiratoria que afecta principalmente el pulmón, pues es la Organización mundial de Salud (OMS), lo describió como una enfermedad de un tipo de coronavirus SARS – CoV -2, afecta gravemente a las enzimas de otros órganos como el epitelio de células renales tubulares, esta asociada a la mortalidad de pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC), no obstante ya el 50% de esta población llegan a complicarse con el coronavirus, estimando que las infecciones virales ocurren entre 3.7% - 4.3% llegan a sepsis y la muerte inminente en muchos casos de pacientes que reciben hemodiálisis, que en Italia y España alcanzan el 28% (1).

Dentro del ambito de COVID – 19 o tambien pandemia epidemiológica en todo el mundo en lo que va desde el 2020, la comunidad de pacientes en tratamiento de hemodiálisis enfrenta múltiples complicaciones, y en América la prevalencia va en aumento en Estados Unidos (20%) y en américa latina y el caribe (58%), teniendo un abordaje epidemiológico de bastante rigor, representando el 13% y 6% los índices de causas de muerte en el paciente nefrológico(2).

La Organización panamericana de Salud (OPS), refiere poner en énfasis las capacitaciones a todos los profesionales de salud multidisciplinario en trasplante y diálisis que son serca de 19.3 millones de enfermeros (as) profesionales en el mundo y al frente de la pandemia (3).

En el Perú, los profesionales de enfermería son 102, 900 profesionales, de los cuales especialistas son 25, 050, para asegurar el cuidado a los pacientes con IRC en tratamiento de hemodiálisis, que demográficamente por complicaciones por COVID-19 y otros indicadores de salud y familiar, la comorbilidad nacional aumento, complicaciones como hipertensión, enfermedades cardiovasculares, cáncer y diabetes Mellitus, dejando mas de lado en menos proporción por los riesgos individuales de IRC en tratamiento de hemodiálisis (4).

Para el 2019 el incremento de estos pacientes son de 0.5 a 1.5 por cada 1000, lo cual los nefrólogos peruanos refieren que van en incremento, tanto en los que se atienden en MINSA como también seagrava el problema a nivel regional del país (5), los factores epidemiológicos en el paciente en hemodiálisis se asocian a la población mayor de 60 años, es dado por la frecuencia de anemia severa y el impacto vital del paciente en hemodiálisis (6).

El personal de enfermería en hemodiálisis enfrentan la COVID-19, principalmente en el entorno de factores que pueden ser personales, y tambien lo institucionales,influyentes en la disposición del personal, la seguridad, y todos los problemas relacionados con la capacitación, tecnologías, equipos o recursos de atención presencial y remota, que condiciona al personal sanitario, a su vez a los pacientes crónicos de la unidad de diálisis y hemodiálisis siendo un enorme cambio (7).

Una parte del cuidado que brinda los profesionales de enfermería vienen implementando el valorizado contexto sociocultural, psicológico, ambiental, y todos los sentidos del estado de la salud de los pacientes, ya que los impactos que se manejan actualmente por

COVID-19 abordando las expectativas futuras y confort de los pacientes en hemodiálisis (8,9).

El profesional enfermero especialista que realiza su cuidado dentro del ámbito del tratamiento de hemodiálisis de los pacientes de IRC, lo cual precisa dimensionar funciones entorno al conocimiento y aprendizaje, a su vez la perspectiva psicosomática por la comprensión de los pacientes generando interconsulta o enlaces de recursos por medios para condicionar modalidades de desarrollo de intervenciones de salud(10).

Por lo tanto el aborde de esta investigación es entorno a las necesidades propicias para la coyuntura de la pandemia por COVID-19, en donde la enfermería del HCPNP (Hospital Central Policia Nacional del Perú), son serca de 20 profesionales en turnos rotativos en la unidad de hemodiálisis, 3 enfermeras por turno (Mañana, tarde y noche), contando en la unidad con 15 máquinas para hemodializar, y solo en la tarde y noche dializan pacientes de COVID-19, se puede recalcar la importancia de esta investigación porque la enfermería debe intervenir en el campo del cuidado integral, no sin antes que deben enfrentar factores personales, en su propia calidad de vida, en su propia situación físico – mental y todos los procesos institucionales en acorde a nuevas estrategias y desafíos de trabajo para manejar y acompañar a los pacientes en hemodiálisis (11).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relacionan los factores personales e institucionales con el cuidado de enfermería en el servicio de hemodiálisis del Hospital Luis N. Sáenz en medio de la pandemia por COVID-19, 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cómo se relaciona el factor personal por conocimiento o experiencia / nivel académico en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis del Hospital Luis N. Sáenz en medio de la pandemia por COVID-19, 2022?

¿Cómo se relaciona el factor personal por motivación y captación en el cuidado de enfermería en el servicio de hemodiálisis del Hospital Luis N. Sáenz en medio de la pandemia por COVID-19, 2022?

¿Cómo se relaciona el factor institucional por ambiente físico de trabajo con el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis del Hospital Luis N. Sáenz en medio de la pandemia por COVID-19, 2022?

¿Cómo se relaciona el factor institucional por capacitación con el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis del Hospital Luis N. Sáenz en medio de la pandemia por COVID-19, 2022?

¿Cómo se relaciona el factor institucional por recursos materiales en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis del Hospital Luis N. Sáenz en medio de la pandemia por COVID- 19, 2022?

¿Cómo se relaciona el factor institucional por reconocimiento de los méritos personales con el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis del Hospital Luis N. Sáenz en medio de la pandemia por COVID–19, 2022?

¿Cómo se relaciona el factor institucional por dotación de personal con el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis del Hospital Luis N. Sáenz en medio de la pandemia por COVID- 19, 2022?

¿Cómo se relaciona el factor institucional por elevada demanda de atención con el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis del Hospital Luis N. Sáenz en medio de la pandemia por COVID-19, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación de los factores personales e institucionales con cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis del Hospital Luis N. Sáenz en medio de la pandemia por COVID- 19, 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación del factor personal por conocimiento o experiencia / nivel académico en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Identificar la relación del factor personal por motivación y capacitación en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Identificar la relación del factor institucional por Ambiente físico de trabajo en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Identificar la relación del factor institucional por capacitación en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Identificar la relación del factor institucional por recursos materiales en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Identificar la relación del factor institucional por reconocimiento de los méritos personales en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Identificar la relación del factor institucional por dotación de personal en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Identificar la relación del factor institucional por elevada demanda de atención en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022?

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Los fundamentos teóricos de estudios sobre información de los factores personales e institucionales aportará a los trabajadores de enfermería que atiende en hemodiálisis reconocer la trascendencia teórica científica de los diferentes estudios afines que respaldan la reestructuración del cuidado en pandemia, complementando a estos que los instrumentos de evaluación del tema el cual se aborda más el fortalecimiento de nuevas estrategias complementan los fundamentos y conocimientos nuevos.

1.4.2 Metodológica

En cumplimiento del método científico en producir un conocimiento válido al evaluar los factores personales e institucionales de enfermería profesional, que al atender pacientes del servicio de hemodiálisis con base científica es explorar lo que traspasa la especialidad desde lo académico y práctico, pero esto en relación al cuidado de enfermería al paciente en hemodiálisis, es una perspectiva que solo se conoce en el momento de la evaluación dentro del contexto pandémico, que conforme a requerimientos de salud se abordan todos los ejes en donde el profesional enfrenta a pacientes de IRC sumado a muchos momentos de emociones y sentimientos negativos durante el tratamiento y cuidado al paciente, lo cual lo convierte en un referente para los futuros estudios relacionados a esta investigación.

1.4.3 Práctica

Implica dar énfasis de la realidad del ámbito de estudio y su beneficio cuando al momento de ver en la práctica de enfermería los resultados coherentes de los factores personales e institucionales que enfrentan al atender a pacientes del servicio de hemodiálisis es relacionado al cuidado de enfermería en hemodiálisis, lo cual valora en todo momento las mejoras y estrategias en su labor y rol, y que esto sirva también para otras investigaciones a fines, porque la aceptación del profesional para sufrir cambios por la pandemia por COVID-19 lo ha llevado a reflexionar su propio conocimiento en la práctica profesional, y con ello a creado un nuevo protocolo de atención de salud en el trabajo en hemodiálisis, sirviendo los resultados a la misma institución de salud.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

En medio de coordinación con los miembros de enfermería profesional trabajador de hemodiálisis, permitirá que esta investigación se realice en el año 2022.

1.5.2 Espacial

Se realizará esta investigación gracias a los directivos del servicio de hemodiálisis hospital de las fuerzas armadas, en la provincia de Lima.

1.5.3 Recursos

Todos los recursos económicos generados en este estudio son asumidos por mi autoría.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Alaseeri, et. al. (2021), Realizaron un estudio en Arabia Saudita, con el objetivo de *“Influencia de los factores personales e institucional organizacional que se relaciona en el cuidado de enfermeras DMP en entornos clínicos de los hospitales del Ministerio de Salud (MINSA) de Hail”*, siendo un estudio descriptivo mixto (cuali – cuanti), que tuvo como población a 73 profesionales de enfermería de salas generales, pero tuvo una muestra de 52 que aceptaron ser entrevistadas con encuesta semiestructurada, aprobado por la institución, tuvieron como resultado que el 23.25% tuvieron carga laboral como factor institucional que se relaciona con la toma de desiciones en el cuidado enfermero ($p > 0.005$), mientras que los factores personales por estados físicos y psicológicos de la enfermera y los valores y creencias en la conciencia cultural de las enfermeras son el 19.14% y se relacionan con el proceso del cuidado para tomar desiciones entre enfermeras asistenciales y gestoras ($p > 0.005$) (12).

Fernández, et. al (2020), realizaron un estudio en Chile, cuyo objetivo fue *“Identificar factores institucionales y personales que afectan al desarrollo de la investigación en enfermería en su cuidado del hospital público en Chile”*, siendo una investigación cuantitativo de corte transversal con análisis descriptivo, teniendo una población de 28 enfermeras que se encuestaron por cuestionario, obteniendo como resultado que el 100% de enfermeras consideró importante la investigación en su cuidado; sin embargo tenían desconocimiento de factores institucionales, tales como el apoyo financiero (71,4%), poco tiempo para realizar investigación durante el turno (96,4%) y percepción de sobrecarga laboral (89,3%), este último aspecto, el 50% de enfermeras no

tenían productos de investigación, lo cual concluyó que la institución de salud no favorece el desarrollo investigativo como mecanismo para lograr mejorar las prácticas de cuidado, seguridad y calidad de atención, porque la relación es más con el factor personal ($r = ,786$; $p = ,000$)(13).

Oluma, Et. al. (2019) realizaron el estudio en Etiopía, su objetivo fue “*Evaluar el comportamiento del cuidado y sus factores asociados entre las enfermeras que trabajan en el hospital especializado de la Universidad de Jimma, en el suroeste de Etiopía*”, siendo un estudio descriptivo transversal de base institucional, por una población muestral de 224 enfermeras que trabajaban en el hospital especializado universitario, que fueron encuestados mediante un cuestionario autoadministrado, tuvo como resultado que la proporción global de comportamiento de cuidado de las enfermeras fue del 80,3%, que se midió principalmente en términos de la dimensión profesional-técnica (82,9%) y psicosocial (81,3%), siendo la satisfacción laboral como factor personal ($\beta = 1,12$, $p = 0,00$), y satisfacción profesional, ($\beta = 1,07$, $p = 0,00$), siendo la participación conjunta en el proceso de cuidado ($\beta = 0,58$, $p = 0,00$,) como los factores institucionales para la gestión de enfermería ($\beta = 0,85$, $p = 00$) se asociaron significativamente con el comportamiento de cuidado(14).

Villanueva, et. al. (2018), realizaron el estudio en Bolivia, su objetivo es “*Describir los factores institucionales y factores personales que dificultan al profesional de enfermería del hospital Universitario de la ciudad de Sucre para que los mismos apliquen el (PE) en el cuidado al paciente*”, siendo un estudio de tipo observacional - cuantitativo, descriptivo y transversal, la población fue de 32 enfermeros (as) del hospital (emergencias, Medicina interna, ginecoobstetricia, cirugía, hemodiálisis, y Terapia intensiva), tuvieron como resultados que el 50% del nivel medio del conocimientos,

también nivel medio para motivación (28.4%), nivel de recursos humanos en medio (24.4%), nivel de políticas institucionales en bajo (15.9%), el nivel de plan de capacitaciones sobre PE de las licenciadas de enfermería en bajo (16.8%), el nivel de recursos materiales medio (27.5%), concluyendo que los factores institucionales los registros propios de enfermería en un 50% tienen falta de formatos y protocolos de organizaciones internas, relacionado a la falta de capacitaciones e insuficiencia de personal, mientras que los factores personales por medio del conocimiento se relaciona con el nivel medio en el cuidado y aplicación del proceso enfermero (PE) en los servicios asistenciales de enfermería ($p > ,005$)(15).

Hernández, et. al. (2018), su estudio realizado en México, con objetivo “*Determinar los factores que influyen en el cuidado de enfermería perdido en pacientes hospitalizados*”, siendo estudio descriptivo - correlacional, teniendo a 71 enfermeras como población de terapia intensiva y urgencias, les aplicaron un instrumento MISSCARE que evalúa ambas variables y aprobado por el comité de ética, tuvo como resultado que el cuidado global perdido tuvo $M=7,45$ ($DE=10,74$); en su dimensión de intervenciones al cuidado a nivel básico humano $M=13,02$ ($DE=17,60$). Mientras que el factor institucional intervino en el cuidado perdido, y fue por recursos humanos $M=56,13$ ($DE=21,38$), y los factores individual personal se relacionaron con el cuidado que es perdido por los recursos humanos $r_s = 0,408$ ($p < 0,001$), también con comunicación o capacitación $r_s = 0,418$ ($p < 0,001$) en la continuidad del cuidado de enfermería (16).

A nivel Nacional

Minchán, J. (2021), realizaron la investigación en Perú – Amazonas, con objetivo de “*Determinar los factores institucionales y personales que limitan la aplicación del proceso enfermero, según percepción del profesional de enfermería*”, siendo un estudio

cuantitativo, no experimental, transversal, pues encuestó a 25 enfermeros profesionales por medio de cuestionario del autor Casafranca, teniendo como resultado que el 60% enfermeros del servicio de emergencia que pueden percibir algunos factores institucionales que limitan la aplicación del PE, mientras que un 40% que puede percibir a los factores personales, los profesionales de enfermería brindan cuidado por PE, se capacita e identifica valorando la ciencia, el cuidado humano, individual, oportuno para ser seguro al ser relacionado por estos factores personales e institucionales ($p = ,001$)(17).

Esteban, et. al.(2020), realizaron la investigación en Lima, Perú, que tiene como objetivo *“Determinar la relación entre factores personales e institucionales y la calidad de las notas de enfermería en la ficha de recuperación post- anestésica del Hospital Hipólito Unanue, Tacna – 2018”*, siendo un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal, donde la muestra poblacional fue de 20 enfermeros(as) profesionales que son de post anestesia, que fueron encuestadas por medio del cuestionario, teniendo como resultados que el 80% de los encuestados tuvieron factores personales e institucionales de nivel medio, y 78% tuvieron calidad de atención de notas de enfermería en nivel por mejorar, concluyendo que existe relación entre variables con estadística significativa de X^2 ($p = 0.000$) (18).

Polanco, A. (2019), realizó una investigación en Perú – Tacna, cuyo objetivo fue de *“Determinar los Factores Personales e Institucionales que intervienen en el Cuidado Humano de Ayuda-Confianza brindado por profesionales de enfermería en los servicios de una Clínica de la ciudad de Lima, 2017”*, siendo un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, y luego en lo poblacional fue 45 enfermeros(as) profesionales, aplicando un cuestionario y luego guía de observación, siendo sus resultados fueron que los

factores personales destacan los encuestados tuvieron 23 a 28 años (48.9%), el 82.2% solteros y mujeres (93.3%), de(1-2 años) experiencia laboral (51.1%), tienen segunda especialidad (35.6%), laborando en otras instituciones (26.7%), estando motivada la mayoría por jefatura, tuvieron satisfacción personal por entablar algunas relaciones interpersonales con pacientes atendidos; en relación a los factores institucionales al grado de dependencia de pacientes (71.1%) como la demanda continua que se relaciona con enfermera/paciente/familia ($p = ,000$)(19).

Machaca, E. (2018), realizó una investigación en Lima – Perú, con el objetivo de *“Determina la relación entre los factores personales e institucionales con la calidad del registro de los cuidados de enfermería, de un Hospital público 2017”*, siendo un estudio correlacional - descriptivo, tuvo la población de 32 enfermeros y 32 registros de enfermería de emergencias, aplicando la técnica de la encuesta, con un instrumento de lista de cotejo para la calidad del registro, y un cuestionario para medir factores personales e institucionales, siendo sus resultados que los registros que efectúa enfermería son de regular calidad (78,1%), existiendo factores personales e institucionales no favorecedores al registro (80,6%), la relación existente es lineal y significativa estadísticamente, luego es baja y directamente proporcional entre los factores personales e institucionales con la calidad para registro de cuidados $r = 0,339$ ($p < 0,05$), es decir que a mayor presencia de factores personales e institucionales, más se favorece el registro, siendo esto mayor calidad y viceversa(20).

Herrera, K. (2018), realizó una investigación en Perú – Piura, con el objetivo de *“Determinar los factores personales e institucionales que se relacionan con la aplicación del proceso de atención de enfermería en los servicios de medicina y emergencia del hospital III José Cayetano Heredia, febrero 2018”*, siendo un estudio

cuanti, no experimental, descriptivo – correlacional transversal y prospectivo, teniendo como poblacional una muestra de 36 enfermeros profesionales, siendo estos encuestados por medio de un cuestionario, teniendo como resultado que los factores que son personales se relaciona la aplicación del PAE según edad $r=0.404$ (Sig.=0.014) y tiempo de servicio $r=0.379$ (Sig.=0.022), y el factor que es institucional es relacionado con la aplicación para plan de capacitación PAE $r=0.422$ (Sig.=0.010), entonces los factores que son personales e institucionales se relacionan con PAE aplicado en mejora de edad, tiempo para servicio, y plan de capacitación en la institución (21).

2.2. Bases teóricas

Definición

El servicio de hemodiálisis tiene un potencial efecto terapéutico, ya que la literatura actual refiere que para poder abordar a la población con IRC y en tratamiento de hemodiálisis, son atendidos por pandemia de COVID – 19 son atendidos por emergencia, u otros servicios especialistas por complicaciones ligadas a la enfermedad epidemiológica, por lo que se dice que la hemodiálisis en tiempos de COVID – 19 es extendida, por lo que resolver síntomas como el exudado nasofaríngeo y cuadros respiratorios con distrés agudo y llegan al fallo multiorgánico, por lo que son mas propensos a la mortalidad, sin embargo los manejos de los servicios de unidades de cuidados intensivos permiten que estos pacientes lleguen a buen pronóstico, con una favorable evolución analítica y en lo posterior a la mejoría clínica (22).

Por eso que el manejo de hemodiálisis en tiempos de COVID – 19 forma a nivel mundial y nacional el mayor riesgo, especialmente en pacientes renales que en su condición de comorbilidad y los grupos de edad avanzada, tienen tratamiento de hemodiálisis en salas siempre colectivas, por lo que las medidas de prevención que es vista por enfermeros(as) profesionales, actuando según evolución de pacientes, por sus infecciones por SARS – CoV – 2, siempre a la vanguardia de los tratamientos y protocolos de actuación inmediata, sobre todo en proponer circuitos o mecanismos que permitan el diagnóstico – terapéuticos oportunas y sobrellevar las coordinaciones propicias con el servicio de Hemodiálisis (23).

Factores personales e institucionales de enfermería en hemodiálisis

Estos factores son todos aquellos datos de las personas profesionales de salud del servicio de hemodiálisis inherentes a su conducta, favorecen o desfavorecen determinadas acciones, sobre todo en los rasgos profesionales, características que exponen al individuo dentro de sus momentos en el desempeño del trabajo, muchas veces dirigido por la identidad del profesional, enfatizando sobre todo identificación dentro de sus labores (24). Que a nivel institucional también son los elementos relacionados con los procesos administrativos - organización tanto en el servicio asistencial y el hospitalario, que comprometen el favorecimiento o desfavorecimiento de las acciones que realiza enfermería en el servicio de hemodiálisis, ya que el proceso asistencial de salud que realizan diariamente necesitan respaldo de su ambiente tanto físico en el trabajo, como la capacitación y recursos dirigidos por su institución (25).

Dimensiones de los factores personales e institucionales de enfermería en hemodiálisis

Dimensión factores personales e institucionales de Enfermería en Hemodiálisis se desglosa como:

Factor personal del conocimiento o experiencia / nivel académico: cada individuo tiene su propio tiempo en su centro laboral y un nivel laboral académico por lo cual expresan mayor conocimiento, con experiencia, y con identificación organizativa de hemodiálisis, lo cual permite desarrollarse como trabajador a plenitud y seguridad de alcanzar mejoras en su desempeño asistencial(26).

Factor personal de motivación y captación: el profesional de enfermería que su actividad sistémica, planificada y permanente en el servicio de hemodiálisis, al preparar desarrollos íntegros del recurso humano, captando su proceso productivo, a su vez motivando a fortalecer sus habilidades de trabajo, condicionando al buen desempeño, satisfacción de necesidades, con vocación de servicio como autónomo y agradable en armonía con sus momentos ocupacionales (26).

Factor institucional de ambiente físico para el trabajo: refiere al medio básico ambiental (ya sean local sucio, las temperaturas ya sean altas o bajas, con insuficiente iluminación), y la disposición considerada como inadecuada (como falta de muebles de escritorio y más carencias) terminan por dar paso a la incomodidad, la distracción y obstaculizar al profesional en su área ocupacional, por lo que necesita realizar sus actividades, como es el claro ejemplo de elaborar de anotaciones como enfermera pero es indispensable el mueble de escritorio (24).

Factor institucional de capacitación: para mejora de conocimiento es la continua capacitación, parte de que la institución le importa que la empleada de salud como trabajadora sea capacitada, responsable y este constituida por la condición de calidad, para un desempeño ocupacional apropiado, y mantenga la satisfacción en el empleo, pues es importante el elemento de cambio, transformación de su innovación como profesional, cuya atención es proporcional a los pacientes que acompaña, demuestra el sustento teórico lógico que respalda su quehacer diario (27).

Factor institucional por recursos materiales: es que la institución hace faltar el equipo de salud, o este no es el más adecuado, lo cual causa problemas al personal sanitario, la accesibilidad al material farmacológico es otro de los imprevistos que la enfermera se sobrecarga en su horario de trabajo, a veces siendo innecesaria sus esfuerzos para resolver los procesos de atención, aun en su servicio de trabajo y su actitud como profesional de enfermería en conjunto (27).

Factor institucional por reconocimiento de méritos personales: la institución sanitaria que en la necesidad de fortalecer la organización multidisciplinaria, puede no verificar la efectividad de los servicios de jefatura, las mismas por las que no asignan tareas que promuevan mejorar las habilidades en salud, y que proyectándose en una retroalimentación puede no ser propicio al desempeño del trabajador, valorando su trabajo, dando la oportunidad al empleado de participar en las metas del servicio, en el fortalecimiento de la toma de decisiones que producen posición, prestigio y un acomodado poder de bienestar laboral, porque el trabajador de salud se merece un trabajo digno que consolide la visión institucional (27).

Factor por dotación de personal profesional: el factor con mayor relevancia por lo desfavorable que sería la falta de personal profesional en los diferentes servicios de salud, donde la enfermería se recarga de atención de pacientes, porque a menos personal, también se produce saturación asistencial (actividades) dentro y fuera del servicio, sin dejar de lado la necesidad enorme sobre las anotaciones efectivamente comprensible de enfermería; y tomarse en cuenta los aspectos que caracterizan al personal insuficiente (recarga de trabajo) en el servicio de hemodiálisis, y mínimo tener el personal de enfermería una alimentación oportuna (27).

Factor institucional por elevada demanda de atención: una demanda de procesos de salud en la unidad de hemodiálisis es dinámico, combinando recursos, conocimiento y patrones de comportamiento en conjunto con la tecnología, así restaurar, mantener y promover la salud de sus profesionales asistenciales de salud a favor de la salud integral con los pacientes que se recibe en el servicio de hemodiálisis (28).

Instrumento que evalúa los factores personales e institucionales de enfermería en hemodiálisis

El instrumento que evalúa con los factores personales e institucionales determinan circunstancias que propician a que el personal de enfermería que labora en hemodiálisis, que promueven acciones de crecer profesionalmente, vivir y desenvolverse en el sistema de salud que respalda todas las acciones profesionales dentro del servicio de hemodiálisis, en el respaldo (29). Estudio se adapta dos versiones de factores personales e institucionales en enfermería pero adaptando al servicio de hemodiálisis para propósitos de esta investigación, instrumentos del autor Palomino (30), siendo este último del año 2021, el cual se direcciona a los objetivos de esta investigación.

Cuidado del profesional de enfermería en hemodiálisis

Es considerada la enfermera profesional en su contexto especialista en hemodiálisis como la primera asistencia primordial para las buenas prácticas clínicas basadas en la evidencia, ya que la enfermedad renal crónica es considerada actualmente como un problema principal sanitario por su incidencia en lo que lleva la pandemia por COVID – 19, sobre todo que a nivel mundial la prevalencia de mortalidad sobrecarga al personal de salud en general de la unidad de Hemodiálisis, por eso es necesario los modelos,

teorías, y taxonomías que le permiten al profesional de enfermería ampliar visiones, profundizar estrategias de trabajo, abarcando la viabilidad de las atenciones de excelencia para manejar mejor las exigencias de las necesidades de los paciente de hemodiálisis (31).

Dimensiones del Cuidado de enfermería en hemodiálisis

El cuidado de enfermería que brinda a todos sus pacientes en hemodiálisis tiene la base de la reciprocidad y calidad autentica como un proceso de conocimientos de sí mismo, en sus capacidades de resolución de necesidades y problemas de salud en los pacientes con hemodiálisis (32).

El logro de que los tratamientos sean efectivos en los pacientes con hemodiálisis es que los criterios de enfermera profesional en sus actividades, capacidades para unificar y planificar su cuidado con calidad y humanidad holística (33), por eso se definen las siguientes dimensiones de la conducta del cuidado por parte de enfermería en su comportamiento y desenvolvimiento en el servicio de hemodiálisis:

- Humanismo / /fe - esperanza/sensibilidad: cuando el cuidado es humano respetando la creencias y costumbre de los factores socioculturales del paciente en Hemodiálisis(34)
- Ayuda/confianza: sobre todo para que el paciente exprese sus sentimientos y emociones durante su cuidado(35).

- Expresión de sentimientos positivos / negativos: la liberación de pensamientos del paciente ante la negatividad o mal momento expresado en palabras para su comprensión(36).
- Enseñanza/aprendizaje: toda información de prevención y promoción que garantice su comprensión ya sea de su estado de salud, como de los procedimientos que enfrenta en el proceso de tratamiento en hemodiálisis(36)
- Soporte/protección/ambiente: las situaciones que promueven la escucha activa frente a sus expresiones, brindándole un ambiente adecuado, propiciando a que las necesidades de dolor o malestar sean rápidamente atendidas en pre, intra y post hemodiálisis(37).
- Asistencia en las necesidades humanas: atendiendo las situaciones médicas y no médicas(37).

Instrumento que evalúa el cuidado del profesional de enfermería en hemodiálisis

Para evaluar el cuidado enfermero en su comportamiento y desenvolvimiento profesional, es cuando los indicadores de calidad para la práctica considera la perspectiva, holística, la percepción al paciente como un ente en constante cambio, por lo que los impactos en las necesidades del paciente cuidado, por lo que es necesario contar con la herramienta precisa para percibir el comportamiento de cuidar por las profesionales de enfermería dentro de su práctica clínica, en mejora de los procesos de calidad y calidez, por eso el autor Morales (38), que en el año 2017 realizó un cuestionario que evalúa este proceso de la conducta del cuidado de enfermería asistencial, pero actualizado en el Perú por el autor Almendre (39).

Teoría de enfermería

La teoría de la filosofía de la autora Patricia Benner, refiere el cuidado de enfermería en la Fenomenología, lo cual implica una perspectiva de captar una experiencia vivida, subjetiva, exploratoria desde la conciencia de lo que se tiene hasta el razonamiento para analizar la exposición lógica, y descubrir una nueva naturaleza de comprensión humano para desarrollar habilidades innovadoras para el cuidado; esta hermeneútica filosófica de su teoría en sus 5 niveles de competencias (principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto) de la enfermera para adquirir habilidades, le hacen desarrollar el nuevo conocimiento, para transportarlos a su práctica profesional, y el cuidado que sale de la importancia de la educación en enfermería hace que su enfoque interpretativo se caracterice por ser universal, sin ser limitado por los factores (40).

Aquellos factores que pueden ser externos e internos dados en la práctica de enfermería profesional son también considerados diversidad, por las características del ser humano en las diferentes partes del mundo, lo que significa la hermenéutica fenomenológica de esta filosofía de Benner, pero la enfermera profesional que aplica esta teoría, puede tener la facilidad de saber como actuar posturalmente frente al nuevo cuidado hacia las personas, con un conocimiento adquirido desde la realidad que vive, para formar sus habilidades y destrezas bajo los aspectos enfocados a la mejora y el bienestar del paciente (41).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre factores personales e institucionales y el cuidado de Enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022

Ho: No existe relación significativa entre factores personales e institucionales y el cuidado de Enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación significativa entre el factor personal por conocimiento o experiencia / nivel académico y el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022

Ho: No existe relación significativa entre el factor personal por conocimiento o experiencia / nivel académico y el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022

Hi: Existe relación significativa entre el factor personal por motivación en capacitación y el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el factor personal por motivación en capacitación y el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el factor institucional por ambiente físico de trabajo y el cuidado de Enfermería en el servicio de hemodiálisis en medio la pandemia por COVID-19, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el factor institucional por ambiente físico de trabajo y el cuidado de Enfermería en el servicio de hemodiálisis en medio la pandemia por COVID-19, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el factor institucional por capacitación y el cuidado de Enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el factor institucional por capacitación y el cuidado de Enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el factor institucional por recursos materiales y el cuidado de Enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el factor institucional por recursos materiales y el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el factor institucional por reconocimiento de los méritos personales y el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el factor institucional por reconocimiento de los méritos personales y el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el factor institucional por dotación de personal y el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el factor institucional por dotación de personal y el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022

Hi: Existe relación significativa entre el factor institucional por elevada demanda de atención y el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el factor institucional por elevada demanda de atención y el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por COVID-19, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El presente estudio utilizará el método hipotético – deductivo. El autor Sánchez (42), es generar hipótesis hacia un echo observable, lo cual motive la indagación y fomente la comprensión fenomenológica de explicar el origen o las causas que se genera en la predicción o deducción en las teorías identificadas.

3.2. Enfoque de investigación

El enfoque que se empleará en este estudio será el cuantitativo. Así, el autor Sánchez (42), también define que es un sentido laxo del origen del ratreo cuantificado en la medición de la fenomenología del estudio, cuantificando los hechos y experiencia concreta.

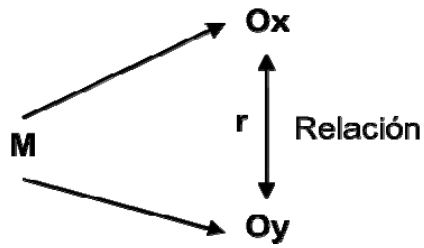
3.3. Tipo de investigación

El tipo será aplicada en esta investigación. Pues el autor Sánchez (42), define a cuantificación aplicada como un tipo de metodología que permite la función de ver la naturaleza del fenómeno que se pretende estudiar, siguiendo el propósito de cronicidad rápida y de criterio rígido.

3.4. Diseño de investigación

El diseño de este estudio, es No experimental,

El autor Hernández (43), define que es una implementación sin manipular lo que son las variables, sus fenómenos o lo que ocurre con las mismas, y bajo esto, el nivel correlacional de corte transversal permite ver que estas variables se entrelacen bajo que dirección toma cada variable y su medición sea en tiempo único bajo su contexto de causalidad. Por eso se interpreta así:



Donde:

M= profesionales de enfermería

Ox= **Factores personales e institucionales**

OY=Cuidado de enfermería

r= Relación

3.5. Población, muestra y muestreo

La población se define como la totalidad de un fenómeno de estudio si de cuantificación se promueve, pero la muestra es una parte representativa de esta población, definida por el autor Tamayo (44).

En este estudio contará con una población de 40 enfermeros (as) profesional de la unidad de hemodiálisis de una entidad privada.

Inclusión (criterios):

- Enfermeras profesionales y especialistas que laboran en la unidad de hemodiálisis de una entidad Hospitalaria de la Policía, durante los años de pandemia por COVID-19 del 2022.
- Enfermeras (os) profesionales que desean participar, y firman el consentimiento informado de esta investigación.

Exclusión (criterios):

- Otros trabajadores de salud, no son de la unidad de hemodiálisis.
- Profesionales de enfermería que no desean ser encuestadas.

En esta investigación no se realizará muestra o muestreo porque se pretende contar con la totalidad de población de estudio, por ser una cantidad menor.

3.6. Variables y Operacionalización

3.6.1. Variable de estudio

Variable independiente: Factores personales e institucionales

Definición operacional

Evaluación de características que representa los factores personales e institucionales del profesional enfermero (a) en el servicio de hemodiálisis de un centro Hospitalario PNP, por medio de un cuestionario modificado, que identifica la edad, la motivación, el ambiente físico, la capacitación, los recursos materiales, el reconocimiento, la dotación personal, demanda de atención, bajo la calificación de bueno, regular y malo.

Operacionalización

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Factor personal por conocimiento	• Edad.		

o Experiencia / Nivel Académico.	<ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Tiempo de Trabajo • Años del ejercicio profesional • Promedio de pacientes • Conocimiento profesional • Experiencia profesional 	Cualitativo Ordinal	<p>Bueno</p> <p>88 – 130 puntos</p> <p>Regular</p> <p>44 – 87 puntos</p> <p>Malo</p> <p>26 – 43 puntos</p>	
Factor personal por motivación y captación	<ul style="list-style-type: none"> • Supervisión • Control normativo de personal • Desembolvimiento 			
Factores institucional por ambiente Físico del Trabajo	<ul style="list-style-type: none"> • Turnos • Actividades y procedimiento • Servicio de calidad profesional. 			
Factores institucional por capacitación	<ul style="list-style-type: none"> • Eventos de actualización en mejora del conocimiento 			

Factores institucional por recursos materiales	<ul style="list-style-type: none"> • Material para anotaciones y SOAPIE. 		
Factores institucional por dotación de personal profesional	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar notas de enfermería. 		
Factores institucional por reconocimiento de los méritos personales	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento de jefatura y bono. 		
Factores institucional por elevada demanda de atención	<ul style="list-style-type: none"> • Complicaciones del paciente. 		

Variable dependiente: Cuidado de Enfermería

Definición operacional de la variable Cuidado de Enfermería: valorar la percepción del cuidado que brinda enfermería profesional a los pacientes de hemodiálisis de un centro privado, por medio de un cuestionario actualizado por el autor Portillo (45), que identifica el humanismo y fe, la esperanza y sensibilidad, la ayuda y confianza, los pensamientos en positivo y negativo, enseñanza y aprendizaje, soporte y protección y la asistencias a las necesidades humanas, bajo la calificación de deficiente, moderado y óptimo.

Operacionalización

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Humanismo / /fe - esperanza/sensibilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Benevolencia • Universalidad 	Ordinal	Deficiente 63 – 147 puntos Moderado 148 – 231 puntos Óptimo 232 – 315 puntos
Ayuda/confianza	<ul style="list-style-type: none"> • Autodirección 	Ordinal	
Expresión de sentimientos positivos/negativos	<ul style="list-style-type: none"> • Estimulación 	Ordinal	
Enseñanza/aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> • Hedonismo • Logro 	Ordinal	
Soporte/protección/ambiente	<ul style="list-style-type: none"> • Poder • Seguridad 	Ordinal	
Asistencia en las necesidades humanas	<ul style="list-style-type: none"> • Conformidad • Tradición 	Ordinal	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la técnica en este estudio será la encuesta para recolectar tanto los datos sobre los factores personales e institucionales de enfermería como para el cuidado realizado de enfermería.

3.7.2. Descripción de los instrumentos

Cuestionario de Factores personales e institucionales:

Se utilizará el instrumento denominado cuestionario tipo escala de likert **del autor Palomino** (30) realizado en el Perú en el año 2021, que consta de 26 ítems, teniendo por de ítems para la respuesta (1 punto) totalmente de acuerdo, (2 puntos) de acuerdo, (3 puntos) ni de acuerdo ni en desacuerdo, (4 puntos) en desacuerdo, (5 puntos) totalmente en desacuerdo (ver anexo 2), se agrupa en las 8 siguientes dimensiones: Factor personal por conocimiento o Experiencia / Nivel Académico (del 1 a 9) con respuestas dicotómicas del 1 al 5; después del 6 ítems son respuestas politómicas, el Factor personal por motivación y captación (del 10 al 12), Factores institucional por ambiente Físico del Trabajo (del ítems 13 al 16), Factores institucional por capacitación (solo el ítems 17), Factores institucional por recursos materiales (el ítems 18 y 19), Factores institucional por dotación de personal profesional (del ítems 20 al 22), Factores institucional por reconocimiento de los méritos personales (el ítems 23 y 24), Factores institucional por elevada demanda de atención (el ítems 25 y 26). El puntaje global de escala final para los factores personales e institucionales son de termino bueno (de 88 – 130 puntos), regular (de 44 – 87 puntos), y malo (de 26 – 43 puntos).

Cuestionario Cuidado de Enfermería

Se utilizará el instrumento cuestionario tipo likert, que tuvo como **autor original Cronin Harrison (1988)** que catalogó la escala como **Herramienta Caring Behaviors Assesment Tool (CBA)** en el español como marco de la conducta del cuidado de enfermería asistencial, sin embargo en el 2014 las peruanas Puma y

Pandia (46) lo adaptaron al Perú, y a sido nuevamente actualizado por el autor Almendre (39) en el 2017, contando con 63 ítems, tiene 5 dimensiones, que son humanismo / fe - esperanza/sensibilidad del ítems (1 al 16), Ayuda/confianza (ítem 17 al 26), Expresión de sentimientos positivos/negativos (ítem 28 - 31), Enseñanza/aprendizaje (ítem 32 - 39), Soporte/protección/ambiente (ítems 40 - 51), Asistencia en las necesidades humanas(ítems 52 y 63); Con un puntaje global para el cuidado de enfermería evaluado de deficiente (63 – 147 puntos), moderado (148 – 231 puntos), y óptimo (232 – 315 puntos).

3.7.3. Validación de los instrumentos

Cuestionario de Factores personales e institucionales:

La validez del cuestionario del autor Palomino (30) en el año 2021, para factores personales e institucionales tuvo una validez por 5 expertos que rectificaron con puntajes sumatorios y que por interpretación de la prueba V de Aiken tuvo el valor de 1, lo cual lo califica al 97% como válido para ser aplicable (vease en el anexo 5).

Cuestionario Cuidado de Enfermería

La validez de la escala Caring Behaviors Assesment Tool (CBA) tuvo una validez actualizada por 4 expertos del 100% de aceptabilidad (vease en el anexo 5) por el autor Almendre (39) en el 2017.

3.7.4. Confiabilidad de los instrumentos

Cuestionario de Factores personales e institucionales:

La confiabilidad del cuestionario del autor Palomino (30) en el año 2021, para factores personales e institucionales tuvo una confiabilidad por un alfa de cronbach de 0.779 siendo confiable (vease en el anexo 5).

Cuestionario Cuidado de Enfermería

La validez de la escala Caring Behaviors Assessment Tool (CBA) tuvo una confiabilidad actualizada por el autor Almendre (39) en el 2017, (vease en el anexo 5) por un alfa de cronbach de 0.93, lo cual mayor de la estandarización de 0.6 es instrumento confiable para ser aplicado.

3.8 Procesamiento y análisis de datos

- **Autorización y Coordinación previas para la recolección de datos**

Se coordino con la entidad Hospitalaria de la Policia, para la presentación del protocolo de permiso, a nombre del Director del centro hospitalario y jefatura de enfermería, lo cual me responderá con el documento oficial para dar inicio a mis encuestas en el 2022.

- **Aplicación de los instrumentos (s) de recolección de datos**

Serán recolectados los datos, y por el método presencial en el servicio de hemodiálisis en turnos diferentes (mañana, tarde y noche) de los profesionales de enfermería asistencial, teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad del servicio de hematología, utilizando un tiempo de 20 minutos por persona para encuestarlos según su cronograma entregado por la jefatura de enfermería, y la ayuda de ese padrón poder contabilizar y mantener la encuesta a la población total de profesionales de enfermería.

- **Métodos de análisis estadístico**

Luego de recolectar los datos en el servicio de hemodiálisis, serán registrados estos datos en Excel, para luego ser trasladados al programa de base SPSS versión 25.0, que posterior se realizará el análisis estadístico; bajo ese análisis se considerará aplicar la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov, y dependiendo de su resultado se decidirá por la prueba Rho de Spearman o Pearson para la respectiva prueba de hipótesis correspondiente a esta investigación, y así llegar a los resultados que se redactarán las interpretaciones por variable para luego sacar resultados en tablas de contingencia y cruzadas.

3.9. Aspectos éticos

En este estudio se pretende considerar el código de ética vigente de la Universidad particular Norbert Wiener, donde se origina la gestión de permisos, y bajo su normativa desde el 2018 en adelante, se estipula en el capítulo III los 7 principios de investigación (en proteger a la persona y su diversidad en lo sociocultural, el consentimiento que es informado - expreso, un cuidado medio ambiental, en responsable divulgación investigativa, en respeto a la normativa nacional e internacional, rigor de sentido honesto científico), y bajo este capítulo encontrans el IV, por artículo 8, que considera la normativa Vancouver para ciencias de la Salud, y el programa TURNITIN evaluadordel nivel de copia o plagio investigativo.

Así mismo, en esta línea investigativo se considera los principios éticos y bioéticos en salud (47), considerando lo siguiente:

1. Autonomía: bajo el respeto al deseo y desiciones de cada participante de esta investigación, por medio de la aceptación del consentimiento informado.
2. Beneficiencia:manteniendo elbeneficio bajo el estandar de cáalidad de salvaguardar los derechos del encuestado.
3. No maleficiencia: sin someter a ninguna índole de daño o riesgo.
4. Justicia: se actuará sin conflicto de interés y equidad con cada participante porque la aplicación de los instrumentos es cordial, voluntaria y sin ninguna índole de discriminación.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Actividades	Año	2020				2021								2022				
	Mes	O	O	O	N	F	F	F	M	M	Ma	J	J	A	A	A	M	Jul
	Día	1	17	19	20	3	6	18	4	18	6	7	8	10	17	24	1	5
INICIO																		
Redacta Título																		
Esquematiza proyecto investigativo																		
Verificación de elementos de proyecto																		
Objetivos investigativos																		
Justificación investigativa: teórica, práctica y metodológica																		
DESARROLLO																		
Revisión de los normas bibliográficas																		

Elaboración y revisión de marco teórico: antecedentes																	
Base teórica completada																	
Elaboración de hipótesis																	
Se elabora capítulo de metodología																	
Se elabora aspectos administrativos																	
Se presenta proyecto de investigación																	
CIERRE																	
Se evalúa borrador de proyecto de tesis																	
Se Revisa y corrige el proyecto de tesis																	
Transcripción y entrega de proyecto de tesis																	
Sustentación de proyecto de tesis																	

Observación: Se destina 6 a 8 horas semanales y entre 2 horas diarias para realizar esta investigación.

4.2. Presupuesto

POTENCIALES HUMANOS	RECURSOS HUMANOS		
	Asesorías	1	1100
	Técnicos en digitaciones	1	48
	Encuestador	0	0
RECURSOS MATERIALES	MATERIAL BIBLIOGRÁFICO		
	Textos	10	30
	Internet	490 h.	490
	Otros: revistas de internet	60	60
	MATERIAL DE IMPRESIÓN		
	Impresión y copia	100	100
	SERVICIOS		
Comunicaciones (videollamadas, teleconsulta).	50	300	
Movilidad y Viáticos	15	150	
Imprevistos	10	218.5	
Total, costo		2496.5	
RECURSOS FINANCIEROS	Será autofinanciado todo el proyecto		

Fuente: Elaboración propia

5. REFERENCIAS

1. Hidalgo M., Andreu M., Moreno C. COVID-19 en el enfermo renal. Revisión breve. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2020;23(2):122–31. Disponible en: <https://doi.org/10.37551/S2254-28842020013>
2. Gonzalez M. Rosa G, Ferreiro A. El Registro Latinoamericano de Diálisis y Trasplante Renal: la importancia del desarrollo de los registros nacionales en Latinoamérica. *Nefrol Latinoam* [Internet]. 2017;14(1):12–21. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2444903216300051>
3. Fuentes G.. Enfermería y COVID-19: reconocimiento de la profesión en tiempos de adversidad. *Rev Colomb Enfermería* [Internet]. 2020;19(1):1–4. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7396850>
4. Carhuavilca D, Sánchez A. Perú: factores de riesgo asociados a complicaciones por COVID - 19, ENDES 2018 - 2019 [Internet]. Perú; 2019. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1738/libro.pdf
5. Herrera P, Atamari N, Flores V. Número de nefrólogos, servicios de hemodiálisis y tendencia de la prevalencia de enfermedad renal crónica en el Ministerio de Salud de Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2019;36(1):62. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpmesp/2019.v36n1/62-67/>
6. Huauya C, Palacios AM, Benites VA. Factores epidemiológicos asociados a la referencia temprana al nefrólogo para hemodiálisis crónica en pacientes de un Hospital Público de Perú. *Rev Nefrol Dial Traspl* [Internet]. 2018;38(2):126–33. Disponible en: <https://www.revistarenal.org.ar/index.php/rndt/article/view/312/335>

7. Romero A., Sevillano A, Cardador C. Factores asociados a la satisfacción del paciente en diálisis. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2019;22(2):112–23. Disponible en: https://www.revistasden.org/files/Revistas_268_222104730.pdf
8. Méndez N, Rodríguez V, Orellana A, Valenzuela S. Intervención de enfermería en la promoción de salud de las personas en hemodiálisis, una mirada desde la disciplina: Revisión integrativa. *Enfermería Cuid Humaniz* [Internet]. 2020;9(1):54–64. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062020000100054
9. Fuentetaja A., Villaverde O. Intervención psicológica en el ámbito hospitalario. *Clínica Contemp* [Internet]. 2019;10(1):1–19. Disponible en: <https://doi.org/10.5093/cc2019a2>
10. CarrilloR., Bernabé A. Mortalidad por enfermedad renal crónica en el Perú: tendencias nacionales 2003-2015. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2018;35(3):409–15. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2018.v35n3/409-415/>
11. Hernández R, Moreno MG, Cheverría S, Díaz A. Factores que influyen en el cuidado de enfermería perdido en pacientes de un hospital privado. *Rev Latino-Am Enferm* [Internet]. 2017;25(e2877):1–8. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es_0104-1169-rlae-25-e2877.pdf
12. Alaseeri R, Rajab A, Banakhar M. ¿Las diferencias personales y los factores institucionales organizacionales que influyen en la cuidado de enfermería para tomar de decisiones? Un estudio cuali - Cuanti. *Nurs Reports*[Internet]. 2021;11(3):714–27. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2039-4403/11/3/67>
13. Fernández CA, Aravena AS, Sánchez DE, Chávez V. Factores relacionados con

- enfermería investigativa en cuidados de un hospital público en Chile. Rev Aladefe [Internet].2020;10(2):19–27. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/326/factores-relacionados-con-la-investigacion-en-enfermeria-en-un-hospital-publico-en-chile/>
14. Oluma A, Abadiga M. Comportamiento de cuidado y factores asociados entre las enfermeras que trabajan en el Hospital Especializado de la Universidad de Jimma, Oromia, Suroeste de Etiopía, 2019. BMC Nurs [Internet].2020;19(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32210736/>
 15. Villanueva M, Escalier JP. Factores que dificultan la aplicación del proceso enfermero en el Hospital Universitario de Sucre. Rev Ciencia, Tecnol e Innovación [Internet]. 2018;16(18):45–56. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rcti/v16n18/a05v16n18.pdf>
 16. Hernández R, Guadalupe M, Cheverría S, Díaz A. Factores que influyen en el cuidado de enfermería perdido en pacientes de un hospital privado. Rev Latino-Am Enferm [Internet]. 2018;25(e2877):1–8. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es_0104-1169-rlae-25-e2877.pdf
 17. Cruz J. Factores institucionales y personales que limitan la aplicación del proceso enfermero según percepción del profesional de enfermería. Servicio Emergencia, Hospital II-1 ESSALUD – Bagua Grande - Amazonas, 2019 [Tesis para optar el grado de segunda especialidad en Emergencia y Desastre con mención en Cuidados Hospitalarios]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021 Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9743>
 18. Esteban KG, Feliciano CM. Factores personales e institucionales y la calidad de las notas de enfermería en la ficha de recuperación post-anestésica del HHUT – 2018 [Tesis para optar el grado de Segunda especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020.

Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4099>

19. PolancoAS. Factores personales e institucionales valorados en el “Cuidado Humano de Ayuda – Confianza” brindado por profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización en una clínica de Lima [Tesis para optar el grado de Maestro en Gestión del cuidado en Enfermería] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7107/Factores_PolancoVillar_roel_Amparo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Machaca E. Factores personales e institucionales relacionados a la calidad de registros de enfermería en emergencia de un hospital público. 2017 [Tesis para optar el grado de Especialista en Enfermería en Emergencia y Desastres] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7848/Machaca_h_e_-_Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Herrera K. Factores personales e institucionales relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería en los servicios de medicina y emergencia del Hospital III José Cayetano Heredia, Febrero 2018 [Tesis para optar el grado de Licenciada de Enfermería] Piura: Universidad Nacional de Piura; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1146/CIE-HER-MAJ-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Valga F, Vega N, Monzón T, González F, Santana A, Baamonde E, et al. Papel de la hemodiálisis extendida en COVID-19: a propósito de un caso. Nefrología [Internet]. 2020;40(4):487–90. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-papel-hemodialisis-extendida-covid-19-proposito-articulo-S0211699520300771>
23. Arenas MD, Villar J, González C, Cao H, Collado S, Crespo M, et al. Manejo de

- la epidemia por coronavirus SARS-CoV-2 (Covid 19) en unidades de hemodiálisis. J Pre-proof [Internet]. 2020;9(7):1–20. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/contenidos/pdf/710>.
24. Regalado NR. Factores personales e institucionales que influyen en el llenado de notas de enfermería del servicio de emergencia - Hospital Ramos Guardia Huaraz - 2014 [Tesis para optar el grado de Segunda Especialidad en Emergencia y Desastres]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2016. Disponible en: [http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/18/1/NELY ROSARIO REGALADO OLIVARES - FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES NOTAS.pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/18/1/NELY%20ROSARIO%20REGALADO%20OLIVARES%20-%20FACTORES%20PERSONALES%20E%20INSTITUCIONALES%20NOTAS.pdf)
25. Quezada JS. Factores que influyen en el cuidado humanizado que brinda el personal de enfermería al paciente privado de su libertad, en los Hospitales del Minsa - 2017 [Tesis para optar el grado de Licenciada de Enfermería] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/250083265.pdf>
26. Dadzie G, Aziato L. Factores interpersonales e institucionales percibidos para el cuidado del paciente en la práctica clínica de enfermería: un estudio cualitativo de Ghana. Int J Heal Prof [Internet]. 2020;7(1):45–52. Disponible en: [https://content.sciendo.com/configurable/contentpage/journals\\$002fijhp\\$002f7\\$002f1\\$002farticle-p45.xml](https://content.sciendo.com/configurable/contentpage/journals$002fijhp$002f7$002f1$002farticle-p45.xml)
27. Casafranca R., Prudencio J., Ramírez Y. Factores institucionales y personales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - 2016 [Tesis para optar el grado de Segunda Especialidad en Enfermería en Emergencias y Desastres] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/583/Factores+institucionales>

[+y+personales+que+influyen+en+la+aplicación+del+proceso+de+atención+de+e
nfermería+en+el+Servicio+de+Emergencia+del+Hospital+Alberto+Sabogal+Solo
guren+-+2016.pdf?sequence=1](#)

28. Tuyisenge M, Umuziga P, Umutoni EC, Dushimiyimana V, Mwiseneza M, Hakizimana I, et al. Cuidado por enfermeras en hemodiálisis: exploración de los factores de desempeño en cuatro unidades de nefrología en Ruanda. Rwanda J Med Heal Sci [Internet]. 2019;2(2):178. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/333427462_Hemodialysis_care_by_nurses_exploration_of_performance_factors_at_four_nephrology_units_in_Rwanda
29. Fajardo MM. Factores que influyen en la canulación de la fistula arteriovenosa en pacientes de 35 – 55 años con insuficiencia renal crónica en relación con la duración promedio de la fistula, unidad de hemodiálisis del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen de enero – [Tesis para optar el grado de Segunda Especialidad en Nefrología] Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2017. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2029/1/Fajardo_fernandez_Maria_-_Proyecto.pdf
30. Palomino E. Factores institucionales, personales y la calidad del registro de enfermería en cuidados intensivos de un instituto pediátrico, Lima, 2021 [Tesis para optar el grado de Segunda Especialidad en Cuidados Intensivos Pediátricos] Lima: Universidad Peruana Unión; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5061>
31. Ángel ZE, Duque GA, Tovar DL. Cuidados de enfermería en el paciente con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: una revisión sistemática . Enferm Nefrol [Internet]. 2017;19(3):202–2013. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v19n3/03_revision2.pdf
32. Huaman LM. Cuidado de enfermería en enfermedad renal crónica en paciente con

- hemodiálisis. Clínica de Diálisis KUSAQ SAC, Cusco, Mayo 2018 [Tesis para optar el grado de Especialidad en Hemodiálisis] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8079/ENShuculm2.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
33. Jimenez JI. Cuidado de Enfermería en Insuficiencia Renal Crónica y Anemia, paciente del Hospital Antonio Lorena, Cusco 2017 [Tesis para optar de Segunda Especialidad en Enfermería en mención de Nefrología] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7949/ENSjipoji2.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Asencios YYC. Cuidados de enfermería durante el tratamiento de diálisis en adultos ambulatorios con diagnóstico de insuficiencia renal crónica en el grupo Servicios Médicos Integrales S.A.C. 2016 [Tesis para optar el grado de Licenciada de Enfermería] Lima: Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18348/Asencios_RY_YC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Alvarez N. Cuidados de Enfermería sobre complicaciones de las Fistulas Arteriovenosas en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco EsSalud – Cusco [Tesis para optar el grado de Segunda Especialidad en Enfermería con Mención en Nefrología] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8220/ENSalpanp2.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Nuñez M. Cuidados del licenciado en enfermería en el paciente con diagnóstico

- de síndrome nefrótico [Tesis para optar el grado de Segunda especialidad en Enfermería en Cuidado Nefrológico] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1985/SEG.ESPEC.MAGDA_RUTH_NUÑEZ_MARQUEZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y
37. Zapata J, Garcia J. El cuidado enfermero a personas que reciben tratamiento de hemodiálisis en una clínica privada en Sullana-Piura. 2017 [Tesis para optar el grado de Especialista en Cuidado de Enfermería en Nefrología] Lambayeque: Universidad nacional “Pedro Ruiz Gallo”; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/3946/BC-TES-TMP-2721.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Morales F, Hernández M, Morales M, Landeros E. Validación y estandarización del instrumento: Evaluación de los comportamientos de cuidado otorgado en enfermeras mexicanas. *Enfermería Univ* [Internet]. 2017;13(1):3–11. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1665706315000883?token=E4F532B96BA376F78622EFA7EEE5D03E7703E0E7B40D79D9CD4993F577CE2144ECD25B21BDB5E9A9925FF8AEFDE0CC22>
39. Almendre YY. Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado humanizado brindado por el profesional de enfermería, Hospital Apoyo Yunguyo, Puno - 2016 [Tesis para optar el grado de Licenciada de Enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2017. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4000/Almendre_Alberto_Yesica_Yanet.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación* [Internet].

2019;28(54):182–202.

Disponible

en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-94032019000100009&script=sci_arttext

41. Carrillo A, Martínez P, Taborda S. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2018;34(2):5. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522/358>
42. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Rev Digit Investig en Docencia Univ [Internet]. 2019;13(1):102–22. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
43. Hernández R, Mendoza CP. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa,cualitativa y mixta [Internet]. 2ª ed. McGRAW-HILL Interamericana Editores SA de CVE, editor. Mc Graw Hill. Ciudad de México: Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana R.; 2018. 736 p.
44. Tamayo M. El proceso de la Investigación científica - incluye evaluación y administración de proyectos de investigación [Internet]. 4ª ed. Grupo Noriega Editores, editor. Vol. 3. México: Limusa Editorial S. A. de C. V.; 2003. 175 p.
45. Portillo KM, Reynoso M. Valores personales y cuidado humanizado en enfermeras (os). Hospital Base Carlos Alberto Segúin Escobedo, Arequipa 2017 [Tesis para optar el grado de Licenciada de Enfermería] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5154/ENpomakm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
46. Puma LC, Pandia Humpire DM. Percepción del paciente Hospitalizado sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en los hospitales de

apoyo, Ilave y San Juan de Dios - Ayaviri, Puno 2013 [Tesis para optar el grado de Licenciada de Enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2014.

Disponible en:

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2556/Puma_Ojeda_Leyder_Carina_Pandia_Humpire_Dora_Magaly.pdf.txt?sequence=4

47. Vargas Y, Tantaleán A, Sotomayor A, Varillas, L, Tirado J, Silva A, et al. Ética en la investigación Biomédica. Rev Int Salud Matern Fetal [Internet]. 2018;3(4):23–30. Disponible en:

<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/74/84>

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p align="center">Problema General</p> <p>¿Cómo se relaciona el factor institucional por recursos materiales en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023?</p> <p align="center">Problemas Específicos</p> <p>¿Cómo se relaciona los factores personales e institucionales con el cuidado de enfermería en el servicio de hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023?</p> <p>¿Cómo se relaciona el factor personal por conocimiento o experiencia / nivel académico en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023?</p>	<p align="center">Problema General</p> <p>Determinar la relación de los factores personales e institucionales con cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023</p> <p align="center">Objetivos Específicos</p> <p>Identificar la relación del factor personal por conocimiento o experiencia / nivel académico en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023.</p> <p>Identificar la relación del factor personal por motivación y capacitación en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023.</p>	<p align="center">Hipótesis General</p> <p>Identificar la relación significativa entre los factores personales e institucionales y el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023</p> <p align="center">Hipótesis Específica</p> <p>Identificar la relación significativa entre el factor personal por conocimiento o experiencia / nivel académico en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023.</p> <p>Identificar la relación significativa entre el factor personal por motivación y capacitación en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023.</p> <p>Identificar la relación significativa entre</p>	<p align="center">Variable independiente</p> <p align="center">factores personales e institucionales</p> <p align="center">Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factor personal por conocimiento o Experiencia / Nivel Académico • Factor personal por motivación y captación • Factores institucional por ambiente Físico del Trabajo • Factores institucional por capacitación 	<p align="center">Tipo de Investigación</p> <p align="center">Cuantitativo</p> <p align="center">Método y diseño de la investigación</p> <p align="center">Descriptivo, correlacional, de corte transversal no experimental.</p> <p align="center">Población Muestra</p>

<p>¿Cómo se relaciona el factor personal por motivación y capacitación en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023?</p>	<p>Identificar la relación del factor institucional por Ambiente físico de trabajo en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023.</p>	<p>el factor institucional por Ambiente físico de trabajo en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Factores institucional por recursos materiales 	<p>La población de estudio son 40 profesionales de enfermería del servicio de hemodiálisis, y con una muestra de todos los enfermeros profesionales de la unidad de hemodiálisis de un centro privado, que serán seleccionados por conveniencia con el método no probabilístico, y aplicando criterios de inclusión.</p>
<p>¿Cómo se relaciona el factor institucional por ambiente físico de trabajo en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023?</p>	<p>Identificar la relación del factor institucional por capacitación en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023.</p>	<p>Identificar la relación del factor institucional por capacitación en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Factores institucional por dotación de personal profesional 	
<p>¿Cómo se relaciona el factor institucional por capacitación en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023?</p>	<p>Identificar la relación del factor institucional por recursos materiales en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023</p>	<p>Identificar larelación significativa entre el factor institucional por recursos materiales en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Factores institucional por reconocimiento de los méritos personales • Factores institucional por elevada demanda de atención 	
<p>¿Cómo se relaciona el factor institucional por reconocimiento de los méritos personales en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023?</p>	<p>Identificar la relación del factor institucional por reconocimiento de los méritos personales en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023.</p>	<p>Identificar larelación significativa entre el factor institucional por reconocimiento de los méritos personales en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023</p>	<p>Variable Dependiente</p> <p>Cuidado de Enfermería</p> <p>Dimensiones</p>	
<p>¿Cómo se relaciona el factor institucional por dotación de personal en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la</p>	<p>Identificar la relación del factor institucional por dotación de personal en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023.</p>	<p>Identificar larelación significativa entre el factor institucional por dotación de personal en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Humanismo //fe - esperanza/sensibilidad • Expresión de sentimientos positivos/negativos 	
		<p>Identificar larelación significativa entre</p>		

<p>pandemia por Covid - 19, Julio - 2022?</p> <p>¿Cómo se relaciona el factor institucional por elevada demanda de atención en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023?</p>	<p>Identificar la relación del factor institucional por elevada demanda de atención en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023?</p>	<p>el factor institucional por elevada demanda de atención en el cuidado de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, 2023?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñanza/aprendizaje • Soporte/protección/ambiente • Asistencia en las necesidades humanas 	
--	--	---	---	--

**ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE
DATOS**

CUESTIONARIO FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES EN HEMODIÁLISIS

INTRODUCCIÓN

El presente instrumento pretende medir los factores personales e institucionales del profesional de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, Julio - 2022.

INVESTIGADOR(A): Lic. Enf. Melissa Giovana Collas Bravo

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta una serie de interrogantes, marque con una "X" la respuesta que Ud. considere correcta.

EJECUCIÓN:

FACTORES PERSONALES:

CONOCIMIENTO O EXPERIENCIA / NIVEL ACADÉMICO

1. Edad: de 25 a 30 años (); de 31 años a más ().
2. Sexo: Femenino (), Masculino ()
3. Tiempo de trabajo en hemodiálisis: Menor de 2 años (), mayor de 3 años ()
4. Años de ejercicio del profesional de enfermería: > de 2 años (), < de 3 años ()
5. ¿Cuál es el promedio de pacientes hospitalizados en su servicio? > 12 p. (), < 12 p. ()

LEYENDA DE CONTESTACIÓN				
Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	2	3	4	5

DIMENSIONES		RESPUESTA				
CONOCIMIENTO O EXPERIENCIA / NIVEL ACADÉMICO		1	2	3	4	5
6.	Los conocimientos teórico y práctica sobre las actuaciones de enfermería en hemodiálisis que Ud. realizó fueron en análisis de las historias clínicas del servicio de hemodiálisis.					
7.	Los conocimientos sobre las actuaciones de enfermería en hemodiálisis que Ud. realizó fueron las clases - exposición o					

	capacitación sobre los principales diagnósticos vistos en el servicio de hemodiálisis.					
8.	Los conocimientos sobre las actuaciones de enfermería en hemodiálisis que Ud. Recibió fueron las teorías y ejercicios de aplicación a la gestión del cuidado en el servicio de hemodiálisis					
9.	Según su experiencia personal Ud. considera que el momento de realizar las anotaciones de enfermería en hemodiálisis es durante el turno de trabajo					
MOTIVACIÓN – CAPTACIÓN		1	2	3	4	5
10.	La supervisión del personal de enfermería es de manera capacitante, fiscalizadora y rutinaria.					
11.	Las normas de control del personal que prevalece en su trabajo o servicio de hemodiálisis son flexible y rígido según necesidades del resto de las colegas.					
12.	Para que Ud. Se desarrollara en todas sus actividades y procedimientos de enfermería recibe observaciones de jefatura en todos los turnos de trabajo					
FACTORES INSTITUCIONALES		1	2	3	4	5
Ambiente Físico del Trabajo						
13.	Los Turnos de trabajo que Ud. realiza en el servicio de hemodiálisis es rotativo					
14.	Para que Ud. Se desarrollara en todas sus actividades y procedimientos de enfermería en hemodiálisis, revisa todas las evoluciones del paciente durante el turno de trabajo					
15.	Ud. eligió la profesión de enfermería por ser una profesión de servicio y fuente de recurso a favor de la salud en hemodiálisis y fuera de la especialidad.					
16.	Para que Ud. Se desarrollara en todas sus actividades y procedimientos de enfermería recibe dirección del servicio administrativo de enfermería durante el turno de trabajo en hemodiálisis.					
Capacitación		1	2	3	4	5
17.	Ud. Acudió a todos los eventos de actualización de los conocimientos e instrucciones que capacitan su trabajo enfermero en hemodiálisis					
Recursos materiales:		1	2	3	4	5
18.	La institución le brinda material para realizar las anotaciones de enfermería en Hemodiálisis.					
19.	Ud. Utiliza el SOAPIE para realizar sus anotaciones de Enfermería en hemodiálisis.					
Dotación de Personal Profesional:		1	2	3	4	5
20.	Ud. toma en cuenta para la elaboración de las notas de enfermería en hemodiálisis, el estado del paciente y lista de problemas					
21.	Ud. toma en cuenta para la elaboración de las notas de enfermería en hemodiálisis, la lista de problemas y notas anteriores.					

22.	Ud. toma en cuenta para la elaboración de las notas de enfermería en hemodiálisis la lista de problemas y grado de dependencia					
Reconocimiento de los Méritos Personales:		1	2	3	4	5
23.	El trabajo que Ud. Realiza en su servicio de hemodiálisis es reconocido por su Jefatura de enfermería de su servicio.					
24.	Le incentivan con bonos cuando Ud. realiza actualizaciones de protocolos y guías de atención enfermero en su servicio de hemodiálisis.					
Elevada demanda de atención:		1	2	3	4	5
25.	Si el servicio de hemodiálisis esta intenso por complicaciones de pacientes, normalmente se activan protocolos de asistencia y apoyo por técnicas de enfermería del servicio y de otros servicios libres.					
26.	Si el servicio de hemodiálisis esta intenso por complicaciones de pacientes, normalmente se activan protocolos de asistencia y apoyo por profesionales de enfermería del servicio y de otros servicios libres o menos complicados.					

Gracias por su colaboración

CUESTIONARIO

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN HEMODIÁLISIS

INTRODUCCIÓN

El presente instrumento pretende medir los Cuidados del profesional de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, Julio - 2022.

INVESTIGADOR(A): Lic. Enf. Melissa Giovana Collas Bravo

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta una serie de afirmaciones, marque con una “X” en la respuesta que Ud. considere correcta.

EJECUCIÓN:

LEYENDA DE CONTESTACIÓN				
Poca importancia	Relativamente importante	Medianamente importante	De importancia	Mucha importancia
1	2	3	4	5

ITEMS	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

22	Me presento ante el paciente cuando recién lo conozco.					
23	Acudo rápidamente al llamado del paciente.					
24	Pongo toda la atención al paciente cuando estoy asistiéndolo.					
25	Visito al paciente si es trasladado a otro servicio del hospital.					
26	Tomo la mano, hombro o mejilla, cuando necesita consuelo o darle ánimo.					
27	Las metas que me propongo ante el paciente me comprometo a cumplirlas.					
28	Animo al paciente para que pueda expresar cómo se siente.					
29	Cuando el paciente se encuentra enojado no me molesto.					
30	Ayudo al paciente a entender sus sentimientos.					
31	Cuando el paciente está pasando por un mal momento y está irritable, callado, malhumorado, no lo abandono, ni me alejo ante esta situación.					
32	Animo al paciente a que pida información sobre su enfermedad y su tratamiento.					
33	3 Respondo de manera clara las preguntas del paciente.					
34	Brindo al paciente enseñanza acerca de su enfermedad.					
35	Me aseguro de que el paciente entienda lo que se le explica.					
36	Le pregunto al paciente qué desea saber acerca de su salud/enfermedad.					
37	Ayudo al paciente a fijarse metas realistas con respecto a su salud.					
38	Ayudo a planificar junto con el paciente cómo lograr esas metas de salud.					
39	Ayudo a planificar el cuidado del paciente cuando es dado de alta.					
40	Menciono al paciente cuáles son sus expectativas del día.					
41	Entiendo cuando el paciente necesita estar solo (a).					
42	Ofrezco al paciente alternativas para estar más cómodo.					
43	Dejo la habitación del paciente limpia y ordenada después de un procedimiento.					
44	Explico al paciente las precauciones de seguridad que debe tener junto con su familia.					
45	Proporciono los medicamentos para el dolor cuando lo necesite el paciente.					
46	Animo al paciente a que haga actividades por sí mismo(a).					
47	Respeto el pudor del paciente.					
48	Antes de retirarme de la habitación, verifico junto con el paciente si tiene todo lo necesario al alcance de sus manos.					
49	Considero las necesidades espirituales del paciente.					
50	Soy gentil y alegre con el paciente.					
51	Siempre muestro al paciente mi mejor cara.					
52	Ayudo al paciente en su cuidado hasta que él pueda hacerlo por su cuenta.					
53	Tengo los suficientes conocimientos para aplicar las técnicas correctas.					

54	Sé manejar los equipos biomédicos.						
55	Proporciono el tratamiento y los medicamentos a tiempo.						
56	Mantengo informada a la familia de la evolución del paciente.						
57	Permito a los familiares que visiten al paciente las veces que sean necesarias.						
58	Vigilo el estado de salud del paciente muy de cerca.						
59	Hago sentir al paciente que puede tomar decisiones sobre su cuidado.						
60	Doy a conocer al paciente las situaciones de alarma que requieran de médicos y enfermeras.						
61	Muestro ante el paciente que entiendo cómo se siente.						
62	Ayudo a entender al paciente que sus experiencias de vida son importantes para crecer.						
63	Ayudo al paciente a sentirse bien con él mismo (a).						

Gracias por su colaboración

Anexo 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

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: “Factores personales e institucionales relacionado al cuidado del profesional de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, Julio 2022.”

Nombre de la investigadora principal:

Propósito del estudio: “Determinar la relacion de los Factores personales e institucionales en el cuidado del profesional de enfermería en el servicio de Hemodiálisis en medio de la pandemia por Covid - 19, Julio - 2022.”

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 comunicarse conmigo Lic. Enf. Collas, Melissa al celular 983387559 ,correo laydecarmen@gmail.com

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 Universidad Norbert Wiener.

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
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N° de DNI	
N° teléfono móvil	

Fecha:

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante