



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
NEFROLOGÍA**

Trabajo Académico

Rol de enfermería y grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Nefrología

Presentado por:

Autora: Lahua Melgarejo, Sonia Marlene


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2982-4460>

Asesor: Dr. Allpas Gómez, Henry Lowell

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4026-4030>

Lima – Perú

2026

 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, Sonia Marlene Lahua Melgarejo de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Nefrología**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“ROL DE ENFERMERÍA Y GRADO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO V DE UNA CLÍNICA ESPECIALIZADA DE LIMA, 2025.”** Asesorado por el docente: Dr. Allpas Gómez, Henry DNI 41112591 ORCID **ORCID: 0000-0002-4026-4030** tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código OID: **14912:569922184** 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
 SONIA MARLENE LAHUA MELGAREJO
 DNI: 47406211



Firma
 HENRY LOWELL ALLPAS GÓMEZ
 DNI: 41112591

Lima, 05 de abril de 2026

Dedicatoria:

El presente trabajo de investigación está dedicado a Dios, ya que él me permitió concluir con la especialidad de nefrología a mis dos tesoros papá, mamá una, otra manera ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo, consejos para ser una mejor persona a mis dos hermanos bellos por darme la confianza, creer en mí. A mí cuñada Luzmila y a mi mamita Benita Botín, aunque no esté físicamente con nosotros, sé desde el cielo siempre me cuida, me guía para que todo salga bien, a las pinkys, todas aquellas personas que de otra manera ha contribuido para el logro de mi objetivo.

Agradecimiento:

Primero quiero agradecer a Dios por que me dio el don de la perseverancia para alcanzar el objetivo.

A la universidad por darnos la oportunidad de ser mejores profesionales a los docentes

A mi familia que en el día a día con su presencia, respaldo y cariño me impulsan para salir adelante, además de saber que mis logros también son los suyos.

Índice

Dedicatoria:	iii
Agradecimiento	iv
Resumen.....	viii
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica	6
1.5 Delimitación de la investigación.....	7
1.5.1 Temporal.....	7
1.5.2 Espacial.....	7
1.5.3 Recursos.....	7

2. MARCO TEORICO.....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	8
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	10
2.2. Bases teóricas.....	12
2.2.1. Variable 1: Rol de Enfermería.....	12
2.2.2 Variable 2: Grado de Satisfacción del Paciente.....	16
2.3 Formulación de hipótesis.....	19
2.3.1 Hipótesis general.....	19
2.3.2 Hipótesis específicas.....	19
3. METODOLOGIA.....	20
3.1 Metodología de la investigación.....	20
3.2 Enfoque de la investigación.....	20
3.3 Tipo de investigación.....	20
3.4 Diseño de la investigación.....	21
3.5 Población, muestra y muestreo.....	21
3.6 Variable y operacionalización.....	24
3.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7.1 Técnica.....	27
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	27
3.7.3 Validación.....	30

3.7.4 Confiabilidad	31
3.8 Procesamiento y análisis de datos	31
3.9 Aspectos éticos.....	32
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	33
4.1 Cronograma de actividades.....	33
4.2 Presupuesto	35
5. REFERENCIAS.....	36
ANEXOS	45
Anexo 1: Formulario de Consentimiento Informado (FCI).....	45
Anexo 2: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS	49
Anexo 3: Validez de los cuestionarios	53
Anexo 4: Informe del Turnitin.....	53
Anexo 5: Matriz de consistencia	54

Resumen

Introducción: La satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica (ERC) es un indicador de la calidad de la atención, que se ve influenciada por la imagen que tienen del rol profesional de enfermería. **Objetivo:** El objetivo general es establecer la asociación entre el rol de enfermería (educativo, asistencial, administrativo, investigador) y el nivel de satisfacción de los pacientes ERC estadio V en una clínica especializada de Lima en el año 2025. La pregunta de investigación trata de determinar la naturaleza de esa correlación. **Metodología:** La investigación será de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. Se tomará una muestra probabilística de 92 pacientes de una población finita de 120, por muestreo aleatorio simple. La recolección de datos se hará con la técnica de encuesta, usando dos instrumentos tipo Likert validados por juicio de expertos y confiables (Alfa de Cronbach > 0.80): el "Cuestionario sobre Percepción del Rol de Enfermería" (17 ítems) y el "Cuestionario de Grado de Satisfacción del Paciente en Hemodiálisis" (21 ítems). **Procesamiento y análisis de datos:** Para el análisis de datos se utilizará estadística descriptiva. Para la comparación de hipótesis se utilizará la prueba estadística Chi Cuadrado ($p < 0.05$), cuyos resultados se mostrarán en tablas y gráficos.

Palabras clave: Rol de la enfermera; Satisfacción del paciente; Insuficiencia Renal Crónica; Diálisis Renal; Atención de enfermería; Calidad de la atención sanitaria.

Abstract

Introduction: Patient satisfaction with chronic kidney disease (CKD) is an indicator of the quality of care, which is influenced by their perception of the nursing profession. **Objective:** The overall objective is to establish the association between the nursing role (educational, care-oriented, administrative, and research-based) and the level of satisfaction among stage V CKD patients at a specialized clinic in Lima in 2025. The research question seeks to determine the nature of this correlation. **Methodology:** This quantitative, applied, non-experimental, correlational, and cross-sectional study will employ a cross-sectional design. A probabilistic sample of 92 patients will be selected from a finite population of 120 using simple random sampling. Data collection will be conducted using a survey technique, employing two Likert-type instruments validated by expert judgment and deemed reliable (Cronbach's alpha > 0.80): the "Questionnaire on Perception of the Nursing Role" (17 items) and the "Questionnaire on Patient Satisfaction in Hemodialysis" (21 items). **Data processing and analysis:** Descriptive statistics will be used for data analysis. The Chi-square test ($p < 0.05$) will be used for hypothesis testing, and the results will be presented in tables and graphs.

Keywords: Nurse's role; Patient satisfaction; Chronic kidney disease; Renal dialysis; Nursing care; Quality of healthcare.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) estiman que la ERC afecta al 11% y 13% de la población mundial, y su proyección es una de las principales causas de mortalidad en las próximas décadas. No solo impone una carga económica a los sistemas de salud, superando los 1.2 mil millones de dólares anuales en algunos países, sino que también deteriora la calidad de vida de quienes la padecen, obligándolos a depender de terapias de reemplazo renal como la hemodiálisis (1,2).

En este contexto, el rol de enfermería es crucial, trascendiendo lo técnico para incluir la educación, el soporte emocional y la creación de una relación terapéutica, aunque factores como la sobrecarga laboral y la escasez de recursos a menudo merman la efectividad de este rol (3).

La satisfacción del paciente es un indicador fundamental de la calidad asistencial y está directamente influenciada por la atención de enfermería. Elementos como la comunicación, la empatía y la competencia técnica son determinantes para la satisfacción. Cuando estos aspectos son deficientes, la percepción de la calidad del cuidado disminuye, lo que puede llevar a la desconfianza del paciente y a una menor adherencia al tratamiento, con graves consecuencias para su salud (4)

Una problemática recurrente es la deshumanización del cuidado, donde la mecanización de los procesos y la falta de tiempo para la interacción personal hacen que los pacientes se sientan tratados de forma impersonal. Esta falta de un enfoque centrado en la persona no solo causa insatisfacción, sino que agrava la carga emocional de la ERC. Este fenómeno se origina, en gran medida, por las adversas condiciones laborales del personal de enfermería, incluyendo la escasez de personal y la falta de apoyo para manejar el estrés (5).

Como resultado, la insatisfacción con el cuidado de enfermería genera efectos adversos directos en el paciente. Una comunicación y educación insuficientes pueden derivar en un mal manejo de la dieta, la medicación y los cuidados del acceso vascular, aumentando el riesgo de complicaciones. Asimismo, una relación terapéutica débil limita la capacidad del paciente para expresar sus miedos e inquietudes, impactando negativamente en su bienestar psicológico y su habilidad para sobrellevar la enfermedad (6).

La evidencia internacional es contundente al señalar la correlación directa entre el rol de enfermería y la satisfacción del paciente. Un estudio realizado en Jordania por Mohammed Alhussin et al. (7) encontró una relación significativa entre la percepción del cuidado de enfermería y la satisfacción general de los pacientes en hemodiálisis. De manera similar, una investigación en Egipto por Helmy et al. (8) destacó que, si bien los pacientes estaban satisfechos con los aspectos técnicos del cuidado de enfermería, existían áreas de oportunidad en la comunicación y el apoyo emocional.

Estos hallazgos son consistentes con estudios de otras regiones, como el de Hreńczuk (9) en Polonia, que subraya la importancia de la empatía, la confianza y el respeto como elementos centrales de la relación terapéutica. Asimismo, la investigación de Camedda et al. (10) en Italia resalta que la formación continua y la experiencia del personal de enfermería influyen positivamente en la percepción de la calidad del cuidado. Estas investigaciones convergen en que un rol de enfermería bien desempeñado es un predictor robusto de una mayor satisfacción del paciente.

Investigaciones nacionales, como la de Saire (11), han explorado la percepción del cuidado de enfermería y la satisfacción en pacientes peruanos, encontrando niveles de satisfacción generalmente altos, pero identificando también áreas de mejora relacionadas con la infraestructura y los tiempos de espera. Sin embargo, existe una necesidad de estudios más específicos que analicen la relación directa entre las diferentes dimensiones del rol de

enfermería (asistencial, educativo, de gestión e investigación) y el grado de satisfacción del paciente en el contexto de clínicas especializadas privadas, que representan un sector en crecimiento en la oferta de servicios de hemodiálisis en el país.

En una clínica especializada en el distrito de La Victoria, Lima, se ha percibido de manera empírica una situación problemática que refleja esta dinámica. Los pacientes, si bien reconocen la competencia técnica del personal de enfermería, a menudo expresan sentimientos de insatisfacción relacionados con la falta de tiempo para la comunicación, la escasa información recibida sobre su tratamiento y una percepción de trato impersonal. Esta situación, que podría estar vinculada a la alta demanda de pacientes y a la presión asistencial, justifica la necesidad de analizar científicamente la relación entre el rol que desempeña el profesional de enfermería y el grado de satisfacción de los pacientes en este contexto específico.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el rol de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el rol educativo de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V?

¿Cuál es la relación entre el rol asistencial de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V?

¿Cuál es la relación entre el rol administrativo de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V?

¿Cuál es la relación entre el rol de investigación de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el rol de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025.

1.3.2 Objetivos específicos

Analizar la relación entre el rol educativo de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025.

Analizar la relación entre el rol asistencial de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025.

Analizar la relación entre el rol administrativo de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025.

Analizar la relación entre el rol de investigación de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El presente estudio se fundamenta en la necesidad de profundizar en la interrelación de dos constructos centrales para la disciplina de enfermería: el rol profesional y la satisfacción del paciente, en el contexto altamente especializado de la hemodiálisis. Teóricamente, el rol de enfermería es una amalgama de funciones interdependientes —asistencial, educativa, administrativa y de investigación— que, en su conjunto, definen la esencia del cuidado. Este concepto se ancla en modelos teóricos como el Modelo de Adaptación de Callista Roy, en la

cual, el enfermero actúa como un agente regulador externo, ayudándole a adaptarse a los profundos cambios fisiológicos, psicológicos y sociales que impone la hemodiálisis. La ejecución de cada una de las dimensiones del rol profesional no es solo una suma de tareas, sino una intervención sinérgica que facilita la adaptación y el bienestar del paciente.

Por otro lado, la satisfacción del paciente es conceptualizada como un resultado clave de la calidad del cuidado, reflejando la congruencia entre las expectativas del paciente y la atención percibida. La Teoría de las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau asume la relación entre el enfermero y el paciente a través del cual se identifican y satisfacen las necesidades de este último. En la terapia de hemodiálisis, donde la interacción es prolongada y frecuente, esta relación terapéutica se convierte en un factor determinante de la satisfacción. La presente investigación busca, por tanto, generar una reflexión teórica al analizar cómo la percepción del cumplimiento de los roles de enfermería se correlaciona con la satisfacción del paciente, un resultado directo del proceso interpersonal.

1.4.2 Metodológica

Desde el punto de vista metodológico, este proyecto de investigación aporta una estrategia rigurosa y pertinente para generar conocimiento válido y confiable sobre el fenómeno de estudio. La elección de un enfoque cuantitativo, no experimental y de corte transversal es la más adecuada para analizar la relación entre las variables "rol de enfermería" y "grado de satisfacción del paciente" en su contexto natural, sin manipularlas. Este diseño permitirá obtener una instantánea precisa de la situación en la Clínica Especializada de La Victoria durante el año 2025, estableciendo la fuerza y dirección de la correlación entre las variables.

La principal fortaleza metodológica de este estudio reside en la utilización de instrumentos específicos y previamente validados en contextos similares para medir cada variable. Para evaluar el rol de enfermería, se empleará el "Cuestionario sobre Percepción del

Rol de Enfermería", un instrumento que desglosa el rol en sus cuatro dimensiones fundamentales (educativo, asistencial, administrativo y de investigación), permitiendo una medición detallada y multidimensional de cómo los pacientes perciben la actuación del profesional. Para la variable grado de satisfacción, se utilizará el "Cuestionario de Satisfacción del Paciente en Hemodiálisis", que evalúa la satisfacción a través de dimensiones clave como la labor y actitud del personal, las condiciones del entorno y la mejoría percibida. El uso de estos cuestionarios validados no solo asegura la confiabilidad de los datos recolectados, sino que también permite la comparabilidad de nuestros hallazgos con los de otras investigaciones.

1.4.3 Práctica

La utilidad práctica de esta investigación es directa y de alto impacto para la mejora de la calidad del cuidado en la unidad de hemodiálisis estudiada y, potencialmente, en otros centros similares. Al "Analizar la relación entre el rol de enfermería y el grado de satisfacción del paciente", el estudio no se limitará a describir un problema, sino que proporcionará evidencia empírica sobre qué dimensiones específicas del rol de enfermería tienen una mayor influencia en la satisfacción de los pacientes con ERC. Este conocimiento es fundamental para pasar de una gestión basada en la intuición a una gestión del cuidado basada en evidencia.

Los resultados permitirán proponer estrategias concretas y focalizadas para resolver las deficiencias identificadas. Por ejemplo, si se encuentra una fuerte correlación entre la insatisfacción y una baja percepción del rol educativo, la administración de la clínica podrá implementar programas de capacitación para el personal de enfermería centrados en mejorar sus competencias pedagógicas y de comunicación. Si la dimensión asistencial muestra debilidades, se podrán revisar y optimizar los protocolos de atención directa. En última instancia, este estudio generará un diagnóstico preciso que servirá como línea de base para el diseño de intervenciones de mejora continua, asegurando que los recursos y esfuerzos se

inviertan en aquellas áreas del rol de enfermería que más contribuyen al bienestar y la satisfacción del paciente, resolviendo así el problema planteado de manera efectiva y medible.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

La delimitación temporal de esta investigación, el cual se refiere al tiempo que se empleará para el desarrollo de este estudio y que comprende la etapa de recolección de datos mediante la técnica de la encuesta se prevé que será en el lapso de octubre a diciembre del 2025.

1.5.2 Espacial

La delimitación espacial tendrá lugar en una Clínica Privada Especialidad en la terapia de hemodiálisis ubicada en el distrito de La Victoria de Lima, Perú.

1.5.3 Recursos

Serán asumidos íntegramente por el investigador y se limitarán al análisis de los pacientes en terapia de hemodiálisis usando cuestionarios validados mediante las encuestas.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Alharbi et al. (12) el 2022 en Arabia Saudita, buscaron "evaluar la satisfacción de los pacientes con la calidad y el rol del cuidado de enfermería durante su hospitalización por hemodiálisis". Metodológicamente, fue un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional y transversal que utilizó una muestra de conveniencia de 238 pacientes, a quienes se les aplicó el cuestionario "Patients' Satisfaction with Nursing Care Quality Questionnaire" (PSNCQQ-Ar). Los resultados revelaron un alto nivel de satisfacción general con el cuidado de enfermería, encontrándose diferencias significativas entre provincias ($M = 4.65$, $p < 0.001$). Se hallaron variaciones significativas entre la satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería y factores sociodemográficos como la edad ($p = 0.002$) y el nivel educativo ($p = 0.047$). Se concluyó que la calidad del cuidado de enfermería, como manifestación del rol profesional, influye directamente en la satisfacción y experiencia del paciente en hemodiálisis.

Ramos-Ramírez et al. (13) el 2022 en México, tuvieron como objetivo "evaluar la satisfacción con la calidad del rol de la enfermería en los pacientes con hemodiálisis de un hospital de especialidades en Sonora". La metodología fue un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional y transversal, aplicando el cuestionario SERVQHOS-E a 146 pacientes. Los resultados mostraron que el 99.3% de los pacientes estuvieron satisfechos con la calidad de la atención de enfermería percibida, y la satisfacción global alcanzó el 100%. Los atributos del rol de enfermería mejor evaluados fueron la confianza y seguridad que el personal transmite (87.67%) y la preparación para realizar su trabajo (87.12%). Se concluyó que la calidad en la atención de enfermería, como manifestación del rol profesional, se correlaciona directamente con un alto grado de satisfacción en los pacientes de hemodiálisis.

Vanalia et al. (14) el 2023 en el Reino Unido, tuvieron como objetivo "evaluar la satisfacción del paciente con el seguimiento de enfermería especializada (rol enfermero) para pacientes con enfermedad renal que se someten a hemodiálisis". Metodológicamente, se realizó un estudio cuantitativo transversal correlacional en el que se aplicó un cuestionario por vía telefónica a 100 pacientes para medir su satisfacción con la consulta y el rol de la enfermera especialista durante la hemodiálisis. Los resultados revelaron un nivel de satisfacción general sumamente alto, con un 97.1% de los pacientes sintiéndose totalmente satisfechos con la consulta y un 94.2% percibiendo una buena continuidad del cuidado. Se concluyó que el rol de enfermería especializada en el seguimiento y tratamiento de la enfermedad renal crónica en pacientes con hemodiálisis se correlaciona directamente con elevados niveles de satisfacción del paciente ($p < 0,00$), validando este modelo de atención como seguro y bien recibido.

Sayed et al. (15) el 2025 en Egipto, buscaron "evaluar la satisfacción de los pacientes con respecto al rol de enfermería durante la atención brindada en la unidad de hemodiálisis". Se utilizó un diseño descriptivo correlacional con una muestra intencionada de 70 pacientes de la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Universitario de Beni-Suef, a quienes se les aplicó un cuestionario de autoinforme. Los resultados mostraron que el 98.6% de los pacientes estaban satisfechos con la atención de enfermería en general. Específicamente, se encontró satisfacción en las dimensiones de cuidado físico (85.7%), psicológico (80%) y enseñanza de la salud (90%), pero insatisfacción en el cuidado social (61.4%) y espiritual (50%). Se concluyó que existe una fuerte correlación positiva entre las dimensiones del rol de enfermería (cuidado físico, psicológico, social y enseñanza) y la satisfacción general del paciente ($p < 0,05$).

Nemati et al. (16) el 2024 en Irán, tuvieron como objetivo "evaluar la satisfacción del paciente con la atención en hemodiálisis y diálisis peritoneal e identificar los factores asociados al rol de la enfermería". Metodológicamente, fue un estudio descriptivo transversal correlacional que incluyó a 400 pacientes (200 de hemodiálisis y 200 de diálisis peritoneal) de

14 hospitales, utilizando el Cuestionario de Satisfacción del Paciente con los Servicios de Diálisis. Los resultados mostraron que la puntuación media de satisfacción fue de 72.8 ± 14.8 , sin diferencias significativas entre las modalidades de diálisis. El análisis de regresión múltiple reveló que la satisfacción con la atención de enfermería fue el predictor más fuerte de la satisfacción general ($\beta = 0.44$, $p < 0.001$). Se concluyó que el rol de enfermería, a través de la calidad de sus cuidados, se correlaciona de manera directa y significativa con la satisfacción del paciente, siendo el factor más influyente en la percepción global de la atención recibida.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Huamán-Carhuas et al. (17) el 2023 en Lima, buscaron "determinar la relación entre la calidad de atención percibida y el nivel de satisfacción del paciente en tratamiento con hemodiálisis en un hospital público de Lima". Metodológicamente, se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo-correlacional y transversal con 60 pacientes, utilizando el cuestionario SERVQUAL modificado y una escala de satisfacción. Los resultados mostraron una correlación positiva, directa y muy significativa entre la calidad de atención percibida como rol de la enfermería y la satisfacción del paciente (Rho de Spearman = 0,814; $p < 0,001$), aunque un 58,3% de los pacientes manifestaron una leve insatisfacción, siendo las dimensiones del rol de enfermería con menor valoración la fiabilidad y la capacidad de respuesta. Se concluyó que la calidad de la atención, como manifestación del rol de enfermería, se correlaciona de manera directa y estadísticamente significativa con la satisfacción del paciente en el servicio de hemodiálisis ($p < 0,05$).

Barreda (18) el 2021 en Chiclayo, tuvo como objetivo "determinar la relación que hay entre la calidad del cuidado y rol enfermero con la satisfacción del paciente renal crónico en la clínica de hemodiálisis Nefro Salud". Metodológicamente, se trató de una investigación cuantitativa con diseño correlacional y transversal, aplicando una guía de observación y un cuestionario a 72 pacientes. Los resultados mostraron que el 65.3% de los pacientes percibió

una "buena" calidad del cuidado enfermero y un 71% reportó "satisfacción". El análisis de correlación de Pearson arrojó un coeficiente de 0.956 ($p < 0.01$), indicando una correlación positiva fuerte y significativa. Se concluyó que el rol de enfermería, manifestado a través de la calidad del cuidado, se correlaciona de manera directa y muy significativa con el grado de satisfacción del paciente en la unidad de hemodiálisis.

Ramos y Ramos (19) el 2023 en Huancayo, tuvieron como objetivo determinar "la relación entre la calidad del cuidado y rol de enfermería con la satisfacción del paciente del servicio de hemodiálisis". La metodología fue de tipo aplicada, nivel correlacional y corte transversal, utilizando una encuesta con dos cuestionarios validados en una muestra de 66 pacientes. Los resultados mostraron que el 89.4% de los pacientes percibió una calidad de cuidado "alta", mientras que el 97% reportó una satisfacción "buena". El análisis inferencial con Rho de Spearman arrojó un coeficiente de correlación de 0.641 con una significancia de 0.005. Se concluyó que el rol de enfermería, expresado a través de la calidad de sus cuidados, tiene una relación directa, buena y estadísticamente significativa con el grado de satisfacción del paciente en hemodiálisis ($p < 0,00$).

Camizán y Vásquez (20) el 2022 en Chiclayo, tuvieron como objetivo "determinar la relación que existe entre el rol de la calidad del cuidado enfermero y la satisfacción del usuario en el servicio de hemodiálisis de la Clínica Innenor S.A.C.". Metodológicamente, se trató de un estudio cuantitativo, correlacional y transversal, aplicando dos cuestionarios a 70 usuarios. Los resultados mostraron que la calidad del cuidado fue "regular" (43%) y la satisfacción fue "insatisfecho" (37%). El análisis inferencial con Rho de Spearman arrojó un coeficiente de 0,535 con una significancia de 0,003. Se concluyó que el rol de enfermería, manifestado a través de la calidad del cuidado, tiene una relación positiva moderada y significativa con la satisfacción del usuario, de modo que una mejora en la calidad del cuidado se correlaciona con un aumento en la satisfacción ($p < 0,05$).

Gamarra y Romero (21) el 2021 en Trujillo, tuvieron como objetivo "determinar la asociación de la relación enfermera-paciente con la satisfacción del usuario de la unidad de hemodiálisis del Hospital Víctor Lazarte Echegaray". Metodológicamente, fue un estudio descriptivo-correlacional y transversal, aplicando dos cuestionarios a una muestra de 77 pacientes. Los resultados mostraron que el 53% de los pacientes tuvo una relación enfermera-paciente "adecuada" y el 64% se sintió "satisfecho". El análisis estadístico arrojó un valor $p < 0.05$ ($r = 0,827$; Chi-cuadrado = 9.49), demostrando una fuerte asociación. Se concluyó que el rol de enfermería, manifestado a través de la relación terapéutica con el paciente, se correlaciona de manera directa y muy significativa con el grado de satisfacción del usuario en la unidad de hemodiálisis.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Rol de Enfermería

2.2.1.1 Conceptualización teórica de la variable

El rol de enfermería, desde la perspectiva del paciente en hemodiálisis, se conceptualiza como el conjunto de comportamientos, funciones y actitudes percibidas que el profesional de enfermería desempeña para facilitar la adaptación del individuo a su condición crónica y al tratamiento sustitutivo. Este constructo trasciende la mera ejecución de tareas técnicas; es una compleja interacción que integra conocimientos científicos, habilidades prácticas y una profunda dimensión humana (22).

Teóricamente, el rol no es estático, sino un proceso dinámico que la sociedad y la propia disciplina esperan del profesional. Sin embargo, desde la ciencia, se observa que la percepción de este rol a menudo se ve fragmentada. Los pacientes pueden valorar positivamente la destreza técnica (rol asistencial) pero no percibir de igual manera el rol educativo o de investigación, generando una disonancia entre el rol prescrito y el rol desempeñado que impacta directamente en la calidad del cuidado (23).

2.2.1.2 Evolución histórica del rol de la enfermería

Históricamente, el rol de enfermería ha transitado desde una función vocacional y subordinada, centrada en la asistencia básica y el cumplimiento de indicaciones médicas, hacia una profesión autónoma con un cuerpo de conocimientos propio. En el siglo XX, con el avance tecnológico, especialmente en áreas como la nefrología y la creación de las primeras unidades de hemodiálisis, el rol se tecnificó, priorizando la habilidad en el manejo de equipos complejos. No obstante, esta hiperespecialización a menudo condujo a una despersonalización del cuidado. La evolución posterior, impulsada por la profesionalización y la investigación en enfermería, ha buscado reintegrar la esencia del cuidado, redefiniendo el rol hacia un gestor integral de la salud del paciente, que equilibra la alta competencia técnica con un enfoque humanista, educativo y científico, aunque esta integración no siempre se logra con éxito en la práctica clínica diaria debido a presiones asistenciales (24).

2.2.1.3 Teorías y teóricos que sustentan la variable

2.2.1.3.1 Teoría del Rol Social:

El constructo del rol de enfermería se sustenta en diversas teorías sociológicas y de la propia disciplina. La Teoría del Rol Social de Parsons y Merton explica cómo las expectativas sociales definen las funciones de una profesión. El Interaccionismo Simbólico de Mead y Blumer aporta la idea de que el rol se construye y negocia en la interacción cara a cara, siendo fundamental la percepción del paciente (25).

2.2.1.3.2 Teoría de las Relaciones Interpersonales:

Desde la disciplina, la Teoría de las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau es crucial, pues postula que la esencia de la enfermería es la relación terapéutica, donde el enfermero desempeña roles de asesor, educador y líder para ayudar al paciente a comprender y manejar su problema de salud. A su vez, el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender refuerza el rol educativo, posicionando al enfermero como un facilitador clave para que el paciente adopte conductas saludables (26).

2.2.1.3.3 Modelo de Adaptación de Callista Roy:

Para la presente investigación, la teoría que ordena y sirve como modelo de la realidad es el Modelo de Adaptación de Callista Roy. Esta teoría es la más pertinente porque conceptualiza a la persona como un sistema adaptativo que enfrenta estímulos (la ERC, la hemodiálisis) y cuyo objetivo es lograr la adaptación en cuatro modos: fisiológico, autoimagen, dominio del rol e interdependencia. El rol de enfermería, según Roy, es precisamente gestionar estos estímulos para promover respuestas adaptativas. Por tanto, el desempeño efectivo de los roles asistencial, educativo, administrativo y de investigación se convierte en la intervención fundamental para que el paciente se adapte exitosamente a su nueva realidad, justificando así el análisis de su percepción (27).

2.2.1.4 Dimensiones del Rol de Enfermería

2.2.1.4.1 Rol Educativo

Implica la función de enseñar al paciente y a su familia sobre la enfermedad, el tratamiento, la dieta, el cuidado del acceso vascular y el manejo de complicaciones. Es una dimensión proactiva que busca empoderar al paciente para el autocuidado. Científicamente, se ha demostrado que un rol educativo pobremente percibido se correlaciona con una menor adherencia al tratamiento y peores resultados de salud (28).

2.2.1.4.2 Rol Asistencial

Es la dimensión más visible y tradicionalmente reconocida. Abarca la ejecución de cuidados directos y procedimientos técnicos complejos, como la conexión y desconexión del circuito de hemodiálisis, la administración de medicamentos, el manejo de accesos vasculares y la monitorización de signos vitales. Un déficit en la percepción de esta dimensión genera inseguridad y desconfianza en la competencia técnica del profesional (29).

2.2.1.4.3. Rol Administrativo o de Gestión

Se refiere a la coordinación y organización del cuidado. Incluye la planificación de las sesiones, la gestión de recursos materiales, la supervisión del personal técnico y la articulación con otros profesionales del equipo de salud. Una percepción negativa de este rol se traduce en esperas prolongadas, desorganización y una sensación de caos en la unidad, afectando la experiencia del paciente (30).

2.2.1.4.4 Rol de Investigación

Es la dimensión menos percibida por los pacientes, pero fundamental para la práctica basada en evidencia. Implica la aplicación de los últimos hallazgos científicos para mejorar el cuidado, la participación en estudios y la generación de nuevo conocimiento. La incapacidad de la enfermería para hacer visible este rol perpetúa la imagen de una profesión meramente técnica y no científica (31)

2.2.1.5 Instrumentos documentales para la medición del Rol de Enfermería

La medición del rol de enfermería desde la perspectiva del paciente requiere instrumentos validados que capturen su naturaleza multidimensional. Uno de los instrumentos más reconocidos internacionalmente es el Caring Behaviors Assessment (CBA), desarrollado por Cronin y Harrison, que evalúa los comportamientos de cuidado en varias subescalas. Otro instrumento relevante es la Escala del Entorno de la Práctica del Índice de Trabajo de Enfermería (PES-NWI), que, aunque mide el entorno laboral, tiene dimensiones que indirectamente reflejan cómo se desempeña el rol profesional (32).

Para el presente estudio, se utilizará el "Cuestionario sobre Percepción del Rol de Enfermería", un instrumento diseñado y validado en el contexto hispanohablante que evalúa específicamente las cuatro dimensiones del rol (educativo, asistencial, administrativo y de investigación) a través de ítems claros y pertinentes para el paciente en hemodiálisis, lo que garantiza la idoneidad metodológica para alcanzar los objetivos de nuestra investigación (33).

2.2.2 Variable 2: Grado de Satisfacción del Paciente

2.2.2.1 Conceptualización teórica del Grado de Satisfacción del Paciente

El grado de satisfacción del paciente en tratamiento de hemodiálisis se conceptualiza como un juicio evaluativo subjetivo y multidimensional, resultante de la comparación que realiza el paciente entre sus expectativas previas sobre el cuidado de enfermería y su percepción del desempeño real de dicho cuidado. Este fenómeno no es simplemente una reacción afectiva, sino un complejo proceso cognitivo que se ha consolidado como uno de los resultados más importantes y un indicador clave de la calidad en los servicios de salud (34).

Una alta satisfacción sugiere que el cuidado ha cumplido o superado las expectativas, lo que se asocia a una mayor adherencia terapéutica y mejores resultados clínicos. Por el contrario, la insatisfacción emerge de una discrepancia negativa entre lo esperado y lo recibido, un fenómeno científicamente relevante ya que puede conducir al incumplimiento del tratamiento, al aumento de quejas y a una erosión de la confianza en el sistema de salud (35).

2.2.2.2 Evolución histórica de la Satisfacción del Paciente

Históricamente, la satisfacción del paciente fue una variable relegada en la investigación sanitaria, considerada un elemento "blando" y secundario frente a los resultados clínicos objetivos. Durante gran parte del siglo XX, bajo un modelo médico paternalista, la opinión del paciente rara vez se solicitaba o se consideraba un indicador válido de la calidad. Sin embargo, a partir de la década de 1970, con el auge de los movimientos de derechos del consumidor y la transición hacia un modelo de atención centrado en el paciente, su medición comenzó a ganar legitimidad (36).

Inicialmente, los intentos de medirla carecían de rigor metodológico, lo que reforzaba el escepticismo sobre su utilidad. No fue hasta las últimas décadas que, con el desarrollo de instrumentos psicométricos robustos y la evidencia de su correlación con resultados de salud,

la satisfacción del paciente evolucionó hasta convertirse en un pilar fundamental de la gestión de la calidad y la investigación en servicios de salud a nivel global (37).

2.2.2.3 Teorías y teóricos que sustentan la Satisfacción del Paciente

2.2.2.3.1 El Modelo de Calidad de la Atención de Avedis Donabedian:

Aunque no es una teoría de la satisfacción per se, el trabajo de Donabedian es fundacional. Él propuso que la calidad de la atención sanitaria se puede evaluar a través de tres componentes: estructura (recursos, organización), proceso (las actividades del cuidado, como las interacciones de enfermería) y resultado. Donabedian fue pionero al posicionar la satisfacción del paciente como uno de los resultados más importantes del cuidado, legitimando su estudio como un fin en sí mismo y una medida válida de la calidad del proceso asistencial (38).

2.2.2.3.2 La Teoría de las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau:

Esta teoría es fundamental para esta investigación porque conceptualiza la enfermería como un "proceso interpersonal y terapéutico". Peplau sostiene que la esencia del cuidado no reside en las tareas, sino en la relación que se establece entre la enfermera y el paciente. Esta relación evoluciona a través de cuatro fases secuenciales: Orientación, Identificación, Explotación y Resolución. En la terapia de hemodiálisis, donde la interacción es prolongada y frecuente, esta relación terapéutica se convierte en un factor determinante de la satisfacción (39).

2.2.2.3.3 Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson:

Finalmente, la satisfacción del paciente se conecta intrínsecamente con la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, quien postula que el cuidado auténtico se produce en un "momento de cuidado" transpersonal, donde la enfermera se conecta con el paciente de una manera genuina y humana. El impacto de esta teoría es que redefine la satisfacción más allá de la competencia técnica. Un paciente puede recibir un procedimiento impecable, pero si no

percibe los "factores caritativos" de Watson —como la empatía, el desarrollo de una relación de ayuda-confianza y el apoyo a la expresión de sentimientos—, experimentará una disconformidad negativa y, por ende, insatisfacción. Esto demuestra científicamente que la satisfacción en enfermería no es solo el resultado de "qué se hace", sino fundamentalmente de "cómo se hace", validando el cuidado humano como el núcleo de la práctica profesional (40, 41).

2.2.2.4 Dimensiones del Grado de Satisfacción del Paciente

2.2.2.4.1 Satisfacción General:

Se refiere a la evaluación global y holística que el paciente hace sobre la totalidad de la experiencia del cuidado de enfermería recibido. Es una medida acumulativa que refleja el sentimiento general, positivo o negativo, hacia el servicio. Aunque es un indicador útil, su principal limitación es que no permite identificar las causas específicas del descontento, ocultando problemas en áreas particulares que requieren mejora (42).

2.2.2.4.2 Satisfacción Específica:

Esta dimensión descompone la experiencia del cuidado en sus atributos o componentes concretos. Permite evaluar la satisfacción con aspectos particulares de la atención de enfermería. Analizar estas dimensiones es crucial porque revela con precisión qué elementos del cuidado no están funcionando. Por ejemplo, un paciente puede tener una alta satisfacción con la "Labor y actitud del personal" pero una baja satisfacción con la "Información de enfermería proporcionada", indicando una necesidad clara de intervención en la comunicación y el rol educativo de la enfermera (43).

2.2.2.5 Instrumentos para la Medición de la Variable

Para medir la satisfacción del paciente, se han desarrollado numerosos instrumentos. Uno de los más influyentes a nivel internacional es el SERVQUAL, que mide la calidad del servicio basándose en la brecha entre las expectativas y las percepciones en cinco dimensiones

(fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía y elementos tangibles). Otro instrumento ampliamente utilizado en enfermería es el Cuestionario de Satisfacción con el Cuidado de Enfermería (CARE-Q) de Patricia Larson, que evalúa la percepción de comportamientos de cuidado específicos (44).

Para la presente investigación, se utilizará el "Cuestionario de Grado de Satisfacción del Paciente en Hemodiálisis". Este instrumento es metodológicamente idóneo porque está diseñado específicamente para la población en estudio y operacionaliza la variable a través de dimensiones de satisfacción tanto generales ("Labor y actitud", "Condiciones ambientales") como específicas ("Información de enfermería", "Rendimiento del servicio"), lo que se alinea perfectamente con el marco teórico y permite un análisis detallado para responder a los objetivos planteados (45).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el rol de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el rol de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025.

2.3.2 Hipótesis específicas

HaE1: Existe relación estadísticamente significativa entre el rol educativo de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V.

HaE2: Existe relación estadísticamente significativa entre el rol asistencial de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V.

HaE3: Existe relación estadísticamente significativa entre el rol administrativo de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V.

HaE4: Existe relación estadísticamente significativa entre el rol de investigación de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V.

3. METODOLOGIA

3.1 Metodología de la investigación

El método que aplicará esta investigación será hipotético deductivo, el cual se basa en plantear una hipótesis que debe explicar el fenómeno a estudiar. Asimismo, este deberá ser sometido a un experimento, con el objetivo de buscar solución a la problemática planteada. Además, este método de investigación está compuesto por teorías y/o conceptos básicos que ayudan a reunir información deductiva sobre las consecuencias de dicho estudio (46).

3.2 Enfoque de la investigación

El presente estudio abarcará un enfoque cuantitativo, debido a que son fenómenos que pueden ser cuantificables y medibles, mejor dicho, se le puede asignar un número. Este tipo de enfoque considera que el conocimiento debe ser objetivo, medido numéricamente o mediante la estadística inferencial, además permite comprobar hipótesis. Por consiguiente, se justifica en la obtención de resultados que ayudan a hacer generalidades (47).

3.3 Tipo de investigación

Este estudio será de tipo aplicada. Debido a que permitirá obtener un nuevo o reciente conocimiento que conduce a la resolución o solución de problemas de una situación específica. Por consiguiente, los resultados del estudio de tipo aplicada intentan centrarse en la autenticación de probables aplicaciones de modelos, ya que explora y materializa ideas, con la ayuda de instrumentos de origen intelectual (48).

3.4 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación será no experimental, porque permite que la investigación se lleve a cabo en un entorno natural, siendo solo observado y sin que el investigador intervenga o manipule las variables. A su vez, esta investigación utilizará el nivel correlacional, puesto que posibilita estudiar el grado de correlación que existe entre dos o más variables. Finalmente, este estudio es de corte transversal o transeccional porque se realizará en un solo momento o determinado lapso, lo cual determinará tomar una panorámica del fenómeno en un solo momento dado (49).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población:

La población de estudio, o universo, estará constituida por la totalidad de pacientes con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica (ERC) en estadio 5, que se encuentren recibiendo tratamiento de hemodiálisis de manera regular en la Clínica Especializada ubicada en el distrito de La Victoria, Lima, durante el periodo de estudio correspondiente al año 2025.

Para fines de la investigación, se delimitará la población accesible al conjunto de pacientes que cumplan con los criterios de selección y estén registrados en la base de datos oficial de la clínica durante el segundo trimestre del año 2025. Se tiene una población finita de aproximadamente 120 pacientes.

Muestra:

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizará una fórmula estadística para poblaciones finitas, garantizando la representatividad y la potencia estadística del estudio. Se empleará un muestreo probabilístico para permitir la inferencia de los resultados a la población del estudio (50).

El cálculo se realizará con los siguientes parámetros:

- N (Tamaño de la población): 120

- Z (Nivel de confianza): 1.96 (para un 95% de confianza)
- p (Probabilidad de ocurrencia del evento): 0.5 (valor que maximiza el tamaño muestral al no existir un antecedente específico en el centro de estudio)
- q (Probabilidad de no ocurrencia): 0.5 (1-p)
- e (Error de estimación): 0.05 (5%).

La fórmula para aplicar es:

$$n = e^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N / Z^2 \cdot p \cdot q$$

Sustituyendo los valores:

$$n = (0.05)^2 \cdot (120-1) + (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5) / (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)$$

$$n = 0.2975 + 0.9604 / 15.248 \approx 92$$

Por lo tanto, la muestra para el presente estudio estará conformada por 92 pacientes.

Muestreo:

El método de selección de los participantes será el muestreo aleatorio simple. Este método probabilístico se elegirá para asegurar que cada paciente de la población elegible tenga una probabilidad idéntica e independiente de ser seleccionado para formar parte de la muestra. Este procedimiento minimiza el sesgo de selección y fortalece la validez externa de los hallazgos para el contexto de la clínica estudiada (50). El procedimiento consistirá en:

- Obtener el listado completo y actualizado de los pacientes que conforman la población.
- Asignar un número único y correlativo a cada paciente.
- Utilizar un software de generación de números aleatorios para seleccionar a los 92 participantes que conformarán la muestra final.

Criterios de Selección

Para garantizar la homogeneidad de la muestra y la validez de los resultados, se establecerán los siguientes criterios:

Criterios de Inclusión:

- Pacientes con diagnóstico médico confirmado de Enfermedad Renal Crónica (ERC) en estadio 5.
- Que se encuentren en tratamiento de hemodiálisis dos veces por semana.
- Con un tiempo mínimo de tratamiento en la institución de tres (3) meses, para asegurar una experiencia suficiente con el cuidado de enfermería.
- Pacientes de 18 años de edad a más, de ambos sexos.
- Que se encuentren lúcidos, orientados en tiempo, espacio y persona, y con la capacidad para comprender y responder los instrumentos.
- Que acepten participar voluntariamente en el estudio mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Pacientes con diagnóstico de deterioro cognitivo, trastorno psiquiátrico severo o estado de conciencia alterado que impida una comunicación efectiva.
- Pacientes que se encuentren en estado de inestabilidad hemodinámica o condición crítica al momento de la recolección de datos.

- Pacientes que presenten barreras idiomáticas o de comunicación severas que no puedan ser resueltas por el equipo investigador.
- Pacientes que se encuentren en su primer trimestre de tratamiento en la clínica.

3.6 Variable y operacionalización

Tabla 1. Matriz operacional de la variable 1: Rol de Enfermería

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Rol de Enfermería	Conjunto de comportamientos, funciones y actitudes que el profesional de enfermería desempeña para facilitar la adaptación del paciente a su condición de salud, según las expectativas de la sociedad y la disciplina. Se fundamenta en el Modelo de Adaptación de Callista Roy (24).	Puntuación obtenida a través de la percepción del paciente sobre las acciones de enfermería, medida con el "Cuestionario sobre Percepción del Rol de Enfermería". Este instrumento evalúa las cuatro dimensiones del rol profesional en una escala de tipo Likert con 17 preguntas y se califica en tres niveles (33).	Rol Educativo	- Orientación sobre la enfermedad y tratamiento. - Educación para el autocuidado (dieta, accesos vasculares).	Ordinal	Bajo (17-39 puntos)
			Rol Asistencial	- Habilidad en procedimientos técnicos. - Atención a necesidades físicas y emocionales. - Seguridad en el cuidado.		Regular (40-62 puntos)
			Rol Administrativo / de Gestión	- Organización y puntualidad en la atención. - Gestión del entorno (limpieza, orden, ventilación).		Alto (63-85 puntos)
			Rol de Investigación	- Aplicación de conocimientos actualizados. - Prestación de cuidados basados en evidencia (calidad).		

Tabla 2. Matriz operacional de la variable 2: Grado de Satisfacción del Paciente

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Grado de Satisfacción del Paciente	Juicio evaluativo subjetivo que resulta de la comparación entre las expectativas del paciente sobre el cuidado de enfermería y su percepción del desempeño real del mismo. Se fundamenta en la Teoría de la Disconformidad de Expectativas (33).	Puntuación obtenida a través de la percepción del paciente sobre el cuidado de enfermería recibido, medida con el "Cuestionario de Grado de Satisfacción del Paciente en Hemodiálisis". Este instrumento evalúa dimensiones de satisfacción general y específica en 21 preguntas en escala de Likert midiéndose en tres niveles (45).	Satisfacción General	- Labor y actitud del personal - Condiciones ambientales y sociales - Mejoría física y emocional percibida.	Ordinal	Satisfacción (General): Insatisfecho: 21 - 49 puntos Poco Satisfecho: 50 – 77 puntos Satisfecho: 78 - 105 puntos
			Satisfacción Específica	- Información de enfermería proporcionada. - Rendimiento del servicio.		

3.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

En esta investigación se utilizará la técnica de la encuesta para ambas variables. La técnica de la encuesta se basa en la recolección de datos a través de una serie de interrogaciones a los participantes, con el fin de obtener datos para la investigación (51).

Además, el instrumento será el cuestionario, sirve como herramienta para conseguir información sobre algún acontecimiento social, la correlación de acontecimientos y por qué sucede, utiliza una gama de preguntas que pueden ser redactadas o por escrito (52).

3.7.2 Descripción de instrumentos

I. Cuestionario sobre Percepción del Rol de Enfermería

1. Ficha Técnica

- Nombre del Instrumento: Cuestionario sobre Percepción del Rol de Enfermería.
- Autor: Construido por Ucañan Cieza, H. J. (2023) para su tesis de licenciatura.
- Objetivo: Medir la percepción que tienen los pacientes en tratamiento de hemodiálisis sobre el rol desempeñado por el profesional de enfermería.
- Estructura: El cuestionario está compuesto por 17 ítems.
- Dimensiones: Evalúa el rol de enfermería a través de cuatro dimensiones teóricas:
 - Rol Educativo (Ítems 1 al 5)
 - Rol Asistencial (Ítems 6 al 10)
 - Rol Administrativo (Ítems 11 al 15)
 - Rol de Investigación (Ítems 16 al 17)
- Escala de Respuesta: Utiliza una escala de tipo Likert de cinco puntos para medir frecuencia, con las siguientes opciones:
 - Siempre (5 puntos)

- Casi siempre (4 puntos)
 - Algunas veces (3 puntos)
 - Muy pocas veces (2 puntos)
 - Nunca (1 punto)
- Administración: Autoadministrado, con una duración aproximada de aplicación de 20 a 25 minutos.

2. Calificación e Interpretación

La puntuación total del instrumento se obtiene de la suma de los valores asignados a las respuestas de los 17 ítems. El puntaje mínimo posible es de 17 y el máximo de 85. A partir del puntaje total, se establecen los siguientes niveles o rangos para interpretar la percepción del rol de enfermería:

- Nivel Bajo (Percepción Deficiente): 17 - 39 puntos.
- Nivel Regular (Percepción Moderada): 40 - 62 puntos.
- Nivel Alto (Percepción Buena): 63 - 85 puntos.

3. Propiedades Psicométricas

El instrumento fue sometido a validación por juicio de tres expertos especialistas en el área de nefrología, quienes determinaron su aplicabilidad y pertinencia. La confiabilidad se estableció mediante una prueba piloto, obteniendo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.801, lo que indica una alta consistencia interna y fiabilidad para su uso en la población de estudio (33).

II. Cuestionario de Grado de Satisfacción del Paciente en Hemodiálisis

1. Ficha Técnica

- Nombre del Instrumento: Cuestionario de Grado de Satisfacción del Paciente en Programa de Hemodiálisis.

- Autor: Adaptado por Taco Arrasco, M. V. (2024), basado en la propuesta de Elers (2016) citada en León (2020).
- Objetivo: Medir el grado de satisfacción de los pacientes en programa de hemodiálisis con respecto a la calidad del cuidado brindado por el personal de enfermería.
- Estructura: El cuestionario está compuesto por 21 ítems.
- Dimensiones: Evalúa la satisfacción a través de cinco dimensiones, agrupadas en satisfacción general y específica:
 - Satisfacción General:
 - Labor y actitud del personal de enfermería (Ítems 1 al 7)
 - Condiciones ambientales y sociales (Ítems 8 al 11)
 - Mejoría física y emocional percibida (Ítems 12 al 14)
 - Satisfacción Específica:
 - Información de enfermería proporcionada (Ítems 15 al 18)
 - Rendimiento del servicio (Ítems 19 al 21)
- Escala de Respuesta: Utiliza una escala de tipo Likert de cinco puntos para medir el nivel de satisfacción:
 - Muy Satisfecho (5 puntos)
 - Satisfecho (4 puntos)
 - Moderadamente satisfecho (3 puntos)
 - Poco satisfecho (2 puntos)
 - Nada satisfecho (1 punto)

- Administración: Autoadministrado, con una duración aproximada de aplicación de 15 a 20 minutos.

2. Calificación e Interpretación

La puntuación total del instrumento se obtiene de la suma de los valores asignados a las respuestas de los 21 ítems. El puntaje mínimo posible es de 21 y el máximo de 105. A partir del puntaje total, se establecen los siguientes niveles o rangos para interpretar el grado de satisfacción del paciente:

- Nivel Insatisfecho: 21 - 49 puntos.
- Nivel Poco Satisfecho: 50 - 77 puntos.
- Nivel Satisfecho: 78 - 105 puntos.

3. Propiedades Psicométricas

El instrumento original fue validado mediante juicio de expertos. La versión adaptada por Taco Arrasco (2024) para su aplicación en el contexto de hemodiálisis también fue sometida a validación por expertos para asegurar su pertinencia y claridad en la población objetivo (45).

3.7.3 Validación

El cuestionario de Ucañan Cieza (33), fue sometido a la evaluación de un panel de tres (3) enfermeros expertos con especialidad en Nefrología y grado de maestro. El juicio de los expertos obtuvo un coeficiente de V de Aiken de 0,91. Lo cual garantiza que el instrumento es válido en su contenido y criterio.

El cuestionario, adaptado de la tesis de Taco Arrasco (45), también fue sometido al mismo proceso de juicio de expertos descrito anteriormente. Los tres enfermeros especialistas evaluaron la pertinencia, claridad y coherencia de los 21 ítems con las dimensiones de

"Satisfacción General" (Labor y actitud, Condiciones ambientales, Mejoría percibida) y "Satisfacción Específica" (Información proporcionada, Rendimiento del servicio). Se prestó especial atención a la adecuación del lenguaje y la relevancia de los ítems para el contexto específico de una clínica privada en Lima. Obtuvo un coeficiente de V de Aiken de 0,89. Lo cual garantiza que el instrumento es válido en su contenido y criterio.

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad para ambos instrumentos se halló mediante el Coeficiente Alfa de Cronbach.

Se consideró que el instrumento 1 es confiable porque obtuvo un valor de 0.80, lo que garantizó que sus ítems miden de manera consistente el constructo "Rol de Enfermería" (33).

Mientras que el instrumento 2 de "Grado de Satisfacción del Paciente" obtuvo un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0,90. Demostrando que el instrumento es confiable (45)

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Para llevar a cabo este trabajo de investigación, lo primero que se realizará será enviar al Comité de Ética para la aprobación correspondiente del proyecto. Luego se solicitará a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad una autorización, mediante una carta de presentación, para después proceder a realizar la encuesta a los profesionales y técnicos de enfermería. Posteriormente se realizará la recopilación de datos de las encuestas, los cuales serán colocados en una base de datos con el objetivo de formalizar las estadísticas descriptivas, y a su vez estas serán analizadas y verificadas mediante reglas de normalidad para la utilización de la estadística paramétrica o no paramétrica.

Finalmente, los resultados serán analizados para comprobar y contrastar la hipótesis planteada, para el cual se hará uso de la prueba estadística del Chi Cuadrado, el cual recomienda tener un valor no menor a 0.05. Además, los resultados se mostrarán en tablas y/o gráficas, el

cual se llevará a cabo con la ayuda del programa Microsoft Excel para su respectiva interpretación metodológica.

3.9 Aspectos éticos

Durante todo el proceso de la investigación se tendrá en cuenta los siguientes principios éticos.

Principio de autonomía: Haciendo respetar este principio, se solicitará al personal de enfermería su consentimiento a través de la información brindada, previamente se le proporcionará un formato en donde dejarán constancia de su participación en esta investigación. Se tomará en cuenta la decisión voluntaria de ser o no participe de este estudio.

Principio de beneficencia: Los hallazgos o resultados que se obtendrán de esta investigación serán útiles y proporcionaran beneficios a los profesionales de enfermería, empleador y pacientes, ya que ayudará a presentar una realidad del estrés que se vive en enfermería, y así tomar en cuenta ciertos criterios para implementar estrategias de intervención preventiva en el ambiente de trabajo.

Principio de no maleficencia: La realización de esta investigación no arriesgará a los participantes, ya que se desarrollará de forma anónima y confidencial. La participación del personal de enfermería no deberá involucrar ningún daño para su salud física o psicológica.

Principio de justicia: Se respetará este principio porque durante esta investigación no existirá ningún tipo de preferencias con ninguno de los participantes, cada personal de enfermería o participante recibirá un trato justo y equitativo.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

No	Actividades	Año 2025					
		Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1.	Presentación del proceso de investigación - Reunión inicial con asesores y autoridades académicas. - Socialización de objetivos generales y alcances del estudio.						
2.	Planteamiento del problema, fundamentación teórica y justificación - Delimitación del problema de investigación. - Búsqueda bibliográfica e integración teórica. - Justificación y relevancia del estudio.						
3.	Elaboración de los objetivos de investigación - Definición de objetivos generales y específicos. - Alineación con la pregunta de investigación.						
4.	Elaboración del diseño metodológico - Selección del tipo de estudio (no experimental, descriptivo, correlacional y transversal). - Definición de la población, muestra y técnicas de muestreo. - Identificación de variables e hipótesis.						
5.	Elaboración del cuadro de operacionalización de variables - Definición conceptual y operacional de variables. - Identificación de indicadores y escalas de medición.						

6. Elaboración y validación de los instrumentos de recolección de datos <ul style="list-style-type: none"> - Diseño preliminar de cuestionarios. - Revisión por expertos y validación de contenido. - Ajustes finales a los ítems. 		
7. Desarrollo de los aspectos administrativos y redacción del proyecto de investigación <ul style="list-style-type: none"> - Coordinaciones logísticas con la clínica privada (permisos, accesos). - Confección y ordenamiento del anteproyecto (índice, capítulos, anexos). 		
8. Revisión del proyecto de investigación por el Comité de Ética <ul style="list-style-type: none"> - Presentación formal de la documentación solicitada. - Ajustes según las recomendaciones éticas o científicas recibidas. 		
9. Levantamiento de observaciones <ul style="list-style-type: none"> - Incorporación de correcciones sugeridas por el Comité de Ética. - Revisión final y consolidación del proyecto de tesis. 		

Nota: Se plantea un período aproximado de seis meses para concluir la fase de formulación y aprobación del proyecto de tesis. Una vez cumplidas las actividades del cronograma (particularmente la revisión ética y el levantamiento de observaciones), se podrá proceder con la recolección de datos, análisis estadístico y elaboración del informe final en un calendario que se ajuste al tiempo disponible de la institución y del programa académico. Cualquier variación o retraso que surja será comunicada al asesor y se reprogramará de manera pertinente.

Leyenda:

- Actividades ejecutadas
- Actividades por ejecutar

4.2 Presupuesto

Rubros	Precio unitario S/	Cantidad	Precio total S/	Justificación / Actividades asociadas
Recursos humanos				
Encuestadores	500.00	2	1000.00	Aplicarán los cuestionarios durante el tiempo que se requiera dentro del calendario de actividades
Digitador	200.00	1	200.00	Ingreso de datos al finalizar la aplicación de los instrumentos (Actividades 6, 7 y 9).
Recursos materiales y equipos (bienes)				
Laptop	2300.00	1	2300.00	Redacción del proyecto, comunicación con el Comité de Ética y procesamiento de información (Actividades 2 a 9).
Fólderes manila	1.00	5	5.00	Organización de documentos y anexos (Actividades 1 a 9).
Hojas bond (paquete)	15.70	1	15.70	Impresiones de borradores y anexos (Actividades 2, 4, 5, 7, 9).
Lapiceros	1.00	10	10.00	Uso en sesiones de validación de instrumentos y reuniones con asesores (Actividades 6 y 7).
Servicios básicos				
Internet	75.00	1	75.00	Acceso a plataformas bibliográficas, envío de propuestas al Comité de Ética (Actividades 2, 8 y 9).
Luz eléctrica	45.00	1	45.00	Uso de electricidad para laptop, impresora y espacios de trabajo (Actividades 2 a 9).
Impresión	0.10	200	20.00	Impresión de versiones preliminares y finales del proyecto (Actividades 5, 7, 8, 9).
Movilidad	2.00	8	16.00	Traslados y reuniones de validación (Actividades 1, 6, 7, 9).
Subtotal			S/ 2,686.7	
Gastos imprevistos (aprox. 10% del subtotal)			S/ 270.00	Cobertura ante posibles incrementos de costos de impresión, viajes adicionales o requerimientos de último momento.
Total, general		S/	2,956.70	Incluye todos los rubros más los imprevistos.

Nota: El Digitador se contrata puntualmente para la fase final de registro de datos y corrección de bases de información (sobre todo en la validación y los ajustes posteriores al Comité de Ética). El costo de la Laptop se justifica dada la necesidad de contar con un equipo confiable para la investigación, el análisis de datos y la elaboración de reportes. Se contemplan gastos de impresión para las copias de seguridad y presentación ante el comité, así como las reuniones y traslados para consolidar la información y atender observaciones. El fondo de gastos imprevistos (aprox. 10% del subtotal) es esencial para cubrir eventuales requerimientos adicionales de validación, actualizaciones de software, reparaciones menores o cambios en la logística de recolección de datos.

5. REFERENCIAS

1. Rosas-Valdez FU, Aguirre-Vázquez AF, Agudelo-Botero M. Quantification of the burden of chronic kidney disease in Latin America: an invisible epidemicQuantificação da carga da doença renal crônica na América Latina: uma epidemia invisível. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2024;48:e41. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/59504>
2. Mendoza Arteaga AF, Cabrera Paladines GS, Ochoa Apolo MY. Rol Enfermero en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica Durante el Proceso de Hemodiálisis. *Reincisol* [Internet]. 2024;3(6):2332–62. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.59282/reincisol.v3\(6\)2332-2362](http://dx.doi.org/10.59282/reincisol.v3(6)2332-2362)
3. Ordóñez Romero JA, Morillo Alava MC, Borja Chanchicocha PT, Pinchao Rosero JL, Nole Zhingre BE, Salazar Armijos PN, et al. El rol de la enfermería en el cuidado integral del paciente con enfermedad renal crónica: enfoque en la prevención, manejo y educación del paciente. *cglobal* [Internet]. 2024;9(1):49–58. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.70165/cglobal.v9i1.327>
4. Al Nuairi A, Bermamet H, Abdulla H, Simsekler MCE, Anwar S, Lentine KL. Identifying patient satisfaction determinants in hemodialysis settings: A systematic review. *Risk Manag Healthc Policy* [Internet]. 2022;15:1843–57. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2147/RMHP.S372094>
5. Ramdan D, Abd Elrhman S, Abdel-ELRahman T. Relationship between nurses' motivation and patients' satisfaction in dialysis units in Minia city. *Minia Scientific Nursing Journal* [Internet]. 2021;010(1):55–67. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21608/msnj.2021.98250.1004>

6. Hartanti LK, Antonio F. The effect of service quality dimensions on hemodialysis patient satisfaction in Indonesia. *J Adm Kesehat Indones* [Internet]. 2022;10(1):50–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20473/jaki.v10i1.2022.50-59>
7. Mohammed Alhussin E, Mohamed SA, Hassan AA, Al-Qudimat AR, Doaib AM, Al jonidy RM, et al. Patients' satisfaction with the quality of nursing care: A cross-section study. *Int J Afr Nurs Sci* [Internet]. 2024;20(100690):100690. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijans.2024.100690>
8. Helmy NH, Hussein A, Kamal M, Minshawy OE, Wahsh EA. Hemodialysis patients' satisfaction with dialysis care: a cross-sectional prospective study conducted in a non-profitable care facility, Minia Egypt. *BMC Nephrol* [Internet]. 2022;23(1):387. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12882-022-03010-3>
9. Hreńczuk M. Therapeutic relationship nurse-patient in hemodialysis therapy. *Nurs Forum* [Internet]. 2021;56(3):579–86. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/nuf.12590>
10. Camedda C, Bici G, Magi CE, Guzzon A, Longobucco Y. The therapeutic nurse-patient relationship in hemodialysis: A pilot mixed-method study on the perceived quality of nurses' attitudes and caring behaviors. *Nurs Rep* [Internet]. 2023;13(3):990–1003. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/nursrep13030087>
11. Saire S. Cuidados de enfermería y nivel de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica en terapia de hemodiálisis [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/10175>
12. Alharbi HF, Alzahrani NS, Almarwani AM, Asiri SA, Alhowaymel FM. Patients' satisfaction with nursing care quality and associated factors: A cross-section study. *Nurs Open* [Internet]. 2023;10(5):3253–62. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/nop2.1577>

13. Ramos-Ramírez ME, José M, Castro K, Flores Y. Satisfacción con la calidad de atención en pacientes en hemodiálisis de un hospital de Sonora. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2022;54–9. Disponible en: https://revistaenfermeria.imss.gob.mx/index.php/revista_enfermeria/article/view/1237
14. Vanalia P, Paracha A, Herdman J, Zelhof B. Patient satisfaction of specialist nurse-led renal cancer follow-up. *Br J Nurs* [Internet]. 2023;32(19):930–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12968/bjon.2023.32.19.930>
15. Sayed HM, Ibrahim MM, Hussein RD. Patients' satisfaction regarding nursing care provided in hemodialysis unit. *Journal of Health Care Research* [Internet]. 2025;2(1):59–78. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21608/jhcr.2025.315245.1023>
16. Nemati N, Yousefi M, Keshvari-Shad F, Akbari S, Barfar E. Assessing patient satisfaction with hemodialysis and peritoneal dialysis care and associated factors in Iran. *Int Urol Nephrol* [Internet]. 2025;57(5):1633–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s11255-024-04346-5>
17. Huamán-Carhuas L, Melo-Flores CM, Gutiérrez-Carranza MD. Calidad percibida y su relación con la satisfacción del paciente en tratamiento con hemodiálisis en un hospital público de Perú. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2023;26(2):159–66. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.37551/s2254-28842023016>
18. Barreda A. Calidad del cuidado enfermero y satisfacción del paciente renal crónico en una unidad de hemodiálisis en Chiclayo, 2020 [Internet]. [Chiclayo - Perú]: Universidad Señor de Sipán; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/9142>
19. Ramos E, Ramos M. Calidad de cuidados de enfermería y satisfacción del paciente del servicio de hemodiálisis, Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo - 2022 [Internet].

- [Huancayo - Perú]: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2023. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12894/10643>
20. Camizán A, Vásquez E. Calidad del cuidado enfermero y satisfacción del usuario en servicio de hemodiálisis en una Clínica de Chiclayo, 2021 [Internet]. [Chiclayo - Perú]: Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/11213>
21. Gamarra S, Romero A. Relación enfermera - paciente asociado a la satisfacción del usuario de la unidad de hemodiálisis del Hospital Víctor Lazarte Echegaray – 2021 [Internet]. [Trujillo - Perú]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/8390>
22. Teresa PS, Ana María ME, Isabel CG, Micaela AP, Rubén AM, Ana Saide GM. The role of nursing in haemodialysis patients and their self-care. *Revista sanitaria de investigación* [Internet]. 2024;V(08). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.34896/rsi.2024.29.35.001>
23. Rajoy Fernández GE, Penas Estévez L, Valenzuela Bugarín MJ, Rossignoli Recio A. Rol de enfermería en el abordaje del paciente inmigrante en hemodiálisis: perspectiva enfermera en un mundo globalizado. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2017 [citado el 23 de julio de 2025]; 20:54–54. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842017000500054&script=sci_arttext&tlng=pt
24. Méndez Barbecho N, Rodríguez Campo V, Orellana Yáñez A, Valenzuela Suazo S. Intervención de enfermería en la promoción de salud de las personas en hemodiálisis, una mirada desde la disciplina: Revisión integrativa. *Enferm Cuid Humaniz* [Internet]. 2020;9(1):52–62. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22235/ech.v9i1.2166>
25. Mendes MA, Almeida Lopes Monteiro da Cruz D de. La Teoría de los Roles en el Contexto de la Enfermería. *Index Enferm* [Internet]. 2009 [citado el 23 de julio de

- 2025];18(4):258–62. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962009000400010&script=sci_arttext
26. Fernández Moya M, Cantú Sánchez C, Barreto Arias ME, Vega Argote MG. Relación Enfermera-Paciente Eficaz en Hemodiálisis: Un Análisis de Concepto. *Cuid Enferm Educ Salud* [Internet]. 2024; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15443/ceyes.v3i1.1079>
27. Moreira Proaño LE, Velasco Acurio EF. Relato de vivencias de un paciente con insuficiencia renal crónica en base al modelo de Callista Roy. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies* [Internet]. 2022;3(5):277–86. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.51798/sijis.v3i5.488>
28. Soto P, Masalan P, Barrios S. La Educación En Salud, Un Elemento Central Del Cuidado De Enfermería. *Rev médica Clín Las Condes* [Internet]. 2018;29(3):288–300. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.05.001>
29. Licht-Ardila M. Rol del profesional de enfermería en terapias de reemplazo renal, diálisis peritoneal. *Medunab* [Internet]. 2014;17(2):107–13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.29375/01237047.2088>
30. Soto Fuentes PE, Reynaldos-Grandón K, Martínez-Santana D, Jerez-Yáñez O, Pontificia Universidad Católica de Chile. Skills for nurses in the field of management and administration: Contemporary challenges to the profession. *Aquichan* [Internet]. 2014;14(1):79–99. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5294/aqui.2014.14.1.7>
31. Zarate SJ, Rueda-Santamaría L, Cañon-Montañez W. Rol del profesional de enfermería en la investigación clínica. *Rev Cuid* [Internet]. 2011;2(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v2i1.66>
32. Blanco Hechavarría K, Mesa Rodríguez Y, Otero Ceballos M, Torres Esperón JM, Cárdenas Paz RL. Validación de instrumento de definición rol de enfermera de práctica

- avanzada en nivel terciario de atención en Cuba. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2023 [citado el 23 de julio de 2025];39. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192023000100022&script=sci_arttext
33. Ucañan H. Percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis del rol de enfermería, Centro de Hemodiálisis – Chiclayo, 2023 [Internet]. [Chiclayo - Perú]: Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/11267>
34. Hernández Meca ME, Ochando García A, Mora Canales J, Lorenzo Martínez S, López Revuelta K. Satisfacción del paciente en una unidad de hemodiálisis: Objetivo de calidad asistencial en enfermería. *Rev Soc Esp Enferm Nefrol* [Internet]. 2005 [citado el 23 de julio de 2025];8(2):90–6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-13752005000200002&script=sci_arttext&tlng=pt
35. Martín RA. Satisfacción del paciente en hemodiálisis como criterio de calidad asistencial en enfermería. *Rev Mex Urol* [Internet]. 2014;74(5):292–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.uromx.2014.09.008>
36. Miguel Montoya M, Valdés Arias C, Rábano Colino M, Artos Montes Y, Cabello Valle P, Castro Prieto ND, et al. Variables asociadas a la satisfacción del paciente en una unidad de hemodiálisis. *Rev Soc Esp Enferm Nefrol* [Internet]. 2009 [citado el 23 de julio de 2025];12(1):19–25. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-13752009000100004&script=sci_arttext&tlng=pt
37. Sanz Turrado M, Garrido Pérez L, Caro Domínguez C. Factores que influyen en la satisfacción del paciente de diálisis con enfermería. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2017

- [citado el 23 de julio de 2025];20(1):66–75. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842017000100009&script=sci_arttext
38. Martínez Trujillo N. La referenciación competitiva en la evaluación de la calidad de enfermería. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2016 [citado el 23 de julio de 2025];32(2):281–9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192016000200015&script=sci_arttext&tlng=pt
39. Crisostomo D, Oscuivilca L. Relación enfermera-paciente valorada con la teoría de Hildegard Peplau con su satisfacción en los servicios de internamiento del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2022. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2024. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/4607/1/T026_71224027_T.pdf
40. Mastrapa Y, Gibert M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Rev cuba enferm*. [Internet]. 2026;32(4). [Consultado el 07 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>
41. Coronel G, Rojas K, Chamba M. Conocimiento de modelos de teoría de enfermería en la práctica preprofesional en los estudiantes de internado rotativo. *Ciencia latina rev*. [Internet]. 2024;8(3). [Consultado el 09 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/11939/17353>
42. García Castro R, Fernández Peñarroya J, González Díaz I, Fernández Merayo C, Fernández Pérez M, Díaz Corte C. Satisfacción del paciente en diálisis (Hemodiálisis y Diálisis Peritoneal): aspectos a mejorar. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2016 [citado el 23 de julio de 2025];19(3):248–54. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842016000300007&script=sci_arttext

43. Gómez Rodríguez M, Moreno Olivencia P, Miralles Martínez F, Sánchez Martos MD, Sánchez Lamolda MÁ, Pérez Molina G. Cuidados de calidad y satisfacción del paciente con enfermería en hemodiálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2014 [citado el 23 de julio de 2025];17:94–94. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842014000500071&script=sci_arttext
44. Romero-Ruiz AB, Sevillano-Jiménez A, Cardador-Trocoli C. Factores asociados a la satisfacción del paciente en diálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2019 [citado el 23 de julio de 2025];22(2):112–23. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842019000200112&script=sci_arttext&tlng=pt
45. Taco MV. Grado de satisfacción del paciente en programa de hemodiálisis respecto a la calidad del cuidado brindado por la enfermera en el Hospital Naval enero-diciembre 2022. [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9079>
46. Niño J, Mendoza M. La investigación científica en contexto académico. [Internet]. 1.^a ed. Lima-Perú: NSIA Publishing House Editions; 2021. [Consultado el 09 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://fs.unm.edu/InvestigacionCientificiaPlitogenia.pdf>
47. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. 6.^a ed. McGraw-Hill; 2014. [Consultado el 10 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>
48. Castro J, Gómez L, Camargo E. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. *Rev tecnura*. [Internet]. 2022;27(75),140-174. [Consultado el 10 de octubre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-921X2023000100140

49. Huaire E, Marquina R, Horna V, Llanos K, Herrera A, Rodríguez J, et al. Tesis fácil: el arte de dominar el método científico. [Internet]. 1.^a ed. Casa edit analética; 2022. [Consultado el 11 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huaire.inacio/94>
50. Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Rev ciencia latina. [Internet]. 2023;7(4),9723-62. [Consultado el 11 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658>
51. Montes G. Metodología y técnicas de diseño y realización de encuestas en el área rural. Rev temas sociales. [Internet]. 2000;(21),39-50. [Consultado el 15 de octubre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0040-29152000000100003
52. Fernández L. ¿Cómo se elabora un cuestionario? Rev butlleti la recerca. [Internet]. 2007. [Consultado el 15 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/handle/123456789/1222>

ANEXOS

Anexo 1: Formulario de Consentimiento Informado (FCI)

Título del proyecto de investigación: “Rol de enfermería y grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025”

Investigadora Principal: Sonia Marlene Lahua Melgarejo

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

I. INFORMACIÓN GENERAL

1. Propósito del estudio

El objetivo de este proyecto es Determinar la relación entre el rol de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025. Los resultados permitirán conocer el grado de afectación por estrés en este colectivo profesional y, con ello, proponer estrategias de intervención preventiva que contribuyan a mejorar el ambiente de trabajo y la calidad de la atención brindada a los pacientes.

2. Duración del estudio

Se estima que el estudio se desarrollará durante un periodo aproximado de seis (6) meses, a partir de la fecha de aprobación del protocolo de investigación.

3. Número esperado de participantes

Participará todo los paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada Lima.

4. Criterios de Inclusión y Exclusión

- **Criterios de Inclusión**

1. Pacientes en tratamiento de hemodiálisis de una clínica de Lima.
2. Participantes de ambos sexos, mayores de 18 años.
3. Aceptación voluntaria y firma del consentimiento informado.

- **Criterios de Exclusión**

1. Pacientes o acompañantes que no se atienden en la clínica y no cumplen con el perfil de enfermería.

5. Procedimientos del estudio

1. **Lectura y firma del consentimiento informado:** Usted dispondrá del tiempo necesario para revisar este documento y plantear cualquier duda antes de firmarlo.
2. **Aplicación del cuestionario en línea:**
 - Se le enviará un enlace vía correo electrónico (cuenta de Gmail) que contiene los formularios de recolección de datos.
 - Al seleccionar "Siguiete" en el formulario, se registra su aceptación para contestar la encuesta.

- El tiempo estimado para completar las preguntas es de aproximadamente 20 minutos.
- 3. **Envío de respuestas:** Al finalizar, por favor presione el botón "Enviar" para guardar su información.
- 4. **Entrega de resultados:** Sus resultados individuales se mantendrán con un código que preservará su anonimato y confidencialidad. Si lo desea, podrá solicitar una retroalimentación general sobre sus puntajes.

6. Riesgos y Medidas de Protección

1. Riesgos:

- Este estudio consiste en responder un cuestionario sobre el estrés y el desempeño en el trabajo. No se espera que esto genere daños físicos o psicológicos.
- Sin embargo, existe la posibilidad de que algunos ítems le causen malestar emocional si tocan aspectos sensibles de su experiencia laboral.

2. Manejo de situaciones adversas:

- Si durante o después de completar el cuestionario usted experimenta incomodidad o ansiedad, le recomendamos comunicarse con el equipo investigador.
- Se le orientará para solicitar atención psicológica o consejería en caso fuera necesario.
- La investigadora principal y la clínica cuentan con canales de apoyo psicológico a los que podrá recurrir sin ningún perjuicio.

3. Auditorías y supervisiones:

- El Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener o la entidad que financie o supervise el proyecto puede requerir auditorías.
- Durante dichas revisiones, la información puede ser inspeccionada únicamente por el equipo auditor autorizado.
- Se asegurará la confidencialidad de sus datos, de acuerdo con las normas de protección de datos vigentes.

7. Beneficios

1. Beneficios Directos:

- Si bien no se ofrece un incentivo económico, al participar en el estudio usted recibirá una retroalimentación general sobre los niveles de estrés y desempeño laboral detectados en el área de enfermería.
- Conocer estos hallazgos puede ayudarle a identificar posibles factores de riesgo para su salud laboral y propiciar la búsqueda de estrategias de autocuidado o prevención.

2. Beneficios Indirectos:

- Sus respuestas permitirán diseñar intervenciones preventivas o correctivas en el ambiente de trabajo, con la finalidad de mejorar el bienestar del personal de enfermería en la clínica.

- Este conocimiento también podrá contribuir a reforzar protocolos institucionales y políticas de salud laboral en beneficio de toda la comunidad de enfermería.

8. Costos e Incentivos

- **Costos:** No se le requerirá ningún desembolso económico para participar en este proyecto.
- **Incentivos:** No se ofrecen remuneraciones ni medicamentos a cambio de su participación. Su colaboración es voluntaria, lo que asegura la transparencia y objetividad de los resultados.

9. Confidencialidad de la Información

1. Protección de datos personales:

- Se asignará un código único a sus respuestas para evitar cualquier vínculo directo con su nombre.
- El acceso a la base de datos se restringirá únicamente a los investigadores responsables, quienes se apegarán a las normas de confidencialidad y protección de datos.

2. Publicación de resultados:

- En caso de publicación de los resultados en congresos o revistas científicas, no se divulgará ninguna información que permita identificarlo(a) personalmente.
- Todos los informes se redactarán de manera global, reportando solo datos estadísticos o narrativos sin menciones individuales.

3. Almacenamiento y auditoría:

- Los registros se guardarán en un entorno seguro (servidor encriptado o archivos protegidos con contraseña).
- En caso de auditoría o supervisión por parte de entidades autorizadas, se mostrará únicamente la información encriptada, protegiendo siempre su identidad.

10. Derechos del Participante

- **Voluntariedad:** Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede negarse a participar desde el inicio o retirarse del estudio en cualquier momento sin que esto afecte sus derechos laborales, ni los beneficios o atenciones que recibe de la clínica.
- **Renuncia sin penalización:** Abandonar el estudio no conlleva sanciones ni repercusiones negativas de ningún tipo.
- **Contacto e información:**
 - **Investigadora Principal:**
 - Sonia Marlene Lahua Melgarejo
 - Celular: 950282124
 - Correo: lahuamelgarejasoniamarlene@gmail.com
 - **Comité de Ética:**

- Dr. Raúl Antonio Rojas Ortega, Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener
- Correo: comite.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____

(nombre completo), declaro:

1. He **leído** y **comprendido** plenamente el contenido de este Formulario de Consentimiento Informado (FCI).
2. Se me ha **explicado** de manera clara y suficiente la **naturaleza** y **objetivos** del estudio, así como los **procedimientos** que se emplearán.
3. He resuelto todas las dudas o inquietudes que tenía sobre el estudio.
4. **Acepto** participar de manera libre y voluntaria, con la plena conciencia de que puedo **retirarme** en cualquier momento sin que ello afecte mi situación personal o laboral.
5. Recibiré una **copia firmada** de este Formulario de Consentimiento Informado.

Gracias por su participación. Su colaboración es fundamental para el éxito y la pertinencia de esta investigación.

Nombre participante:

DNI:

Fecha:

Nombre investigador: xxx

DNI: xx

Fecha: xxx

Nombre del testigo o representante legal:

DNI:

Fecha:

***Nota:** la firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, en el caso de no saber leer o escribir.*

Anexo 2: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

INTRODUCCIÓN

Estimado paciente, estamos desarrollando un estudio de investigación para determinar la percepción que usted tiene respecto al rol que cumple la enfermera durante su atención, del mismo modo, para obtener su percepción respecto a la satisfacción que usted tiene con respecto a este proceso del cuidado enfermero. Espero que sus respuestas sean sinceras y transparentes para así poder mejorar cada día más.

Le entregaremos dos cuestionarios en dónde para cada pregunta usted marcará con una X en el casillero que crea pertinente para usted.

I. DATOS GENERALES

Edad:

Sexo:

Religión:

Grado de Instrucción:

II. CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN DEL ROL DE ENFERMERÍA

Instrucciones: Lea correctamente y marque con un aspa o X, su repuesta: 5 = siempre; 4= casi siempre; 3 = algunas veces; 2= muy pocas veces, 1= nunca

Preguntas	Respuestas				
	1	2	3	4	5
Rol Educativo					
1.- El profesional de enfermería le explica como es el desarrollo de su enfermedad (IRC).					
2.- El profesional de enfermería le educa sobre cuáles son los signos y síntomas que se puede presentar durante su hemodiálisis.					
3.- El profesional de enfermería le orienta sobre cuánto de peso debe ganar entre sesiones de hemodiálisis.					
4.- El profesional de enfermería le orienta sobre los alimentos que puede consumir en su vida diaria.					

5.- El profesional de enfermería le educa sobre el cuidado de sus accesos en casa?					
Rol Asistencial	1	2	3	4	5
6.- El profesional de enfermería acude de manera inmediata cuando Ud. tiene alguna necesidad para su cuidado.					
7.- El profesional de enfermería permite que Ud. exprese sus preocupaciones y temores.					
8.- El profesional de enfermería solicita su colaboración al momento que van a realizarle un procedimiento.					
9.- Usted observa que el profesional de enfermería utiliza correctamente las medidas de protección al inicio, durante y al final de la hemodiálisis.					
10.- El profesional de enfermería se muestra amable al momento de atenderlo.					
Rol Administrativo	1	2	3	4	5
11.- Usted se siente satisfecho con el horario que se le establecido para su hemodiálisis.					
12.- Observa Ud. que el ambiente donde está recibiendo tratamiento se encuentra limpio.					
13.- El ambiente donde Ud. recibe su tratamiento tiene buena iluminación.					
14.- El ambiente donde Ud. recibe tratamiento cuenta con buena ventilación.					
15.- El ambiente donde Ud. está recibiendo tratamiento lo observa ordenado.					
Rol de Investigación	1	2	3	4	5
16.- El personal enfermero conoce sobre el tratamiento de su enfermedad.					
17.- Los enfermeros brindan cuidados de calidad.					

II. CUESTIONARIO DEL GRADO DE SATISFACCIÓN

Instrucciones:

A continuación, se presenta una serie de opiniones vinculadas al desempeño laboral. Le agradecemos nos responda su opinión marcando con un aspa en la que considere expresa mejor su punto de vista. No hay respuesta ni buena ni mala ya que todas son opiniones. Conteste según la siguiente escala:

- 1. Muy satisfecho (5):** Cuando esas actividades lo observen excelente
- 2. Satisfecho (4):** Cuando esas actividades lo observen siempre
- 3. Moderadamente satisfecho (3):** Cuando esas actividades los observa frecuentemente
- 4. Poco satisfecho (2):** Cuando esas actividades lo realizan de vez en cuando,
- 5. Nada satisfecho (1):** Cuando nunca realiza esa actividad.

Nº	Preguntas	Respuestas				
		5	4	3	2	1
	Dimensión 1					
1	El profesional de enfermería se presentó e identificó con su nombre y apellidos antes de iniciar la atención.					
2	Se ha dirigido a usted por su nombre y apellidos, sin usar apodos					
3	En todo momento Ud. y familia ha recibido un trato amable y respetuoso					
4	Se sintió protegido en su intimidad y privacidad, durante la atención y la realización de procedimientos.					
5	Le brindó confianza para expresar sus necesidades o problemas					
6	La enfermera me explico sobre el examen o procedimiento que le iba a realizar y su Finalidad					
7	La enfermera demuestra habilidad, seguridad y destreza para el cumplimiento de las funciones, en el tiempo necesario					
8	La sala de hemodiálisis está limpia, ordenado, completo, con luz y ventilación.					
9	Muebles adecuados para su sesión de hemodiálisis.					
10	Máquina de hemodiálisis funciona adecuadamente y se cuenta con todos los insumos necesarios					

11	Encuentra usted en su tratamiento de hemodiálisis un ambiente laboral de confianza y confortable					
12	Durante su permanencia en la sesión de hemodiálisis se sintió que lo han tratado bien.					
13	Me siento mejor después de mi sesión de Hemodiálisis					
14	Considera que se le realizó una adecuada sesión de hemodiálisis con el tiempo establecido por el médico					
	Dimensión 2	5	4	3	2	1
15	Le explicó con palabras fáciles de entender cuál es su problema de salud y el resultado de la consulta o resultado de análisis					
16	La enfermera le proporciona algún material educativo sobre su tratamiento de hemodiálisis					
17	Le ha explicado los cuidados que debe seguir en su casa.					
18	Le dio las indicaciones en una receta, escritas en forma clara para usted.					
19	Las enfermeras me hacen sentir seguro (a).					
20	Confía en la capacidad de la enfermera					
21	En términos generales, ¿usted se siente satisfecho con la atención recibida?					

Anexo 3: Validez de los cuestionarios**Anexo 4: Informe del Turnitin**

Anexo 5: Matriz de consistencia

“Rol de enfermería y grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
¿Cuál es la relación entre el rol de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025?	Determinar la relación entre el rol de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025.	Hipótesis general Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el rol de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025. H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el rol de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025.	Rol de Enfermería - Rol Educativo - Rol Asistencial - Rol Administrativo / de Gestión - Rol de Investigación	Investigación de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y transeccional y de alcance correlacional
¿Cuál es la relación entre el rol educativo de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V?	Analizar la relación entre el rol educativo de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025.	Hipótesis específicas HaE1: Existe relación estadísticamente significativa entre el rol educativo de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V. HaE2: Existe relación estadísticamente significativa entre el rol asistencial de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V. HaE3: Existe relación estadísticamente significativa entre el rol administrativo de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V.	Grado de satisfacción del paciente - Satisfacción General - Satisfacción Específica	
¿Cuál es la relación entre el rol asistencial de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V?	Analizar la relación entre el rol asistencial de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025.			
¿Cuál es la relación entre el rol administrativo de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V?	Analizar la relación entre el rol administrativo de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025.			
¿Cuál es la relación entre el rol de investigación de	Analizar la relación entre el rol de investigación de			

enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V?	renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025. Analizar la relación entre el rol de investigación de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V de una clínica especializada de Lima, 2025.	de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V. HaE4: Existe relación estadísticamente significativa entre el rol de investigación de enfermería y el grado de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica estadio V.
--	---	---




20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 16%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 16% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2023-03-05	2%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2024-04-13	1%
4	Internet	hdl.handle.net	<1%
5	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	uwiener on 2024-01-21	<1%
7	Internet	www.coursehero.com	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2026-03-10	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-03-12	<1%
10	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-12-12	<1%