

Percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis respecto al rol de enfermería en Perú

Hellen Jacqueline Ucaña-Cieza, Norma del Carmen Gálvez-Díaz

Universidad Señor de Sipán. Chiclayo. Perú

Como citar este artículo:

Ucaña-Cieza HJ, Gálvez-Díaz NDC. Percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis respecto al rol de enfermería en Perú. *Enferm Nefrol.* 2024;27(3):238-44

Correspondencia:

Norma del Carmen Gálvez Díaz
ncarmengd@hotmail.com

Recepción: 22-03-24

Aceptación: 31-04-24

Publicación: 30-09-24

RESUMEN

Introducción: El rol de la enfermera en hemodiálisis cobra importancia ante el incremento de esta terapia en las personas con enfermedad renal crónica, porque sus cuidados mejoran la calidad de vida y seguridad de los pacientes.

Objetivo: Determinar la percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis respecto al rol de enfermería en el norte de Perú.

Material y Método: Estudio de diseño descriptivo y corte transversal. La población estuvo conformada por 85 pacientes de un centro de hemodiálisis en Perú. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de 17 ítems, tuvo validez de juicio de expertos y una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0,8.

Resultados: Se obtuvieron 85 cuestionarios, con un índice de rechazo <1%. El 32,9% tenían edades entre 61-70 años, 49,4% de los pacientes tenían estudios superiores, predominó el sexo masculino con el 61,2%. Referente a la percepción en la dimensión rol educativo el 77,6% tenían una percepción buena, en relación con la percepción en la dimensión rol asistencial el 84,7% tenían una percepción buena, en la dimensión rol administrativo el 77,6% de los pacientes tenían una percepción buena.

Conclusión: La mayoría de los pacientes con terapia de hemodiálisis tenían una percepción buena del rol de la enfermera; el 20,0% tenían una percepción regular. Es necesario desarrollar intervenciones para apoyar la mejora continua de la calidad en el rol de la enfermera de hemodiálisis.

Palabras clave: percepción; hemodiálisis; asistencia de enfermería; enfermería de nefrología; asistencia al paciente.

ABSTRACT

Haemodialysis patients' perceptions of the role of nurses in Peru

Introduction: The role of the haemodialysis nurse is becoming increasingly important as the use of haemodialysis therapy in people with chronic kidney disease increases because their care improves the quality of life and safety of patients.

Objective: To determine the perception of haemodialysis patients regarding the role of nurses in northern Peru.

Material and Method: A descriptive, cross-sectional, descriptive study. The population consisted of 85 patients from a haemodialysis centre in Peru. A survey technique was used for data collection and a 17-item questionnaire was used as an instrument, with expert judgement validity and a Cronbach's alpha reliability of 0.8.

Results: 85 questionnaires were obtained, with a refusal rate of < 1%. 32.9% were aged between 61-70 years, 49.4% of the patients had higher education, and the male sex predominated with 61.2%. Regarding the perception in the educational role dimension, 77.6% had a good perception; about the care role dimension, 84.7% had a good perception; in the

administrative role dimension, 77.6% of the patients had a good perception.

Conclusion: Most haemodialysis patients had a good perception of the nurse's role; 20.0% had a fair perception. Interventions need to be developed to support continuous quality improvement in the role of the haemodialysis nurse.

Keywords: perception; haemodialysis; nursing care; nephrology nursing; patient care.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad renal crónica (ERC) es considerada una epidemia^{1,2}, siendo la hemodiálisis (HD) el principal tratamiento renal utilizado por las personas que la padecen³, y conllevando una serie de cambios en la organización de la atención al paciente^{4,5}; es gestionada casi en forma exclusiva por un equipo multidisciplinar que trabaja en el ámbito de la nefrología^{6,7}. Algunos autores indican que los pacientes deben sobrellevar síntomas graves y cambios en su vida diaria^{8,9}, lo que implica que experimenten malestar psicológico por varias razones como las limitaciones propias de su tratamiento, dificultades económicas y cambios en su percepción corporal. Según diversos autores^{10,11} son las enfermeras quienes desempeñan un rol importante al trabajar para que los pacientes se sientan seguros, en la promoción de su bienestar psicológico y apoyarlos para que enfrenten su enfermedad.

Las enfermeras de HD se enfrentan a diversos desafíos durante el cuidado de los pacientes, lo cual implica lograr y mantener un alto nivel de competencia en aspectos técnicos y humanísticos a fin de mantener cuidados de enfermería centrados en la persona.

Watson¹² refiere que el cuidado de enfermería es la capacidad de ayudar a las personas para que brinden significado a su existencia evitando el sufrimiento y la falta de armonía. La relación enfermera-paciente permite una conexión profunda entre las personas; para ello las enfermeras deben basar su práctica en un sistema de valores humanísticos que influyen en sus actitudes y habilidades que guían sus comportamientos.

El rol que desempeñan las enfermeras juega un papel importante en la percepción que tienen los pacientes de la atención de enfermería. En ese sentido Swanson¹³ destaca que una relación afectuosa es beneficiosa para los pacientes, enfermeras y los sistemas de salud en cuanto a costos. Por el contrario, si los pacientes están expuestos a actitudes de indiferencia se sienten vulnerables, indefensos, asustados que pueden alargar los tiempos de curación física^{14,15}.

En Perú, según la Sociedad Peruana de Nefrología, más de 3 millones de personas sufren ERC y la mayoría fallece sin haber sido incluidos en programas de diálisis. Asimismo, añaden que en la actualidad hay 415 personas por millón de peruanos en

fase terminal de la enfermedad que requiere dializarse, pero solo 12.773 reciben tratamiento, y de éstos, el 80% se dializa en EsSalud y el 20% en los hospitales públicos⁷. En Perú la ERC se encuentra entre las 10 primeras causas de mortalidad; donde la presencia de encefalopatía urémica se asocia con altos niveles de mortalidad⁸.

En la región de Lambayeque al norte de Perú, 1 de cada 10 personas padecían algún tipo de enfermedad renal; asimismo, en el año 2022, hubo 450 pacientes en HD y como consecuencia de la pandemia por la COVID-19 se incrementó; es decir, mensualmente existían entre 15 a 20 pacientes más que acudían para ser atendidos, de los cuales un elevado porcentaje fallecieron⁹.

En Brasil, identificaron el papel muy importante de los enfermeros en HD, tanto en las actividades que abordan directamente las complicaciones como en la relación enfermero-paciente, directrices que promueven la adaptación a las nuevas condiciones a través del diálogo y la atención directa a los pacientes; con educación, trabajo eficaz y atención de calidad pueden ayudar a prevenir algunas complicaciones en el tratamiento de diálisis⁶.

Por todo lo anteriormente expuesto esta investigación se propuso como objetivo determinar la percepción de los pacientes con terapia de HD respecto al rol de enfermería de un Centro de Hemodiálisis de Chiclayo, en Perú.

MATERIAL Y MÉTODO

Diseño del estudio: Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal.

Población y muestra de estudio: La investigación se desarrolló en el Centro Nefrológico Santa Rosa de Lima ubicado en Chiclayo al norte del Perú. La población estaba constituida por 85 pacientes atendidos en el Centro Nefrológico Santa Rosa de Lima; la muestra fue seleccionada por muestreo a conveniencia no probabilístico.

Entre los criterios de inclusión se consideraron a los pacientes con terapia de hemodiálisis, quienes aceptaron participar en la investigación, pacientes hemodinámicamente estables y pacientes que asistieron a todas las citas de manera regular. Entre los criterios de exclusión se consideraron a pacientes con terapia hemodiálisis en otros centros privados, pacientes con alteraciones mentales y pacientes que asisten por terapia de hemodiálisis derivados de otros centros por emergencia.

Instrumento de medida: Para la recolección de datos se utilizó como instrumento de medida un cuestionario elaborado ad hoc por las investigadoras sobre la percepción de los pacientes hemodializados que medía la satisfacción de los pacientes sobre el rol de enfermería. El cuestionario se organizó en dos partes. La primera parte contenía los datos sociodemográficos; la segunda parte estaba conformada por ítems presentados en forma de declaraciones o juicios que medían el rol

educativo, rol asistencial, rol administrativo y rol de investigación de las enfermeras. El instrumento constó de 17 preguntas. Las respuestas fueron codificadas: A. Siempre, B. Casi siempre, C. Algunas veces, D. Muy pocas veces, E. Nunca, con un valor numérico de 5 a 1 puntos respectivamente. El rango total de puntuaciones posibles fue: Puntuación mínima: 17 (1 punto por pregunta), Puntuación máxima: 85 (5 puntos por pregunta); Para dividir el rango total de puntuaciones (17 a 85) en cuatro categorías aproximadamente iguales, se consideró rango total: $85-17 = 68$ puntos; siendo la división en cuatro categorías: $68/4 = 17$ puntos por categoría. Con esto se asignó los rangos a cada categoría: Muy bueno: 69-85 puntos, Bueno: 52-68 puntos, Regular: 35-51 puntos, Deficiente: 17-34 puntos. Estos rangos permitieron clasificar las puntuaciones de manera equitativa y significativa, facilitando la interpretación de los resultados del cuestionario.

La validez del instrumento se llevó a cabo mediante "Juicio de Expertos" representado por tres profesionales especialistas en enfermería nefrológica, con experiencia laboral mínima de 15 años y con publicaciones científicas en el tema. La confiabilidad del cuestionario se midió a través de una prueba piloto con un resultado final de un Coeficiente Alfa de Cronbach de 0,80.

Procedimiento de recogida de datos: Para la recogida de los datos; en primera instancia la Facultad de la Universidad Señor de Sipán (FACSA) en Perú aprobó el proyecto con resolución N° 0314-2023/FCS-USS; luego se solicitó autorización a la directora del Centro Nefrológico. Posteriormente, las investigadoras aplicaron el instrumento de recogida de datos de manera presencial a los pacientes en un ambiente destinado para este propósito en el mismo Centro Nefrológico, la recolección de datos se realizó entre los meses de agosto a octubre del 2023; la duración aproximada de cada instrumento fue de 12 minutos.

Metodología estadística: Los datos obtenidos en el cuestionario fueron registrados en una base de datos anónima, y procesados posteriormente mediante el programa estadístico SPSS v25. Se realizó un análisis descriptivo de las variables recogidas, mediante frecuencias absolutas y relativas.

Aspectos éticos

El estudio contó con el informe favorable del Comité de Investigación de la Escuela de Enfermería de FACSA. Las investigadoras solicitaron el permiso a todos los participantes y su participación fue voluntaria. Se tuvo en cuenta los principios éticos de Belmont¹⁷.

RESULTADOS

Participaron en el estudio 85 pacientes. El porcentaje de cumplimentación total fue del 100%. Las variables sociodemográficas de la muestra están representadas en la **tabla 1**.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes.

		n	%
Edad	27 – 40 años	9	10,6%
	41 – 50 años	11	12,9%
	51 – 60 años	20	23,5%
	61 – 70 años	28	32,9%
	Más de 70 años	17	20,0%
	Media (DE)	47,24 (18,43)	
Grado de instrucción	Analfabeto	1	1,2%
	Primaria	8	9,4%
	Secundaria	34	40,0%
	Superior	42	49,4%
Sexo	Femenino	33	38,8%
	Masculino	52	61,2%

En la **tabla 2** se muestran los resultados respecto a la percepción general de los pacientes sobre el rol que cumple la enfermera, donde el 80,0% (n=68) de los pacientes tienen una percepción "buena" de los roles de esta figura.

Tabla 2. Percepción de los pacientes con terapia de HD respecto a los roles de enfermería.

Percepción de los roles de enfermería	N	%
Bueno	68	80,0
Regular	17	20,0
Total	85	100,0

En la **tabla 3** se presentan los resultados sobre la percepción de los pacientes respecto al rol educativo de la enfermera, donde el 77,6% (n=66) manifestó una percepción buena. De manera similar, el 64,7% (n=55) evaluó positivamente el indicador de orientación en hábitos, el 74,1% (n=63) hizo lo propio con el indicador de preparación antes del tratamiento, y el 76,5% (n=65) expresó una percepción buena en cuanto al indicador de orientación de los cuidados.

En la **tabla 4** se presentan los resultados sobre la percepción de los pacientes respecto al rol asistencial de la enfermera, donde el 84,7% (n=72) expresó una percepción buena. De manera similar, el 82,4% (n=70) valoró positivamente el registro

Tabla 3. Percepción de los pacientes respecto al rol de enfermería, en su dimensión rol educativo.

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

Tabla 4. Percepción de los pacientes respecto al rol de enfermería, en su dimensión rol asistencial.

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

diario de diálisis, el 81,2% (n=69) hizo lo mismo respecto al indicador de asistencia inmediata, y el 83,5% (n=71) tuvo una percepción buena en cuanto al indicador de complicaciones.

En la **tabla 5** se presentan los resultados sobre la percepción de los pacientes respecto al rol administrativo de la enfermera, donde el 77,6% (n=66) mostró una percepción buena. Esta valoración positiva se reflejó también en el 90,6% (n=77) para el indicador de supervisión y en el 71,8% (n=61) para el indicador de organización.

Tabla 5. Percepción de los pacientes respecto al rol de enfermería, en su dimensión rol administrativo.

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

En la **tabla 6** se muestran los resultados sobre la percepción de los pacientes en relación con la dimensión de rol investigativo de los enfermeros, donde el 70,6% (n=60) expresó una percepción buena. Este mismo juicio se mantuvo en el 87,1% (n=74) para el indicador de conocimiento y en el 69,4% (n=59) para el indicador de cuidados de calidad.

Tabla 6. Percepción de los pacientes respecto al rol de enfermería, en su dimensión rol investigación.

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

DISCUSIÓN

Esta investigación reveló que 61,2% de los participantes eran hombres entre 61 y 70 años, con escolaridad superior; sin embargo, otros estudios revelaron que fueron los hombres con grado de instrucción bajo en quienes prevaleció la ERC¹⁸⁻²⁰. Sería importante profundizar en el grado de instrucción dentro del contexto del paciente hemodializado²²⁻²⁴. Ser paciente hemodializado repercute en el ámbito y economía familiar donde enfermería juega un rol importante.

Referente a la percepción de los pacientes respecto al rol de enfermería en la dimensión educativa el 77,6% de los pacientes tuvo una percepción buena; mientras que el 22,4% tuvo una percepción regular; respecto al indicador orientación de los cuidados el 76,5% percibió nivel bueno.

En otras investigaciones en las que se obtuvieron hallazgos similares, éstos se asociaron con el tiempo de permanencia y la oportunidad de conocimiento existente entre el paciente y la enfermera, pues dado que en la hemodiálisis existe un mayor tiempo de permanencia hospitalaria, esto incrementa la posibilidad de cubrir las necesidades educativas y de acompañamiento, minimizando los altos niveles de angustia^{25,26}.

Respecto a la percepción de los pacientes en la dimensión asistencial el 84,7% de los pacientes tuvo una percepción buena. En esta dimensión se valora la empatía de la enfermera y el desarrollo de habilidades en la atención inmediata de los pacientes. En otra investigación del ámbito internacional, el rol de enfermería está relacionado con la percepción ética de la enfermera y la confianza profesional respaldada por el lenguaje y acción confiables son aspectos que van a mejorar la práctica asistencial de la enfermera²⁷.

En esta investigación los pacientes hemodializados percibieron un alto grado de preparación de los enfermeros en la realización de los procedimientos, situación que les brinda seguridad. En esa misma línea otra investigación del mismo ámbito local evidenció que la percepción sobre el cuidado asistencial del 91,4% de pacientes con hemodiálisis también fue excelente¹⁶.

En la percepción de los pacientes referente a la dimensión rol administrativo, el 77,6% de los pacientes tuvo una percepción buena. Aquí se analizó el ambiente hospitalario, la organización para la dotación en la administración de medicamentos y la atención personalizada. Al respecto, la mejora en el ambiente hospitalario influye positivamente en la percepción del paciente respecto al rol del cuidado brindado por las enfermeras²⁸, lo que conlleva a plantear mejoras en la organización, a fin de contar un ambiente confortable para los pacientes y familiares^{28,29}.

Barreda encontró que la percepción del paciente con tratamiento de hemodiálisis sobre el rol administrativo del enfermero fue desfavorable en un 89% y favorable en un 11%; se concluyó que la percepción que tuvo el paciente frente al rol administrativo de enfermería en dicho hospital estudiado fue desfavorable¹⁵; por lo que los estudios difieren entre ellos.

Una investigación internacional que incluyó a 599 pacientes de distintos países de Europa asoció la calidad del cuidado de enfermería de pacientes hemodializados hospitalizados con sus condiciones de salud; así como la percepción de la individualidad durante la atención encontrando que existe asociación entre la percepción de la calidad del cuidado y la confianza que tiene el paciente con la enfermera influenciada por brindar atención individualizada²⁸.

Es importante plantear alternativas para lograr la satisfacción del paciente en HD respecto al cuidado. Se sugiere contar con un espacio que permita la relación de la enfermera desde lo emocional y mental a fin de conocer sus experiencias, y favorecer el sentimiento de protección frente a ellos. La atención de enfermería conlleva a efectos positivos en los pacientes, que incluyen desde la atención de rutina y educación e inclusive puede llegar hasta la minimización de las complicaciones, la mejora del estado mental y el sentido de seguridad, el incremento en la esperanza de vida e interdependencia existente entre el paciente y la enfermera³⁰.

En general en esta investigación el 80,0% de los pacientes en HD del Centro Nefrológico Santa Rosa (Perú) tuvo una percepción buena; mientras que el 20,0% de los pacientes tuvo una percepción regular, siendo necesario plantear opciones de mejora para llegar a resultados de excelencia total en los cuidados de enfermería. Resultados semejantes se encontraron en otro estudio de Perú; el 98,7% de los pacientes lo percibieron como bueno, 1,3% percibió como regular y ninguno tuvo una percepción de nivel deficiente¹³.

Esto podría interpretarse como que es necesario mantener el componente técnico y el conocimiento teórico propios del quehacer en las unidades renales, y fortalecer las relaciones de confianza, respeto y empatía que la enfermera puede brindar. Las intervenciones de enfermería propuestas para el cuidado de las personas con ERC han ido incorporando teorías educativas, conductuales o de la misma disciplina para así sustentar su eficacia y que sean consideradas en la práctica hospitalaria²⁸. Lo que toda persona vulnerable espera recibir: respeto, empatía y autenticidad³¹.

Referente a la percepción de los pacientes referente al rol de investigación el 70,6% expresó una percepción positiva, 29,4% tuvo una percepción regular en esta dimensión. El 87,1% mostró una percepción favorable en cuanto al conocimiento de las enfermeras y solo el 12,9% tuvo una percepción regular en este aspecto. Respecto al indicador de cuidados de calidad el 69,4% percibió que las enfermeras brindaban cuidados de calidad. El 30,6% consideró que la calidad de los cuidados era regular.

Estos resultados se compararon con un estudio previo³² donde se encontró que el puntaje medio para la percepción del rol de investigación del enfermero en los pacientes fue de 81,78. Además, se concluyó que existe una correlación positiva entre el rol de investigación de las enfermeras y la satisfacción de los pacientes con diálisis.

Entre las limitaciones de este estudio, se destaca que se trata de un estudio realizado en un solo centro de hemodiálisis en Chiclayo al norte de Perú, la muestra seleccionada fue a conveniencia no probabilística, limitando la generalización de resultados; así mismo el cuestionario creado por las mismas investigadoras no fue el mismo al utilizado en otros estudios por ello la comparación de los resultados podrían estar sesgados; sin embargo, se decidió elaborar uno nuevo dado que el contexto de pandemia no permitió encontrar un instrumento validado en otras investigaciones que pudieran haberse realizado en la emergencia sanitaria.

Es recomendable explorar también las percepciones del personal de enfermería respecto a su práctica de cuidado, incluyendo a los familiares y desarrollar programas que cualifiquen la práctica de enfermería con indicadores de la percepción del rol de enfermería.

A la vista de estos resultados, podemos concluir que la mayoría de los pacientes con terapia de HD tiene una percepción buena del rol de la enfermera; tan sólo el 20,0% tenía una percepción regular. Es necesario desarrollar intervenciones para apoyar la mejora continua del cuidado especializado.

Conflicto de intereses

Las autoras declaramos no tener ningún conflicto de intereses.

Financiación

Las autoras declaramos no haber recibido ninguna fuente de financiación externa.

BIBLIOGRAFÍA

1. Marín MC, Gutiérrez GF, Martínez M, Rodríguez C A, Guerra G, Pérez Díaz J. Características y causas de muerte de pacientes fallecidos con enfermedad renal crónica. Cuba 2011-2016. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2021 [consultado 04 Abr 2024];20(5):e3579. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2021000500011&lng=es.
2. Cuenta de Alto Costo, Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo. Situación de la enfermedad renal crónica, hipertensión arterial y diabetes mellitus en Colombia. Bogotá [Internet]. 2017 [consultado 8 May 2019]. Disponible en: https://cuentadealtocosto.org/site/images/Publicaciones/2018/Libro_Situacion_ERC_en_Colombia_2017.pdf

3. Crespo-Montero R. Sociedad Española de Enfermería Nefrológica: presente y futuro. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2022 [consultado 10 Jun 2024];25(4):297-8. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842022000400001&lng=es
4. OMS. Enfermedades renales crónicas [Internet]. 2020 [consultado 4 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/enfermedades-renales-cronicas-documento-orientador>
5. Guerra M A. Percepción de los pacientes con insuficiencia renal crónica sobre los cuidados proporcionados por el personal de enfermería del centro de hemodiálisis Dialvida Ambato. [Tesis de licenciatura de enfermería]: Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Carrera de Enfermería, 2021 [consultado 3 Mar 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/32538>
6. Franco Mejía V, Depine Santos Á, Mejía Royet F, Pallares F, Sarmiento J, Lastre G, et al . Cuidado de enfermería a pacientes en diálisis peritoneal: de la teoría a la práctica. *Rev Colom Nefrol* [Internet]. 2021 [consultado 9 Jun 2024];8(2):e204. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2500-50062021000200204&lng=en. Publicación electrónica el 1 de enero de 2022. <https://doi.org/10.22265/acnef.8.2.394>
7. América Economía. Perú: Más de tres millones padecen de enfermedades renales. 2017 [consultado 2 Abr 2023]. Disponible en: <https://www.americaeconomia.com/peru-mas-de-tres-millones-padecen-de-enfermedades-renales>
8. Herrera P, Pacheco J, Taype A. La enfermedad renal crónica en el Perú: Una revisión narrativa de los artículos científicos publicados. *Acta Médica Peruana* [Internet]. 2016 [consultado 2 Abr 2023];33(2):130-7. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/entities/publication/7ccb3364-79c8-4d38-a343-477766096df8>
9. Picon S. Lambayeque: 1 de cada 10 personas sufre de alguna enfermedad renal crónica. Área de Nefrología del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo [Internet]. 2022 [consultado 29 May 2023]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2022/03/11/lambayeque-1-de-cada-10-personas-sufre-de-alguna-enfermedad-renal-cronica-lrnf>
10. Santamaría NP, Rodríguez K A, Carrillo G M. Percepción de comportamiento de cuidado de enfermería en adultos con terapia renal de diálisis peritoneal y hemodiálisis. *Enferm Nefrol*. [Internet]. 2019 [consultado 29 May 2023];22(3):284-92. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000300007
11. Delgado TR. Satisfacción del Paciente Hospitalizado con el Cuidado de Enfermería. 2018;0(0):1-70. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/1163/009418T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Watson J. *Human caring science*. Rev ed. Sudbury, ON: Jones & Bartlett Publishers; 2012. 122 p. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=ygF-bw6lRxC&lr&hl=es&source=gbs_navlinks_s
13. Swanson KM. What is known about caring in nursing science: A literary meta-analysis. In A. S. Hinshaw, S. L. Feetham, & J. L. F. Shaver (Eds.), *Handbook of clinical nursing research*. Thousand Oaks, CA: Sage; 1999. 31-60 p.
14. Inca MR. Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado del equipo de enfermería del centro quirúrgico de la Clínica Internacional Sede San Borja [tesis de maestría]. Lima (Perú): Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6473>
15. Barreda AL. Calidad del cuidado enfermero y satisfacción del paciente renal crónico en una unidad de hemodiálisis en Chiclayo, 2020 [Internet]. 2020 [consultado 2 Dic 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9142>
16. Mija SR. Cuidado humanizado del profesional de enfermería desde la perspectiva del paciente del Centro de Hemodiálisis Nefro Care Lambayeque [tesis de maestría]. Trujillo (Perú): Universidad Cesar Vallejo; 2019. [consultado 2 Mar 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36806/Mija_BSR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Moreno ME, Alvarado AM. Aplicación del Modelo de Adaptación de Callista Roy en Latinoamérica: revisión de la literatura. *Aquichan*. 2009;9(1):62-72. [consultado 2 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74111465007.pdf>
18. Alvarado LE, Angulo DG. Impacto del rol de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica en el instituto del riñón y diálisis 'San Martin' Guayaquil 2013-2014 [tesis de maestría]. Guayaquil (Ecuador): Universidad de Guayaquil; 2013. [consultado 2 Mar 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8728/1/tesis%20final.pdf>
19. Consejo Internacional de Enfermeras. La definición de enfermería. Suiza: CIE; 2015. [consultado 3 Jul 2023]. Disponible en: <http://www.icn.ch/es/who-weare/icn-definition-of-nursing/>.
20. Robles ML, Sabath E. Disparidad social, factores de riesgo y enfermedad renal crónica. *Nefrología*. 2016 Sep;36(5):577-9.

21. Rijken M, Spreeuwenberg P, Schippers J, Groenewegen PP. The importance of illness duration, age at diagnosis and the year of diagnosis for labour participation chances of people with chronic illness: results of a nationwide panel-study in the Netherlands. *BMC Public Health*. 2013;13:803.
22. Álvarez D. Enfermería en América Latina: una mirada al horizonte. *Av Enferm*. 2015;33(2):295-305
23. Ramírez M, Pachas NA. Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado de la enfermera en el tratamiento de diálisis peritoneal. Hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo 2016 [Internet]. [consultado 29 May 2023]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4891/1/re_se.enfermeria_mercy.ramirez_nora.pachas_percepcion.cuidado.humanizado.pdf
24. Sánchez JA. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis en el Hospital Jorge Reátegui Delgado Essalud -Piura en el periodo diciembre 2013 - Febrero 2014. Tesis de doctorado: Universidad Antenor Orrego. [Internet]. [consultado 22 Dic 2022]. Disponible en: <https://docplayer.es/20135559-Universidad-privada-antenor-orrego.html>
25. Santamaría NP, Carrillo GM, Sánchez Herrera B, García LE. Percepción de comportamientos de cuidado de pacientes y de enfermería oncológica: estudio comparativo. *Psicooncología* 2017;14(2-3):267-78.
26. Henriques C. Significado del cuidado en la percepción de los pacientes oncológicos. *Medwave*. 2011;11(08):e5108.
27. Hamooleh MM, Borimnejad L, Seyedfatemi N, Tahmasebi M. Perception of Iranian nurses regarding ethics-based palliative care in cancer patients. *J Med Ethics Hist Med*. 2013;6:12.
28. Charalambous A, Radwin L, Berg A, Sjøvall K, Patiraki E, Lemonidou C, et al. An international study of hospitalized cancer patients' health status, nursing care quality, perceived individuality in care and trust in nurses: A path analysis. *Int J Nurs Stud*. 2016;61:176-86.
29. Hosien S, Mozhgan R. Experience of Nurses in Hemodialysis Care: A Phenomenological Study. *J Clin Med*. 2018;7(30):2-8.
30. Elías-Viramontes Alma de Coral, Casique-Casique Leticia, Rodríguez-Loreto José Ernesto. La persona con enfermedad renal crónica: una revisión sistemática de las intervenciones de salud. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2020 [consultado 10 Jun 2024];23(4):333-44. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842020000400002&lng=es
31. Segovia-Gómez Carmen. El doloroso camino del duelo (y, sin embargo, hay luz). *Enferm Nefrol* [Internet]. 2020 [consultado 10 Jun 2024];23(4):329-32. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842020000400001&lng=es
32. Delgado TR. Satisfacción del Paciente Hospitalizado con el Cuidado de Enfermería. 2018. Tesis de maestría. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

