



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“CONOCIMIENTOS SOBRE LA ENFERMEDAD Y SU RELACIÓN
CON EL AUTOCAUIDADO QUE REALIZAN LOS PACIENTES CON
ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN EL TRATAMIENTO DE
HEMODIALISIS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO
UNANUE, LIMA - 2021”**

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

PRESENTADO POR:

BERROCAL ZUÑIGA, SARITA KRISTELL

ASESOR:

MG. MORI CASTRO, JAIME ALBERTO

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

El actual trabajo de investigación en primer lugar se lo consagro a Dios, quien fue el soporte día a día para la culminación y en segundo lugar se lo dedico a mi familia, quienes estuvieron conmigo en este largo camino, para poder terminarlo.

AGRADECIMIENTO

Reconozco a la Universidad Privada Norbert Wiener por el aprendizaje profesional y en especial al Mg. Jaime Mori, por la gran ayuda que me dio con la culminación de este trabajo.

ASESOR:
MG. MORI CASTRO, JAIME ALBERTO

JURADOS:

Presidente : Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández
Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Uturunco Vera
Vocal : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

INDICE

Resumen	1
Abstract	2
1. EL PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general.....	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	6
1.3.1. Objetivo general.....	6
1.3.2. Objetivos específicos.....	7
1.4. Justificación de la investigación.....	8
1.4.1. Teórica.....	8
1.4.2. Metodológica	8
1.4.3. Práctica	9
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	9
1.5.1. Temporal.....	9
1.5.2. Espacial.....	10
1.5.3. Recursos.....	10
2. MARCO TEÓRICO.....	11
2.1. Antecedentes	11

2.2. Bases teóricas	13
2.2.1. Primera variable: Conocimiento	13
2.2.2. Segunda variable: Autocuidado	14
2.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1. Hipótesis general.....	18
3. METODOLOGÍA	19
3.1. Método de la investigación	19
3.2. Enfoque de la investigación	19
3.3. Tipo de investigación.....	19
3.4. Diseño de la investigación	19
3.5. Población, muestra y muestreo.....	19
3.6. Variables y operacionalización	21
3.6.1. Variable Conocimiento.....	21
3.6.2. Variable Autocuidado.....	21
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica	25
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	25
3.7.3. Validación.....	25
3.7.4. Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9. Aspectos éticos	27
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	28

4.1. Cronograma de actividades.....	28
4.2. Presupuesto	29
5. REFERENCIAS.....	30
6. ANEXOS.....	39
6.1. Matriz de consistencia (A)	40
6.2. Instrumento (B)	¡Error! Marcador no definido.
6.3. Consentimiento informado (C).....	48
6.4. Tabla binomial según jueces expertos (D).....	57
6.5. Prueba estadística para validar el instrumento (E).....	57
6.6. Prueba estadística utilizada para dar confiabilidad al instrumento (F).....	60

Resumen

Objetivo: Analizar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021

Material y método: Esta investigación tiene enfoque cuantitativo, ya que los datos se analizarán estadísticamente, es deductivo – hipotético, porque es un camino lo cual el investigador sigue para realizar su actividad en una práctica científica, es correlacional porque se buscará determinar la relación entre conocimientos y autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis, es no experimental; porque no se manipularán las variables del estudio. Y de corte transversal; porque los datos se recolectaron en un solo momento, y la muestra estará conformada por 24 pacientes con enfermedad renal crónica que acudirán al tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Palabras claves: conocimientos, autocuidado, enfermedad renal crónica, hemodiálisis

Abstract

Objective: Analyze the relationship between the level of knowledge about the disease and the self-care performed by patients with chronic kidney disease in the hemodialysis treatment at the Hipólito Unanue National Hospital, Lima 2021. Material and method: This research has a quantitative approach, since the data will be analyzed statistically, it is deductive - hypothetical, because it is a path that the researcher follows to carry out his activity in a scientific practice, it is correlational because it will seek to determine the relationship between knowledge and self-care that performed by patients with chronic kidney disease in hemodialysis treatment, it is non-experimental; because the study variables will not be manipulated. And cross-sectional; because the data were collected in a single moment, and the sample will be made up of 24 patients with chronic kidney disease who will go for hemodialysis treatment at the Hipólito Unanue National Hospital.

Key words: knowledge, self-care, chronic kidney disease, hemodialysis

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) del riñón, también es conocida como Insuficiencia Renal Crónica (IRC), detalla la pérdida continua de los riñones (1).

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) estima el camino terminal común a una galaxia de enfermedades que deterioran al riñón de una manera irreversible. Una vez acabadas las medidas diagnósticas y terapéuticas de la Enfermedad Renal Crónica, esta soporta unas reglas de actividad habitual y, en absoluto, autónomas de aquella (2).

La hemodiálisis es parecida a la función renal mientras permanecían saludables (3).

La hemodiálisis es una competencia primordial, pero no tienes que luchar solo. Laborarás fuertemente en conjunto con equipo médico, que introducirá un perito en nefrología y demás competentes para el procedimiento en hemodiálisis (4).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) / la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH) denominan prevenir la Enfermedad Renal Crónica para la llegada al tratamiento. Las dos instituciones se juntaron para fomentar habilidades que disminuyan la grieta que divide a los pacientes del tratamiento que puede extenderse y salvarles la vida (5).

La Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH) afronta gigantes retos. Su propósito es mejorar la salud cooperando a renovar la formación competente por un programa de Educación en nefrología (6).

En el Perú, la mitad de la población que necesita tratamiento no la está llevando. Ya que se encuentran alejados de la capital y aun el Ministerio de Salud (MINSA) no ha extendido los centros dialíticos por las zonas más alejadas (7).

La tasa de transplantes y donación de órganos en el Perú es muy disminuida en comparación al promedio en Latinoamérica, esta insuficiencia es mayor en el Ministerio de Salud, donde una parte importante de los habitantes no tienen entrada a esta modalidad, por falta básicamente de instituciones especializadas y descentralizadas para efectuar estos métodos ya que solo una institución está reconocida para hacer los trasplantes renales en la ciudad de Lima (8).

Essalud en el 2017 tuvo 1475 pacientes y el Ministerio de Salud solo 87. Estos valores recalcan el problema existente durante el ingreso del paciente para una operación renal (9).

Los médicos del Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU) señalaron que los pacientes de riesgo son los que presentan hipertensión arterial, diabetes mellitus y obesidad. De igual manera, alegaron a los residentes a que tengan una vida saludable (10).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de complicaciones con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de tratamientos con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión físico en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión social en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión psicológica en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021.

Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de complicaciones con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021.

Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de tratamientos con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021.

Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión físico en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021.

Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento

de hemodiálisis en su dimensión social en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021.

Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión psicológica en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Al darnos cuenta que hay una alta demanda de pacientes con ERC, la mejor alternativa para mejorar la calidad de vida y contribuir a la disminución de riesgos de complicaciones para ellos, es ampliar sus conocimientos sobre los cuidados que deben tener los pacientes respecto a su enfermedad a través del cual se verá mejoría en el paciente realizando sus actividades habituales en la gran mayoría y sin estar acudiendo al hospital.

1.4.2. Metodológica

La presente investigación brindará información actualizada sobre los conocimientos relacionados con el autocuidado de los pacientes en el tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, esto es importante porque beneficiará al servicio de Nefrología y principalmente a los pacientes con tratamiento, ya que se ampliarán conocimientos para ambos casos. Asimismo los resultados obtenidos podrán ser de ayuda como punto de origen para próximas investigaciones. Además a través de la investigación se podrá dar a conocer más aspectos de la teoría

general del autocuidado de Orem y así generar un conocimiento más específico del autocuidado para que los pacientes lo tengan en cuenta.

1.4.3. Práctica

En el Hospital Nacional Hipólito Unanue, que se encuentra ubicado en El Agustino, se ha observado que de parte de los pacientes predomina la falta de información de cómo deben realizar sus cuidados, esto es importante para así evitar que tengan complicaciones relacionadas a su enfermedad, y nosotros como enfermeros especialistas nefrólogos debemos de identificar rápidamente los riesgos que pueden tener nuestros pacientes, y tenemos la obligación de responder todas las interrogantes para así evitar que nuestro paciente tenga complicaciones, y siga llevando un adecuado régimen para el cuidado de su salud.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La mayor limitante en el presente trabajo de investigación será a nivel de tiempo, ya que para la recolección de datos tales como instrumentos se deberá de asistir al servicio en días que no haya mucha carga para el paciente y la enfermera encargada del área, y eso se programa con las licenciadas encargadas, y muchos de esos horarios se cruzarán con mis horarios de trabajo personal.

1.5.2. Espacial

Otra limitante será a nivel de espacio, y la apatía de algunas enfermeras, ya que muchas de ellas preferirán no tener tan congestionado el área por el reducido tamaño y aforo, y no aceptarán que se haga la recolección de datos en sus turnos programados.

1.5.3. Recursos

Por otra parte, otra limitante también será con algunos pacientes que no querrán participar en la investigación, desistirán y tendremos que esperar a que se junten más pacientes para poder completar nuestra muestra de investigación.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Valverde y Zari. (2016) en Ecuador, el objetivo fue “*Describir conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autocuidado en pacientes con IRC sometidos a tratamientos sustitutivos de la función renal*”. Estudio descriptivo, cuantitativo y transversal. La muestra fue de 70 personas. De 61-70 años 36,4%, con conocimientos altos 39,4%, la actitud indiferente 47,0% y realizan prácticas adecuadas de autocuidado 74,2% (11).

Vázquez, et al., (2016) en Cuba, el objetivo fue “*Caracterizar el estado de conocimientos en los cuidadores sobre el autocuidado de su familiar hemodializado*”. Estudio descriptivo, cuantitativa. Los cuidadores de los pacientes poseen insuficiente conocimientos sobre la ERC, el tratamiento hemodialítico y las necesidades de autocuidado de su familiar representados por un 58.3%, 66.7% y 48.8% respectivamente (12).

Samaniego, et al., (2018) en México, el objetivo fue “*Describir el nivel de autocuidado que existe en pacientes con ERC sometidos a hemodiálisis*”. Estudio descriptivo trasversal, con un total de 50 pacientes. El 60% presentó capacidad de autocuidado bajo, el 30% capacidad media y el 10% capacidad alta (13).

Coronel, (2020) en Ecuador, cuyo objetivo fue *“Describir el nivel de conocimientos sobre autocuidado y complicaciones de FAV en pacientes hemodializados”*. Estudio descriptivo, transversal, cuantitativo. El 75% son hombres; 49% con edades de 40 a 64 años; 63% con primaria y casados. El 84% con nivel de conocimiento alto, 49% medio (14).

García, et al., (2021) en Ecuador, el paciente con IRC en tratamiento con hemodiálisis, enfrentan una serie de retos a nivel personal. Estudio descriptivo, analítico no experimental. Se realizó una encuesta a 50 pacientes (15).

A nivel nacional:

Julca (2017) cuyo objetivo fue *“Describir la relación entre conocimiento y prácticas de autocuidado que tienen los pacientes adultos con ERC que ingresan al servicio de nefrología en el Hospital Militar Central”*. Estudio descriptivo, correlacional, no experimental y transversal. Prueba conformada por 50 adultos. Los resultados fueron conocimiento bajo con 54%, conocimiento medio con 44% y alto con 2% (16).

Malatesta, et al., (2017) cuyo objetivo fue *“Describir el nivel de conocimiento sobre prácticas de autocuidado del CVC de pacientes en hemodiálisis”*. El estudio se realizará con la población constituida por pacientes con ERC con un total de 97 pacientes. Para la recolección de datos, se aplicará una encuesta, y como instrumento un cuestionario que consta de 25 ítems (17)

Huaylinos, et al., (2017) cuyo objetivo fue *“Describir el autocuidado de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Nacional PNP”*. Estudio con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y descriptivo transversal. La población muestra es de 90 pacientes adultos, quienes cumplen los criterios de inclusión propuestos por los investigadores. Se aplicará la encuesta como técnica para la recolección de datos y un cuestionario estructurado como instrumento (18)

Rodríguez (2018) cuyo objetivo fue *“Describir la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis”*. Estudio descriptivo correccional. El 43% con nivel alto. El 95% regular prácticas de autocuidado (19).

Pinedo (2021) cuyo objetivo fue *“Describir la valoración del autocuidado en los pacientes con tratamiento de hemodiálisis”*. Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, trasversal. La población fue de 46 personas. El 54.3% mayores de 60 años y de sexo masculino, 65.2% son casados, 39.1% ama de casa, el 34.8% trabajadores del estado, y el 39.1% tienen estudio secundario (20).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Primera variable: Conocimiento

Conoce las posibilidades y las sugerencias que han sido agrupadas de manera característica, juntas e incorporadas en un ambiente mediante la práctica (21).

Dimensiones 1: Conocimiento de enfermedad

La OMS determina la enfermedad como una alteración del estado fisiológico en una o en varias partes del cuerpo, por causas notables, identificadas por síntomas y signos representativos, cuyo progreso es más o menos predecible (22).

Dimensiones 2: Conocimiento de complicaciones

Las complicaciones son el empeoramiento de un malestar, que presenta variadamente, probablemente llano con la evaluación (23).

Dimensiones 3: Conocimiento de tratamientos

Los tratamientos son un conjunto de medios que se ponen en práctica para curar o aliviar una enfermedad. También se dice de un medio mágico de cura (24).

2.2.2. Segunda variable: Autocuidado

El autocuidado es el producto de la coincidencia de muchas causas oblicuas en las ciencias del conocimiento, las cuales proporcionan una aclaración holística sobre este asunto, por eso es importante sustentar que en el autocuidado declara la condición y estrato sociocultural de las personas (25).

Dimensiones 1: Físico

La dimensión física es la base corporal de la existencia; incluye cuidados necesarios para mantener nuestro cuerpo en óptimas condiciones y disfrutar de salud y bienestar físico (26).

Dimensiones 2: Social

La dimensión social se da en agruparse con otras personas, es el empuje hereditario que la transporta a producir sociedades, lo que conlleva prestar interés a otro ser humano, cuantificada en participación de grupos, y la vivencia de experiencias sociales (27).

Dimensiones 3: Psicológica

La dimensión psicológica se concentra en la mente, y junta el pensamiento del ser humano como ser orientado a metas que le permita tener vial para su comportamiento imaginativo y armónica en el entorno variante donde se ven las diferentes ubicaciones en que colabora (28).

2.2.3. Enfermedad Renal Crónica

Definición:

La ERC del riñón, también es conocida como IRC, detalla la pérdida continua de los riñones. Estos depuran residuos y el aumento de fluidos en la sangre, y después es segregado mediante la micción. En el momento que la ERC logra un ciclo delantero, los residuos consiguen aglomerarse dentro del organismo (29).

Síntomas:

Los síntomas de la enfermedad renal son, inflamación y retención de líquidos en pies, piernas, tobillos, manos, rostro y abdomen (30).

Causas:

Las causas permanentes son, la diabetes, la hipertensión infecciones en los tejidos como la glomerulonefritis, y el consumo excesivo de medicinas que con el pasar de los años reduce la función renal (31).

Complicaciones:

Las complicaciones más frecuentes son, hipertensión, anemia, malnutrición, mayor riesgo de enfermedad cardiovascular, neuropatía, enfermedad ósea, y trastornos funcionales (32).

Factores de riesgo:

Transformables; los componentes señalados a continuación son de progreso de ERC, todos están subalternados a la medida de la proteinuria, siendo este el considerable

agente de riesgo de progreso. Es por ello que el manejo de la ERC se cimenta en tamaño antiproteinúricas. Son los sucesivos; HTA, diabetes, obesidad, dislipidemia, tabaquismo, y la hiperuricemia. No transformables; la edad, el sexo, raza negra, peso bajo al nacer, y privación sociocultural (33).

Prevención:

La prevención pasa definitivamente por el control de los factores de riesgo. Hay factores de riesgo que suelen ser evitados, como el consumo de las medicinas nefrotóxicas, y los que pueden ser controlados, como la hipertensión arterial, como también el envejecimiento y antecedentes familiares (34).

Tipos de trastornos renales:

La ERC se divide en tres grupos; insuficiencia renal aguda (IRA) que es donde se pierde la capacidad de desecho de residuos y concentración de la orina sin perder electrolitos, insuficiencia renal rápidamente progresiva (IRP) que es reducción de la función renal y la insuficiencia renal crónica (IRC) que es la pérdida irreversible y progresiva de la función renal que se da de manera mensual o anual (35).

Tratamiento:

El tratamiento no puede curar, pero puede parar la progresión, se trata de medicinas para reducir la presión arterial, examinar la glucosa y reducir los niveles de colesterol. Algunos tratamientos pueden ser también medicinas conocidas como fijadores de fosfato, las cuales ayuda a impedir niveles elevados de fósforo. Seguidamente para estipular la anemia es importante consumir un tratamiento de hierro (36).

2.2.4. Hemodiálisis

Es un tratamiento que modifica los trabajos primordiales de los riñones, cuando ya no son aptos de retirar los desechos de la sangre por motivo de una insuficiencia

renal final. Mediante la hemodiálisis se prepara la sangre por medio de un filtro donde se realiza la limpieza, regresándola pulcra al paciente sin toxinas ni impurezas (37).

Procedimiento para la hemodiálisis:

La máquina de hemodiálisis hace circular la sangre del paciente mediante un filtro con membrana artificial que junto con líquidos especiales ayudan a eliminar toxinas. Este acceso es creado uniéndose quirúrgicamente arteria y vena que normalmente está en el brazo. La unión entre arteria y vena, se hace usando vasos sanguíneos. Después de 3 semanas puede estar en condiciones de uso (38).

2.2.5. Teoría del autocuidado de Dorothea Orem

En 1969 Dorothea Orem incluye el concepto del autocuidado, y es una tarea estudiada por las personas, que apuntan una meta. Es un comportamiento que se realiza en partes de la supervivencia, liderada por los propios habitantes hacia el entorno, para reglamentar agentes que perjudican su desarrollo personal y actividad en utilidad de la vida y salud (39).

Su hipótesis fijó a enfermería como acto de apoyo y humanización, así mismo, es la praxis de labores que las personas hacen para mantener su vitalidad (40).

El papel de enfermería radica en auxiliar al individuo a marchar en la vía para alcanzar culpabilizarse de su autocuidado empleando cinco maneras de ayuda, ejecutar, dirigir, secundar, intentar un ambiente que beneficie el crecimiento del individuo e instruir (41).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hipótesis de trabajo (Hi)

Hi: Existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021.

Hipótesis nula (Ho)

Ho: No existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Deductivo – hipotético, porque es un camino lo cual el investigador sigue para realizar su actividad en una práctica científica (42).

3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo; ya que los datos se analizarán estadísticamente (43).

3.3. Tipo de investigación

Correlacional; ya que se averiguará determinar la relación entre conocimientos y autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis (44).

3.4. Diseño de la investigación

No experimental; ya que no serán modificadas las variables. De corte transversal; porque los apuntes se recogieron en un preciso instante (45).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estará constituida por pacientes con enfermedad renal crónica en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Muestra:

Debido a que la población es accesible se considerará a toda la población de estudio (muestra censal) que son en total 24 pacientes (46)

Muestreo:

La técnica de muestreo para obtención de la muestra será no probabilística.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de edad
- Pacientes con ERC que acudirán al tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Nacional Hipólito Unanue
- Pacientes que hablen castellano
- Pacientes que tengan las facultades y condiciones físicas para participar en el estudio
- Pacientes que admitan cooperar en el análisis de investigación

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no contestan plenamente el interrogatorio
- Pacientes que no hablen castellano

- Pacientes que no tengan las facultades y condiciones físicas para participar en el estudio
- Pacientes que no acepten participar en el estudio de investigación

3.6. Variables y operacionalización

V1: Conocimiento

V2: Autocuidado

3.6.1. Variable Conocimiento

Definición conceptual:

La acción y el efecto de conocer es el conocimiento, entonces, es recibir datos valiosos para la comprensión de la realidad por intermedio de la razón, inteligencia y entendimiento. Se alude a lo que da como respuesta de un proceso de aprendizaje (47).

Definición operacional:

Es cuya respuesta que es manifestada por el paciente sobre toda la información que refiere tener sobre toda la enfermedad renal crónica (48).

3.6.2. Variable Autocuidado

Definición conceptual:

Es considerado como la capacidad de los seres humanos, las familias y las comunidades para promover salud, prevenir enfermedades, mantener con salud estable y hacer frente a las discapacidades con o sin el apoyo de un personal de salud (49).

Definición operacional:

Es una serie de acciones que emplea el paciente con insuficiencia renal crónica para mantener su propia salud, bienestar y ambiente para fortalecer la parte positiva y eliminar todo lo negativo que influye en su salud (50).

Tabla 1. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimiento

Definición Operacional: Es cuya respuesta que es manifestada por el paciente sobre toda la información que refiere tener sobre toda la enfermedad renal crónica (48).

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento de enfermedad	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Síntomas - Causas 	Categórica – Ordinal (Escala de Likert) Alto = 15 – 20 puntos Medio = 10 – 14 puntos Bajo = 0 – 9 puntos	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento alto - Conocimiento medio - Conocimiento bajo
Conocimiento de complicaciones	<ul style="list-style-type: none"> - Complicaciones - Factores de riesgo 		
Conocimiento de tratamientos	<ul style="list-style-type: none"> - Prevención - Tratamiento 		

Variable 2: Autocuidado

Definición Operacional: Es una serie de acciones que emplea el paciente con insuficiencia renal crónica para mantener su propia salud, bienestar y ambiente para fortalecer la parte positiva y eliminar todo lo negativo que influye en su salud (50).

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Físico	<ul style="list-style-type: none"> - Alimentación - Actividad Física - Sueño y reposo 	Categórica – Ordinal (Escala de Likert) Bueno = 36 - 46 puntos Regular = 24 - 35 puntos Malo = 0 – 23 puntos	<ul style="list-style-type: none"> - Autocuidado bueno - Autocuidado regular - Autocuidado malo
Social	<ul style="list-style-type: none"> - Hábitos tóxicos - Sexualidad 		
Psicológica	<ul style="list-style-type: none"> - Relación consigo mismo - Relación con entorno familiar - Relación con entorno amical - Independencia - Autoestima - Identidad de su persona 		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizará será la encuesta, que podrá ser utilizada para entregar descripciones de los objetos de estudio (51).

3.7.2. Descripción de instrumentos

La herramienta que se utilizará pertenecerá a un cuestionario que fue elaborado por la autora Aliaga, que constará de 43 preguntas, lo cual será dividido en 2 partes, la primera parte contendrá una presentación y datos generales del paciente, y la parte continua será el adecuado para las variables del análisis, que serán conocimiento y autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis, correspondientes de 20 y 23 preguntas respectivamente. La calificación de las interrogantes será de 0 la resolución no acertada y 1 la resolución acertada.

3.7.3. Validación

Se utilizó el método de validez de contenido a través del criterio de los jueces de expertos procurando que sean de la especialidad de Nefrología con experiencia y práctica en el tema. El instrumento fue presentado a los expertos con la finalidad de que puedan validar la claridad del cuestionario, y también que puedan incluir variaciones o cambios de algunos ítems para una mejor lectura del paciente (52).

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad fue aplicada a través de un estudio guía a 15 pacientes en hemodiálisis, mediante la prueba estadística del coeficiente Alpha de Cronbach para cada variable, y se obtuvo un valor de 0.83 para la variable conocimiento y un valor de 0.92 para la variable autocuidado, ya que denota que la herramienta es confiable (53).

Para dar validez de contenido al instrumento (cuestionario), se sometió a juicio de expertos: 3 enfermeras, 2 médicos y 2 docentes del ámbito de nefrología y/o investigación, lo cual permitió reajustar el mismo de acuerdo a las sugerencias planteadas quedando finalmente con 20 ítems (ANEXO D). Luego se procedió a la aplicación de la prueba piloto en el centro de diálisis del norte S.A.C donde la muestra reunía las características de la población en estudio, demandando un promedio de tiempo de 15 minutos por paciente, realizándose la validez estadística ítem por ítem mediante el coeficiente biseral puntual obteniéndose un puntaje mayor y/o igual a 0.20 para los 20 ítem propuestos (ANEXO E). Para la confiabilidad del instrumento, se utilizó el coeficiente de correlación de Kuder-Richardson, obteniéndose como resultado: 0.57 (ANEXO F) (54)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

En el estudio de cifras el aviso será ejecutado mediante el programa estadístico SPSS versión 23 y Microsoft Excel. Los productos que serán obtenidos serán proyectados mediante de tablas y gráficas estadísticas, mientras que la controversia y estudio de cifras se realizarán por una muestra en proporciones de los productos alcanzados. Para la variable conocimientos, se tendrá como puntuación suprema 20

puntos, lo cual se tendrá en consideración conocimiento bajo (0-9 puntos); conocimiento medio (10-14 puntos) y conocimiento alto (15-20 puntos); mientras que en la variable autocuidado se tendrá en consideración autocuidado bueno (36-46 puntos); autocuidado regular (24-35 puntos) y autocuidado malo (0-23 puntos).

3.9. Aspectos éticos

En el estudio se considerará 4 principios de bioética:

Autonomía: Se mantendrá comunicado al individuo el fin de la exploración, contestando a las interrogantes y pidiendo la colaboración espontánea, que será de manera oral.

No maleficencia: No se le causará ningún daño al paciente al involucrarlo en la investigación, pero todo dependerá de su persona si desea participar o no.

Justicia: Se le brindará un compromiso cortés al paciente y que no incumpla su emotividad anteriormente, mientras y posteriormente de la utilidad de la encuesta, cuidando su personalidad mediante una incógnita.

Beneficencia: El individuo será avisado que los documentos recolectados serán usados para fines de la presente investigación y que podría detener el llenado de la encuesta si encontraba alguna pregunta que le causase algún tipo de molestia al ser relacionado con las duras experiencias ya vividas.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Actividades Año 2022	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Redacción del proyecto de investigación.																				
2. Presentación y adaptación del proyecto de investigación																				
3. Elaboración y adaptación de los instrumentos de investigación.																				
4. Recolección tratamiento y análisis de la información																				
5. Presentación del Informe																				
6. Sustentación de la tesis																				

4.2. Presupuesto

POTENCIALES HUMANOS	REC. HUMANOS		
	Asesorías	1	S./250.00
	Técnicos en digitaciones	1	S./100.00
	Encuestador	2	S./50.00
	Estadísticos	1	S./100.00
RECURSOS MATERIALES	MATERIAL BIBLIOGRÁFICO		
	Textos	Estimado	S./50.00
	Internet	Estimado	S./100.00
	Otros	Estimado	S./50.00
	MATERIAL DE IMPRESIÓN		
	Impresión y copia	Estimado	S./100.00
	Empastados de la Tesis	3 ejemplares	S./90.00
	USB	Unidad	S./40.00
	CD	2 unidades	S./10.00
	MATERIAL DE ESCRITORIO		
	Papel bond A4 80 gramos	2 millar	S./30.00
	Papelote cuadriculado	10 unidades	S./5.00
	Cartulinas	10 unidades	S./10.00
	Cintas Adhesivas	2 unidades	S./3.00
	Folder	3 unidades	S./3.00
	Plumones	6 unidades	S./18.00
SERVICIOS	SERVICIOS		
	Comunicaciones	Estimado	S./100
	Movilidad y Viáticos	Estimado	S./100
	Imprevistos	Estimado	S./50
	Total, costo		S./1259.00
RECURSOS FINANCIEROS	El proyecto será autofinanciado		

5. REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedad crónica del riñón [Internet]. Paho.org; 2020 [actualizado el 15 de diciembre del 2021; citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <http://https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon>
2. Lorenzo V. Enfermedad Renal Crónica. Nefrología al día [revista en internet] 2020 Junio [acceso 15 de diciembre del 2021]; URL disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-enfermedad-renal-cronica-136>
3. American Kidney Fund. Diálisis [internet]. Kidneyfund.org; 2020 [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.kidneyfund.org/en-espanol/enfermedad-de-los-rinones/falla-de-los-rinones/tratamientos-para-la-falla-renal/dialisis/>
4. Mayo Clinic. Hemodiálisis [internet]. Mayoclinic.org; 2020 [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/hemodialysis/about/pac-20384824>
5. Organización Panamericana de la Salud. La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento. [Internet]. Paho.org; 2015 [actualizado el 10 de marzo del 2015; citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=fr
6. Nefrología Latinoamericana. Recomendaciones para el estudio y tratamiento de la

anemia en la enfermedad renal crónica. Un aporte al cuidado de nuestros pacientes. Elsevier [revista en internet] 2017 septiembre [acceso 15 de diciembre del 2021]; 14(3):83-84. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-nefrologia-latinoamericana-265-articulo-recomendaciones-el-estudio-tratamiento-anemia-S2444903217300525>

7. Herrera P., Pacheco J., Taype A. La enfermedad renal crónica en el Perú. Una revisión narrativa de los artículos científicos publicados. Acta Médica Peruana [revista en internet] 2016 junio [15 de diciembre del 2021]; 33(2):130-7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000200007

8. Loza C. Análisis de la situación de la ERC en el Perú. World Kidney Day [Revista en internet] 2016 mayo [acceso 15 de diciembre del 2021]; URL disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://www.dge.gob.pe/portal/docs/renace/JornadaCientifica/miercoles21/ASISCNEPCE.pdf&ved=2ahUKEwjYlpPQpfzsAhUo2FkKHWagBDUQFjABegQIAxAB&usg=AOvVaw2Wen7gscCyz0NUIb7p_3UJ

9. Ministerio de Salud. Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades. Boletín epidemiológico del Perú. [revista en internet] 2018 abril [acceso 15 de diciembre del 2021]; 27(16). Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/19.pdf&ved=2ahUKEwjy5pecqvzsAhVIq1kKHeHGC8cQFjAAegQIBhAB&usg=AOvVaw1cjknf8y2VAc7jvUURzZYk>

10. Ministerio de Salud. Hospital Nacional Hipólito Unanue realiza despistaje de daño

renal a la población de Lima-Este [internet] hnhu.gob; 2019 [actualizado el 14 de marzo del 2019; citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <http://www.hnhu.gob.pe/Inicio/hospital-nacional-hipolito-unanue-realiza-depistaje-de-dano-renal-de-la-poblacion-de-lima-este/>

11. Valverde L., Zari M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autocuidado en pacientes sometidos a tratamiento sustitutivo con Insuficiencia Renal de la función renal del Centro Diali Life - Cuenca 2016. [Tesis en internet]. [Cuenca]: Universidad de Cuenca; 2016 [Citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/25647>

12. Vázquez R., Sixto P., Urbina L. Conocimientos en los cuidadores sobre el autocuidado de pacientes hemodializados. Instituto de Nefrología. 2016. Revista cubana de tecnología de la Salud. [revista en internet] 2016 [acceso 15 de diciembre del 2021]; 8(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=76888>

13. Samaniego W., Joaquin S., Muñoz J. Autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis. Instituto de ciencias biomédicas. 2018. Salud y administración. [revista en internet] 2018 [acceso 15 de diciembre]; 5(13). Disponible en: <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/2>

14. Coronel D. Nivel de conocimientos sobre el autocuidado y complicaciones de la fístula arteriovenosa en pacientes hemodializados del Hospital General IESS Machala.[Tesis en internet]. [Loja]: Universidad Nacional de Loja; 2020 [Citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/23452>

15. Garcia N., Racines A., Peñafiel R., Bravo L. Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis. *Ciencia Latina*. 2021. *Revista Multidisciplinar*. [revista en internet] 2021 [acceso 15 de diciembre]; 5(5). Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/830>
16. Julca V. Conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica. Hospital Militar Central, Lima, año 2016. [Tesis en internet]. [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [Citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/5359>
17. Malatesta J., Rios J., Rojas S. Conocimiento sobre prácticas de autocuidado de pacientes en hemodiálisis con catéter venoso central en la clínica Igsa Medical Services Huacho, 2017. [Tesis en internet]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017 [Citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/794>
18. Huaylinos J., Patricio L., Robles L. Autocuidado de pacientes en tratamiento de hemodiálisis en un hospital nacional de Lima. Setiembre – Diciembre 2017. [Tesis en internet]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017 [Citado el 15 de Diciembre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3690>
19. Rodriguez M. Conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis. Hospital Victor Lazarte Echeagaray, Trujillo. [Tesis en internet]. [Trujillo]: Universidad Nacional de Trujillo; 2018 [Citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11705>
20. Pinedo V. Valoración de autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis

en la clínica Equilux – Morales, Junio Octubre 2019. [Tesis en internet]. [San Martín]: Universidad Nacional de San Martín; 2019. Citado el 15 de Diciembre del 2021]. Disponible en: <https://tesis.unsm.edu.pe/handle/11458/3944?show=full>

21. Ortega L. Conocimiento y actitud sobre el covid 19 en estudiantes de la facultad de ciencias de la UNJBG, Tacna 2020. [Tesis en internet]. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020. Citado el 15 de Diciembre del 2021]. Disponible en: http://tesis.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4203/1894_2021_ortega_machicado_lg_fac Enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Salud [Internet]. Discapnet [citado el 16 de Diciembre]. Disponible en: <https://www.discapnet.es/areas-tematicas/salud/enfermedades>

23. Complicación [Internet]. Diccionario médico [citado el 16 de Diciembre]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/complicacion>

24. Tratamiento [Internet]. Diccionario médico [citado el 16 de Diciembre]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/tratamiento>

25. Reyes G. Factores que inciden en las prácticas de autocuidado en los uniformados de la dirección nacional de escuelas de la policía nacional: una mirada cualitativa. [Tesis en internet]. [Bogotá]: Pontificia Universidad Javeriana; 2019. Citado el 15 de Diciembre del 2021]. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/43453/TESIS%20AUTOCUIDADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=E1%20autocuidado%20por%20tanto%20es,inter%20de%20mantener%20un%20funcionamiento>

26. ¿Qué es la dimensión física? [Internet]. Aleph [citado el 16 de Diciembre].

Disponible en: <https://aleph.org.mx/que-es-la-dimension-en-fisica>

27. Dimensión social [Internet]. Enfermeravirtual [citado el 16 de Diciembre].

Disponible en:

https://www.infermeravirtual.com/esp/actividades_de_la_vida_diaria/la_persona/dimension_social

28. Dimensión psicológica [Internet]. Enfermeravirtual [citado el 16 de Diciembre].

Disponible en:

https://www.infermeravirtual.com/esp/actividades_de_la_vida_diaria/la_persona/dimension_psicologica

29. Mayo Clinic. Enfermedad renal crónica [internet]. Mayoclinic.org; 2020 mayo

[citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/chronic-kidney-disease/symptoms-causes/syc-20354521>

30. Ocho síntomas de insuficiencia renal que la mayoría de gente ignora. [Internet].

MejorConSalud. [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en:

<https://www.mejorconsalud.as.com/8-cruciales-sintomas-insuficiencia-renal-la-mayoria-gente-ignora/>

31. Enfermedad renal. [Internet]. Fresenius Medical Care. [citado el 15 de diciembre

del 2021]. Disponible en: <https://www.freseniusmedicalcare.com.ar/es-ar/pacientes-y-familias/enfermedad-renal/>

32. Complicaciones de la ERC. [Internet]. Nefralia. [citado el 15 de diciembre del

2021]. Disponible en: <https://www.nefralia.es/complicaciones-de-la-erc>

33. Lorenzo V. Enfermedad Renal Crónica. Nefrología al día [revista en internet] 2020

Junio [acceso 15 de diciembre del 2021]; URL disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-enfermedad-renal-cronica-136>

34. Como prevenir las enfermedades renales. [internet]. Md.Saude. [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: https://www.mdsaude.com/es/nefrologia-es/prevenir-enfermedades-renales/#Como_prevenir_las_enfermedades_de_los_rinones
35. Cevallos S. Enfermedad renal crónica: tipos de trastornos de una dolencia sin cura. Elsevier [revista en internet] 2018 Marzo [acceso 15 de diciembre del 2021]; 14(3):83-84. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/enfermedad-renal-cronica-tipos-de-trastornos-de-una-dolencia-sin-cura>
36. Manejo de la enfermedad renal crónica. [Internet]. MejorConSalud. [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.mejorconsalud.as.com/manejo-de-la-enfermedad-renal-cronica/>
37. Hemodiálisis. [Internet]. TopDoctors. [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/hemodialisis>
38. Técnica hemodiálisis. [Internet]. Fondo nacional de recursos. [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: https://www.fnr.gub.uy/tecnica_hemodialisis#:~:text=Durante%20la%20hemodiálisis%20la%20máquina%20o%20“riñón%20artificial”,de%20acceso%20al%20sistema%20circulatorio%20%28arterias%20y%20venas%29.
39. Niddk. Hemodiálisis [internet]. Niddk.nih.gov; 2018 enero [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/hemodialisis>
40. Dorothea Orem: Teoría del déficit del autocuidado. [Internet]. Hi-Quality. [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.pizzeriadonnaregina.com/es/dorothea-orem-teoria-del-deficit-de-autocuidado/>
41. Teorías de Dorotea Orem. [Internet]. La estenosis aórtica. [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.laestenosisaortica.wordpress.com/teorias-de-dorotea-orem-autocuidado/>
42. Método hipotético deductivo. [Internet]. Diccionario de psicología científica y

filosófica. [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.e-torredebabel.com/Psicologia/Vocabulario/Metodo-hipotetico-Deductivo.htm>

43. Definición de Cuantitativo. [Internet]. Definición ABC. [citado 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/ciencia/cuantitativo.php>

44. ¿Qué es la investigación correlacional? [Internet]. Questionpro. [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>

45. Investigación no experimental. [Internet]. EcuRed. [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Investigaci%C3%B3n_no_experimental#:~:text=Acciones%20de%20p%C3%A1gina&text=Investigaci%C3%B3n%20no%20experimental%3A%20es%20aquella,natural%20para%20analizarlos%20con%20posterioridad

46. ¿Cómo determinar el tamaño de la muestra de una investigación de mercados? [Internet]. Questionpro. [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/como-determinar-el-tamano-de-una-muestra>

47. Conocimiento [Internet]. Significados.com [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento>

48. Montesinos O. Conocimientos sobre la enfermedad renal crónica y hábitos alimenticios de los pacientes con tratamiento de hemodiálisis en el servicio de nefrología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2013 [Tesis en internet]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [Citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13535/Montesinos_Vela_Odaliss_Katiry_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

49. Organización Médica Colegial de España. La OMS difunde nuevas directrices sobre autocuidados como complemento de la atención de salud [internet]. Medicosypacientes.com; 2020 diciembre [citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible: <https://www.medicosypacientes.com/articulo/la-oms-difunde-nuevas->

directrices-sobre-autocuidados-como-complemento-de-la-atencion-de

50. Ramón Y. Autocuidado de pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en el centro nefrológico Los Cipreses – Lima 2019 [Tesis en internet]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020 [Citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4468/T061_46547325_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

51. La técnica de la encuesta. [Internet]. Metodologías de la investigación. [citado 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.metodologiasdelainvestigacion.wordpress.com/2010/11/19/la-tecnica-de-la-encuesta/>

52. Castillo E. Análisis del nivel de conocimientos sobre muerte encefálica y actitudes hacia la donación de órganos en médicos residentes del H.N.G.A.I durante el periodo Septiembre – Diciembre 2019 [Tesis en internet]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2021 [Citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3766/MED-TEESIS%20ALESSANDRA%20GUILLEN-2020%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

53. Aliaga V. Conocimiento y calidad de autocuidado en pacientes sometidos a hemodiálisis del centro diálisis Virgen de la Puerta, Trujillo [Tesis en internet]. [Trujillo]: Universidad Nacional de Trujillo; 2017 [Citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14529/2E%20490.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

54. Napan M. Nivel de conocimientos en pacientes sometidos a hemodiálisis luego de participar en una actividad educativa de enfermería, Centro de Diálisis del Norte S.A.C, Lima [Citado el 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: file:///C:/Users/51932/Documents/Napan_nm.pdf

6. ANEXOS

6.1. Matriz de consistencia (A)

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Analizar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>H1: Existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimientos sobre la enfermedad</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento de enfermedad - Conocimiento de complicaciones - Conocimiento de 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Correlacional; ya que se averiguará determinar la relación entre conocimientos y autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de</p>

<p>Hipólito Unanue, Lima 2021?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de 	<p>tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal 	<p>Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <p>H0: No existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <p>Hipótesis Específicas:</p> <p>H1: Existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El</p>	<p>tratamientos</p> <p>Variable 2: Autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Físico Social Psicológica 	<p>hemodiálisis.</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>Método deductivo – hipotético, porque es un camino lo cual el investigador sigue para realizar su actividad en una práctica científica.</p> <p>Diseño no experimental; ya que no serán modificadas las variables del presente estudio. Y de corte transversal; ya que los apuntes se recogieron</p>
---	---	--	--	---

<p>hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de complicaciones con el autocuidado que realizan los pacientes con 	<p>crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de complicaciones con el autocuidado que realizan los pacientes con 	<p>Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <p>H0: No existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <p>H1: Existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de complicaciones con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue,</p>		<p>en un preciso instante.</p> <p>Población muestra:</p> <p>La muestra estará conformada por 24 pacientes con enfermedad renal crónica que acudirán al tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.</p>
---	--	--	--	---

<p>enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de tratamientos con el autocuidado 	<p>enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de tratamientos con el autocuidado que realizan los pacientes con 	<p>Lima 2021</p> <p>H0: No existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de complicaciones con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <p>H1: Existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de tratamientos con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue,</p>		
--	---	---	--	--

<p>que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los 	<p>enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de 	<p>Lima 2021</p> <p>H0: No existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad en su dimensión conocimiento de tratamientos con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <p>H1: Existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión físico en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p>		
---	--	---	--	--

<p>pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión físico en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado 	<p>hemodiálisis en su dimensión físico en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en 	<p>H1: Existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión social en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <p>H0: No existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión social en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <p>H1: Existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los</p>		
--	---	--	--	--

<p>que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión social en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con 	<p>su dimensión social en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión 	<p>pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión psicológica en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p> <p>H0: No existe relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión psicológica en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p>		
--	--	---	--	--

<p>el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en su dimensión psicológica en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p>	<p>psicológica en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021</p>			
--	---	--	--	--

6.2. Instrumentos (B)



Universidad Norbert Wiener CUESTIONARIO
TEST SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PACIENTES EN HEMODIALISIS

PRESENTACIÓN

A continuación se presenta una serie de enunciados, de los cuales ud. deberá marcar la/las alternativa (s) que consiste correcta (s) con un círculo o rellenando la respuesta. Lea cuidadosamente las preguntas presentadas a continuación Por favor responda lo más sinceramente posible que ud. considere correcta.

DATOS GENERALES

- EDAD:
 - 35-45 años (...)
 - 46-55 años (...)
 - > 56 años (...)
- SEXO:
 - Femenino (...)
 - Masculino (...)
- GRADO DE INSTRUCCION:
 - Primaria (...)
 - Secundaria (...)
 - Técnico (...)
 - Superior (...)
- TIEMPO QUE TIENE RECIBIENDO HEMODIÁLISIS:
 - < 1 año (...)
 - 1 -3 años (...)
 - 3 -5 años (...)
 - 5 años (...)

CONTENIDO

1. La función principal que tienen los riñones es:

- a) Eliminar las heces y la orina
- b) Digerir y almacenar los alimentos en nuestro organismo
- c) Eliminar sustancias tóxicas del organismo por medio de la orina
- d) No sabe

2. La insuficiencia Renal Crónico Terminal es:

- a) Cuando los riñones dejan de funcionar pero se pueden curar
- b) Cuando los riñones dejan de funcionar y se necesita un tratamiento que reemplace la función renal.
- c) Cuando los riñones dejan de funcionar y no se pueden curar.
- d) No sabe

3. Las causas más frecuentes de la Insuficiencia Renal Crónico Terminal son:

- a) Accidentes de tránsito
- b) Enfermedades como: diabetes y la presión arterial alta
- c) Golpes y caídas
- d) No sabe

4. Los principales signos y síntomas de la Insuficiencia Renal Crónico Terminal son:

- a) Debilidad y dolor de cabeza
- b) Hinchazón del cuerpo y calambres
- c) Mareos, náuseas y vómitos
- d) No sabe

5. El tratamiento definitivo de la Insuficiencia Renal Crónico Terminal consiste en:

- a) Hemodiálisis y dieta
- b) Sólo hemodiálisis y diálisis peritoneal
- c) Diálisis y Trasplante renal
- d) No sabe

6. La hemodiálisis es un procedimiento que:

- a) Cura a los riñones
- b) Limpia la sangre
- c) Solo acelera el metabolismo

d) No sabe

7. El “peso seco” y/o “peso ideal” es:

- a) El peso que el paciente ha subido durante los días que no se ha dializado
- b) El peso con el que queda el paciente después de la sesión de diálisis donde no presente edemas ni otras complicaciones.
- c) El peso que siempre ha tenido sin estar en diálisis.
- d) No sabe.

8. Respecto a la higiene bucal se recomienda:

- a) Limpieza de la boca “solo” antes de cada comida
- b) Utilizar cepillos suaves que no dañen las encías.
- c) Lavarse los dientes una sola vez al día, para evitar el desgaste de las mismas.
- d) Evitar el uso de enjuagues bucales.

9. Los cuidados de la fistula del paciente con Insuficiencia Renal Crónico Terminal son:

- a) Recostarse sobre el brazo de la fistula al momento de dormir para mantener el brazo más caliente.
- b) Extraer sangre o tomar presión arterial en el brazo de la fistula para obtener un resultado más exacto.
- c) Palpar y observar todos los días la fistula , debiendo avisar cualquier cambio que se presente.
- d) No sabe

10. Realizar ejercicio e comprensión con una pelota de goma, se recomienda porque:

- a) Permite un mayor desarrollo de las manos
- b) Disminuye el dolor de la fistula
- c) Ayuda a que la fistula tenga un mejor desarrollo.
- d) No sabe

11. Las infecciones del acceso vascular/ fistula se deben a:

- a) Una mala desinfección de la zona de punción
- b) Usar ropa apretada en el área de la fistula
- c) La continua extracción de sangre de la fistula
- d) No sabe.

12. ¿Cuántos kilos de peso puede ganar en el período interdialítico?

- a) Menos de 1 kg

b) De 1 a 3 kg.

c) Más de 3 kg.

d) No sabe.

13. Son considerados como “líquidos” y/o que los contienen:

a) Papa, plátano, agua

b) Gelatina, sopa, mazamorras.

c) Habas, menestras, frutas.

d) No sabe.

14. Usted cree que la disminución de la cantidad de líquidos que toma diariamente:

a) Le ayuda a disminuir las náuseas y vómitos.

b) Le sirve para que funcionen mejor los riñones.

c) Evita la acumulación de líquido en el cuerpo.

d) No sabe.

15. Los motivos por los cuales usted debe acudir urgentemente al servicio de nefrología son:

a) Sangrado

b) Signos inflamatorios e la fistula (roja, calor, dolor).

c) Ausencia de la vibración de a fistula.

d) Todas las anteriores.

16. Se recomienda tomar medicamentos para:

a) Curar a los riñones.

b) Disminuir la hinchazón del cuerpo

c) Manejar las complicaciones de la Insuficiencia Renal.

d) No sabe.

17. Marque las complicaciones de la Insuficiencia Renal Crónico Terminal que Ud. conoce:

a) Presión alta (...)

b) Anemia (...)

c) Infecciones de la fistula (...)

d) Infecciones urinarias (...)

e) Sabor amargo de boca (...)

- f) Gastritis y/o úlceras (....)
- g) Hemorragias (....)
- h) Encefalopatía urémica (....)
- i) Osteodistofia Renal (....)
- j) Pericarditis (....)
- k) Otros (....) Especifique:.....

18. La anemia se produce por:

- a) La disminución de la producción de una sustancia en el riñón.
- b) Herencia.
- c) Ingerir muchos líquidos.
- d) No sabe.

19. La presión Alta se produce por:

- a) Baja de peso entre diálisis.
- b) Tomar bajo en sal en las comidas.
- c) Comer comida con sal.
- d) No sabe.

20. El mal sabor de boca en pacientes sometidos a hemodiálisis se debe a:

- a) No lavarse la boca.
- b) La acumulación de úrea en sangre.
- c) La disminución de la hormona “eritropoyetina”.
- d) No sabe.

Gracias por su colaboración

TABLA DE CALIFICACIÓN

N° DE PREGUNTA	RESPUESTA	CALIFICATIVO
1	C	1
2	B	1
3	B	1
4	B	1
5	C	1
6	B	1
7	B	1
8	B	1
9	C	1
10	C	1
11	A	1
12	B	1
13	B	1
14	C	1
15	D	1
16	C	1
17	Más de 5 = 1	1
18	A	1
19	C	1
20	B	1
TOTAL 20	20	20

Puntaje mínimo = 0

Puntaje máximo = 20

0 – 9 = Conocimiento bajo

10 – 14 = Conocimiento medio

15 – 20 = Conocimiento alto

PLANTILLA DE CLASIFICACIÓN DE MEDIDAS DE AUTOCUIDADO

A continuación se dará una serie de AUTOCUIDADO que debe seguir el paciente durante el Tratamiento con Hemodiálisis.

	Siempre	A veces	Nunca
1. Consume alimentos como: sal, embutidos, habas, comidas enlatadas			
2. Consume alimentos como: frijoles, plátanos, cítricos, melón, higos , repollo			
3. Consume alimentos como: carne, pescado y huevos			
4. Consume alimentos como: aceite, maicena, coliflor, pepino, brócoli y rábano			
5. Consume alimentos irritantes como: ají y picantes en exceso			
6. Consume líquidos en gran cantidad.			
7. Consume alimentos en gran cantidad			
8. Consume los líquidos separados de los sólidos 9.			
9. Divide durante el día sus comidas de 3 a 4 veces en poca cantidad			
10. Realiza su higiene personal			
11. Realiza su higiene de genitales			
12. Durante su higiene: tienen cuidado con la fístula			
13. Realiza trabajos que necesitan mucho esfuerzo			
14. Practica alguna actividad recreativa como: pequeñas caminatas o visitas a familiares.			
15. Tienen establecido y cumple horarios de reposo durante el día			
16. Tiene establecidos y cumple horarios regulares de sueño			
17. Las relaciones con sus miembros familiares son positivos			
18. Piensa constantemente en su enfermedad			
19. Genera emociones que ocasionen estrés			
20. Cuando estas estresado realiza algún ejercicio de relajación			
21. Busca información sobre su enfermedad			
22. Acude a su control medico			
23. Cumple con el tratamiento médico indicado			

Fuente: Aliaga,2017

	Siempre	A veces	Nunca
1. Consume alimentos como: sal, embutidos, habas, comidas enlatadas	0	1	2
2. Consume alimentos como: frijoles, plátanos, cítricos, melón, higos , repollo	0	1	2
3. Consume alimentos como: carne, pescado y huevos	0	1	2
4. Consume alimentos como: aceite, maicena, coliflor, pepino, brócoli y rábano	2	1	0
5. Consume alimentos irritantes como: ají y picantes en exceso	0	1	2
6. Consume líquidos en gran cantidad.	0	1	2
7. Consume alimentos en gran cantidad	0	1	2
8. Consume los líquidos separados de los sólidos 9.	2	1	0
9. Divide durante el día sus comidas de 3 a 4 veces en poca cantidad	2	1	0
10. Realiza su higiene personal	2	1	0
11. Realiza su higiene de genitales	2	1	0
12. Durante su higiene: tienen cuidado con la fístula	2	1	0
13. Realiza trabajos que necesitan mucho esfuerzo	0	1	2
14. Practica alguna actividad recreativa como: pequeñas caminatas o visitas a familiares.	2	1	0
15. Tienen establecido y cumple horarios de reposo durante el día	2	1	0
16. Tiene establecidos y cumple horarios regulares de sueño	2	1	0
17. Las relaciones con sus miembros familiares son positivos	2	1	0

18. Piensa constantemente en su enfermedad	0	1	2
19. Genera emociones que ocasionen estrés	0	1	2
20. Cuando estas estresado realiza algún ejercicio de relajación	0	1	2
21. Busca información sobre su enfermedad	2	1	0
22. Acude a su control medico	2	1	0
23. Cumple con el tratamiento médico indicado	2	1	0

Fuente: Aliaga,2017

De acuerdo al puntaje la escala de clasificación será:

Autocuidado bueno: 36 – 46 puntos

Autocuidado regular: 24 – 35 puntos

Autocuidado malo: 0 – 23 puntos

6.3. Consentimiento informado (C)



CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL ESTUDIO: Conocimientos sobre la enfermedad y su relación con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021

INVESTIGADORA: Berrocal Zuñiga Sarita Kristell (Lic. En enfermería)

El objetivo de la investigación es analizar la relación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad con el autocuidado que realizan los pacientes con enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021.

Por su parte, su participación será mediante un cuestionario que verificará sus conocimientos y su nivel de autocuidado respecto a su enfermedad renal crónica en el tratamiento de hemodiálisis. No hay ningún riesgo para usted, y contribuirá a la realización de la investigación.

La información obtenida es totalmente confidencial, solo el investigador tendrá acceso a las respuestas; si usted no desea participar del estudio por alguna razón en especial puede dejar de hacerlo.

Por lo ya mencionado anteriormente:

Yo _____ identificado con DNI _____ accedo a participar en este estudio de investigación de manera voluntaria, siendo informado y entendiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados con fines científicos.

FIRMA

6.4. Tabla binomial según jueces expertos (D)

TABLA BINOMIAL SEGÚN JUECES EXPERTOS

N° de Preguntas	N° DE JUECES							
	1	2	3	4	5	6	7	P
1	1	0	1	1	1	0	1	0.227*
2	1	1	0	1	1	1	0	0.227*
3	1	1	1	1	1	1	1	0.008
4	1	1	1	1	1	1	1	0.008
5	1	1	1	1	1	1	1	0.008
6	0	1	0	1	1	1	1	0.227*
7	0	0	1	1	1	1	1	0.227*

Si P es menor de 0.05 la concordancia entre jueces es significativa

- 1 = Favorable
- 0 = Desfavorable

* = En estas preguntas las observaciones y sugerencias de los jueces fueron tomadas en cuenta para la elaboración del cuestionario final

6.5. Prueba estadística para validar el instrumento (E)

PRUEBA ESTADISTICA PARA VALIDAR EL INSTRUMENTO

Validez ítem por ítem según la fórmula del Coeficiente Biserial Puntual (CBP)

$$CBP = \frac{X1 - X2}{Sx} \sqrt{\frac{(n_1)(n_2)}{n(n-1)}}$$

Donde el CBP ≥ 0.2 para ser válido

Donde:

X1 = Promedio del puntaje acumulado de las personas que dieron las respuestas correctas a ese ítem.

X2 = Promedio del puntaje acumulado de los personajes que dieron respuestas incorrectas a ese ítem.

Sx = 2.99 = Desviación Estándar

n1 = Número de personas que responden correctamente ese ítem

n2 = Número de personas que responden incorrectamente ese ítem

n = 31 = Número de personas de la muestra.

ITEM.....C.B.P.

1.....	0.55
2.....	0.43
3.....	0.21
4.....	0.23
5.....	0.47
6.....	0.34
7.....	0.27
8.....	0.38
9.....	0.61
10.....	0.45
11.....	0.22
12.....	0.21
13.....	0.40
14.....	0.46
15.....	0.31
16.....	0.40
17.....	0.23
18.....	0.54
19.....	0.20
20.....	0.30

6.6. Prueba estadística utilizada para dar confiabilidad al instrumento (F)

PRUEBA ESTADÍSTICA UTILIZADA PARA DAR CONFIABILIDAD AL INSTRUMENTO

Kuder Richarson:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(\frac{1 - \Sigma p.q}{S^2} \right)$$

Donde $\alpha > 0.5$ para que sea confiable

$K = N^\circ$ de items

$$S^2 = 8.71$$

$\Sigma p.q =$ Es la sumatoria del producto del % p por el %q de todos los items

Donde:

$$K = 20$$

$$S^2 = 8.71$$

$$\Sigma p.q = 3.91$$

Remplazando:

$$\alpha = \frac{20}{19} \left(\frac{1 - 3.91}{8.71} \right)$$

$$\alpha = (1.05) (0.55)$$

$$\alpha = \mathbf{0.57}$$

* Instrumento confiable