



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Trabajo académico

Nivel de autoestima y calidad de vida en pacientes con tratamiento
de hemodiálisis en la Clínica Especializada en Hemodiálisis de
Barranca – 2023

Para optar el título de Especialista en Enfermería en Nefrología

Presentado Por:

Autor: Tarazona Charre, Luisa Carolay

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-8358-3392>

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

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

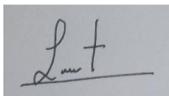
Yo, ... **TARAZONA CHARRE LUISA CAROLAY** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “.....” **“NIVEL DE AUTOESTIMA Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS EN LA CLÍNICA ESPECIALIZADA EN HEMODIÁLISIS DE BARRANCA - 2023”**

Asesorado por el docente: Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia.

DNI ... 09542548 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888> tiene un índice de similitud de (16) (dieciseis) % con código __oid: __ oid:14912:277732486 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



Firma de autor 1

TARAZONA CHARRE LUISA CAROLAY Nombres y apellidos del Egresado

DNI:76277853

Firma de autor 2

DNI:



Firma

Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia

DNI: 09542548

Lima, ...16...de.....octubre..... de.....2023...

**Nivel de autoestima y calidad de vida en pacientes con
tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en
hemodiálisis de Barranca – 2023**

Línea de investigación
Salud, Enfermedad y Ambiente

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID 0009-0000-8358-3392

INDICE

Índice	iii
Resumen	v
Abstract	Vi
1. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Formulación del problema	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivo específico	4
1.4 Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teoría	4
1.4.2 Metodología	5
1.4.3 Practica	5
1.5 Delimitación del problema	5
1.5.1 Temporal	5
1.5.2 Espacial	5
1.5.3 Población	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes	7
2.2 Bases teóricas	11
2.3 Formulación de hipótesis	24

2.3.1 Hipótesis general	25
2.3.2 Hipótesis específica	25
3. METODOLOGIA	26
3.1 Método de investigación	26
3.2 Enfoque de investigación	26
3.3 Tipo de investigación	26
3.4 Diseño de la investigación	26
3.5 Población, muestra y muestreo	27
3.6 Variables y Operacionalización	29
3.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos	32
3.7.1 Técnica	32
3.7.2 Descripción del instrumento	32
3.7.3 Validación de instrumento	34
3.7.4 Confiabilidad de instrumento	34
3.8 Procesamiento y análisis de datos	35
3.9 Aspectos éticos	35
4. ASPECTO ADMINISTRATIVO	37
4.1 Cronograma de actividades	37
4.2 Presupuesto	38
5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	39
ANEXOS	47
Anexo 1. Matriz de consistencia	47
Anexo 2. Instrumentos	49
Anexo 3. Consentimiento informado	55
Anexo 4. Informe de originalidad	57

RESUMEN

La hemodiálisis es un tratamiento alternativo que es utilizado para tratar la enfermedad renal crónica, por lo que es importante ver la relación de los niveles de autoestima y la calidad de vida en pacientes que reciben el tratamiento. Esta enfermedad afecta a un 10% de la población mundial, el permanecer 4 horas conectado a una máquina de hemodiálisis afecta la calidad de vida y el nivel de autoestima. **Objetivo:** Determinar el nivel de autoestima y calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023. **Metodología:** El método que se utilizara es el hipotético deductivo, se utilizara el enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal. La encuesta que se utilizara, para la autoestima es realizada por Sandoval K. (2021) y para la calidad de vida - WHOQOL- BREF modificado por el autor Ventura D. (2017). **Tabulación y análisis de datos:** la información que se recolectará será registrado en un programa Excel y para la medición de ambas variables se utilizará el chi cuadrado.

Palabras clave: autoestima, calidad de vida, tratamiento, hemodiálisis

ABSTRACT

Hemodialysis is an alternative treatment that is used to treat chronic kidney disease, so it is important to see the relationship of self-esteem levels and quality of life in patients receiving the treatment. This disease affects 10% of the world's population, staying 4 hours connected to a hemodialysis machine affects the quality of life and the level of self-esteem. **Objective:** To determine the level of self-esteem and quality of life in patients with hemodialysis treatment in the specialized hemodialysis clinic of Huacho – 2023. **Methodology:** The method to be used is the hypothetical deductive, the quantitative approach will be used, non-experimental design, cross-section. The survey to be used, for self-esteem is carried out by Sandoval K. (2021) and for quality of life - WHOQOL- BREF modified by the author Ventura D. (2017). **Tabulation and data analysis:** the information to be collected will be recorded in an Excel program and for the measurement of both variables the chi-square was used.

Keywords: self-esteem, quality of life, treatment, hemodialysis

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) hacen un llamado a la prevención de la enfermedad renal crónica, que afecta al 10% de la población total del mundo, si no se trata, puede causar graves problemas de la salud y muerte. El desconocimiento de la enfermedad renal crónica (ERC) dificulta la prevención y aumenta la mortalidad. Las causas más frecuentes son la diabetes mellitus (DM) y la hipertensión arterial (HA), siendo la DM la segunda causa de enfermedad renal terminal en los países desarrollados (1).

World Kidney Day, menciona que la ERC es más nocivo y habitual: 1 de cada 10 personas en todo el mundo la tiene y, si no se trata, puede provocar la muerte. La detección a tiempo permite la atención y el manejo de enfermedades para ayudar a prevenir la morbilidad y la mortalidad, mejorar la rentabilidad y la sostenibilidad. Está relacionado con esta enfermedad que para el 2040 será la quinta causa de muerte en el mundo debido a su incremento cada año (2).

Algunos datos, refiere que en Guatemala presenta 70 médicos especialistas en nefrología para atender una población de 19.6 millones. Presentando tasas altas de prevalencia de ERC, el cual se caracteriza por altos niveles de morbi – mortalidad y costo socioeconómico para muchos países (3).

Según el Fondo Colombiano de enfermedades de Alto Costo del Ministerio de Salud y protección Social, menciona que 100 mil personas han sido diagnosticadas con enfermedad renal en diferentes etapas y que de estas el 59.1% son mujeres. También nos menciona que 70% de trasplantes es del riñón, sin embargo, esta enfermedad va en aumento (4).

En Perú, aproximadamente del 11% de los habitantes tiene insuficiencia renal crónica (IRC). Además, nos menciona que, al haber sido diagnosticada con hipertensión arterial y diabetes, es indispensable que te realices controles médicos anuales para prevenir la enfermedad (5).

La Dra. Aguilar de la marca Fresenius Medical Care del Perú nos menciona que uno de cada 10 persona padece de la enfermedad, siendo un total de 3 millones de personas que la padecen de manera silenciosa. Esta enfermedad se podrá encontrar en sus diferentes estadios presentándose los síntomas en etapas más avanzadas de la enfermedad (6)

El Hospital General de Jaén nos menciona que los pacientes de hemodiálisis reciben 3 sesiones a la semana, permaneciendo aproximadamente en cada sesión unas 4 a 5 horas; presentando una mala calidad de vida, debido a que ya no puede realizar sus actividades, no logran trabajar, ni pueden relacionarse satisfactoriamente con los demás debido a sus cuidados que debe tener y el cansancio que conlleva (7).

En una investigación realizada en Piura por Sandoval, encontró que el 60,3% presentaba baja autoestima al inicio del tratamiento de hemodiálisis, reflejando cambios físicos, emociones negativas (tristeza, miedo, desesperanza) y sentimientos de impotencia. La autoestima es baja con un 54,4% en el dominio social, un 66,2% en el dominio físico y un 60,2% en el dominio emocional (8).

En Arequipa, un estudio realizado por Manrique encontró que el 45,6% de los encuestados tenían baja autoestima social. Presenta como consecuencia de que las personas en tratamiento de hemodiálisis se sientan rechazadas por su entorno social (9).

Finalmente, en Lima se realizó un estudio de Lliuyacc sobre la calidad de vida de los pacientes con hemodiálisis en el centro Renalplus S.A.C de Ate. El 58,5% tenía

mala calidad de vida, el 35,3% normal y el 6,2% buena calidad de vida. Concluyen que más de la mitad de los encuestados tienen mala calidad de vida y deterioro de la salud (10).

En barranca existe un gran porcentaje de pacientes que se hemodializan, observándose demandas altas de pacientes que desean ingresar, no teniéndose espacio para recibir a nuevos pacientes aun aperturandose el cuarto turno de hemodiálisis en este centro, por lo que se puede observar que existe una población que no es tratada adecuada y oportunamente.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de autoestima y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca - 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de autoestima en su dimensión física y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca - 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de autoestima en su dimensión afectiva y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca - 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de autoestima en su dimensión social y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca - 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de autoestima y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

Indicar cuál es la relación entre el nivel de autoestima en su dimensión física y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.

Indicar cuál es la relación entre el nivel de autoestima en su dimensión afectiva y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.

Indicar cuál en la relación entre el nivel de autoestima en su dimensión social y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórico.

Este estudio ayudara a conocer la relación entre las variables de estudio, como va a afectar al paciente si logran adaptarse al uso de este tratamiento, y cuanto se ve afectado su comportamiento personal. También ayudara a otras nuevas investigaciones que se puedan realizar ya sea con las mismas variables en estudio en otro contexto o nuevas variables con sus dimensiones.

1.4.2 Metodológica

Se utilizará instrumentos validados para medir cada una de sus variables, el cuestionario que se utilizara en nivel de autoestima es el cuestionario validado por Sandoval K.; y el cuestionario de la calidad de vida - WHOQOL- BREF fue modificado por Ventura D. Ambos instrumentos permitirán dar un alto valor a la investigación que se realizara.

1.4.3 Practica

Este estudio revelara los niveles de autoestima que presentan los pacientes en el tratamiento de hemodiálisis y como afecta a su calidad de vida. Dando a conocer la importancia del personalde salud en no solo brindar el correcto tratamiento de hemodiálisis para la enfermedad, sino buscando ayudar en las dimensiones que se encuentren afectadasya sean físicos, sociales o afectivos.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

Esta investigación se realizará en un periodo de tiempo de ocho meses donde se buscará obtener conclusiones a partir de los resultados que se realizaran en la investigación.

1.5.2 Espacial

Este estudio se realizará en la ciudad de Barranca, provincia de Barranca en Perú, en una clínica especializada en hemodiálisis.

1.5.3 Población o Unidad de análisis

En esta investigación se realizarán a todas las personas que se hemodializan en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Garcia et al., (11) (2021) tuvieron como objetivo: “Analizar el nivel de autocuidado y la calidad de vida de los pacientes renales con tratamiento de hemodialisis”. Realizó un estudio descriptivo, analítico no experimental, con una población de 50 pacientes que acuden a la Clínica Metrodialisis. Se utilizó la encuesta para identificar el nivel de conocimiento sobre el autocuidado y calidad de vida; y también se utilizó la entrevista a los especialistas para conocer cómo influye la calidad de vida en los pacientes. Se observa en el estudio que existe una calidad de vida afectada para la aceptación al iniciar el tratamiento de hemodiálisis, por el cambio en su estilo de vida, por lo que puede presentarse sentimientos de miedo y duda; que pueden ir mejorando con el apoyo familiar.

Chen et al., (12) (2021), tuvieron como objetivo “Identificar la asociación de factores y un estado de salud mental más deficiente y examinar la correlación entre el estado de salud mental y la calidad de vida (QOL) en pacientes con enfermedad renal en etapa terminal (ESRD) sometidos a hemodiálisis de mantenimiento”. Realizo estudio transversal observacional, se estudió un total de 90 pacientes. Los pacientes con ESRD sometidos a hemodiálisis de mantenimiento se evaluaron mediante la lista de verificación de síntomas de la versión china-90 (SCL-90) y la calidad de vida se evaluó mediante el formulario breve de calidad de vida de la enfermedad renal de la versión china (KDQOL-SF). Por lo que los pacientes con estados psicológicos más pobres se asociaron demanera más significativa con la disminución de la calidad de vida.

Chung y Sun (13) (2020), tuvo como objetivo “Identificar los factores que afectan la calidad de vida y la autoestima y la capacidad de superación de los pacientes en hemodiálisis”. Se realizó un estudio de tipo descriptivo -correlacional y de regresión múltiple, con una población total de 123 personas. Se realizó una encuesta para la recopilación de datos entre el 01 y el 28 de febrero del 2020, el cuestionario de la autoestima es el Rosenberg, en la calidad de vida que se utilizó es el Jeon Byeong-je y para la escala de resiliencia se utilizó la encuesta Connor-Davidson (K-CD-RISC). Presentó una confiabilidad en la de Rosenberg según α de Cronbach = .82, y la confiabilidad de la herramienta de investigación de Jeon Byung-je fue el α de Cronbach = .84, y por último de la escala de resiliencia de Connor – Davidson (K-CD-RISC) α de Cronbach = .93 y la fiabilidad en este estudio es α = .94 de Cronbach. Tenemos que el factor que incide en la calidad de vida es la capacidad de superación, seguido de la autoestima, que repercutirá en la mejora de la calidad de vida.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Callañaupa (14) (2021), tuvo como objetivo “Determinar el Nivel de autoestima y la Calidad de vida en pacientes que acuden a la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Antonio Lorena Cusco, 2019”. Realizó un estudio de tipo descriptivo – transversal, tiene una población y muestra constituido por 42 pacientes. La técnica para el instrumento utilizado fue la entrevista, para el nivel de autoestima la técnica es la encuesta denominada Escala de Autoestima de Rosenberg y en calidad de vida se utilizó el cuestionario SF – 36. Se concluye que más del 50% de encuestados presenta una autoestima baja en la dimensión física lo cual va a influir en la calidad de vida, en la dimensión rol emocional

63.4% presenta una autoestima mala el cual influye en la calidad de vida.

Belling (15) (2019) tuvieron como objetivo “Determinar si la ansiedad y depresión tienen relación con la calidad de vida en pacientes hemo dializados en el Hospital Jorge Reátegui Delgado”. Realizo una investigación de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal; presento una población de 51 personas, tipo de muestreo no probabilístico. La técnica de la recolección de datos es el cuestionario, el cual se utilizaron 2 instrumentos: para la calidad de vida se utilizó el SF-36 y para la depresión – ansiedad se utilizó la escala de Beck. Presento una confiabilidad mayor al 95% en sus instrumentos, con un valor p significativo de $<0,05$. Se concluye que una ansiedad y depresión en el paciente va a influir en presentar una mala calidad de vida.

Sanchez y Velasco (16) (2018) tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre nivel de autoestima y calidad de vida en personas con Insuficiencia Renal Crónica, Unidad de Hemodiálisis, Hospital Honorio Delgado. Arequipa 2017”. Es un estudio cuantitativo descriptivo con un diseño correlacional, se realizó en una población conformada por 103 personas que se realizan hemodiálisis. Se utilizaron tres encuestas para la recolección de datos la primera la ficha individual (obtenida por datos generales), el segundo de Coopersmith para adultos (encuesta para nivel de autoestima) y cuestionario de salud SF-36 (encuesta para calidad de vida). Se puede concluir que la autoestima propia es baja en relación a la calidad de vida que es regular, la autoestima en casa es baja en relación con la calidad de vida que es regular y por último este estudio muestra una autoestima social baja en relación con la calidad de vida que es regular.

Alejos (17) (2022) tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de adaptación y calidad de vida en pacientes en tratamiento de hemodiálisis, en el Hospital III Es Salud - Chimbote, 2022”. Es de diseño no experimental, descriptivo y correlacional, presenta una población de 250 pacientes que reciben tratamiento de hemodialisis. Se utilizó dos instrumentos para la recolección de datos, el 1er instrumento el cuestionario para la valoración del nivel de adaptación de las personas con hemodiálisis adoptado por Salvatierra y Cardoso y el 2do instrumento el cuestionario de salud SF-36 elaborado por Ware; ambos presentan una validación adecuada y una confiabilidad de Alfa de Crombach de 0.83 en nivel de adaptación y en calidad de vida de 0.78 de confiabilidad. Es importante que el paciente con ERC logre adaptarse al tratamiento de hemodiálisis tanto en lo fisiológico y su autoconcepto propio para tener una buena calidad de vida.

Sandoval (18) (2021) tuvo como objetivo “Determinar el nivel de autoestima de los pacientes que inician tratamiento de hemodiálisis del hospital II Jorge Reátegui Delgado Enero – marzo 2021”. Es una investigación cuantitativa, de diseño no experimental de corte transversal y de nivel descriptivo; la población está conformada por 68 usuarios y el muestreo fue no probabilístico por conveniencia que conforma el 100% de la muestra. Se utilizó la técnica de la encuesta y de herramienta el cuestionario que se tomó de referencia el estudio en Ica del 2018 y se tomó en cuenta la escala de autoestima de ROSEMBERG, este instrumento presenta una confiabilidad Alpha- Cronbach teniendo un valor de 0.958 siendo un alto grado. Se tuvo como resultado al ámbito social un 54.4%, ámbito físico 66.2% y un ámbito afectivo un 60.2% de

personas que presentan una autoestima bajo. Por lo que concluyen que generalmente presentaron un 60.3% de autoestima baja, un 23.5% de autoestima alta y un 16.2% de autoestima media.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Autoestima

Definición: La autoestima se puede definir de distintas maneras según los antiguos investigadores: Abraham Maslow, en su teoría de la Motivación Humana para lograr la autorrealización, es importante como se percibe y se evalué de sí mismo; y como la sociedad piensa de él. Para Maslow uno no se evalúa en abstracto, sino que depende de donde se encuentre para ser juzgado, mediante criterios o estándares que la sociedad impone.

La teoría de autoestima de Coopersmith, nos menciona que esta se va creando desde la infancia y se ve influenciado por la aceptación de los padres. También nos explica que la autoestima va a ir cambiando de acuerdo con sus éxitos y sus fracasos que presente durante su desarrollo. Aquí incluye cuatro factores auto- percepción, conducta, cognitiva y contexto inmediato (19).

Para Morris Rosenberg, lo define como los pensamientos y sentimiento que tiene la propia persona sobre uno mismo, la autoestima es un fenómeno actitudinal relacionado con fuerzas sociales y culturales. Rosenberg creó un instrumento que presenta 10 preguntas.

Nathaniel Branden, lo define como la confianza que va a tener de sus propias capacidades y poder enfrentar a los desafíos que se va a presentar en el desarrollo. La autoestima consiste en valorar y reconocer lo que uno puede

llegar a ser, por lo que una buena autoestima va a permitir cumplir las próximas exigencias. (20)

Características:

Existen diferentes características que permite identificar una autoestima alta:

- Reconocer su dignidad como persona.
- Confiar en sí mismo y sus capacidades.
- Cambia de opinión de acuerdo con experiencia positivas.
- Reconoce sus limitaciones, debilidades y fortalezas.
- Expresa con libertad sus pensamientos y sentimientos
- Logra reconocer las emociones y es empático.
- Atender sus necesidades físicas y psíquicas.
- Tener un estado mental positivo.
- Expresa e identifica sus emociones a otras personas.
- Lucha por alcanzar lo que quiere (21).

Las características principales que son negativas son:

- Son indecisos
- No valoran sus propias cualidades
- Son temerosos
- No toman riesgos
- Son ansiosos y nerviosos
- Son pasivos
- Se aíslan y son tímidos
- Se dan por vencidos fácilmente
- Culpan a otros ante sus acciones negativas
- Son pesimistas

- Se preocupan por su estado de salud
- Les cuesta seguir sus metas (22).

Teoría de enfermería

La teoría del autocuidado de Dorothea Orem, es la realización que la persona realiza para su cuidado, mejorando su bienestar, su salud y su vida. Para tener un buen autocuidado se consideran algunos requisitos importantes que se relacionan con una buena autoestima, el equilibrio entre actividad y descanso; equilibrio entre soledad e interacción social; ingesta adecuada de alimentos; promoción del funcionamiento y desarrollo tales como potencial, deseos y limitaciones.

Es importante para cumplir estos requisitos que se tengan en cuenta ciertas condiciones si la persona se encuentra enferma:

- Buscar una atención adecuada.
- Tener en cuenta los efectos y resultados del estado patológico de la persona.
- Realizar adecuadamente el uso del tratamiento.
- Ser consciente de las molestias y medidas médicas prescritas.
- Ayudar a modificar el autoconcepto para que se pueda aceptar con su estado de salud.
- Aceptar el estado patológico que presenta con sus restricciones tomadas, promoviendo el desarrollo continuo (23).

Elementos de la autoestima

- **Autoconocimiento:** Se define como el concepto que la persona tiene de su propio cuerpo, sus necesidades, habilidades y los temores que pueda presentar. Nos definimos de acuerdo con cómo nos desarrollemos, en el que podemos generar personalidades ya sean fuertes o no; la persona busca la afectividad y necesidades materiales para satisfacer nuestras propias necesidades. El autoconocimiento es importante para conocer nuestras ineficiencias y de esta manera mejorar la autoestima.
- **Autovaloración:** La persona va a tener la capacidad para valorar su forma de pensar, actuar y valor, permitirá ver claramente nuestros sentimiento y acciones. Lo que nos ayudara a crecer y aprender para valorarnos mejor
- **Auto aceptación:** El admitir los sentimientos agradables o desagradables ayudara a darnos cuenta de que podemos mejorar. Al aceptar nuestros propios defectos, miedos, tristeza como lo positivo de nuestras alegrías, cualidades, éxitos, valor y amor; podremos resaltar las cosas que nos agradan de nosotros y mejorar lo que no nos gusta.
- **Auto concepto:** Refiere a satisfacer nuestras propias necesidades dándoles la importancia necesaria como son nuestros gustos, valores e intereses; de igual manera aceptar nuestras necesidades y expresar nuestros sentimientos y emociones sin dañarnos ni culparnos en el proceso (24).

Niveles de autoestima

Presenta 3 tipos de autoestima:

- **Autoestima alta:** Es el nivel de autoestima deseable, la persona se valora

ella misma, conoce sus virtudes y está preparada para superar obstáculos que se puedan presentar en su vida.

- **Autoestima media:** En este nivel la persona tiene sentimientos diversos, por momentos se siente capaz y valioso de realizar sus actividades, y en otros se ve rápidamente afectado por las opiniones de los demás hacia su persona.
- **Autoestima baja:** Este tipo de persona se siente incapaz, triste, tiene miedo de lo que se pueda presentar, no se valora y sus pensamientos sobre uno mismo son negativos (25).

Dimensión de la autoestima

- **Dimensión afectiva:** Es la autopercepción característica de la personalidad, como se siente y como conecta con sus emociones y la expresa. Las características se pueden describir de manera positiva o negativa, polarizadas en los extremos: cariñoso o frío, simpático o antipático, pesimista u optimista, estable o inestable, valiente o temeroso, tímido o asertivo, tranquilo o inquieto, tierno o agresivo, generoso o tacaño y equilibrado o desequilibrado (26).
- **Dimensión física:** Es el sentirse atractivo físicamente, sentirse una persona fuerte, armoniosa o coordinada. Esta dimensión generalmente se encuentra disminuida por el fuerte impacto que tienen los medios de comunicación y audiovisual en la formación de estereotipos de belleza. Se evalúa la percepción que puede tener la belleza física, las destrezas y la aceptación de las limitaciones (27).
- **Dimensión social:** Es el sentimiento de sentirse aceptado o rechazado por

sus compañeros o entorno, se va a relacionar como enfrenta diferentes situaciones con éxito. Una retroalimentación negativa va a influir como pueda desarrollarse en su vida socialmente, creándole muchas inseguridades en relación con la interacción social que establece con otros compañeros (28).

2.2.2 Calidad de vida

Definición:

La OMS define como la sensación que tiene la persona sobre su lugar en la vida dentro de su entorno cultural, sistema de valores y sus metas; así como sus expectativas, estándares y preocupaciones. Es un concepto amplio que tiene en cuenta su salud física y fisiológica, autonomía, relaciones sociales y ambientales (29).

La calidad de vida es un conjunto de situaciones que una persona debe hacer para complacer sus necesidades. Para que no solo viva, sino que vivas cómodamente (30).

Característica:

Está condicionada por varios factores, en forma de variables sociales; demográficas, de comportamientos de las personas, sociales y de infraestructura, el tipo de vivienda o alojamiento que usan, su nivel de confort y seguridad, gasto en servicios, etc. Sus indicadores son:

- Situación fáctica: condiciones económicas, ahorro, clase de vivienda, etc.
- Condiciones laborales: número de horas, tipo de trabajo y salario devengado.
- Servicios sanitarios.

- Servicios formativos y educativos.
- Acceso al esparcimiento y relaciones sociales.
- Seguridad personal.
- Derechos humanos.
- Condiciones ambientales y contextuales.

En el caso de la calidad de vida de los individuos enfermos, se pueden agrupar en lo siguiente:

- El estado funcional, como el cuidado propio, ejercicios y las diligencias diarias relacionadas con los roles.
- Los signos del cuerpo, vinculados con la enfermedad que padece y las correspondencias con los tratamientos.
- La salud mental, implica ansiedad y depresión.
- El desenvolvimiento social y cómo se ve afectado en los pacientes con enfermedades crónicas.
- Una apreciación general del paciente, debido a que la calidad de vida es más que la suma de una serie de variables (31).

Teoría de enfermería

La teoría de adaptación Roy define que la persona es un ser adaptable y holístico. También define a la persona es participativa en las siguiente esferas biológicas, psicológicas y sociales, el cual se va a encontrar interacción con el entorno; y este así mismo usara mecanismo innatos y adquiridos para adaptarse a los cambios: fisiológicos, autoimagen, dominio del rol e interdependencia. Teniendo que el proceso de hemodiálisis es cansado y va a influir en la imagen que la persona presenta de uno mismo. Roy menciona que

la enfermera va a ayudar a adaptarse al cambio que esto implica, para ello se aplicaran cuidados de enfermería que permitan al paciente a aceptar el cambio. En cuanto al medio ambiente, es el conjunto de condiciones, circunstancias e influencias que rodean e influyen en el desarrollo y comportamiento de los individuos y grupos. Se compone de ambientes internos y externos que brindan información en forma de estímulos. A medida que una persona trata de adaptarse al cambio que está ocurriendo, la enfermera debe ayudar a promover la integridad, el logro de metas, el crecimiento, la reproducción y el dominio. Roy, argumenta que la familia es sujeto de cuidado, que también exhibe un comportamiento adaptativo. El crecimiento que hace la familia se hace posible activando un proceso de aprendizaje (32).

Factores de la calidad de vida

Estos factores son:

- Bienestar físico: Se relaciona a la integridad física de una persona y a la salud, el tener un hospital y atención de calidad, una alimentación saludable, que no sea costosa para la persona, de esta manera pueda estar fortalecido.
- Bienestar material: Es el dinero que va a ingresar a la persona para que pueda solventar sus gastos.
- Bienestar social: Está relacionado con la interacción con las personas que nos rodean. Es importante para la persona tener un ambiente saludable compartiendo con la familia, amigos e incluso participar de actividades comunitarias.
- Bienestar emocional: Podemos ver el aspecto psicológico de la persona,

su autoestima y su estabilidad emocional.

- Desarrollo personal: Es la necesidad de autorrealización que la persona aspira a llegar, sea en el ámbito laboral o actividades recreativas. (33)

2.2.3 Enfermedad Renal Crónica

Definición

Se denomina enfermedad renal crónica aquel daño que se da progresivamente durante un periodo largo, cuando los riñones dejan de funcionar se llama falla renal. Principalmente en estos casos es necesario recibir diálisis o trasplante renal, este también es llamado enfermedad renal terminal. Una detección a temprana de esta enfermedad se puede prevenir que empeore mediante la realización de ejercicios, una adecuada alimentación y la toma de algunos medicamentos (34).

Filtrado glomerular

Durante este proceso, los riñones filtran la sangre, eliminando los desechos y el exceso de líquido. Esto medirá la función renal y la etapa de la enfermedad renal terminal (35).

Etapas

Etapa 1: Fase temprana con funcionamiento renal normal: Aquí van a presentar una función normal, se va a presentar un filtrado glomerular igual o mayor de 90. Es importante que se siga reevaluando al paciente.

Etapa 2: Fase temprana con pérdida de la función renal leve: Se va a preciar una falencia leve de los síntomas, un filtrado glomerular menor de 89 y mayor

a 60.

Etapa 3: Pérdida de la función renal moderada: Se van a presentar síntomas como: recuento sanguíneo bajo, desnutrición, dolor de huesos, malestar general. La tasa de filtración glomerular es entre 45 y 59, o en casos más graves entre 44 a 30.

Etapa 4: Fase tardía o pérdida severa de la función renal

La tasa de filtración glomerular entre 15 y 29 los síntomas pueden ser anemia, hipertensión arterial y niveles anormales de fósforo, calcio y vitamina D en la sangre. Se debe considerar la diálisis o trasplante renal.

Etapa 5: insuficiencia renal crónica: Es la etapa terminal, presenta una tasa menor de 15, lo que significa que ninguno de los riñones trabaja lo suficientemente (36).

Causas

Pueden existir muchas causas, pero dos de ellas son más importantes

- Diabetes: Es una de las principales causas, y se da cuando no se controla la glucemia; provocando que se reduzca la capacidad de filtración
- Hipertensión arterial: Es la segunda causa, este si no se controla daña los vasos sanguíneos más pequeños, impidiendo que se realice un filtrado adecuado del riñón. Entre otras causas pueden ser: la glomerulonefritis, la poliquistosis renal (37).

Síntomas

Estos síntomas se van a ir desarrollando con el paso del tiempo: náuseas, vómito, fatiga, pérdida de apetito, calambres musculares, edema en pies y

tobillo, sequedad de la piel, hipertensión arterial, falta de aire, entre otro síntoma. Debido a que los riñones son capaces de compensar la función, es posible no presentar síntomas, hasta que haya una falla renal general e irreversible (38).

a) Hemodiálisis

Definición

La sangre es bombeada hacia un equipo dializador, en este equipo hay un filtro llamado dializador, denominado riñón artificial, este dializador pasa los desechos de la sangre, el líquido adicional y va a retener lo importante como son los nutrientes y células sanguíneas. Los desechos y el líquido en exceso son transportados hacia un equipo de limpieza; la sangre ya filtrada regresa al cuerpo, este proceso demora un tiempo de 3 a 4 horas aproximadamente y se realizan 3 a 4 veces por semana. Para este proceso es necesario una entrada o un acceso vascular por donde permitirá la entrega y salida de la sangre (39).

Tipos de acceso vascular

Existen tres tipos de acceso vascular que se pueden utilizar

- **Fistula:** Es la unión de una arteria y una vena, lo que ocasiona la presión dentro de la vena y este aumenta, fortaleciendo las paredes de la vena. Este acceso vascular se logrará a utilizar en un lapso promedio de 3 a 4 meses, en ese brazo no se utilizará para la toma de presión. Este acceso puede durar muchos años si es cuidado adecuadamente.

- Injerto: De igual manera es la unión de una arteria y una vena, pero a través de un tubo plástico. Este tubo plástico se coloca en forma de U y va a ser precisamente la unión de una arteria radial y una vena cerca del codo. Se puede utilizar luego de 3 semanas, y aunque no duraran tanto como las fistulas igual pueden durar años.
- Catéter: es un tipo de acceso que no se recomienda usar de manera permanente, generalmente hasta que este habilitado la fistula o el injerto. La mejor forma de saber qué tipo de catéter utiliza e a través del examen de flebografía y ecografía doppler (40).

Procedimiento

Para el inicio y finalización de este proceso va a realizarse dependiendo del tipo de acceso vascular que se presente.

- Preparación: Se realiza el registro del peso inicial antes del proceso, toma de presión arterial, pulso y temperatura. En el caso de una fistula se limpia la zona a insertar las agujas o catéteres, y en el caso de CVC se realiza la conexión, previamente verificando su permeabilidad.
- Inicio: De esta manera se une al tubo dializador el cual permitirá el inicio del proceso de la diálisis, con la filtración de los desechos del cuerpo y el retorno de la sangre ya filtrada.
- Síntomas: Durante este proceso puede presentarse náuseas y cólicos abdominales que se puede ver al exceso de líquido que se extrae.
- Control: Durante este proceso va a ir fluctuando la presión arterial y la frecuencia cardíaca por lo que durante este proceso se va a ir cambiando el tratamiento.

- Finalización: Al finalizar este proceso se procede a retirar en el caso de la fistula los catéteres y el de CVC se realiza el cierre de ambos lúmenes de acuerdo con protocolo. Al terminado se realiza la toma del peso final (41).

Tratamiento

Al realizar este proceso es importante tener precaución con lo siguiente:

- Alimentos: Es necesario el control del consumo de líquidos, sodio, fosforo, potasio y proteínas. Adicionando que la persona presente alguna otra enfermedad que aumente la gravedad de su estado de salud.
- Medicación: Depende de las indicaciones médicas.
- Permitir asistencia de tu equipo: Es importante que el paciente pueda resolver sus inquietudes y temores, por lo que el personal médico y de salud debe estar atento a absolver sus dudas (42).

Consideraciones especiales

- Psicosociales: Con el inicio del tratamiento vienen diferentes cambios en la vida de la persona, entre ellos está la pérdida de la independencia que hace tener sentimiento de frustración. Muchas de estas personas llegan a sufrir ansiedad y depresión, al tener que asistir a un centro clínico u hospitalario casi diariamente para su tratamiento, por lo que muchas veces requieren y apoyo psicológico. Es importante modificar responsabilidades familiares, y funciones para ser adaptadas al proceso de la diálisis, lo que puede crear sentimientos de duda e incompetencia.
- En los niños: el proceso de crecimiento resulta alterarse por lo que se sienten aislados y diferente entre sus compañeros. Es importante la

alimentación, ya que deben recibir suficientes nutrientes que contribuyan a su desarrollo (43).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.

2.3.2 Hipótesis específica

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima en su dimensión física y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima en su dimensión física y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima en su dimensión afectiva y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima en su dimensión afectiva y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima en su dimensión social y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima en su dimensión social y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.

3 METODOLOGIA

3.1 Método

El método utilizado en el hipotético deductivo, va a consistir en aseverar hipótesis y comprobar tales deducciones para llegar a una conclusión (44).

3.2 Enfoque

Se utilizará el enfoque cuantitativo, ya que se recolectan datos e la información para comprobar la hipótesis, y estos se miden a través de procedimientos estadísticos (44).

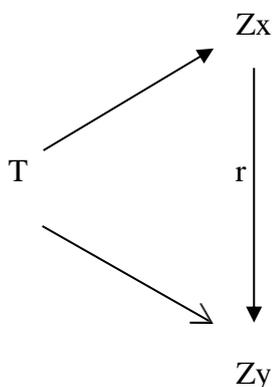
3.3 Tipo de investigación

Es de tipo aplicada, ya que toda la información obtenida, se utilizará con el objetivo de resolver un determinado problema o planteamiento específico, enfocándose en la consolidación de la información para ser aplicada (44).

3.4 Diseño de investigación

Es de diseño no experimental, porque no se manipula la variable; de corte transversal ya que se da en un periodo de tiempo determinado; de alcance correlacional, ya que mide la relación entre las dos variables (44).

Representación simbólica:



Leyenda:

T: Personal de la Clínica de un Centro Especializado en Barranca

Zx: Nivel de autoestima

Zy Calidad de vida

R: relación entre ambas variables

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población:

Está conformada por una población total de 90 pacientes que se realizan el tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis, ubicada en la ciudad de Barranca.

3.5.2 Muestra

No se va a utilizar una muestra, se trabajará con toda la población que cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Toda persona que ha firmado el consentimiento informado para la aceptación de responder el formulario.
- Toda persona mayor de 18 años que haya firmado el consentimiento informado.
- Toda persona que se realice hemodiálisis en el establecimiento incluyendo casos de emergencia y hemodiálisis solicitados fuera del establecimiento.

Criterios de exclusión

- Persona que no desee realizar las encuestas por motivos personales.

- Persona que hayan fallecido o no se encuentren en el tiempo de la resolución de las encuestas.
- Personas que no se encuentren conscientes para realizar la evaluación.

3.5.3 Muestreo

La técnica que se utilizará será muestreo censal.

3.6 Variables y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL ESTRATEGICA	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
NIVEL DE AUTOESTIMA	Son escalas que nos permiten valorar la percepción que va a tener el paciente sobre uno mismo. El cual puede ser modificado por el entorno	Son elementos quevan a permitir medir la percepción del paciente	Físico	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Acepta cambios físicos ▪ Costumbre a cambios físicos ▪ Buena apariencia ▪ Importancia de presentación y aspecto personal ▪ No se siente satisfecho por sus cambios ▪ Se siente menos bonito(a) 	Categoría ordinal	Autoestima elevada: 50 – 74 puntos
			Afectiva	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sentimiento de ser digno(a) ▪ Cualidades buenas ▪ Actitud positiva ▪ Satisfecho de uno mismo ▪ Pensamiento de ser útil ▪ Sentimientos de ser buena persona ▪ Sentimientos negativos ▪ Satisfecho con lo logrado ▪ Encuentra maneras positivas para expresar sus sentimientos 		Autoestima media: 25 – 49 puntos
						Autoestima baja: menos de 24 puntos

				<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se considera ser una persona luchadora ▪ Me molesto con facilidad ▪ Me cambiaría muchas cosas 		
			Social	<ul style="list-style-type: none"> • Dialoga con sus familiares • Relaciones personales • Apoyo • Vida sexual • Se considera diferente desde su enfermedad • Prefiere estar solo • Siente que sus amigos se han alejado • Se reúne con otras personas • Sentimiento de rechazo • Se siente valorado • Siente que puede hacer las cosas como los demás • Estilo de vida • Se siente animado para sus actividades • Me dedico a mis problemas • Platico con otras personas de la misma enfermedad • Me siento disgustado 	Categoría ordinal	

CALIDAD DE VIDA	Es la percepción que tiene la persona sobre el medio que le rodea el cual va a influir en su bienestar	Son elementos que permiten medir su estado sobre el entorno que le rodea	Salud física	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Actividades de la vida diaria ▪ Capacidad de trabajo ▪ Sueño y descanso ▪ Dolor 	Categoría ordinal	Calidad de vida buena: 27 – 40 puntos
			Salud psicológica	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Imagen y apariencia física ▪ Sentido de vida ▪ Sentimientos negativos 		
			Relaciones sociales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Relaciones personales ▪ Apoyo social ▪ Actividad sexual 		Calidad de vida regular: 14 – 26 puntos
			Ambiente	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Recursos económicos ▪ Libertad y seguridad física ▪ Entorno en el hogar ▪ Transporte 		

3.7 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica que se utilizara en la investigación será la encuesta, la cual es la recopilación de la información mediante un cuestionario, sin modificar el espacio donde se realizara la recolección de datos.

3.7.2 Descripción de los instrumentos

3.7.2.1 Escala de autoestima

Para la variable nivel de autoestima se utiliza una encuesta diseñada por Sandoval K. en su estudio llamado: “Nivel de autoestima en pacientes que inician tratamiento de hemodiálisis”, esta encuesta presenta 3 dimensiones a evaluar:

- Dimensión social: 16 ítems.
- Dimensión física: 6 ítems
- Dimensión afectiva: 15 ítems

Esta encuesta consta de 37 ítems, para esta medición se procura que la persona conteste de la manera más correctamente posible, de acuerdo con la separación se divide en la escala de Likert que menciona: Si (2) - A veces (1) – No (0).

Resultados:

- De 50 a 74 puntos: Autoestima elevada, considerada como autoestima normal.
- De 25 a 49 puntos: Autoestima media. No presenta problemas de

autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

- Menos de 24 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

3.7.2.2 Escala de calidad de vida el cuestionario WHOQOL-BREF (modificado)

Esta encuesta fue modificada por Ventura D. el cual consta de 23 ítems que evaluara diferentes dimensiones de la calidad de vida.

Se divide según nuestras dimensiones: 7 ítems en dimensión física, 5 en dimisión psicológica, 3 ítems de dimensiones de relaciones sociales, 8 ítems presentan la dimensión de entorno.

Se realiza la medición según sus escalas:

- 1: Nada
- 2: Un poco
- 3: Lo normal
- 4: Bastante
- 5: Extremadamente

Resultados:

- Calidad de vida buena: 27 – 40 puntos
- Calidad de vida regular: 14 – 26 puntos
- Calidad de vida mala: 1 – 13 puntos

Según sus dimensiones:

- a) Dimensión física:
 - Buena (27-35 pts.)
 - Regular (17-26 pts.)
 - Mala (7-16 pts.)
- b) Dimensión psicológica:
 - Buena (19-25 pts.)
 - Regular (12-18 pts.)

- Mala (5-11 pts.)
- c) Dimensión relaciones sociales:
 - Buena (12-15 pts.)
 - Regular (8-11 pts.)
 - Mala (3-7 pts.)
- d) Dimensión entorno:
 - Buena (30-40 pts.)
 - Regular (19-29 pts.)
 - Mala (8-18 pts.)

3.7.3 Validación de instrumento

3.7.3.1 Validez del instrumento de Nivel de Autoestima

El instrumento que se utilizara es el diseñado por Sandoval Ipanaque Karla Vanesa en el año 2021 en una investigación hecha en Piura, a través de la prueba binomial fue sometido a 3 jueces de expertos, donde obtuvo resultados adecuados.

3.7.3.2 Validez del instrumento de Calidad de vida

El instrumento que se utilizara es WHOQOL-BREF (MODIFICADO), fue validado a través de la prueba binomial, por el Autor Ventura Nieto Doris Lizbet en el año 2017 en una investigación hecha en Perú. Fue sometido por un total de 7 jueces de expertos donde P tuvo un valor de 0.05 con un grado de concordancia significativo.

3.7.4 Confiabilidad

3.7.4.1 Confiabilidad del instrumento Autoestima

El autor Sandoval Ipanaque Karla Vanesa en el 2021 en Piura realizo la

confiabilidad del instrumento a través del Coeficiente Alfa de Cronbach, donde se presentó una buena confiabilidad con resultados de 0.958

3.7.4.2 Confiabilidad del instrumento Calidad de vida

El autor Ventura Nieto Doris Lizbet en el año 2017 en una investigación hecha en Perú, modifico el instrumento WHOQOL-BREF presentando una confiabilidad del instrumento a través del Coeficiente Alfa de Cronbach de 0.79 de confiabilidad.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de los datos

Se coordinará para solicitar el permiso en la clínica especializada de hemodiálisis en Barranca para la realización de las encuestas en los pacientes de hemodiálisis, luego se entregará a los pacientes que deseen participar de esta encuesta un consentimiento informado, para brindar la aceptación de la encuesta y sus datos brindados puedan ser utilizados. Estos cuestionarios serán aplicados en el lapso intermedio de la sesión de hemodiálisis teniendo un tiempo de 25 minutos aproximadamente para la realización de las encuestas. La información obtenida previamente codificada se ingresará al software Microsoft Excel, este se exportará al software estadístico SPSS donde se procesará la información donde se utilizará para clasificar los datos en la escala de stanones y hallar los límites de los intervalos agrupados. Por último, se presentará los resultados en tablas para su respectivo análisis, para hallar la relación de las variables se utilizará el Chi cuadrado o coeficiente R de Pearson.

3.9 Aspectos éticos

- Principio de autonomía: Se reconoce el derecho de la privacidad de sus datos que pueda brindar, y su derecho a la auto determinación. Se le brinde la

información adecuada y la persona tome la decisión de realizar o no el acto.

- Principio de no maleficencia: Es importante reconocer que la información recolectada no se usará contra la persona, será solo utilizada en la investigación sin dañar el aspecto físico o emocional de las personas. Tampoco busca dañar a la institución que da el permiso para realizar la investigación.
- Principio de beneficencia: Se informa a los pacientes que serán encuestados el objetivo del estudio y de que se trata, lo cual permitirá que en el centro de salud donde se encuentran ayude a realizarse recomendaciones para su mejora.
- Principio de justicia: Se tratará a todos los encuestados de manera empática y agradable, y se les hará saber que la información brindada será utilizada solo para estudios académicos.

4.2 Presupuesto

	Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe total
Bienes fungibles				
Papel bond	Unidad	300	0.20	60
Lapiceros	Unidad	3	1.30	3.90
Resaltador	Unidad			
Bienes de				
Inversión				
Equipo de	Unidad	1	1800	1800
Computo				
USB	Unidad	1	50	50
Reparación de	Unidad	1	750	750
Laptop				
TOTAL				2663.9

BIBLIOGRAFÍA

- (1) Organización Panamericana de la salud y la Organización Mundial de la Salud. Día Mundial del Riñón 2022: HEARTS en las Américas y Salud Renal para Todos. [Internet]. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2022 [revisado el 29 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-3-2022-dia-mundial-rinon-2022-hearts-americas-salud-renal-para-todos>
- (2) World Kidney Day. Día Mundial del Riñón 2022 – Salud renal para todos. [Internet]; 2022 [revisado el 24 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.worldkidneyday.org/2022-campaign/2022-wkd-theme/>
- (3) Naciones Unidas Guatemala. Despertar con una mejor calidad de vida. [Internet]; 2020 [revisado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: <https://guatemala.un.org/es/95323-despertar-con-una-mejor-calidad-de-vida>
- (4) Fondo Colombiano de enfermedades de Alto Costo del Ministerio de Salud y Protección Social. Colombiana de trasplantes. [Internet]; 2022 [revisado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: <https://colombianadetrasplantes.com/web/enfermedad-renal/la-prevencion-de-la-enfermedad-renal-esta-en-nuestras-manos/>
- (5) Ministerio de Salud. Día Mundial del Riñón: El 11 % de la población del Perú padece una enfermedad renal crónica. [Internet]; 11 de marzo del 2022 [revisado el 22 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/589662-dia-mundial-del-rinon-el-11-de-la-poblacion-del-peru-padece-una-enfermedad-renal-cronica>
- (6) El popular. 1 de cada 10 personas tiene enfermedad renal crónica en el Perú.

- [Internet]; 2021 [revisado el 20 de abril del 2023]. Disponible en: <https://elpopular.pe/actualidad/2022/03/12/1-cada-10-personas-tiene-enfermedad-renal-cronica-peru-116103>.
- (7) Estado Peruano. Servicio de Hemodiálisis: ¿Por qué esta importante en Jaén? [Internet]; 22 de abril del 2022 [revisado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/hospitaljaen/noticias/601514-servicio-de-hemodialisis-por-que-esta-importante-en-jaen>
- (8) Sandoval K. Nivel de autoestima en pacientes que inician tratamiento de Hemodiálisis en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado Piura Enero – marzo 2021 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería en mención en Línea de Investigación: Salud Pública]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3131/ENFE-SAN-IPA-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (9) Manrique E. Grado de dependencia y nivel de autoestima en pacientes de hemodiálisis, centro de hemodiálisis Virgen de la Candelaria – Sermedial. Arequipa, 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad: Cuidado Enfermero Nefrología y/o Urología]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2019. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/9510/F8.0510.SE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (10) Lliuyacc A. Calidad de vida en pacientes renales con Hemodiálisis en el Centro Renalplus S.A.C de Ate: Lima, Perú, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2705>

- (11) García N, Racines A, Peñafiel R, Bravo L. Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis. Rev. Multidisciplinar Ciencia Latina. [Internet] 2021. Volumen 5, numero 5. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i5.830
- (12) Chen H. et al. Estado de salud mental y calidad de vida en pacientes con enfermedad renal terminal en hemodiálisis de mantenimiento. Pubmed.gov [Internet] junio del 2021. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34118836/>
- (13) Chung S, Sun J. Investigación sobre Autoestima, Resiliencia y Calidad de Vida del Paciente en Hemodiálisis. Revista de convergencia para la tecnología de la información [Internet] 2020. Volumen 10 edición 11, pg. 77 – 86. Disponible en: <http://koreascience.or.kr/article/JAKO202034352379136.page>
- (14) Callañaupa A. Nivel de autoestima y calidad de vida en pacientes que acuden a la unidad de hemodiálisis del Hospital Antonio Lorena Cusco 2019. [Tesis para optar el título profesional licenciada en enfermería]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2019. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4428/Yesenia_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (15) Belling D. Ansiedad, depresión y su relación con calidad de vida en pacientes hemodializados Hospital Jorge Reategui Delgado 2018. [Tesis para obtener el título de médico cirujano]. Piura: Universidad Privada Antenor Orrego; 2019. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4601/1/REP_MED.HUMA_DIEGO.BELLING_ANSIEDAD.DEPRESION.RELACION.CALIDAD.VIDA.PACIENTES.HEMODIALIZADOS.HOSPITAL.JORGE.REATEGUI.DELGADO.2018.pdf

- (16) Sanchez E, Velasco S. Nivel de autoestima y calidad de vida en personas con insuficiencia renal crónica, unidad de hemodiálisis. Hospital Honorio Delgado Arequipa 2017. [Tesis para obtener el título profesional de enfermería]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5157/ENSachel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (17) Alejos C. Nivel de adaptación y calidad de vida en pacientes en tratamiento de hemodiálisis, en el Hospital III Essalud - Chimbote, 2022. [Tesis para obtener el título de especialista en enfermería en nefrología]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6360/T061_70012579_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (18) Sandoval K. Nivel de autoestima en pacientes que inician tratamiento de hemodialisis en el Hospital II Jorge Reategui Delgado Piura enero – marzo 2021. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Nacional De Piura; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3131/ENFE-SAN-IPA-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (19) Autoestima. Origen y evolución del Self. [Internet]. Capítulo 2, pg. 55 – 59; 2008. [Consultado 17 mayo 2022]. Disponible en: http://132.248.9.195/ptd2008/agosto/0630645/0630645_A5.pdf
- (20) Perez H. Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. [Internet]. Alternativa Psicológica: Asociación Mexicana de Alternativas en Psicología; 2019 [Consultado 23 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.alternativas.me/30-numero-41-febrero-julio-2019/190-autoestima-teorias-y-su-relacion-con-el-exito->

personal.

- (21) ¿Qué es la Autoestima? Tipos de Autoestima, Características e Importancia. [Internet]. Centro de asesoría en salud personal; 2021 [Consultado 26 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.casp.org.mx/post/autoestima>.
- (22) Características de personas con autoestima baja. [Internet]. Psicología – Online; 2022 [Consultado 26 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/caracteristicas-de-personas-con-autoestima-baja-2319.html#:~:text=Aqu%C3%AD%20vamos%20a%20descubrirte%20un%20listado%20con%20las,que%20les%20dan%20angustia%20y%20temor.%20M%C3%A1s%20elementos>
- (23) Dorothea Orem: teoría del déficit de autocuidado. [Internet]. Enfermería virtual; 2023 [Consultado 03 de junio 2023]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/dorothea-orem-teoria-del-deficit-de-autocuidado/#Teoria-del-deficit-de-autocuidado-de-Dorothea-Orem>
- (24) Autoestima y sus componentes. [Internet]. Blogger; 2012 [Consultado 21 de mayo 2022]. Disponible en: <http://autoestimaysuscomponentes.blogspot.com/2012/06/elementos-que-conforman-el-autoestim.html>
- (25) Aranza A. Los 3 tipos de autoestima y sus características. [Internet]. Positivalia: Copyright; 2022 [Consultado 21 de mayo 2022]. Disponible en: <https://positivalia.com/los-3-tipos-autoestima-caracteristicas/>
- (26) Todo en salud: todo sobre información médica y salud. Dimensión afectiva de la autoestima. [Internet]. Todo es salud; 2018 [Consultado 22 de mayo 2022]. Disponible en: <https://todo-en-salud.com/2011/11/dimension-afectiva-de-la-autoestima>

- (27) Todo en salud: todo sobre información médica y salud. Dimensión física de la autoestima en niños. [Internet]. Todo es salud; 2018 [Consultado 22 de mayo 2022]. Disponible en: <http://todo-en-salud.com/2011/11/dimension-fisica-de-la-autoestima-en-los-ninos>
- (28) Todo en salud: todo sobre información médica y salud. Dimensión social de la autoestima. [Internet]. Todo es salud; 2018 [Consultado 22 de mayo 2022]. Disponible en: <http://todo-en-salud.com/2011/11/dimension-social-de-la-autoestima>
- (29) Bautista L. La calidad de vida como concepto. Revista Ciencia y Cuidado. [Internet] 2017; vol. 14, núm. 1. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/508/5082219008/index.htm>
- (30) Economipedia. Calidad de vida. [Internet]; 2023 [Consultado 6 de junio 2023]. Disponible: <https://economipedia.com/definiciones/calidad-de-vida.html>
- (31) Wiki psicología. Calidad de vida. [Internet]; 2023 [Consultado 26 de mayo 2023]. Disponible: <https://wikipsicologia.com/calidad-de-vida/>
- (32) Albornost J. et al. El cuidado. [Internet]. Blogger; 2012 [Consultado 21 de mayo 2023]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/callistaro.html>
- (33) Westreicher. Calidad de vida. [Internet]. Economipedia: Copyrigh; 2020 [Consultado 23 de mayo 2023]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/calidad-de-vida.html>
- (34) American Kidney Fund. Enfermedad renal crónica (ERC) [Internet]. AKF's Medical Advisory Committee, noviembre del 2021. [Consultado 23 abril 2023]. Disponible: <https://www.kidneyfund.org/es/todo-sobre-los-rinones/la-enfermedad-renal-cronica->

- (41) Hemodialis Fuente Ecatepec. Procedimiento de hemodiálisis. [Internet]. 2022. [Consultado 12 mayo 2023]. Disponible en: <https://hemodialisisfuentesecatepec.com/procedimiento-de-una-hemodialisis/>
- (42) Mayo Clinic. Nefropatía crónica. [Internet]. Septiembre del 2021. [Consultado 18 mayo 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/hemodialysis/about/pac-20384824>
- (43) Manual MSD. Diálisis. [Internet]. L. Aimee Hechanova; septiembre del 2022. [Consultado 10 mayo 2023]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/di%C3%A1lisis/di%C3%A1lisis>
- (44) Muguira. A; Diseño de investigación. Elementos y características. QuestionPro [Internet]; 2023. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/disenio-de-investigacion/>.

ANEXO

Anexo 1. Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general:</p> <p>. ¿Cuál es la relación entre el nivel de autoestima y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca - 2023?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>. Determinar la relación entre el nivel de autoestima y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>. Existe relación directa entre el nivel de autoestima y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023</p>	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de autoestima</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - física - afectiva - social 	<p>Tipo de investigación</p> <p>Es de tipo aplicada, ya que toda la información obtenida, se utilizará con el objetivode resolver un determinado problema o planteamiento específico.</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>. ¿Cuál es la relación entre el nivel de autoestima en su dimensión física y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca - 2023?</p>	<p>Objetivo específico:</p> <p>. Indicar cuál es la relación entre el nivel de autoestima en su dimensión física y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.</p>	<p>Hipótesis específica:</p> <p>. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima en su dimensión física y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - salud física - salud psicológica - relaciones sociales - ambiente 	<p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método:</p> <p>El método utilizado en el hipotético deductivo</p> <p>Diseño:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diseño experimental no - Corte transversal - Correlacional
<p>. ¿Cuál es la relación entre el nivel de autoestima en su dimensión afectiva y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca - 2023?</p>	<p>. Indicar cuál es la relación entre el nivel de autoestima en su dimensión afectiva y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.</p>	<p>. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima en su dimensión social y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de</p>		<p>Población y muestra</p> <p>Población</p> <p>Está conformada por una</p>

<p>. ¿Cuál es la relación entre el nivel de autoestima en su dimensión social y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca - 2023?</p>	<p>. Indicar cuál en la relación entre el nivel de autoestima en su dimensión social y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.</p>	<p>hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023.</p>	<p>población total de 90 pacientes que se realizan el tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis, ubicada en la ciudad de Barranca.</p> <p>Muestra: No se va a utilizar una muestra, se trabajará con toda la población que cumplan los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnica e instrumento: La técnica que se utilizara es la encuesta. Se utilizarán dos instrumentos: - Nivel de autoestima realizado por Sandoval K. validado por tres jueces de expertos y una confiabilidad de 0.958. - Calidad de vida se utilizó el instrumento WHOQOL-BREF modificado por Ventura D. validado por 7 jueces de expertos y una confiabilidad de 0.79.</p>
---	--	---	--

Anexo 2. Instrumento

Datos generales

1. Edad

- a) Menos de 30 años
- b) De 31 a 59 años
- c) De 60 a más años

2. Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

3. Estado civil

- a) Soltero/a
- b) Casado/a
- c) conviviente
- d) Viudo/a
- e) Divorciado/a

4. Grado de instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- e) Ninguna

INSTRUMENTO DE AUTOESTIMA

Estimado señor (a), se le hace entrega de esta encuesta donde se le pide su mayor sinceridad al responderla. marca con una X en el casillero donde corresponda, donde:

- Si
- A veces
- No

N°	Ítems	Si	A veces	No
Ámbito físico				
1	¿Es capaz de aceptar los cambios físicos en su apariencia?			
2	¿Me cuesta mucho trabajo acostumbrarme a mis cambios físicos?			
3	¿Se preocupa por mantener buena apariencia física?			
4	¿Le importa poco su presentación o aspecto personal?			
5	¿Cuándo se mira al espejo se siente desilusionado por sus cambios físicos?			
6	¿Me siento menos guapo/bonita que la mayoría de la gente?			
Ámbito afectivo				
7	¿Siento que soy una persona digna(o) de aprecio al menos en igual medida que los demás?			
8	¿Estoy convencido de que tengo cualidades buenas?			
9	¿Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a?			
10	¿En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a?			
11	¿Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.?			
12	¿En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a?			
13	¿Le gustaría poder sentir más respeto por mí mismo?			
14	¿Hay veces que realmente pienso que soy un inútil?			
15	¿A veces creo que no soy buena persona?			
16	¿Frecuentemente tiene sentimientos negativos tales como tristeza, ansiedad, desesperanza?			
17	¿Se siente satisfecho con sigo mismo(a) por lo logrado hasta ahora?			
18	¿Encuentra maneras positivas para expresar sus sentimientos, por ejemplo: Ud. a sus hijos los acaricia, da abrazos y besos y/o dice que los quiere, o a su esposo(a)?			
19	¿Se considera una persona luchadora desde que se le diagnosticó la enfermedad?			
20	¿Me molesto con facilidad y expreso todo lo que siento?			

21	¿Si pudiera cambiaria muchas cosas de mí?			
Ámbito social				
22	¿Frecuentemente dialoga con sus familiares?			
23	¿Estoy satisfecho de mis relaciones personales?			
24	¿Obtiene de otras personas el apoyo que necesita?			
25	¿Estoy satisfecho de mi vida sexual?			
26	¿Se considera una persona diferente con relación a los demás, desde su enfermedad?			
27	¿Frecuentemente prefiere estar solo(a)?			
28	¿Siente que sus amigos se han alejado desde que está enfermo(a)?			
29	¿Le gusta reunirse con otras personas?			
30	¿Cree que los demás lo (a) rechazan desde que está enfermo(a)?			
31	¿Los que lo rodean lo(a) valoran como persona en todo momento?			
32	¿Se siente capaz de hacer las cosas tan bien como las demás personas?			
33	¿Trata de mantener el mismo estilo de vida a pesar de su enfermedad?			
34	¿Se siente con ánimos para realizar sus actividades normalmente?			
35	¿Me dedico solamente a mis problemas y dejo de lado todos los demás?			
36	¿Pregunto a personas con problemas similares a los míos lo que hicieron para solucionarlos?			
37	¿Frecuentemente me siento a disgusto en mi estudio/trabajo/hogar?			

INSTRUMENTO CALIDAD DE VIDA

Se pide que se realiza la encuesta marcando lo más sinceramente posible, marcar con una (X) donde considera que corresponda

N°	Dimensión física	Nada	un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	¿Cuán satisfecho está para realizar sus actividades de la vida diaria?					
2	¿En qué grado necesita de medicamentos y ayuda médica para funcionar en su vida diaria?					
3	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?					
4	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?					
5	¿Hasta qué punto siente que el dolor físico le impide hacer lo que necesita?					
6	¿Cuán satisfecho está con su sueño y descanso?					
7	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?					

N°	Dimensión psicológica	Nada	un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?					

2	¿Cuán satisfecho está de si mismo?					
---	------------------------------------	--	--	--	--	--

3	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?					
4	¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos tales como tristeza, ansiedad, desesperanza?					
5	¿Cuál es su capacidad de concentración?					

Nº	Dimensión Relaciones sociales	Nada	un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?					
2	¿Obtiene de otras personas el apoyo que necesita?					
3	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?					

Nº	Dimensión entorno	Nada	un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?					
2	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro con libertad y seguridad física?					
3	¿Las condiciones del lugar donde vive es accesible a sus					

	necesidades personales y de salud? (Ejem: barras de apoyo en el baño, etc.)					
--	---	--	--	--	--	--

4	¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?					
5	¿Cómo está de satisfecho de las condiciones del lugar donde vive?					
6	¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio y recreación?					
7	¿Cómo es de saludable el ambiente físico a su alrededor? (Polución, ruido, tráfico, clima)					
8	¿Cómo está de satisfecho con los servicios de transporte de su zona?					

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted se encuentra invitado a participar en este estudio. Antes de decidir si participar o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Nivel de autoestima y calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023

Nombre de la investigadora principal: Lic. Luisa Carolay Tarazona Charre

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el nivel de autoestima y su relación con la calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica especializada en hemodiálisis de Barranca – 2023

Beneficios por participar: Se podrá conocer el estado de la población estudiada

Costo por participar: Usted no realizara ningún gasto por la investigación

Confidencialidad: La información que proporciones estará protegida y solo podrá ser leída por la investigadora. Aparte de esta información confidencial, no será identificado una vez que se publiquen los resultados.

Renuncia: Puede retirarse del estudio en cualquier momento sin penalización ni pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tiene más preguntas durante el desarrollo de este estudio o sobre la investigación, puede comunicarse con la Licenciada en Investigación Luisa Carolay Tarazona Charre

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído, entendido y he tenido el tiempo de hacer las preguntas a las que he respondido satisfactoriamente, no me siento obligado o influenciado indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y acepto voluntariamente participar durante el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado:

.....

Número de DNI:

.....

Firma o huella del participante:

.....

Lima, agosto del 2023

* Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

Turnitin

● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados

FUENTES PRINCIPALES

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

1	uwiener on 2023-09-24 Submitted works	2%
2	Universidad Wiener on 2022-10-02 Submitted works	1%
3	uwiener on 2023-09-10 Submitted works	1%
4	repositorio.upsjb.edu.pe Internet	1%
5	Universidad Wiener on 2023-05-04 Submitted works	<1%
6	hdl.handle.net Internet	<1%
7	repositorio.unp.edu.pe Internet	<1%
8	Submitted on 1687388531452 Submitted works	<1%