



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Factores relacionados al estado nutricional en pacientes con hemodiálisis

Hospital Naval Lima – 2025

**Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Nefrología**

Presentado por:

Autora: Buitrón Neyra, Fiorella

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-0672-1880>

Asesora: Mg. Benavides Silva de Sender, Erika María del Carmen

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8421-270X>

Lima – Perú

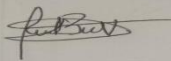
2025

 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,...Fiorella Buitron Neyra egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Nefrología**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico titulado “Factores relacionados al estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval Lima – 2025” Asesorado por el docente: ...Magister Erika Maria Del Carmen Benavides Silva De Sender DNI 21463499 ...ORCID : <https://orcid.org/0000-0002-8421-270X> tiene un índice de similitud de (9) (Nueve) % con código OID: **14912:455299335** 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.



.....
 Fiorella Buitron Neyra

DNI: 44042724.....



.....
 Erika Maria Del Carmen Benavides Silva De Sender

DNI: 21463499

Lima, 04 de Mayo de 2025

DEDICATORIA

Este proyecto de investigación va dedicado a mi familia a mis padres que son el impulso que me ayuda a seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincera gratitud al Todopoderoso, quien me ha brindado no solo la salud necesaria sino también la fuerza interior para embarcarme en este largo camino de investigación. Sin esa energía divina, probablemente hubiera desistido en los momentos más difíciles.

A mi familia, pilar fundamental de mi existencia, les debo más que palabras pueden expresar. Han sido ellos quienes, con su ejemplo diario y su presencia constante, me han inspirado a superarme y a intentar convertirme en una versión mejorada de mí mismo. Sus sacrificios silenciosos y su apoyo incondicional han sido el motor que me empuja a seguir adelante incluso cuando el cansancio amenazaba con vencerme.

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	vi
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general.....	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación4	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica.....	6
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitación de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Recursos	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas.....	13
2.3. Formulación de hipótesis	21
2.3.1. Hipótesis general	21
2.3.2. Hipótesis específicas	21
3. METODOLOGÍA	21

3.1. Método de investigación	23
3.2. Tipo de investigación.....	23
3.3. Enfoque de investigación.....	23
3.4. Diseño de investigación.....	23
3.5. Población, muestra y muestreo	24
3.6. Variables y operacionalización	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.7.1. Técnica	28
3.7.2. Descripción de instrumentos	28
3.7.3. Validación	28
3.7.4. Confiabilidad.....	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	28
3.9. Aspectos éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	29
4.1. Cronograma de actividades.....	28
4.2. Presupuesto	28
5. REFERENCIAS.....	35
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Instrumentos	
Anexo 3: Validez del instrumento	
Anexo 4: Formato de consentimiento informado	
Anexo 5: Reporte, de similitud de Turnitin	

RESUMEN

El objetivo principal de la investigación es determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis del Hospital Naval -2025. El estudio abordado será aplicado, se trabajará bajo el marco cuantitativo y según el diseño correlacional. Se utilizará un cuestionario y la prueba antropométrica. La población se compone de 80 pacientes, y la muestra que se analizará abarcará la totalidad de la población, lo que se conoce como un muestreo censal. El análisis de la información se realizará empleando el programa SPSS en su versión 27. Se efectuará un estudio estadístico descriptivo a través de la exhibición de información en gráficas y tablas, complementándose con un examen inferencial que incluirá la utilización del test no paramétrico del coeficiente correlacional de Spearman.

Palabras claves: Estado nutricional, hemodiálisis, pacientes.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El estado nutricional de los pacientes con hemodiálisis es un tema de preocupación en diversos países del mundo. La hemodiálisis, un procedimiento terapéutico empleado en pacientes afectados por enfermedades renales crónicas, se asocia con la desnutrición como uno de sus efectos secundarios predominantes. Según un estudio publicado en 2021 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la desnutrición afecta a más del 40% de los pacientes con hemodiálisis en todo el mundo (1).

En el continente europeo, la situación es similar. Según un estudio publicado en 2023 por la Sociedad Europea de Diálisis y Trasplante (EDTNA), el 35% de los pacientes con hemodiálisis presentan algún grado de desnutrición. En países como España y Alemania, la situación es especialmente preocupante, con una prevalencia de la desnutrición del 45% y el 50%, respectivamente (2). En Asia, la situación no es diferente. Un estudio publicado en 2021 por la Sociedad Asiática de Nefrología (ASN) señala que la desnutrición es una problemática común en pacientes con hemodiálisis en la región. En países como Japón y Corea del Sur, la prevalencia de la desnutrición supera el 30% (3).

En América Latina, la condición de salud de individuos sometidos a hemodiálisis plantea una preocupación significativa en términos de nutrición y requiere una atención prioritaria. Según un estudio publicado por la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH) en 2022, la desnutrición afecta a más del 50% de los pacientes con hemodiálisis en la región. La malnutrición entre aquellos que reciben tratamientos de hemodiálisis puede acarrear implicaciones serias tanto para la salud como para la calidad de vida de estos individuos (4). Según un informe publicado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en 2021, la desnutrición identificada en personas sometidas a hemodiálisis puede desencadenar efectos tales como debilidad muscular, deterioro del sistema

inmunológico, merma en las capacidades cognitivas y, en situaciones críticas, desembocar incluso en el fallecimiento (5).

La desnutrición en pacientes con hemodiálisis puede estar relacionada con varios factores. Según un estudio publicado por Bejarano de la Universidad Nacional de Colombia en 2023, la falta de acceso a alimentos nutritivos y la pérdida de apetito son factores importantes que contribuyen a la desnutrición en pacientes con hemodiálisis. La incidencia de malnutrición en individuos sometidos a hemodiálisis exhibe variabilidad significativa según el país (6). Según un estudio publicado por el Organismo Andino de Salud en 2022, en países como México y Brasil, más del 50% de los individuos sometidos a hemodiálisis presentan un alto índice de desnutrición. En otros países como Colombia y Perú, la prevalencia es menor, pero, aun así, afecta alrededor del 40% de los pacientes (7).

A nivel nacional, la salud nutricional de los individuos sometidos a hemodiálisis en el Perú constituye un tema de salud que demanda intervención urgente. Según un estudio publicado por la Sociedad Peruana de Nefrología (SPN) en 2022, la desnutrición afecta alrededor del 40% de los pacientes con hemodiálisis en el país. Según el informe, la desnutrición en individuos sometidos a hemodiálisis acarrea serias repercusiones en su bienestar y calidad de vida. Este déficit alimentario en tales pacientes puede desencadenar deterioro muscular, afectación del sistema inmunitario, merma en las habilidades cognitivas y, en situaciones críticas, desenlace fatal (8).

Según un estudio llevado a cabo en Huancayo en 2023, se reveló una preocupante situación de desnutrición en pacientes de hemodiálisis por enfermedad renal crónica, debido a que aproximadamente el 63.0% de la población evaluada muestra un riesgo significativo de padecer esta condición. Además, el 32.1% de la población ha sido calificada como adecuada en términos nutricionales, lo que sugiere que aún hay una parte significativa de la población que necesita mejorar sus hábitos alimenticios y acceso a una dieta equilibrada. El 4.9% de

individuos que presentan un diagnóstico indicativo de desnutrición evidencian una necesidad inmediata de atención para mitigar el riesgo de afecciones serias en la salud y el bienestar de aquellos que se ven afectados. En vista de estos resultados, es fundamental que tanto las autoridades gubernamentales como los actores sociales y de salud trabajen en conjunto para diseñar estrategias integrales que aborden este problema y aseguren un futuro más saludable para la población de Huancayo (9).

En una investigación realizada en Trujillo en el año 2021 se encontró datos que revelaron que un preocupante 4.76% de los individuos presentaba delgadez, lo que resalta la existencia de un grupo vulnerable y potencialmente en riesgo de desnutrición. Sin embargo, la mayoría, es decir, el 85.71% de los participantes, mostró un estado nutricional normal, lo que proporciona un rayo de esperanza en términos de salud y bienestar general en la población. No obstante, no se puede ignorar la presencia de problemas de salud relacionados con el peso, porque otro 4.76% mostró sobrepeso, y la misma proporción presentó obesidad. Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar estrategias y políticas de salud adecuadas para abordar los problemas de malnutrición y exceso de peso, buscando así garantizar una población más saludable y una calidad de vida óptima para todos los habitantes de Trujillo (10).

En el Hospital Naval de Lima, se observa una población significativa de individuos que padecen de enfermedad renal crónica y que son sometidos periódicamente a hemodiálisis. Sin embargo, el proceso de hemodiálisis afecta negativamente el estado nutricional de los individuos, lo que se traduce en una preocupante problemática. Los pacientes que asisten a la hemodiálisis en el hospital muestran una diversidad de problemas nutricionales, que incluyen deficiencias en vitaminas y minerales esenciales. La filtración excesiva durante la hemodiálisis puede eliminar no solo sustancias dañinas, sino también nutrientes necesarios para mantener una nutrición óptima. La situación planteada compromete la habilidad fisiológica de mantener un balance nutricional óptimo, lo cual podría incidir en el estado de salud integral del individuo.

La pérdida de apetito es otro factor preocupante que afecta a muchos pacientes bajo hemodiálisis en este hospital. La fatiga y el malestar asociados con el procedimiento, sumado a la restricción dietética necesaria, pueden reducir el interés por consumir alimentos. Como resultado, los pacientes pueden experimentar una ingesta calórica insuficiente, lo que agrava el problema del estado nutricional y puede llevar a una mayor debilidad y malnutrición. Además, algunos pacientes con hemodiálisis pueden tener dificultades para mantener una dieta adecuada debido a restricciones dietéticas impuestas para controlar ciertas condiciones médicas, como la hipertensión o la diabetes. Estas restricciones pueden limitar aún más las opciones de alimentos disponibles para los pacientes, lo que dificulta la obtención de nutrientes vitales y puede afectar negativamente su estado nutricional a largo plazo.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores de riesgo relacionados al estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval?

1.2.2. Problemas específicos

- a) ¿Cómo se relaciona los factores de riesgo según su dimensión sociodemográfica con el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval?
- b) ¿Cómo se relaciona los factores de riesgo según su dimensión dietética con el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval?
- c) ¿Cómo se relaciona los factores de riesgo según su dimensión administración de hierro con el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval ?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y el estado nutricional de pacientes con hemodiálisis del Hospital Naval

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Identificar la relación que existe entre los factores de riesgo según su dimensión sociodemográfica y estado nutricional de pacientes con hemodiálisis Hospital Naval.
- b) Identificar la relación que existe entre los factores de riesgo según su dimensión dietética y estado nutricional de pacientes con hemodiálisis Hospital Naval.
- c) Identificar la relación que existe entre los factores de riesgo según su dimensión administración de hierro y estado nutricional de pacientes con hemodiálisis Hospital Naval.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Desde una perspectiva teórica, el estudio desempeñará un papel significativo en el avance del entendimiento científico dentro del ámbito de la nefrología y la nutrición clínica, se profundizará en la comprensión de los factores que afectan el estado nutricional de los pacientes sometidos a hemodiálisis, lo cual puede tener implicaciones fundamentales para el diseño de intervenciones nutricionales. más efectivas y personalizadas. Además, el estudio se centrará en analizar diferentes modelos y teorías que expliquen las interacciones entre la hemodiálisis. Estos hallazgos podrán ser citados por otros autores y empleados como base para estudios futuros enfocados en optimizar la alimentación y la calidad de vida de los pacientes.

1.4.2. Metodológica

En relación con la metodología, el estudio contribuirá con el diseño de dos instrumentos que facilitarán la recopilación de datos de una muestra representativa de pacientes con hemodiálisis del Hospital Naval Lima. Esto facilitará una perspectiva exhaustiva y minuciosa de los factores que afectan el estado de nutrición del individuo. Además, se aplicarán técnicas estadísticas para analizar los resultados y establecer relaciones significativas entre las variables, lo que proporcionará una base robusta para la adopción de decisiones clínicas, así como para la orientación de futuras investigaciones.

1.4.3. Práctica

Desde un enfoque práctico, el estudio generará sugerencias para mejorar la gestión de la salud y la nutrición de individuos que se encuentran bajo tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Naval Lima. El conocimiento obtenido permitirá mejorar y optimizar los programas de atención nutricional para estos pacientes, contribuyendo a una mejor calidad de vida y bienestar general. Al identificar los elementos que inciden en la condición

alimentaria, los profesionales de la salud pueden desarrollar tácticas individualizadas y eficaces para atender los requerimientos particulares de cada individuo, promoviendo una adecuada ingesta de nutrientes y la prevención de complicaciones asociadas a la malnutrición.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio de investigación planificado tiene prevista su ejecución desde setiembre hasta febrero de 2025.

1.5.2. Espacial

El proyecto de tesis, se realizará en las instalaciones del Hospital de lima.

1.5.3. Recursos

Se contará con la colaboración de los pacientes que asisten a su control de hemodiálisis en el servicio de nefrología del Hospital Naval -Callao. Asimismo, con la colaboración del personal de enfermería.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Clavijo (11) 2021, Ecuador, en su tesis titulada “Estado nutricional de pacientes en hemodiálisis y factores asociados a la desnutrición en el nosocomio de las Fuerzas Armadas”; cuyo propósito fue evaluar el estado nutricional de individuos sometidos a hemodiálisis y los factores vinculados. La investigación fue descriptiva y cuantitativa. La técnica empleada consistió en la aplicación de un cuestionario a 27 participantes. Los hallazgos obtenidos señalan que los factores preponderantes que inciden en la situación nutricional son: la edad avanzada, con el 70,4% de los pacientes mayores de 65 años; la estancia prolongada en el tratamiento, con el 44% de los participantes que permanecieron por más de cuatro años; otro factor es la anorexia urémica que es un trastorno propio de la patología. Además, el 48,1% presentaron bajo apetito, el 51,9% diarrea y el 33% meteorismo. Asimismo, la falta adecuada de proteínas y micronutrientes en la alimentación, junto con la escasa participación en actividades físicas diarias, emergieron como factores cruciales. En conclusión, los factores identificados en la investigación se relacionan con la nutrición de los pacientes de hemodiálisis.

Leite et al., (12) en su artículo titulada “Análisis de los factores asociados con el riesgo nutricional de pacientes de hemodiálisis, Brasil”; cuyo propósito fue examinar los factores vinculados al riesgo nutricional en individuos. El trabajo fue de corte transversal y analítico. La técnica empleada fue la encuesta mediante dos cuestionarios validados que se aplicó a 110 pacientes. Los resultados evidencian que la edad promedio es de 51,8 años y el 61,82% eran del sexo masculino. Las principales causas de ERC fueron la nefrosclerosis hipertensiva (49,09%), la etiología desconocida (22,73%) y la nefropatía diabética (10,91%). Respecto a las comorbilidades asociadas, el 75,45% presentaban una alta prevalencia de hipertensión arterial

y el 23,64% diabetes mellitus; el 57,27% llevaba menos de cuatro años en tratamiento dialítico; el 62,73% presentaba sedentarismo; el 45,45% presentaban obesidad según su IMC y el 66,36% un riesgo cardiovascular. En conclusión, la elevada frecuencia de pacientes con alto riesgo nutricional y sedentarios con más tiempo de tratamiento están en el grupo de más riesgo.

Mamani (13) 2021, Bolivia, en su tesis titulada “Estados nutricionales en pacientes sometidos a Hemodiálisis en un hospital de Tarija”; cuyo propósito fue examinar la condición alimentaria de individuos. La investigación fue un descriptivo y observacional. La metodología empleada se basó en la realización de un cuestionario, dirigido a una muestra de 30 pacientes. Los resultados mostraron que la edad de los pacientes fue de 51 años, con un 33% mayor de 60 años y un 57% de sexo femenino; el 60% procedía del área urbana y el 30% tenía antecedentes de diabetes e hipertensión arterial. Asimismo, el 56.7% tienen de 1 a 4 años con diálisis y presenta comorbilidades leves. Respecto al estado nutricional, el 20% tenía un IMC normal; el 20% tenía un porcentaje de grasa corporal total bajo; el 20% tenía una albúmina ligeramente disminuida; el 56.7% tenía una ingesta de sólidos inferior a la recomendada y el 50% seguía una dieta hipocalórica. Se concluye que el estado nutricional está influenciado por diversos factores que contribuyen al deterioro del paciente.

Núñez (14), Argentina, en su tesis titulada “Análisis de estado nutricional en pacientes en Hemodiálisis en un hospital de la Plata”; cuyo propósito fue examinar la situación nutricional de pacientes. El estudio fue descriptivo y observacional. La técnica empleada fue la encuesta mediante dos cuestionarios validados que se aplicó a 30 pacientes. Los resultados mostraron que más del 50 % de los pacientes presentaban bajo peso, lo que aumentaba su riesgo de morbilidad y mortalidad. Este riesgo se exacerbaba debido a la prolongación del tratamiento, que superaba el año en la mayoría de las instancias. Por otro lado, el 86,67 % tenía un IMC superior a 20, lo que indicaba que se hallaban dentro de los rangos normales; sin embargo, solo

el 23,33 % alcanzaba los valores óptimos de albúmina sérica. La mayor parte (66,67 %) se situaba al borde de la hipoalbuminemia. Los resultados obtenidos indican que la carencia alimentaria representa un riesgo persistente para los individuos en proceso de tratamiento, subrayando la necesidad imperativa de implementar medidas de intervención nutricional.

Hurtado (15), Ecuador, en su tesis titulada “estados nutricionales de pacientes en tratamientos con hemodiálisis en el Center de Esmeraldas”; cuya finalidad fue evaluar el estado nutricional de individuos. La investigación fue descriptiva y cuantitativa. Se implementó una metodología que involucró la utilización de un cuestionario, administrado a una muestra de 32 participantes. El hallazgo revela que el 44% de los pacientes tenía un peso normal, el 28% bajo peso, el 16% sobrepeso y el 12% obesidad. El tiempo promedio de tratamiento fue de 3,36 años, siendo la diabetes mellitus la causa más frecuente 59,25%. El 68% presentaban un nivel económico bajo y el 14% nivel alto. Además, se identificó una correlación inversa entre la duración del tratamiento y la condición nutricional, es decir, a mayor tiempo de hemodiálisis, mayor prevalencia de desnutrición. Respecto al nivel de conocimiento sobre la dieta, el 48,14% tenían un nivel bueno y el 16,66% un nivel bajo. En conclusión, la utilización de hemodiálisis guarda relación con un menoscabo en la condición alimentaria de los individuos sometidos a dicho procedimiento.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Lozano et al., (16), 2019 Loreto, en su tesis titulada “factores que repercuten en la condición nutricional de individuos sometidos a terapia de hemodiálisis en el Centro Hospitalario Regional”; cuyo propósito fue identificar factores que inciden en la condición nutricional de los individuos. El estudio fue no experimental y cuantitativo. Se utilizó un cuestionario administrado a una muestra de 70 individuos. Los resultados mostraron que, de las pacientes mujeres, el 9.8% presentó porcentaje de grasa corporal bajo, el 21.5% normal, el

38,8% elevado y el 29,9% muy elevado; de los pacientes varones, el 29,1% presentó porcentaje de grasa corporal bajo, el 24,2% normal, el 13,7% elevado y el 10,3% muy elevado. Asimismo, de las mujeres, el 60,9% presentó porcentaje de masa magra bajo, el 34,1% normal y el 4,8% elevado; mientras que los varones, el 20,6% presentó porcentaje de masa magra bajo, el 34,5% normal, el 34,5% elevado y el 10,3 % muy elevado. En conclusión, la condición nutricional identificada mediante la proporción de tejido adiposo reveló un incremento significativo de lípidos debido a desequilibrios metabólicos y a patrones alimenticios poco saludables. Esto evidencia la predominancia de individuos afectados por exceso de peso y obesidad.

Ayllon et al., (17), 2022 Huancayo, en su tesis titulada “componentes vinculados a la situación nutricional y parámetro ideal de hemoglobina en individuos bajo tratamiento dialítico debido a padecimiento renal crónico”; cuyo propósito fue identificar los factores vinculados con la condición nutricional en individuos. El estudio fue no experimental y de enfoque cuantitativo. La técnica utilizada fue la aplicación de un cuestionario a una muestra compuesta por 162 individuos. Los resultados mostraron que los factores sociodemográficos, como el género (54.3% masculino y 45.7% femenino), la procedencia (70.4% de Huancayo, 7.4% de Jauja, 6.2% de Chupaca y Concepción), la duración de la afección (51.9% más de 1 año y 48.1% menos de 1 año) y el grado de instrucción (38.3% secundaria y 3.7% superior), se relacionan con la condición nutricional de las personas atendidas. También se halló el tipo de dieta prescrita (74.1% hiperproteica de alto valor biológico). En conclusión, los factores vinculados al estado de nutrición inciden en el gold estándar de referencia de hemoglobina en individuos sometidos a hemodiálisis.

Salinas (18), 208 Lima, en su tesis titulada “Valoración del estado nutricional en personas con padecimiento renal de larga duración en el nosocomio Loayza”; cuyo objetivo fue valorar el estado nutricional de los pacientes. El estudio fue no experimental y de enfoque

cuantitativo. La técnica empleada fue la encuesta mediante un cuestionario que se aplicó a 75 pacientes. Los resultados indican un promedio de años de 54.77, con un peso de 62.04 kg y una estatura de 160 cm. Se identificaron niveles de hemoglobina de 9.3 gr/dl, índice de masa corporal (IMC) de 24.35 kg/mt², albúmina de 3.2 gr/dl, proteína C-reactiva (PCT) del 84.8% y proteína C reactiva de alta sensibilidad (PCR) de 87.2%. Además, en relación al IMC, más del 50% demostró tener un estado nutricional equilibrado, el 24% mostro problemas de malnutrición por exceso, el 12% con sobrepeso y otro 12% con obesidad. Se evidencio que el 74.6% de los pacientes sufrían de hipoalbuminemia, con un 37.3% presentando un caso leve, el 29.3% hipoalbuminemia moderada, el 8% hipoalbuminemia severa y solo el 25.4% dentro del rango normal. Se concluyó que mediante la evaluación del estado nutricional se demuestra que la mayoría de los pacientes evaluados presentaba desnutrición grave y moderada.

Culqui (19), 2018 Chiclayo, en su tesis titulada “Asociación entre el estado nutricional y y el indicador de filtración sanguínea en individuos asistidos en un centro nefrológico particular del municipio chiclayano”, cuyo propósito fue examinar la situación nutricional de los individuos. La investigación fue descriptiva y observacional, empleando un cuestionario dirigido a 99 pacientes. Los hallazgos reflejaron que la edad promedio fue de 53 años, un IMC promedio de 23,04 y una media de albúmina de 4.31mg/dl. En relación a la salud nutricional, se observó que los pacientes con un estado nutricional óptimo mantenían un peso promedio de 59.82, una estatura media de 1,60 metros y un índice de KTV de 1.41. En contraste, aquellos con desnutrición leve mostraron un peso promedio de 56.08, una estatura media de 1,61 metros, un IMC promedio de 21.76, un índice de albúmina de 3.69 y un KTV de 1.45. En conclusión, los parámetros como el IMC y los niveles de albúmina están vinculados a la efectividad de la hemodiálisis en los pacientes.

Flores (20), 2020 Cajamarca, en su tesis titulada “Vínculo entre el parámetro de nutrición equilibrada y la condición alimentaria de personas sometidas a filtración sanguínea

en Laurent Centro”, cuyo propósito fue evaluar la situación nutricional de los individuos. El enfoque fue descriptivo y observacional. La técnica usada consistió en la ejecución de un cuestionario administrado a una muestra de 32 sujetos. Los resultados mostraron que el 62,5% eran adultos, el 68,8% hombres y el 96,9% presentaron un índice de alimentación saludable deficiente. La mitad de los pacientes tenían desnutrición leve, asociada principalmente a los antecedentes de la enfermedad (75%). La duración de la hemodiálisis varió entre los pacientes: el 43,8% la realizaban desde hace 1 a 2 años, el 25% más de 4 años, el 21,9% de 2 a 4 años y el 9,4% menos de 1 año. Se concluyó que los pacientes en hemodiálisis tenían un estado nutricional comprometido y una alimentación inadecuada.

2.2. Bases teóricas

Factores relacionados

Los factores relacionados a una enfermedad son componentes, situaciones o influencias que tienen relación con la manifestación, evolución o avance de una determinada afección en una persona. En el ámbito de la nutrición, estos factores señalan los elementos que impactan en la cantidad y excelencia de los elementos nutritivos adquiridos, asimilados, empleados y transformados por un individuo. Estos factores pueden ser variados y complejos, y su interacción puede afectar de manera significativa al estado nutricional de un individuo. Por consiguiente, para una evaluación completa del estado nutricional, es esencial abordar integralmente estos factores y comprender sus implicaciones en la salud del individuo (21).

Teoría de Florencia Nightingale

La teoría de Nightingale, considerada como la fundadora de la enfermería moderna, abarca el cuidado completo de los pacientes, incluyendo la nutrición. Desde su punto de vista, varios elementos están conectados e influyen en la nutrición de los pacientes. Primero, Nightingale resaltaba la importancia del ambiente físico, buscando espacios limpios y con buena ventilación. Un entorno sano ayuda al apetito y a que el paciente pueda recibir y

aprovechar los nutrientes básicos. Además, su teoría destaca lo importante que es la alimentación para mantener la salud, señalando que comer bien es fundamental para recuperarse y prevenir enfermedades (22).

Según Nightingale, la salud completa de las personas depende en gran parte del ejercicio y la actividad física. El movimiento y la actividad afectan directamente el metabolismo y cómo se aprovechan los nutrientes, siendo muy importantes para el estado nutricional de quienes tienen esta condición. Con esta visión, los profesionales deben crear un ambiente que favorezca el movimiento y el ejercicio adecuado, adaptando las intervenciones a las capacidades de cada paciente (22).

Por último, Nightingale enfatizaba la importancia de manejar bien los recursos, incluyendo la administración correcta de alimentos y el control constante de las calorías consumidas. Esta visión resalta la responsabilidad de las enfermeras para asegurar que haya alimentos nutritivos disponibles y distribuidos equitativamente, así como para evaluar constantemente las necesidades nutricionales de los pacientes. En resumen, según la teoría de Nightingale, la nutrición de los pacientes está relacionada con factores ambientales, de alimentación, de actividad física y de gestión de recursos, destacando la importancia de tratar todos estos elementos en conjunto en la práctica de enfermería (22).

Dimensiones

Según Ayllón y Chuquiyauri (23) los factores de la nutrición de los pacientes con hemodiálisis son:

Dimension 1.- Factores sociodemográficos

Se refieren a aquellos elementos clave que influyen en las características sociales y demográficas de una población determinada. El primer indicador es el género, el cual hace alusión a los atributos socioculturales vinculados a la identificación como hombre o mujer. El segundo indicador es el lugar de origen, que se enfoca en la ubicación geográfica donde las

personas nacen o residen. Este elemento influye en la cultura, el acceso a recursos, las oportunidades económicas y las condiciones de vida en general. El siguiente es el tiempo de enfermedad, donde se toma en cuenta la duración o la cronicidad de las condiciones de salud que afecta al individuo. Por último, el grado de instrucción se define como nivel de educación adquirido por un individuo o una colectividad (23).

Dimensión 2.- Factores dietéticos

Es un régimen alimenticio específico y personalizado, recomendado por un profesional de la salud, como un médico, dietista o nutricionista, con el objetivo de mejorar la salud, tratar una condición médica, alcanzar un peso deseado o abordar necesidades nutricionales particulares. La formulación de esta alimentación se fundamenta en un análisis personalizado del individuo, tomando en cuenta su estado de salud, antecedentes médicos, metas personales, gustos alimentarios y modo de vida (23).

Dimensión 3 Administración de hierro

La administración de hierro se refiere al suministro de suplementos o tratamientos que contienen hierro a una persona con el objetivo de corregir deficiencias de hierro en el cuerpo. El mineral hierro resulta fundamental para múltiples procesos fisiológicos, destacando su importancia en la producción de hemoglobina, proteína localizada en los eritrocitos que conduce el oxígeno desde los órganos pulmonares hacia los diversos tejidos corporales (23).

Estado nutricional

El estado de nutrición se deriva de la interacción entre las demandas específicas de nutrientes de una persona y la capacidad de absorber esos nutrientes de los alimentos ingeridos. Es un reflejo de la situación fisiológica y la ingesta de nutrientes de una persona (24).

El estado nutricional se caracteriza por el equilibrio entre la absorción de elementos fundamentales para el cuerpo humano, tales como proteínas, lípidos, glúcidos, vitaminas y

minerales, y las demandas esenciales para garantizar el funcionamiento óptimo del organismo. La alimentación y la nutrición oportuna son clave para mantener un estado nutricional óptimo (25).

La evaluación nutricional implica la interpretación de datos recopilados mediante diversos estudios antropométricos, alimentarios, bioquímicos y clínicos. Estas herramientas permiten determinar el estado nutricional del individuo y detectar posibles deficiencias o excesos que puedan derivar de la malnutrición (25).

Teoría de las Necesidades Humanas Básicas

Esta teoría fue desarrollada por la enfermera y teórica Virginia Henderson, y es ampliamente utilizada en la práctica de enfermería para guiar la atención y el cuidado de los pacientes. La teoría propuesta sostiene que la meta fundamental de la enfermería radica en asistir a los individuos en el cumplimiento de sus necesidades primordiales con el propósito de facilitar la consecución de su óptimo nivel de bienestar. Dentro de estas necesidades se encuentra la alimentación, cuya importancia es vital para preservar un estado nutricional idóneo y promover una salud óptima (26).

La disciplina de enfermería incorpora esta teoría en la evaluación del bienestar alimenticio de los individuos atendidos, facilitando así estrategias de atención y medidas terapéuticas dirigidas a fomentar una alimentación óptima. Algunos aspectos clave relacionados con el estado nutricional que se abordan mediante esta teoría incluye la evaluación del estado nutricional, donde los enfermeros evalúan la ingesta alimentaria, el estado de hidratación, la estructura física y distintos marcadores significativos que permiten evaluar la condición alimentaria de los individuos (26).

También la planificación y provisión de alimentos es esencial, donde los enfermeros colaboran con el equipo de atención médica para diseñar planes de alimentación adecuados y proporcionar alimentos adecuados a las necesidades de cada paciente, considerando factores

como las restricciones dietéticas, alergias alimentarias y preferencias personales. Los profesionales de enfermería desempeñan un rol fundamental al instruir a los individuos bajo su cuidado, así como a sus familiares, acerca de las relevancias de las alimentaciones balanceada y los aspectos positivos que una nutrición adecuada aporta a la salud y el estado de bienestar. El personal de enfermería tiene que realizar un seguimiento del estado nutricional del paciente a lo largo del tiempo, identificando cambios significativos y ajustando las intervenciones según sea necesario (26).

La Teoría de las necesidades fundamentales humanas constituye un cimiento robusto para el abordaje holístico que caracteriza la práctica enfermera al atender a los individuos. Su objetivo radica en asegurar la satisfacción de requerimientos esenciales, como la alimentación, con el propósito de fomentar la recuperación y el bienestar integral de los pacientes. En este contexto, los enfermeros establecen una estrecha sinergia con otros expertos de la salud, como nutricionistas y médicos, para garantizar que los pacientes reciban el soporte nutricional adecuado y se aborden los problemas relacionados con el estado nutricional de manera integral (26).

Dimensión del estado nutricional

Según Sánchez (27) la evaluación del estado nutricional de un paciente busca determinar sus necesidades de nutrientes y su situación física mediante el uso de medidas antropométricas (peso, talla).

Peso: El concepto de peso alude a la magnitud de la fuerza gravitatoria aplicada sobre el organismo de un individuo. Se mide típicamente en kilogramos (kg) y es una medida importante para evaluar el estado nutricional y el bienestar general de una persona (27).

Talla: Representa la dimensión vertical del individuo, extendiéndose desde la parte superior de la cabeza hasta la planta de los pies. Se mide típicamente en metros (m). La talla es un elemento importante para evaluar el crecimiento y desarrollo de una persona, así como

para calcular el Índice de Masa Corporal (IMC) al combinarlo con el peso (27).

Edad: Las edades cronológicas se definen como el lapso transcurrido desde el momento del nacimiento de un individuo hasta un punto específico en el tiempo. Es una medida convencional que se expresa en años y se utiliza comúnmente para describir la edad de un individuo (27).

Proceso del cuidado nutricional (PCN)

El Proceso de Cuidado Nutricional (PCN) se caracteriza por ser una metodología personalizada y organizada que toma en cuenta los comportamientos y requerimientos individuales del paciente. Su objetivo primordial radica en la consecución de decisiones terapéuticas óptimas destinadas a ofrecer una atención de alta calidad. La evaluación dentro de este proceso puede dividirse en dos categorías principales según sus atributos: por un lado, los métodos objetivos, que abarcan mediciones físicas y pruebas de laboratorio; por otro lado, los métodos subjetivos, que engloban el examen clínico y el interrogatorio sobre los hábitos alimentarios previos. La anamnesis, que se realiza a través de una entrevista adecuada, es la herramienta utilizada para recopilar datos relevantes de la historia clínica del paciente y establecer una relación apropiada entre el evaluador y el evaluado. Estos datos pueden ser proporcionados por el paciente, el cuidador, los familiares, el equipo médico o de enfermería, el equipo de psicología, el servicio social, entre otros (28).

Una vez recopilados los datos, es posible identificar las causas y los riesgos nutricionales. La anamnesis puede dividirse en global y específica. La recopilación integral de antecedentes comprende datos históricos y contemporáneos acerca de terapias previas, orígenes de la condición médica, procedimientos quirúrgicos, patologías infecciosas y afecciones vinculadas como la diabetes, la hipertensión, diversos tipos de cáncer, trastornos del metabolismo lipídico y el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), entre otros. También se considera el uso de medicamentos, las características económicas, psicosociales y

funcionales, el nivel educativo, la calidad de vida, la actividad física, el patrón de sueño y las actividades cotidianas. Por otro lado, La recopilación de información específica en la anamnesis abarca distintos aspectos nutricionales, abordando el peso habitual y el peso entre sesiones de diálisis, la identificación de edemas, el análisis del apetito y la consideración de dificultades psicosociales que puedan influir en la alimentación. Además, se indaga sobre posibles problemas relacionados con la masticación y la deglución. Todos estos datos se registran de manera detallada durante la anamnesis alimentaria (28).

Parámetros bioquímicos de pacientes en hemodiálisis

El estado nutricional en pacientes a menudo se evalúa mediante marcadores bioquímicos predictivos, como la albúmina sérica, creatinina, glucosa, colesterol, BUN, fósforo y potasio sérico. Si estos valores se encuentran alterados y no hay cambios en la diálisis o los fármacos suministrados, podría indicar una reducción en la ingesta de nutrientes (29).

Albumina: La albúmina es un índice nutricional ampliamente examinado en diferentes poblaciones de pacientes debido a su fácil medición y su relación con la evolución clínica. En procesos agudos, se considera un indicador tardío de desnutrición, ya que la reacción a las variaciones en el almacenamiento de proteínas se caracteriza por su lentitud. No obstante, se requiere considerar que, en individuos sometidos a hemodiálisis, la presencia de inflamación y el consumo de proteínas podrían incidir en los niveles de albúmina en suero (29).

La concentración sérica de albumina tiene un papel importante en la mortalidad de pacientes en hemodiálisis. Un nivel bajo de albumina se asocia con un mayor riesgo de muerte. Por ejemplo, aquellos con concentraciones superiores a 4 g/dl tienen una supervivencia del 80% en dos años, mientras que un nivel menor a 3 g/dl aumenta el riesgo de mortalidad (29).

En hemodiálisis, la hipoalbuminemia puede tener diversas causas. La carencia o exceso en la ingesta de proteínas, insuficiente dosificación de hemodiálisis, la inflamación por la influencia de proteínas inflamatorias, la redistribución de la albúmina entre espacios dentro y

fuera de la célula, las pérdidas externas y el incremento del catabolismo, representan factores que inciden en el estado de salud (29).

Transferrina: La transferrina, con una vida media corta, es un marcador sensible. Sin embargo, su fiabilidad puede ser influenciada por diversos factores como infecciones, condiciones inflamatorias y el nivel de hierro presente, sin que el estado nutricional sea un factor determinante. Por lo tanto, la capacidad de fijación total al hierro se usa para su evaluación. Su función principal es transportar hierro a la médula ósea (29).

Colesterol, triglicéridos y HDL: Las irregularidades en los lípidos son usualmente representadas por la hipertrigliceridemia y el hipercolesterolemia, las cuales elevan la probabilidad de padecer aterosclerosis y enfermedades cardíacas. Investigaciones han constatado que bajos niveles de colesterol, particularmente inferiores a 150 mg/dl, están vinculados a un mayor índice de mortalidad, posiblemente atribuible a una carencia nutricional. (29).

Alimentación durante la hemodiálisis

La nutrición es muy importante para las personas en diálisis, ya que necesitan cubrir mayores necesidades nutricionales, evitar perder masa muscular, ayudar a la cicatrización, reducir la toxicidad por uremia y fortalecer su sistema inmune. Por esto, la orientación sobre la dieta es clave para el estado nutricional de quienes reciben hemodiálisis. Con esta guía, se puede aumentar el consumo de calorías y proteínas, mejorar la composición corporal, ajustar indicadores bioquímicos y ayudar al paciente a elegir alimentos que beneficien su salud general (30).

Las investigaciones con pacientes en diálisis muestran que tienen necesidades nutricionales especiales. Necesitan aumentar las proteínas para reparar y mantener sus tejidos, ya que suelen perderlas por la orina. También deben controlar el sodio, pues su exceso puede subir la presión arterial y complicar la función renal. Igualmente, hay que regular el potasio,

que en exceso puede dañar el corazón y los riñones. Es importante también controlar el fósforo, cuya acumulación en huesos y tejidos blandos puede formar depósitos y aumentar el riesgo de osteoporosis. Los pacientes en diálisis también deben limitar los líquidos para evitar su acumulación (30).

El apoyo en nutrición puede ayudar a estos pacientes a satisfacer sus necesidades y mejorar su salud. El nutricionista les dará una dieta personalizada según sus necesidades y gustos, y les enseñará a cocinar y elegir alimentos saludables. La nutrición es parte fundamental del tratamiento de diálisis y este apoyo puede mejorar la salud y calidad de vida del paciente (30).

Durante las sesiones de diálisis, es mejor no comer ni beber, ya que al circular la sangre, los alimentos podrían llevar microorganismos y aumentar el riesgo de infecciones. Además, comer durante el tratamiento puede causar bajadas de presión porque la sangre se reparte entre el estómago e intestinos mientras también sale del cuerpo para limpiarse, lo que reduce la presión arterial. Por eso, se recomienda esperar a terminar la sesión antes de comer, para aprovechar mejor los nutrientes (30).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores relacionados y el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis del Hospital Naval -2025.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores relacionados y el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis del Hospital Naval -2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval - 2025.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores dietéticos con el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval – 2025.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la administración de hierro con el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval – 2025.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El estudio se llevará a cabo siguiendo el método hipotético-deductivo. Inicialmente, se formularán hipótesis que serán posteriormente sometidas a confirmación o refutación mediante el análisis de los resultados obtenidos. Asimismo, hace referencia al enfoque hipotético-deductivo, el cual se fundamenta en la elaboración de una suposición y en la definición de condiciones iniciales pertinentes que sirven como premisa esencial para el desarrollo de teorías (31).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación se llevará a cabo utilizando un enfoque cuantitativo, debido a que la información recopilada será de naturaleza numérica y se someterá a análisis a través de pruebas estadísticas. De acuerdo a Bernal este enfoque se basa en la recolección, clasificación y análisis de datos para describir y explicar fenómenos sociales (32).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación es aplicada, puesto que se orienta hacia la búsqueda de soluciones específicas basadas en las teorías preexistentes y la información disponible (33).

El estudio será de tipo transversal, puesto que se enfocará en recopilar datos de un grupo de estudio en un momento específico en el tiempo. Según lo señalado por Nicomedes (34), la investigación transversal se caracteriza por el rastreo continuo de los individuos a lo largo de un lapso temporal específico. En contraste con la investigación longitudinal, este enfoque se concentra en la obtención de datos provenientes de diversos sujetos o elementos en un punto temporal concreto.

3.4. Diseño de investigación

El diseño que se utilizará será no experimental, puesto que no se manipularán las variables de estudio, sino que se recopilarán datos de manera natural. Como lo señalaron Hernández et al.,

(35), este diseño se distingue por la recolección de información en un instante particular, sin la ejecución de modificaciones en las variables independientes.

El estudio será de nivel correlacional y prospectivo, debido a que el propósito será establecer la correlación entre las dos variables y proporcionar una descripción detallada de las características individuales de cada variable, incluyendo sus respectivas dimensiones. De acuerdo con Ramos (36), los estudios correlacionales surgen de la necesidad de formular hipótesis que propongan relaciones entre dos o más variables.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estará conformada por 100 pacientes que asisten a su hemodiálisis en el Hospital Naval, ubicado en la Provincia de Lima. Según Arias et al.,

La población de estudio consiste en un conjunto específico de instancias, claramente definido, delimitado y de fácil acceso. Este conjunto actuará como la base para la selección de la muestra, la cual debe cumplir con una serie de criterios previamente establecidos (37).

Los criterios de inclusión

- Pacientes titulares y familiares registrados en el sistema de base de datos de marina.
- Pacientes que acuden al servicio de hemodiálisis del centro médico naval.
- Individuos que accedan de manera voluntaria a formar parte de la investigación tras proporcionar su consentimiento informado deben ser mayores de 18 años y menores de 70 años. Además, es requisito que hayan estado sometidos a sesiones de diálisis durante al menos un año.

Los criterios de exclusión

- Pacientes que no aceptan voluntariamente participar en el estudio.
- Pacientes menores de 18 años y mayores de 70 años.
- Pacientes convalecientes en estado grave e inconsciente.

Muestreo

Se realizará el muestreo no probabilístico según conveniencias de criterio.

Muestra

La muestra será censal, por ser reducida se trabajará con el total de la población. En este caso, los 100 pacientes con hemodiálisis Hospital Naval, ubicado en la Provincia de Lima. De acuerdo con Hernández (38), la muestra representa un segmento específico de la población y puede clasificarse en probabilística o no probabilística. La determinación del tipo de muestra necesario está vinculada con la perspectiva y los límites del estudio en cuestión.

3.6. Variables y operacionalización

Las variables son los factores relacionados y el estado nutricional.

3.6 Operacionalización de variables

Variable 1. Factores relacionados

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa
Factores relacionados	Los factores relacionados a una patología constituyen aspectos, circunstancias o condicionantes que se encuentran relacionados con el surgimiento, manifestación o evolución de un padecimiento médico. Dentro del terreno nutricional, dichos componentes aluden a aquellas influencias que repercuten en la proporción y excelencia de los nutrimentos que un individuo incorpora, asimila, aprovecha y transforma (39).	Son elementos, condiciones o influencias del paciente que asiste a su hemodiálisis en el Centro Médico Naval, la cual será evaluada mediante una herramienta que determine: Sociodemográfico, Dietéticos y la administración de hierro (40).	Factores sociodemográficos	Genero	01	Nominal	Si (1) No (0)
				Lugar de origen	01		
				Grado de instrucción	01		
				Tiempo de enfermedad	01		
			Factores dietéticos	Tipo de dietas	01		
Administración de hierro	Toma su medicamento	02					

Variable 2. Estado nutricional

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Escala de medición	Escala de valoración
Estado nutricional	El estado de salud nutricional denota la condición fisiológica de un individuo, derivada de la interacción entre las demandas nutricionales específicas de cada persona y el proceso de consumo, absorción y aprovechamiento de los nutrientes esenciales. En consecuencia, se define el estado nutricional como la posición o circunstancia en la que se halla una persona respecto a la asimilación de elementos nutritivos (41).	La situación fisiológica de los individuos que buscan atención en la unidad de hemodiálisis del Hospital Naval se origina a partir de la correspondencia entre los requerimientos nutricionales específicos de cada paciente. Esta condición será evaluada mediante un instrumento diseñado para identificar las dimensiones cruciales, como peso, talla y edad (42).	Peso	Kilogramo	01	Razón	≤ -3 de a ≥ -3 de = delgadez ≥ -2 de a 1 de = normal ≤ 2 de = sobrepeso ≤ 3 de a >3 de = obesidad
			Talla	Centímetro	01		
			Edad	Índice de masa corporal	01		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

- a. En primero lugar, se usará la técnica de la encuesta, con el objetivo de recabar datos de los pacientes con hemodiálisis Hospital Naval Lima, mediante los cuestionarios estructurados. En opinión de Casas y sus colegas (40), el método de encuesta constituye una estrategia extensamente utilizada en el ámbito investigativo, ya que facilita la recolección y procesamiento de datos de manera ágil y eficiente.
- b. En segundo lugar, la técnica de la observación, emerge como una herramienta que facilita el análisis directo de las conductas y pautas relacionadas con la ingesta alimentaria de individuos sometidos a hemodiálisis en las instalaciones del Hospital Naval de Lima. A través de registros detallados de su ingesta, reacciones gastrointestinales y actitud durante las comidas, se busca evaluar su estado nutricional.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Los instrumentos que se emplearan en la siguiente investigación son dos:

- a. Cuestionario de factores relacionados asociados al estado nutricional en pacientes con hemodiálisis. El instrumento fue diseñado por Ayllon Barrionuevo, Mirella y Chuquiyauri Amaru Joselin en el año 2023. Contiene un total de 6 preguntas distribuidos en 3 dimensiones: “factores sociodemográficos” (4 ítems), “factores dietéticos” (1 ítem) y “factores asociados a la administración del hierro” (1 ítem). La calificación de la escala de Likert fue de tipo ordinal y nominal, según corresponda (23).
- b. Ficha del estado nutricional. El instrumento fue diseñado por Sánchez Valerio William Porfirio en el año 2021. Este compuesto por 3 ítems distribuido en 3 dimensiones: “peso” (1 ítems) talla (1 ítem) y edad (1 ítem). La escala de valoración fue delgadez, normal, sobrepeso y obesidad (25).

3.7.3 Validación

- a. El cuestionario de factores relacionado. Fue validado por los autores originales, Ayllon Barrionuevo, Mirella y Chuquiyauri Amaru Joselin, en su investigación realizada en 2023, a través de un juicio de expertos, en el cual se consideró a 3 jueces expertos en el tema con el grado de magister quienes calificaron el instrumento de valoración muy alta (23).
- b. La ficha del estado nutricional. La validez de contenido se realizó por el autor, Sánchez Valerio William Porfirio en el año 2021, mediante la valoración de un grupo de especialistas avezados en la materia, a los cuales se les entregó una réplica del dispositivo de medición, a los jueces expertos donde se les solicito evaluar los ítems en función de: relevancia, coherencia, suficiencia y claridad. Dando como resultado, una opinión favorable, para su aplicación.

3.7.4 Confiabilidad

- a. El cuestionario de factores relacionado. La confiabilidad del instrumento se realizó por sus creadores, Ayllon Barrionuevo, Mirella y Chuquiyauri Amaru Joselin, en su investigación realizada en 2023, en donde fue evaluado por el Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.801, en donde se confirmó la buena consistencia de los ítems del cuestionario. Por lo tanto, podemos afirmar que este instrumento es confiable para medir la variable objeto de nuestro estudio. (23).
- b. La ficha del estado nutricional. La confiabilidad de la ficha se realizó por su creador, Sánchez Valerio William en el año 2021, mediante la implementación de un ensayo inicial con una muestra compuesta por 10 individuos, se procedió a evaluar la confiabilidad del instrumento mediante el empleo del coeficiente Alfa de Cronbach como indicador estadístico. Los resultados revelaron un valor de 0,745, lo que corrobora la elevada confiabilidad del dispositivo en cuestión. Por lo tanto, podemos

afirmar que este instrumento es confiable para medir la variable objeto de nuestro estudio (25).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para realizar la recopilación de datos, se coordinará previamente con la Jefa de Enfermeras del Servicio de Nefrología del hospital. Luego de ello se procederá hacer firmas el consentimiento informado a los pacientes.

Una vez obtenido el dato, se codificará los datos en el programa Microsoft Excel, para luego importar los datos al programa SPSS, donde se realizará el siguiente análisis:

Análisis descriptivo. Se procederá a caracterizar de manera individual las variables, calculando el número de instancias, valores promedio, mediana, moda y proporciones con el fin de analizar exhaustivamente cada conjunto de datos. Este análisis se llevará a cabo mediante la confección de tablas de frecuencia y la representación gráfica correspondiente.

Análisis inferencial. El análisis se realizará haciendo uso de la prueba estadísticas de χ^2 – Chi cuadrado y la prueba de Rho Spearman, con nivel de significancia de 95%.

3.9. Aspectos éticos

Se realizará basándose en los siguientes principios bioéticos (39):

El principio de la justicia: En la presente situación, se alude a la imparcialidad en la asignación equitativa de recursos y ventajas, asegurando que todos los pacientes con hemodiálisis tengan igualdad de oportunidades para recibir atención nutricional adecuada. Asimismo, los participantes en el estudio serán seleccionados de manera imparcial, sin discriminación, y que los resultados y recomendaciones benefician a los pacientes con hemodiálisis.

El principio de la autonomía: Se destaca el respeto a la capacidad de toma de decisiones informadas por parte de los pacientes. Al obtener consentimiento informado de los

participantes, proporcionando información clara sobre los objetivos del estudio y permitiendo la participación voluntaria.

El principio de la beneficencia: Los participantes reciban información detallada y la importancia de un adecuado tratamiento para lograr tener una mejor calidad de vida.

El principio ético de no maleficencia es esencial en la investigación científica, garantizando que ninguna acción negligente comprometa la integridad de los participantes. Este compromiso se establece con el propósito académico de la investigación, asegurando que ninguna conducta perjudicial se lleve a cabo durante el estudio.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

4.1 Cronograma de actividades

Tareas	2024								2025			
	M	J	J	A	S	O	N	S	E	F	M	
Identificación del problema												
Revisión bibliográfica												
Elaboración de la situación problemática. Formulación del problema.												
Elaboración de los objetivos (General y específicos)												
Elaboración de la justificación (Teórica, metodológica y práctica)												
Elaboración de la limitación de la investigación (Temporal, espacial y recursos)												
Elaboración del marco teórico (Antecedentes, bases teóricas de los fenómenos)												
Elaboración de la hipótesis (General y específicos)												
Elaboración de la metodología (Método, enfoque, tipo y diseño de la investigación)												
Elección de población, muestra y muestreo.												
Definición conceptual y operacional de las variables de estudio.												
Descripción de métodos e instrumentos de recolección de datos (Validación y confiabilidad)												

Elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos.												
Elaboración de los aspectos éticos.												
Elaboración de los aspectos administrativos (Cronograma y presupuesto)												
Revisión de las referencias según normas Vancouver.												
Elaboración de los anexos.												
Revisión Final de proyecto.												
Aprobación del proyecto.												
Sustentación de proyecto.												

4.2 Presupuesto

Ítems	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
	Sub total				
1.Equipos	Computadora	1	1	3000	3000.00
	USBs	1	01	25.00	25.00
	Subtotal				3025.00
2.Servicios	Copias	Hoja	500	1.50	750.00
	Internet	Horas	800	1.50	1200.00
	Encuadernación	Unidad	08	30.00	240.00
	Sub-total				2190.00
3.Material bibliográfico	Papel bond	Millar	01	25.00	25
	Lapiceros	Unidad	06	2.00	12
	Archivadores	Docena	05	15.00	75
	Perforador	Unidad	2	5.00	10.00
	Papel	Paquete	2	5.00	10.00
	Sub-total				132.00
4.otros	Taxi	Unidad	181	2.00	363.00
	Comida	Raciones	40	10.00	400.00
	Buses	Unidad	20	10.00	210.00
	Sub-total				870.00

	Ítem	Costo (S/.)
Total	Equipos	3025.00
	Servicios	2190.00
	Material bibliográfico	132.00
	Otros	870
	Total, presupuesto	6217.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición. Ginebra: OMS; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
2. Sociedad Europea de Diálisis y Trasplante [Internet]. Europa: Accesos Vasculares para Hemodiálisis. 2023 [Citado el 01 de agosto del 2023]. Disponible en <https://www.sedyt.org/>
3. Garrido L., Sanz M, Caro C. Variables de la desnutrición en pacientes en diálisis. Revista Enfermería Nefrológica [Internet]. 2016 [Citado el 07 de diciembre de 2023]; 19(4), 307-316. Disponible en https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v19n4/02_revision1.pdf
4. Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión. Nefrología Latinoamericana [Internet]. Latinoamérica: Editorial Nefrología y seguridad y salud ocupacional 2022 [Citado el 25 de enero de 2020]. Disponible en <https://www.nefrologialatinoamericana.com/>
5. Organización Panamericana de la Salud. Informe Panorama Nutricional OMS FAO: El hambre en América Latina y el Caribe aumentó en 13,8 millones de personas en solo un año. Estados Unidos: OPS; 2021. <https://www.paho.org/es/noticias/7-12-2021-informepanorama-nutricional-oms-fao-hambre-america-latina-caribe-aumento-138>
6. Bejarano JJ. [Internet]. Colombia: Seguridad alimentaria y nutricional, los retos de 2023 [Citado el 01 de agosto del 2023]. Disponible en <https://periodico.unal.edu.co/articulos/seguridad-alimentaria-y-nutricional-los-retos-de->
7. Organismo Andino de Salud. Enfermedad Renal crónica en los países andinos [Internet]. Lima: Biblioteca Nacional del Perú; 2023 [Citado el 01 de agosto del 2023]. Disponible en <https://orasconhu.org/sites/default/files/LIBRO%20ENFERMEDAD%20RENAL%20C3%93NICA%20EN%20LOA%20PA%20C3%8DSES%20ANDINOS.pdf>
8. Sociedad Peruana de Nefrología. Situación de la enfermedad renal crónica en el Perú y análisis de la mortalidad por falla renal durante la pandemia del Covid 19. Perú: SPN;

2022. <https://www.spn.pe/archivos/SITUACION-DE-LA-ENFERMEDAD-RENAL-CRONICA-EN-EL-PERU-2020-2021.pdf>
9. Ayllon M, Chuquiyaury JN. Factores asociados al estado nutricional y gold estandar de hemoglobina en pacientes con hemodiálisis por enfermedad renal crónica, Huancayo, 2022 [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2023. [Citado el 01 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1528/TESIS%20-CHUQUILLAURI%20-%20AYLLON.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Morales SG. Nivel de conocimiento sobre alimentación saludable y estado nutricional en pacientes con hemodiálisis en la Clínica Nefrológica Alberto S.A.C, Trujillo, 2020 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. [Citado el 01 de agosto de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/106421/Morales_RSGS_D.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Clavijo M. Estado nutricional de pacientes en hemodiálisis y factores asociados a malnutrición del Hospital de Especialidades de las Fuerzas Armadas N° 1. 2021 [Tesis de Pregrado]. Ecuador: Universidad Técnica Del Norte; 2023. 156 p. [Citado el 31 de julio de 2023]. Disponible el <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/14156/2/PG%201446%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
 12. Leite J, de Oliveira P, Borges M, Rodríguez P, Beserra B, Durante G. Analysis of factors associated with nutritional risk of patients on hemodialysis. *Rev Bras Promoç Saúde* [Internet]. 2021 [Citado el 31 de julio de 2023]; 34:11271. Disponible en <https://doi.org/10.5020/18061230.2021.10964>
 13. Mamani S. Estado nutricional en pacientes sometidos a Hemodiálisis en el Hospital Regional San Juan de Dios de la ciudad de Tarija, junio-octubre gestión 2021 [Tesis de Doctorado]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2022. 91 p. [Citado el 31 de julio de 2023]. Disponible en <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31092/TE2076.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Núñez V. Evaluación del estado nutricional en pacientes en hemodiálisis del Hospital San Martín de La Plata a través de dos herramientas validadas [Tesis de Pregrado].

- Argentina: Universidad Nacional de La Plata; 2019. 41 p. [Citado el 31 de julio de 2023]. Disponible en: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/120773/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Hurtado L. Estado nutricional de pacientes en tratamiento de hemodiálisis en el Centro de Especialidades Renal Center De Esmeraldas [Tesis de Pregrado]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2020. 47 p. [Citado el 31 de julio de 2023]. Disponible en <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2161/1/HURTADO%20ORTIZ%20LANDTHIS%20KRISTINA.pdf>
16. Lozano H, Melndez N. Factores que influyen en el estado nutricional de pacientes con tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Regional de Loreto 2019. [Tesis de Pregrado]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2020. 108 p. [Citado el 31 de julio de 2023]. Disponible en <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/6935>
17. Ayllon M, Chuquiyaury JN. Factores asociados al estado nutricional y gold estandar de hemoglobina en pacientes con hemodiálisis por enfermedad renal crónica, Huancayo, 2022 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Roosevelt; 2023. [Citado el 01 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1528/TESIS%20-CHUQUILLAURI%20-%20AYLLON.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Salinas J. Valoración del estado nutricional en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2018. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Científica del Sur; 2019. 55 p. [Citado el 31 de julio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/737/TL-Salinas%20J.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Culqui Sánchez, I. G. Relación entre el estado nutricional y el índice de hemodiálisis en pacientes atendidos en una clínica nefrológica privada de la ciudad de Chiclayo Enero a diciembre 2018. [Tesis de Pregrado]. Chiclayo: Universidad San Martín de Porres; 2021. [Citado el 31 de julio de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8129/Culqui-ig.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Flores M. Relación entre el índice de alimentación saludable y estado nutricional de pacientes con hemodiálisis de laurent centro de hemodiálisis EIRL, Cajamarca-2020. [Tesis de Pregrado]. Cajamarca: Universidad Nacional De Cajamarca; 2021. 88 p. [Citado el 31 de julio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4422/Tesis%20Miguel%20Angel%20Flores.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
21. Cuevas M, Saucedo R, García J, Álvarez E, Pacheco E, Meneses A, González M. Factores asociados al desarrollo de eventos adversos en pacientes con hemodiálisis en Guerrero, México. *Enfermería Nefrológica*, [Internet] 2019. [citado el 31 de julio del 2023]; 22(1), 42-50. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842019000100007&script=sci_arttext&tlng=pt
22. Medeiros, A. B., Enders, B., & Lira, A. L. (2015). Teoría ambientalista de Florence Nightingale: una análise crítica. *Revista de Enfermagem Escola anna nery*, [Internet] 2015. [Citado el 31 de julio del 2023]; 19, 518-524. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/9zrj7LrWzWGJhjJ7BdZDHXG/?format=pdf&lang=pt>
23. Ayllon M, Chuquiyaury JN. Factores asociados al estado nutricional y gold estandar de hemoglobina en pacientes con hemodiálisis por enfermedad renal crónica, Huancayo, 2022 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Roosevelt; 2023. [Citado el 01 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1528/TESIS%20-CHUQUILLAURI%20-%20AYLLON.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Bazalar L, Runzer F, Parodi J. Asociación entre el estado nutricional según índice de masa corporal y deterioro cognitivo en adultos mayores del Centro Médico Naval del Perú, 2010-2015. *Acta Médica Peruana*, [Internet] 2019. [citado el 31 de julio del 2023]; 36(1), Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172019000100002&script=sci_arttext&tlng=pt
25. Sánchez W. Estilos de vida saludable y estado nutricional en los estudiantes del V ciclo de la institución educativa privada “San Fernando” distrito de Santa María-2019 [Tesis de pregrado]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, 2021.

- [Citado el 31 de julio del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4528>
26. Betancourt Y. Valoración de paciente con insuficiencia renal aguda, según teoría de Virginia Henderson: Presentación de caso. In II Simposio para el Desarrollo de las Especialidades de Enfermería. [Internet] 2023. [citado el 31 de julio del 2023]. Disponible en:
<https://simposioenfesp.sld.cu/index.php/simposioenfesp2023/2023/paper/view/488>
 27. Sánchez W P. Estilos de vida saludable y estado nutricional en los estudiantes del v ciclo de la institución educativa privada “San Fernando” distrito de santa maría – 2019. [Tesis de maestría]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, 2021 [Citado el 31 de julio del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4528/WILLYAM%20P ORFIRIO%20S%c3%81NCHEZ%20VALERIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 28. Carbajal Á, Sierra J, López L, Ruperto M. Proceso de Atención Nutricional: Elementos para su implementación y uso por los profesionales de la Nutrición y la Dietética. Revista Española de Nutrición Humana y Dietética, 24(2), [Internet] 2020. [citado el 31 de julio del 2023]; 172-186. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2174-51452020000200010&script=sci_arttext
 29. Gutiérrez F, García R, Fernández R, Liñán A. Estudio longitudinal del índice de masa corporal y parámetros bioquímicos nutricionales en pacientes en diálisis. Revista de Nefrología, Diálisis y Trasplante [Internet] 2023. [Citado el 31 de julio del 2023]; 43(2), 96-105. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8998070>
 30. Bahamonde S, Ballesteros G. Ángulo de fase y Malnutrition Inflammation Score (MIS) como herramientas de valoración del estado nutricional de los pacientes en hemodiálisis del Hospital General Docente de Calderón en el periodo agosto–diciembre, 2019 [Tesis de pregrado]. Quito: Pontificia Universidad Católica Del Ecuador, 2019. [Citado el 31 de julio del 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/20523>
 31. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta. México: Editorial McGraw Hill / Interamericana Editores S.A.; 2018.
 32. Bernal C. Metodología de la investigación. Bogotá, Colombia: Pearson Educación; 2016.

33. Quezada N. Metodología de la investigación [Internet]. Lima: Editora Macro; 2010 [Citado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en <https://dspace.itsjapon.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3626/1/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20-%20Nel%20Quezada%20Lucio-www.FreeLibros.org.pdf>
34. Nicomedes E. Tipos de investigación. Universidad Santo Domingo de Guzmán [Internet]. 2018. [Citado el 30 de octubre del 2023]; 2. Disponible en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/99846223/250080756libre.pdf?1678813555=&response-contentdisposition=inline%3B+filename%3DTipos_de_Investigacion
35. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación (6ª ed.). Santa Fe, Colombia: Mc Graw Hill; 2014. Disponible en: (PDF) Hernández R. 2014 Metodología de la Investigación | OJEDA DIEGO - Academia.edu
36. Ramos C. Los alcances de una investigación. CienciAmérica, [Internet]. 2020. [citado el 30 de octubre del 2023]; 9(3), 1-6. Disponible en: <http://201.159.222.118/openjournal/index.php/uti/article/view/336/621>
37. Arias J, Villasís M, Novales M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Revista alergia México, [Internet]. 2016. [citado el 30 de octubre del 2023]; 63(2), 201-206. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
38. Hernández A. El método hipotético-deductivo como legado del positivismo lógico y el racionalismo crítico: su influencia en la economía. Revista de Ciencias Económicas [Internet]. 2008. [citado el 30 de octubre del 2023]; 26(2). Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/economicas/article/view/7142/6826>
39. Universidad Norbert Wiener. Reglamento del Comité Institucional de Ética en Investigación. Perú: UWiener; 2020. https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW-EES-REG-004%20Com_Ins_Etica_Inv.pdf
40. Casas J, Repullo J, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Atención primaria*, [Internet]. 2003. [citado el 07 de diciembre del 2023]; 31(8), 527-538. <http://www.unidaddocentemfyclaspalmas.org.es/resources/9+Aten+Primaria+2003.+La+Encuesta+I.+Cuestionario+y+Estadistica.pdf>

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general	Objetivos generales	Hipótesis general	Factores relacionados	Tipo de investigación: Teórica Método de investigación: Hipotético – deductivo Diseño de investigación: No experimental
¿Cuáles son los factores relacionados al estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval - 2025?	Determinar la relación que existe entre los factores y el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis del Hospital Naval 2025.	Existe relación estadísticamente significativa entre los factores y el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis del Hospital Naval 2025.		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específica	Estado nutricional	Población 100 pacientes Recolección de datos: Técnica Encuesta Instrumentos Cuestionario Procesamiento de información: Software STATA V15
¿Cómo se relaciona los factores sociodemográficos con el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval - 2025?	Identificar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval - 2025.	Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval - 2025.		
¿Cómo se relaciona los factores dietéticos con el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval – 2025?	Identificar la relación que existe entre los factores dietéticos y el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval – 2025.	Existe relación estadísticamente significativa entre los factores dietéticos con el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval – 2025.		
¿Cómo se relaciona los factores de administrar hierro con el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval – 2025?	Identificar la relación que existe entre administrar hierro y el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval – 2025	Existe relación estadísticamente significativa entre administrar hierro con el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval – 2025.		

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL

“FACTORES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL Y GOLD ESTANDAR DE HEMOGLOBINA EN PACIENTES CON HEMODIALISIS RENAL CRONICA, HUANCAYO,2022”

PRESENTACION: El presente cuestionario, forma de un trabajo de investigación para poder determinar los factores asociados al estado nutricional y gold estándar de hemoglobina en pacientes con hemodiálisis por enfermedad renal crónica, Huancayo,2022, desarrollado por tesis de la UPH “ Franklin Roosevelt” de la E.P. de CCFF Y YBQ. Se requiere que usted responda con veracidad marcando con aspa según se requiera.

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

- 1.- Genero: Masculino () Femenino ()
- 2.- Lugar de origen:.....
- 3.- Tiempo de enfermedad:.....
- 4.- Grado de Instrucción:.....

FACTORES DIETETICOS:

- 1.- Tipo de dieta:.....

FACTORES ASOCIADOS A LA ADMINISTRACION DEL HIERRO

- 1.¿Toma su medicamento a la hora que le indico el medico ? SI () NO ()
- 2 Si en algún momento presenta reacciones por tomar el medicamento ¿lo suspende? SI () NO ()

RESULTADO DE HEMOGLOBINA:

- Anemia Severa ()
- Anemia Leve ()
- Anemia Moderada ()
- Normal ()

FICHA DE RESUMEN DEL ESTADO NUTRICIONAL

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres:.....Genero:.....

Fecha de nacimiento:/...../....Edad:.....años Grado y sección:.....

Dirección actual:.....

Distrito..... Provincia.....

		INDICADORES NUTRICIONALES			
		TALLA/EDAD	RESULTADOS	IMC	RESULTADOS
Edad (años y meses)		TALLA BAJA		DELGADEZ	
Peso (Kg)		NORMAL		NORMAL	
Talla(Cm)				SOBREPESO	
IMC (Kg/m ²)		TALLA ALTA		OBESIDAD	

Gracias por su participación

Anexo 3: Validez del instrumento

ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez del instrumento de investigación a través de “ Juicio de expertos ” del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional, teniendo como tesis titulada FACTORES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL Y GOLD ESTANDAR DE HEMOGLOBINA EN PACIENTES CON HEMODIALISIS POR ENFERMEDAD RENAL CRONICA, HUANCAYO 2022.

AUTORES:

Ayllon Barrionuevo Mirella
DNI 46067484

Chuquiyauri Amari Joselin Nicol
DNI 73980670

Anexo 4: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Fiorella, Buitrón Neyra

Título: Factores relacionados al estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval Lima – 2025

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: **“Factores relacionados al estado nutricional en pacientes con hemodiálisis Hospital Naval Lima – 2025”**. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Buitrón Neyra Fiorella**. El propósito de este estudio es “Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y el estado nutricional de pacientes con hemodiálisis del Hospital Naval -2025”

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento participando voluntariamente.
- Responderá todas las preguntas formuladas en la encuesta.
- Firmara el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios Al completar la encuesta, no solo estará aportando valiosa información a la investigación, sino que también usted se beneficiará directamente al obtener conocimientos específicos, mejorar su conciencia sobre la salud y, potencialmente, aplicar prácticas más efectivas en su ámbito profesional.

Costos e incentivos

Usted no incurrirá en costos al participar en el estudio sobre el estado nutricional en pacientes con hemodiálisis en el Hospital Naval Lima, y tampoco recibirá incentivos económicos ni medicamentos a cambio de su colaboración, enfatizando la integridad y el altruismo en la contribución a la investigación.

Confidencialidad

Nosotros preservaremos la confidencialidad de los datos del estudio, mediante codificación, garantizando la privacidad. En caso de publicación, excluirémos información identificativa y mantendremos los archivos inaccesibles para personas ajenas al estudio, asegurando la confidencialidad.

Derechos del paciente

Se enfatiza que la participación es voluntaria y el paciente puede desistir en cualquier momento sin consecuencias. Se garantiza la confidencialidad de la información y se respeta la autonomía, permitiéndole decidir sobre su participación en partes específicas del estudio. El equipo está comprometido a brindar apoyo y responder cualquier inquietud para asegurar el bienestar del paciente.

Puede comunicarse con (Fiorella, Buitrón Neyra, tel. 998 906 719) al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Me comprometo voluntariamente a participar en la investigación, con plena conciencia de mi libertad para desistir en cualquier momento y garantizo la confidencialidad de la información recopilada.

Participante
Nombres:
DNI:

Investigador
Nombres: Fiorella, Buitrón Neyra
DNI:

Anexo 5: Reporte de similitud de Turnitin

- 9% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	hdl.handle.net Internet	<1%
3	uwiener on 2024-02-20 Submitted works	<1%
4	repositorio.continental.edu.pe Internet	<1%
5	uwiener on 2023-02-26 Submitted works	<1%
6	Universidad Wiener on 2025-02-02 Submitted works	<1%
7	renati.sunedu.gob.pe Internet	<1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%