



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Nivel de conocimiento sobre autocuidado y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal del servicio de nefrología de un hospital de Essalud - Lima, 2024

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

Presentado por:

Autora: Quispe Chuquispuma, Diany Stefanny

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-6045-7356>

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

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

Lima – Perú

2024

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

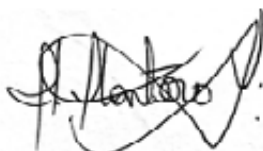
Yo, Quispe Chuquispuma, Diany Stefanny, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Nefrología de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Nivel de conocimiento sobre autocuidado y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal del servicio de nefrología de un hospital de Essalud - Lima, 2024", Asesorado por el Docente Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio, DNI N° 09542548, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>, tiene un índice de similitud de 20 (Veinte) %, con código oid:14912:404572023, 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(a)
 Quispe Chuquispuma, Diany Stefanny
 DNI N° 75386102



.....
 Firma del asesor
 Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio
 DNI N° 09542548

Lima, 12 de Noviembre de 2024

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p><u>En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, carátula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

Dedicatoria

Gracias a Dios, por guiar mi camino, A mis padres por su confianza y a mi esposo que siempre me brindó su apoyo, gracias a todo ello, hicieron posible el término de la segunda especialidad.

Agradecimiento

En primer lugar, quiero Agradecer a Dios por guiar mi camino, a mi familia por su apoyo y comprensión durante todo el proceso de estudio. También reconocer al Asesor por su enseñanza, paciencia y sugerencias que fue fundamental para culminar el trabajo.

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

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

JURADO

Presidente : Mg. Muñoz Pizarro Rosa María

Secretario : Mg. Rojas Trujillo Juan Esteban

Vocal : Dr. Arevalo Marcos Rodolfo Amado

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	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. Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis	27
2.3.1. Hipótesis general	27
2.3.2. Hipótesis específicas	28
3. METODOLOGÍA	30
3.1. Método de la investigación	30
3.2. Enfoque de la investigación	30
3.3. Tipo de investigación	30
3.4. Diseño de la investigación	30
3.5. Población, muestra y muestreo	31
3.6. Variables y operacionalización	32
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.7.1. Técnica	34
3.7.2. Descripción de instrumentos	34
3.7.3. Validación	35
3.7.4. Confiabilidad	35
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	35

3.9. Aspectos éticos	36
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	37
4.1. Cronograma de actividades	37
4.2. Presupuesto	38
5. REFERENCIAS	39
ANEXOS	49
Anexo 1: Matriz de consistencia	49
Anexo 2: Instrumentos	51
Anexo 3: Consentimiento informado	54
Anexo 4: Informe de originalidad	55

RESUMEN

Introducción: La enfermedad renal crónica representa un desafío significativo para los pacientes. Los factores como la diabetes, la hipertensión y las barreras en el acceso a la atención médica contribuyen a este problema. Se están implementando programas para la prevención y el manejo de la enfermedad, para mejorar el acceso a tratamientos como la diálisis. **Objetivo:** Identificar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud de Lima - 2024. **Metodología:** Será un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, de diseño no experimental, de nivel correlacional de corte transversal, la población y muestra estuvo conformada por 100 pacientes, para la recolección de datos se utilizó la técnica la encuesta para la primera variable y para la segunda variable, la escala tipo Likert.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, diálisis peritoneal, autocuidado.

ABSTRACT

Introduction: Chronic kidney disease represents a significant challenge to the patients. Factors such as diabetes, hypertension, and barriers to accessing healthcare contribute to this problem. The programs are being implemented for the prevention and management of the disease, it remains crucial to improve access to treatments such as dialysis and kidney transplantation. **Objective:** To identify the relationship between the level of knowledge and self-care practices in peritoneal dialysis patients in the nephrology service of an Essalud hospital in Lima - 2024. **Methodology:** It will be a study with a quantitative approach, of an applied type, of non-experimental design, cross-sectional correlational level, the population and sample consisted of 100 patients, for data collection the survey technique was used for the first variable and a Likert-type scale for the second variable.

Keywords: Level of knowledge, peritoneal dialysis, self-car

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La enfermedad renal crónica se posiciona como un desafío de la salud pública de gran magnitud, con desenlaces reveladoras en la salud y el bienestar de millones de personas alrededor del mundo. Ocupa el sexto lugar entre las principales causas de mortalidad a nivel mundial, con 2.4 millones de muertes anuales. En el 2020, se estimaba que 850 millones de personas estaban afectadas por esta enfermedad en diferentes etapas, una cifra alarmante que refleja la magnitud del problema (1).

La Organización Panamericana de la salud (OPS), ha emitido un llamado de atención sobre el impacto alarmante de las enfermedades renales en la región. En particular, la diabetes y la hipertensión, se destacan como las principales causas de enfermedad y mortalidad en la Región de las Américas en 2019. Asimismo representan la octava causa de mortalidad, con un total de 254 028 defunciones. La tasa de mortalidad por enfermedades renales es mayor en hombres en la mayoría de los países (2).

En América Latina, para el año 2020, se estimaba que aproximadamente 661 casos de enfermedad renal por cada millón de habitantes se reportarían en la región, lo que representa una carga importante para los sistemas de salud y la calidad de vida de la población. Asimismo, hay 2 millones de pacientes recibiendo terapia de diálisis, con aumento de 20% respecto al 2019. La

enfermedad puede afectar a las personas, limitando su capacidad para trabajar, realizar actividades cotidianas y mantener relaciones sociales (3).

Según datos de la Sociedad Latinoamericana de Nefrología, la tasa de mortalidad debido a enfermedad renal crónica es la más elevada globalmente. Según el Registro Latinoamericano de Diálisis y Trasplantes, la tasa de tratamiento por diálisis peritoneal en 2019 fue de 162 por millón de personas. Sin embargo, la situación a nivel regional es preocupante (4).

La enfermedad renal es un importante problema de salud pública en Colombia, afectando a un número importante de personas. Según datos de la Cuenta de Altos Costos, 849.874 personas fueron diagnosticadas con enfermedad renal crónica en 2020, lo que equivale a una prevalencia de 1.70 casos por cada 100 habitantes (5).

En las regiones de Bogotá y el Caribe se concentra la mayor cantidad de casos con el 24% respectivamente. En el periodo alcanzado en junio de 2021, se reportaron 889.123 personas con ERC, de estas personas, el 5% se encontraba en estadio 5, la etapa más avanzada de la enfermedad, lo que resalta la necesidad de estrategias de prevención y detección temprana (6).

En Argentina en el año 2023, la enfermedad renal crónica está teniendo un impacto significativo en el sistema de salud. Se estima que afecta a casi 5 millones de la población adulta y solo 1 de cada 10 persona lo sabe, lo que requiere tratamientos con diálisis o trasplante renal. Según datos por la Sociedad Argentina de Nefrología la mortalidad por la enfermedad renal continua en ascenso y será la tercera causa de muerte en el año 2050(7).

En Chile, la enfermedad renal crónica, especialmente asociada a la diabetes, ocupa el cuarto lugar como causa de muerte. Los tratamientos de diálisis y trasplante son costosos y complejos, representando conjuntamente el 25% del presupuesto total de salud, aunque solo benefician al 0.5% de la población que necesita este tipo de atención médica (8).

Ministerio de Salud (MINSA) ha reportado que aproximadamente el 11% de la población peruana sufre de esta enfermedad en el año 2022. Es preocupante observar que las regiones de Lima y Callao, así como Lambayeque, Piura y La Libertad, concentran la mayor cantidad de casos, posiblemente debido a varios factores como el acceso a la atención médica, la falta de conocimientos y los estilos de vida (9). Según el Centro Nacional de Salud Renal de Essalud en 2022, la distribución de los pacientes asegurados que reciben tratamiento muestra que 1408 pacientes están en diálisis peritoneal, con un 31% recibiendo tratamiento en Lima y Callao y el 69% en provincias (10).

En un hospital de Lima, se brinda atención a pacientes con enfermedad renal que reciben tratamiento de Diálisis Peritoneal, siendo preparados por enfermeras especializadas en nefrología que desempeñan un rol fundamental en este proceso. Estas profesionales cuentan con la formación y experiencia necesarias para instruir, supervisar y educar a los pacientes en la correcta administración de la diálisis peritoneal. En el programa de diálisis peritoneal, ocasionalmente ingresan pacientes con diagnóstico de infección en el sitio de entrada del catéter. El cuidador juega un papel crucial en educar y apoyar al paciente para asegurar el manejo adecuado del catéter y prevenir complicaciones. Este contexto conllevó a formular la siguiente interrogante:

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud de Lima en el año 2024?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión definición y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión tratamiento y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión cuidado del catéter peritoneal y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado dimensión higiene y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión alimentación y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión complicación y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión actividad física y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivos general

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión definición y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión tratamiento y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión cuidado del catéter peritoneal y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión higiene y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión alimentación y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión complicaciones y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión actividad física y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La enfermedad renal crónica, se caracteriza por el daño progresivo e irreversible de los riñones, lo que compromete su capacidad para filtrar la sangre y eliminar toxinas del organismo. La investigación que se realiza es porque no hay muchas investigaciones sobre el nivel de conocimiento y se requiere contribuir con altos valores teóricos fundamentados en teorías actuales; de esta forma, el paciente tendrá conocimiento sobre su enfermedad y estará bien entrenado para responsabilizarse de su cuidado, poder desarrollarse libremente y sin dificultades; otro factor importante es el apoyo familiar que será de mucha ayuda para su bienestar personal. La teoría

Dorothea Orem enfatiza la capacidad de las personas para cuidar de sí mismas y propone que las acciones de autocuidado están dirigidas a mantener la salud y prevenir enfermedades.

1.4.2. Metodológica

Este proyecto permitirá la utilización del método científico lo que será relevante desde la perspectiva metodológica, con el objetivo de crear nuevos conocimientos a partir de los resultados que serán obtenidos a través de la aplicación de instrumentos previamente validados y confiables y, así, pretender establecer la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes sometidos a diálisis peritoneal.

1.4.3 Practica

Se justificará de forma práctica dado que los resultados obtenidos serán presentados a las autoridades pertinentes. Asumiendo que el profesional de enfermería especialista en nefrología se encuentra capacitado para la organización y reforzamiento del conocimiento del paciente respecto al rol de autocuidado que necesita tener, considerando que un adecuado conocimiento de la enfermedad renal permitirá al paciente llevar un tratamiento adecuado.

1.5 Delimitación de la Investigación

1.5.1 Temporal

La investigación se realizará de junio a diciembre de 2024.

1.5.2 Espacial

Se realizará en la unidad de diálisis peritoneal de un hospital Essalud de Lima.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Pacientes que realizan tratamiento de diálisis peritoneal en un hospital de Essalud de Lima.

2.MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Conde et al. (11) en el año 2024 en Colombia, realizaron una investigación con el objetivo de “Describir los conocimientos y prácticas de autocuidado en usuarios con Enfermedad renal crónica en una institución de salud privada de la ciudad de Cali”. La metodología fue de diseño descriptivo de corte transversal, con muestreo no probabilístico por conveniencia, fueron 40 pacientes; el instrumento fue un cuestionario. Como resultado, el 80% presenta un alto nivel de conocimiento, lo que indica una comprensión profunda de los aspectos clínicos y epidemiológicos relevantes para el control de la enfermedad renal crónica y la prevención de sus complicaciones. En conclusión, la mayoría de los pacientes exhiben un alto grado de conocimiento y capacidad para gestionar su enfermedad de manera autónoma.

Vera et al, (12) En el año 2019 en Colombia, realizaron una investigación cuyo objetivo fue "Determinar el nivel de conocimiento de los pacientes con enfermedad renal crónica a cerca de su enfermedad que asiste al servicio de nefrología en una institución de salud". Llevaron a cabo un estudio descriptivo cuantitativo de tipo transversal, utilizando la técnica de la encuesta, con una muestra de 50 pacientes. Los resultados mostraron una mayor prevalencia en hombres (64%) que en mujeres (36%), siendo la mayoría de los individuos de entre 66 y 70 años (34%). Se observó

que los pacientes presentaban deficiencias en cuanto al conocimiento sobre qué medicamentos evitar. En resumen, el estudio destacó importantes carencias en el nivel de conocimiento de los pacientes acerca de su enfermedad renal crónica, especialmente en lo que concierne a los efectos de los medicamentos en su organismo y los posibles cambios que estos puedan ocasionar.

López et al, (13) en el año 2022 en Cuba, realizaron una investigación cuyo objetivo fue "Determinar las conductas de autocuidado, los conocimientos y recursos relacionados con la práctica en un grupo de personas que conviven con insuficiencia renal en terapia". Metodología: Investigación mixta con diseño explicativo secuencial, la muestra conformada por 121 pacientes, la técnica fue la entrevista semiestructurada, los autores llegaron a las siguientes conclusiones: El 76.3% de los participantes mostró un nivel de autocuidado insuficiente, mientras que el 58.6% demostró un amplio entendimiento acerca de su condición médica. Aunque existe un alto nivel de conocimiento acerca de la enfermedad, las conductas de autocuidado de los pacientes son insuficientes.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Montalvo et al, (14) en el año 2020 en Chiclayo, realizaron una investigación que tuvo como objetivo "Determinar el nivel de conocimiento y autocuidado en personas con diálisis peritoneal del Hospital de Essalud". Realizo un estudio de tipo cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal, mediante la técnica de encuesta, se estudió una muestra de 30 personas que acuden a diálisis peritoneal; usó un cuestionario que fue validado con el coeficiente alfa de Cronbach. Con resultados del nivel de conocimiento un 60% de los encuestados fueron de sexo masculino. Encontrándose que el 80% tienen un nivel conocimiento medio sobre autocuidado en

diálisis peritoneal, el 13.30% nivel bajo y 6.70 % nivel de conocimiento alto en autocuidado. En relación al nivel de conocimiento el 56.7% presenta un nivel bajo. Logrando concluir que los pacientes que reciben tratamiento con diálisis peritoneal no tienen una buena práctica de autocuidado y bajo nivel de conocimiento.

Jiménez, (15) en el año 2023 en Trujillo, realizó una investigación que tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes con diálisis peritoneal del Hospital Lazarte Echegaray”. Realizo un estudio de tipo cuantitativo, método descriptivo, correlacional y de corte transversal, mediante la técnica de encuesta, se estudió una muestra de 25 pacientes de 46 a 70 años que acuden a diálisis peritoneal; usó un cuestionario que fue validado con una confiabilidad las pruebas estadísticas de Spearman- Brown 0,760. Con resultados del nivel de conocimiento un 56% de los encuestados fueron de sexo masculino. Encontrándose que el 78.9% tienen un nivel conocimiento alto sobre la diálisis peritoneal. En autocuidado el 52% presenta favorable autocuidado. Logrando concluir que los pacientes que reciben tratamiento con diálisis peritoneal tienen una buena práctica y alto nivel de conocimiento.

Meneses (16) en el año 2023 en Ayacucho, realizó una investigación que tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y el autocuidado en pacientes del programa de diálisis en Ayacucho”. Realizo un estudio de una investigación aplicada, hipotética deductiva, no experimental transversal y correlacional, mediante la técnica de la encuesta, la muestra de estudio estuvo conformada por 80 pacientes que reciben terapia de diálisis peritoneal, fue validado por medio de juicio de expertos y la confiabilidad a través de prueba piloto con un valor de KR-20=0.86 para la primera variable y $\alpha=0.89$ para la segunda variable. Con resultados, los pacientes

encuestados del programa de diálisis peritoneal con respecto al nivel de autocuidado el 72.5% tienen un nivel de autocuidado medio, el 65% tiene un nivel de autocuidado medio, el 35% alto en su dimensión cuidado y mantenimiento del catéter peritoneal. Se concluye que los pacientes tienen un nivel de autocuidado medio y una deficiencia en cuanto a las habilidades, en oportunidades no hay apoyo de un familiar en el momento de la preparación del tratamiento.

Miraval (17) en el año 2021 en Tingo María, realizó una investigación que tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la enfermedad renal y las prácticas de autocuidado en pacientes de diálisis en el Centro Nefrológico Tingo María”. Realizo un estudio de tipo relacional, mediante la técnica de encuesta, se estudió una muestra de 35 pacientes de 18 a 60 años que asisten a recibir terapias de diálisis. Con resultados de la variable nivel de conocimiento un 62% de los encuestados son de sexo masculino. Encontrándose que el 42.8 tiene un alto conocimiento sobre la diálisis, el 31.4% tiene un bajo conocimiento y el 25.7 % tiene un alto nivel de conocimiento. En autocuidado el 47.7% tiene desfavorables prácticas de autocuidado y 52.3% tiene favorables prácticas de autocuidado. Logrando concluir que los pacientes que reciben su terapia tienen un medio nivel de conocimiento sobre su tratamiento.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Variable 1. Nivel de conocimiento sobre autocuidado

Definición en conocimiento

El conocimiento es una capacidad fundamental del ser humano que nos permite explorar, entender y actuar sobre el mundo que nos rodea. Es un proceso activo que involucra la identificación, la observación y la investigación de lo que acontece en nuestro entorno, transformando esa información en herramientas valiosas para el mejoramiento del razonamiento y el pensamiento (18).

Conocimiento científico: Es el conjunto de saberes, se logran mediante el estudio implacable, sistemático y riguroso. Esta metodología meticulosa, basada en la observación, la experimentación, el análisis y la crítica, busca descifrar las leyes y principios que gobiernan el mundo. Su objetivo es alcanzar la verdad objetiva y explicar los fenómenos de manera precisa y general (19).

Conocimiento cotidiano: Se consiguen a través de la práctica del hombre, en forma de emociones y escrituras, se adquiere de manera espontánea y no sistemáticas transmite a través de creencias, tradiciones populares y las habilidades, permitiéndonos a navegar por el mundo de manera intuitiva y adaptativa (20).

Los niveles de conocimiento

Conocimiento alto: Las persona con alto conocimiento poseen una comprensión completa y precisa sobre su enfermedad, se encuentra capacitado en cuanto a los síntomas, comprende las causas y conoce su plan de tratamiento.

Conocimiento medio: Las personas exhiben una comprensión parcial de su enfermedad y tratamiento. Solo conocen algunos aspectos de su condición, necesitan cierto apoyo para manejar su salud.

Conocimiento bajo: Las personas que poseen conocimientos bajos tienen una comprensión limitada de su enfermedad y de su tratamiento. Pueden tener dificultades para comprender las causas o identificar los síntomas asociados a su condición. Requieren del apoyo de un profesional de la salud o cuidador para tomar decisiones sobre su tratamiento y mejorar su bienestar (21).

Definición del conocimiento de diálisis peritoneal

El conocimiento de diálisis peritoneal es crucial para pacientes, cuidadores y profesionales de la salud. Abarca desde principios teóricos hasta habilidades prácticas, garantizando una atención segura y efectiva (22).

Definición de diálisis peritoneal

La diálisis peritoneal es un procedimiento que filtra la sangre de manera distinta de la hemodiálisis y elimina los desechos de la sangre cuando los riñones ya no pueden cumplir con su función (23).

Tipos de diálisis peritoneal

a. Diálisis peritoneal continua ambulatoria

El tratamiento dialítico se efectúa de manera manual; es continua porque la cavidad abdominal en todo tiempo tiene que contener líquido, asimismo es ambulatoria porque el paciente puede realizarlo en su domicilio. El volumen que se emplea en cada intercambio es de 2 litros, y la concentración de glucosa dependerá de la membrana peritoneal y el funcionamiento del equilibrio peritoneal y de la necesidad de ultrafiltración del paciente. El líquido infundido

se mantendrá en la cavidad abdominal durante 4-6 horas dependiendo de los intercambios diurnos que realice y por las noches de 8-10 horas. Esta técnica puede dividirse en cinco fases.

- Fase de conexión: Una vez que todo el material está preparado, se procede con las medidas de limpieza establecidas. Luego, se realiza la apertura del sistema y se retira con habilidad el tapón del catéter, conectándolo con destreza a la línea del sistema del paciente para evitar cualquier riesgo de infección cruzada.
- Fase de purgado: Se permite el ingreso de una cantidad mínima de solución desde la bolsa de infusión al sistema de drenaje. Posteriormente, se abre la parte del sistema destinada a la infusión, se introduce una pequeña cantidad de solución, se cierra esta parte y se mantiene abierta la de drenaje.
- Fase de drenaje: Durante esta fase, se elimina el líquido que fue introducido en la cavidad abdominal en la fase anterior. Luego, se abre el catéter para drenar el líquido acumulado en la cavidad abdominal. Esta fase varía en duración entre 12 y 15 minutos, dependiendo del volumen drenado y la eficiencia del catéter. Al finalizar, se cierra el sistema de drenaje.
- Fase de infusión: Se introduce líquido fresco en la cavidad peritoneal para comenzar el proceso de filtración. Para esto, se rompe el segmento del sistema correspondiente a la infusión y se infunde el líquido fresco en la cavidad peritoneal. Esta fase tiene una duración aproximada de 10-12 minutos.
- Fase de desconexión: Concluido el tratamiento, se desconecta el sistema del paciente. Se cierra el catéter de acuerdo con el sistema utilizado para la desconexión (24).

b. Diálisis peritoneal automatizada

La diálisis peritoneal automatizada es una modalidad de tratamiento renal sustitutivo en continuo ascenso realizar los intercambios que generalmente se denominan “ciclos” tratamiento se modifican y ajustan según la necesidad de cada paciente.

- Fase de drenaje: Durante esta fase el sistema elimina el fluido desde la cavidad peritoneal hacia el cassette desechable donde se evalúa. posteriormente el fluido se envía a la opción de drenaje y se descarta. La duración de la fase puede variar según las necesidades individuales del paciente. En general, el drenaje suele tardar entre 15 y 30 minutos.
- Fase de llenado: Durante esta etapa el sistema extrae el fluido de la bolsa térmica hacia el cassette desechable donde se cuenta. Posteriormente el fluido se transporta a la cavidad peritoneal
- Fase de permanencia: Es el tiempo que perdura el líquido dentro del peritoneo para efectuar el intercambio (25).

Definición de la enfermedad renal crónica

Los riñones, son órganos vitales encargados de filtrar la sangre y eliminar toxinas, pueden sufrir un daño progresivo conocido como enfermedad renal crónica. Esta condición, a medida que avanza, va debilitando la capacidad de los riñones para cumplir su función, ocasionando la acumulación de desechos, líquidos y electrolitos en el organismo. Es posible detectar esta afección ya en un periodo avanzado, es mortal si no se cumple con un tratamiento específico (26).

Dimensiones de la variable nivel de conocimiento

Dimensión definición

Los riñones son órganos esenciales que cuando no funciona correctamente, se acumulan desechos en la sangre, lo que conlleva a sufrir problemas de salud, es importante seguir el tratamiento según las indicaciones del especialista (27).

A). Causas de la enfermedad renal

- Diabetes: El azúcar en sangre alta puede dañar los riñones.
- Presión arterial alta: La presión arterial alta constante puede perjudicar los riñones.
- Medicamentos: Algunos medicamentos pueden dañar los riñones como los corticoides y los antiinflamatorios en exceso.
- Edad: Los riñones se desgastan con la edad, lo que aumenta el riesgo de enfermedad renal crónica.

b). Síntomas

- Cansancio
- Hinchazón en la pierna
- Dificultad para respirar
- Orina con sangre o espuma
- Calambres musculares
- Dolor de la espalda
- Somnolencia o confusión

Dimensión tratamiento

Las personas que carecen la enfermedad renal, los riñones no pueden cumplir con sus funciones de eliminar y tampoco extraer el exceso de líquido que se pueden acumular en ella causando problemas de salud (28).

- La hemodiálisis: Es un tratamiento en donde la sangre circula a través de una máquina con un filtro que purifica la sangre. En general la hemodiálisis se hace tres veces por semana y cada sesión dura varias horas. Ayuda a equilibrar los minerales y controlar la presión (29).
- La diálisis: La diálisis: Es un método médico que se emplea para purificar la sangre al eliminar toxinas y exceso de líquido en pacientes con problemas de función renal, para mejorar su calidad de vida (30).
- El trasplante renal: Es un procedimiento quirúrgico que consiste, en colocar un riñón sano a una persona que requiere y sea compatible para obtener resultados (31).

Dimensión cuidada del catéter peritoneal

El cuidado del catéter peritoneal es importante para el éxito de la diálisis peritoneal, este cuidado tiene como objetivo principal prevenir infecciones y garantizar el buen funcionamiento del catéter, lo que contribuye al bienestar del paciente. Asimismo, se necesitará cuidar la zona del catéter limpiándolo en cada momento y cambiando los apósitos correctamente (32).

Cuidar el catéter peritoneal implica:

- Cambio de apósitos. Se realizará el cambio de los apósitos todos los días, con mucha asepsia para poder evitar una complicación y observar si hay algún cambio en la zona del catéter.
- La piel en la zona del catéter: La Limpieza se debe realizar diariamente suavemente, con clorhexidina, posteriormente realizar el secado de la zona con una toalla limpia.
- Uso de vendaje: Con una gasa se debe cubrir el catéter, para evitar que se mueva y permanezca en su lugar. usar capas de apósitos y poder cubrir el área de entrada y salida del catéter y sellar con un tegader.

- Cuidado del orificio de salida: Es el lugar por donde sale el catéter peritoneal hacia el exterior del cuerpo. El cuidado del orificio debe ser mediante una técnica aséptica, prevenir infecciones cruzadas, como la peritonitis que pueden llevar al retiro definitivo del catéter e ingreso del paciente a hemodiálisis (33).

Dimensión higiene

Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la capacidad de las personas, familias y comunidades para promover la salud, prevenir enfermedades, mantener la salud y enfrentar las enfermedades y discapacidades, ya sea con o sin apoyo de profesionales de la salud. (34). Es la táctica más significativa que se debe realizar para disminuir infecciones que afecten la salud.

- Es importante lavarse las manos, empleando los pasos de dicha técnica y así eliminar gérmenes que se encuentran en la piel.
- Se debe utilizar la toalla desechable para secar las manos.
- El alcohol en gel se utiliza luego del lavado de manos, para poder realizar y preparar nuestra mesa para el tratamiento.
- Una vez desinfectada las manos, se puede manipular los equipos de diálisis peritoneal, no pueden estar en contacto, con la ropa, ni el cabello ni la piel por la contaminación que se puede sufrir.
- Utilizar siempre el tapabocas cubriendo nariz y boca para evitar que gérmenes pueden introducirse a la cavidad abdominal durante la diálisis.

El cuidado que se debe de manejar en el hogar o hospital es muy significativo para el paciente en diálisis peritoneal. Lo correcto es acudir a la capacitación inicial para conocer el manejo

de la terapia y cómo poder aprender gracias al conocimiento, poniendo en práctica lo aprendido.

- El lugar tiene que estar bien iluminado, debe de mantenerse limpio con puerta y ventana cerrada.
- El ambiente debe ser ancho para ordenar la máquina y los materiales.
- Ordenar los materiales estériles y no estériles
- Si hay presencia de ventilador o aire acondicionado se debes de limpiar en todo momento las rejillas para mantenerlas libres de partículas.

Dimensión alimentación

En la diálisis peritoneal la alimentación es vital para la salud y el bienestar del paciente durante el tratamiento, en la diálisis peritoneal la alimentación suele ser más libre, ya que la diálisis elimina toxinas y exceso de líquidos con mayor frecuencia. Los alimentos se deben de encontrar frescos y no procesados (35).

- Aportar energías y nutrientes: El cuerpo necesita energía para funcionar, y la diálisis peritoneal puede aumentar el gasto calórico. La alimentación debe cubrir las necesidades y brindar proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas y minerales esenciales.
- Mantener un peso saludable: la pérdida de peso involuntaria es común en pacientes con enfermedad renal crónica, lo que puede afectar negativamente su salud .la alimentación debe ayudar a mantener un peso corporal adecuado o promover un aumento de peso saludable en caso de desnutrición.
- Controlar líquidos y electrolíticos: La diálisis peritoneal puede eliminar algunos electrolíticos importantes, como el potasio y fosforo. La alimentación debe ayudar a regular los

niveles de electrolíticos, siguiendo las recomendaciones del nutricionista y del médico tratante (35).

Dimensión complicación

La complicación más habitual que puede producirse cuando se hace diálisis peritoneal es una infección del abdomen llamada peritonitis. Las infecciones surgen cuando las bacterias que se encuentra en el ambiente ingresan al interior del abdomen por la zona externa del catéter. Igualmente puede pasar con el interior del catéter al conectar y desconectar las bolsas de líquido que se utiliza para diálisis (36).

- **Infección del orificio de salida:** afecta a la zona más externa del túnel subcutáneo y la piel que rodea, siendo muy frecuente dicha complicación. Asimismo, entre los signos más frecuentes de la infección son: inflamación, enrojecimiento en la zona formándose una costra y acompañado de supuración. El tratamiento será la limpieza y curación con suero salino de dos a más veces al día, si el tratamiento no da resultado, se iniciará tratamiento con antibiótico (37).

- **Peritonitis.** Se refiere a la infección del revestimiento peritoneal causada por bacterias que afectan la cavidad abdominal. Esta condición suele manifestarse con dolor en la zona umbilical, presencia de líquido oscuro en el drenaje peritoneal y un cultivo positivo para bacterias. La peritonitis puede tener consecuencias graves en términos de morbilidad, exponiendo a los pacientes a un mayor riesgo de mortalidad, especialmente aquellos que experimentan episodios frecuentes de peritonitis severa. En algunas ocasiones de peritonitis se requiere retirar el catéter y el paciente realizar terapia temporal de

hemodiálisis por motivo de peritonitis agresiva que ha dañado la membrana del peritoneo (38).

Dimensión actividad física

Realizar actividad física en diálisis peritoneal es vital para la salud y el bienestar, hacer ejercicio, caminar o bailar no solo mejora la condición física, sino que también ofrece muchos beneficios para pacientes que sufren de la enfermedad renal crónica (39).

- Fortalece el corazón y los pulmones: Reduce la presión arterial y el riesgo de enfermedades de enfermedades cardíacas.
- Controla el peso corporal: Reduce el riesgo de complicaciones asociada a la obesidad en pacientes con enfermedad renal crónica.
- Aumenta la energía: Combate la fatiga y el cansancio, permitiendo a los pacientes a disfrutar de una vida más activa.

Teoría de enfermería

Virginia Henderson define a la enfermera y al paciente como una visión clara de cuidados, presenta sus 14 necesidades esenciales y el rol de enfermería que es importante para ayudar en la recuperación (40). La salud es básica para el funcionamiento del ser humano, ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de sus actividades para mejorar su bienestar, mantenerlo desarrollando habilidades, estresas y conocimiento es favorable para su salud. (41).

Metaparadigma de enfermería

Salud: Es la capacidad que tiene un individuo para realizar su actividad sin ayuda, es el máximo grado de dependencia.

Entorno: Es el conjunto de condiciones externas y las influencias que afectan la salud.

Persona: Es un ser integral, biopsicosociales, el paciente y su familia son una unidad, con los conocimientos para realizar actividades para su bienestar.

Enfermería: Valorar las 14 necesidades y los factores que lo modifican.

Se considera que enfermería es una profesión de ayuda, basada en teorías y modelos, que constituye el núcleo del pensamiento enfermero, enriquecido a través de la investigación, asegurando una atención integral y personalizada (42).

2.2.2. Variable 2. Práctica de autocuidado

Definición practica

Se describe como las técnicas que las personas adquieren a lo largo del tiempo y que son fundamentales para llevar a cabo el autocuidado, especialmente en situaciones de salud comprometida, como el manejo de enfermedades crónicas. Además de las capacidades físicas, los individuos deben poseer conocimientos y habilidades que les permitan ajustar su estilo de vida con el menor impacto emocional y físico posible (43).

Prácticas de autocuidado

Es importante para el desempeño diario del paciente en su tratamiento y el desarrollo de habilidades en su tratamiento que la enfermedad se detecte en etapas tempranas. Las personas que enfrentan esta enfermedad deben adoptar conductas como la dieta adecuada, la restricción de líquidos y la adherencia a la medicación. Estas prácticas son fundamentales para reducir la

incidencia de complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes que reciben tratamiento de diálisis (44).

Definición de autocuidado

Es la capacidad que tiene el ser humano de promover la salud, previniendo enfermedades y hacerles frente, adquiriendo conocimientos que nos ayuden a resolver problemas cotidianos (45).

Dimensión de la variable 2

Dimensión tratamiento

El tratamiento renal es una modalidad que permite a las personas que padecen la enfermedad realizar diálisis peritoneal en su hogar, sin necesidad de asistir a un centro médico. La diálisis peritoneal en autocuidado implica el uso de un catéter peritoneal, un tubo delgado que se coloca quirúrgicamente en el abdomen, posteriormente se introduce un líquido de diálisis estéril en el abdomen, donde absorbe las toxinas y el exceso de líquido de la sangre. Luego de un tiempo determinado, el líquido de diálisis se drena del abdomen (46).

- Preparar y administrar las soluciones: Esto incluye medir, mezclar y calentar las soluciones de diálisis según las instrucciones.
- Realizar intercambios peritoneales: El proceso de intercambio peritoneal implica introducir la solución de diálisis en el abdomen través del catéter, retenerla por un periodo de tiempo y luego drenar del cuerpo.
- Monitorear el estado de salud: Los pacientes deben de registrar su peso, presión arterial, ingesta de líquidos y producción de orina y estar alerta hacia cualquier signo o síntoma de complicación.

Dimensión higiene:

El cuidado de la higiene general en el hogar es una de las cosas más importantes para cualquier paciente en diálisis peritoneal. Lo ideal es acudir a su capacitación inicial para conocer todo sobre su terapia y cómo poder adueñarse de ella gracias al conocimiento. Para evitar la contaminación, toda persona que entren en contacto, durante la sesión y para la preparación del material, deberá tener puesta la mascarilla. La habitación se debe mantener ventilado y limpia diariamente, evitando tener contacto con animales. En el período de la conexión y desconexión, se deben de cerrar puertas y ventanas para evitar las corrientes de aire (47).

Los autocuidados que se deben tener en los pacientes es tener un cuidado minucioso para evitar una infección. El primero que se debe de realizar es preparar todos los materiales y equipo que se va utilizar para realizar el procedimiento de diálisis, el lavado de manos debe ser muy vigorosa con el fin de eliminar todo microorganismo. La segunda fase consiste en observar el estado físico y emocional del paciente, control de su peso y verificar el cuidado que utiliza al momento de finalizar su diálisis (48).

Dimensión nutrición

La nutrición es fundamental para manejar la enfermedad renal crónica y mantener una buena calidad de vida, es esencial seguir recomendaciones médicas y nutricionales personalizadas para garantizar una alimentación adecuada y segura (49).

Consejos nutricionales:

- Consumir alimentos saludables: Incluye todos los grupos alimenticios: frutas, verduras, cereales integrales, proteínas y lácteos bajos en grasa.

- Limitar la cantidad de líquidos: La cantidad de líquidos que puedes beber depende de tu médico y de la cantidad de líquidos que eliminas durante la diálisis.
- Controlar la cantidad de sodio, potasio y fosforo que consumes: Estos minerales pueden acumularse en la sangre de los pacientes con enfermedad renal, por lo que es importante limitar su consumo según las indicaciones de la nutricionista.
- Consumir alimentos ricos en fibra: La fibra te ayuda a prevenir el estreñimiento, un problema que padece con mayor frecuencia los pacientes con dicha enfermedad.
- Consumo de suplementos nutricionales: Si es necesario, tú médico tratante puede recomendarte suplementos vitamínicos o minerales para cubrir cualquier deficiencia nutricional.

Dimensión actividad física

La actividad física es un componente esencial del autocuidado para los pacientes con diálisis peritoneal. Al incorporar el ejercicio regular a la rutina, puede mejorar significativamente tu bienestar físico y mental, mejorando tu calidad de vida de manera más efectiva (50).

Beneficios para la salud.

- Mejora el estado físico: La actividad física fortalece los músculos y mejora la salud cardiovascular.
- Mejora el control de azúcar en la sangre: El ejercicio puede ayudar a regular los niveles de azúcar en la sangre, reduciendo las complicaciones de la diabetes.
- Músculos y huesos fuertes: El ejercicio ayuda a mantener la densidad ósea y la masa muscular, que pueden debilitarse con enfermedad renal y sus tratamientos.

Teoría de Dorothea Orem

Dorothea define el autocuidado como “el conjunto de acciones intencionadas que realiza o realizaría la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior” (51).

Teoría del autocuidado: La teoría del autocuidado de Orem, no se limita a acciones aisladas; más bien, la concibe como una situación humana organizadora que cada individuo debe aplicar de manera consciente para proteger su vida, salud, desarrollo y bienestar. Se trata de un sistema de acción que integra los fundamentos que permiten comprender las necesidades del individuo y su capacidad para satisfacerlas. El autocuidado no se limita a responder a estímulos externos, sino que implica una toma de decisiones activa y consciente para mantener el equilibrio y la salud (52).

Teoría de déficit autocuidado: considerada por Dorothea “Como el núcleo central de su modelo, establece una relación entre la capacidad del individuo para generar su propio autocuidado y la necesidad de cuidado terapéutico”. Cuando una persona no posee las habilidades o recursos suficientes para satisfacer sus necesidades de autocuidado, surge el déficit autocuidado (53).

Teoría de los sistemas de enfermería: Debe estar dispuesto para personas para planificar cuidados de enfermería, para proteger al paciente, brindando un autocuidado para familias, comunidad y otras unidades multipersonales (54).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión definición y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión tratamiento y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión cuidado del catéter peritoneal y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.

Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión higiene y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.

Hi5: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión alimentación y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud

Hi6: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión complicaciones y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.

Hi7: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión actividad física y las prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.

3.METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación

En esta investigación se empleará el método hipotético deductivo, porque son procedimientos que intenta dar una respuesta a la hipótesis planteada que será tomada como verdaderas, no habiendo ninguna certeza acerca de ellas (55).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación será de enfoque cuantitativo, por qué vamos a trabajar relaciones de causa y efecto para confirmar las teorías, hipótesis con el procesamiento de datos estadísticos, se trabajará con un grupo significativo, los resultados se expresan en número o gráficos (56).

3.3. Tipo de investigación

Será aplicada, está orientada a resolver un problema, enfocándose en buscar soluciones concretas y prácticas al problema (57).

3.4. Diseño de la investigación

Será no experimental, no se manipulará la variable, se basa fundamental en la observación (58).

El corte será transversal recopilan datos de una muestra representativa de la población en un solo momento (59).

El nivel será correlacional, se busca establecer la relación entre las 2 variables (60).

3.5 Población, muestra, muestreo

Población

La población es el conjunto de persona que se hará un estudio estadístico (61); para el presente estudio estará conformada por el total de 100 pacientes del programa de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud en el periodo de julio – diciembre 2024, según criterios.

Muestra:

Para el presente estudio se trabajará con la totalidad de la población. es decir, no se tomará una muestra pues se estudiará a los 100 pacientes del programa de diálisis peritoneal.

Muestreo:

Al no realizar un muestreo de la población tampoco se aplicará alguna técnica de muestreo, será por conveniencia teniendo en cuenta los criterios.

Criterios de inclusión:

- Todos los pacientes que realizan la terapia de diálisis peritoneal.
- Pacientes que sepan escribir
- Pacientes mayores de 18 años de edad
- Pacientes que firmen el consentimiento informado

Criterios exclusión:

- Pacientes menores de edad
- Pacientes que no deseen participar de la investigación

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Nivel de conocimiento	El conocimiento es la acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Se refiere, pues, a lo que resulta de un proceso de aprendizaje (62).	Conocimiento en diálisis peritoneal más relevante en pacientes de un hospital de Essalud, lo mismo que comprende de la enfermedad renal en función al conocimiento en autocuidado, tratamiento y complicaciones, a través del cuestionario.	Definición	<ul style="list-style-type: none"> Insuficiencia renal Causa de la insuficiencia renal Síntomas de la insuficiencia renal 	Ordinal Respuesta correcta = 2 puntos Respuesta incorrecta = 0 punto	Conocimiento alto (28 – 36) Conocimiento medio (20 – 26) Conocimiento bajo (0-18)
			Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> Tratamiento de la insuficiencia renal Beneficios de la diálisis Exámenes de laboratorio 		
			Cuidado del catéter	<ul style="list-style-type: none"> Cuidado del orificio Que síntomas presenta 		
			Higiene	<ul style="list-style-type: none"> Importancia de lavado de manos Cuidado de la bolsa de diálisis 		
			Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> Tipos de proteína Importancia del hierro Importancia del calcio Reducir el consumo de sal Reducir el exceso de potasio 		
			Complicaciones	<ul style="list-style-type: none"> Importancia del exceso de agua y sal Consecuencia de mala Nutrición 		
			Actividad física	<ul style="list-style-type: none"> Importancia de la actividad física 		

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Prácticas en diálisis	Las prácticas son conjunto de actividades o acciones que desarrollamos al aplicar ciertos conocimientos, con la finalidad de mejorar en la disciplina que se practica. Las prácticas se ejercen para mejorar en algo, o tener más experiencia o dominio en una cosa en específico (63).	Las prácticas de autocuidado son situaciones que se debe emplear para beneficio de la vida y mejorar el estado de salud considerando las prácticas sobre autocuidado, prevención y manejo del catéter a través del cuestionario.	Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Horarios de la medicina • Cumplimiento con el tratamiento de diálisis • Realizo la curación del catéter • Asisto a mis controles médicos 	Ordinal Respuesta correcta = 2 puntos Respuesta incorrecta = 0 punto	Prácticas saludable (12 – 24 puntos) Prácticas no saludable (0 – 10 puntos)
			Higiene	<ul style="list-style-type: none"> • Mantengo mi Higiene personal • Realizo lavado de manos • Realizo el lavado bucal 		
			Nutrición	<ul style="list-style-type: none"> • Consumo frutas y verduras • Consumo fibras • Controlo el consumo de sal y líquidos • Evito alimentos ricos en potasio y fosforo 		
			Actividad física	<ul style="list-style-type: none"> • Realizo actividad física 		

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se llama técnica de investigación a un conjunto de gestiones que utiliza un investigador para lograr los objetivos de estudio (64). En el presente estudio se utilizará la encuesta y la observación elaborado por Chambe A.(21). y como instrumento será el cuestionario para medir la primera variable, lo cual se aplicará a paciente del servicio de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud en el 2024. Asimismo, se empleará la observación para la segunda variable para evidenciar las prácticas de autocuidado, que nos permite la recolección de información en primera fuente.

3.7.2. Descripción del instrumento

Toda técnica es creada en un instrumento el cual debe ser elaborado con características que permiten tomar de forma clara, adecuada los datos de la variable. Para el presente estudio se empleará como técnica la encuesta para medir la variable Nivel de conocimiento, se utilizará un cuestionario elaborado por Chambe A.(21). “Nivel de Conocimiento y prácticas sobre el autocuidado en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria, del Hospital Nacional III Daniel Alcides Carrión –Tacna 2013” y para la segunda, escala tipo Likert para la variable Prácticas de autocuidado, validados respectivamente por expertos.

El instrumento N° 1: En el presente trabajo de investigación para medir el nivel de conocimiento sobre su autocuidado se utilizara un cuestionario elaborado por Chambe A. (21).“Nivel de Conocimiento y prácticas sobre el autocuidado en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria, del Hospital Nacional III Daniel Alcides Carrión –Tacna 2013” ,el cual consta de 18 preguntas, cada pregunta con alternativas y distribuidas en 7 dimensiones. Para construir la escala de medición, se asignó valores de 2 puntos a las respuestas correctas y 0 a la incorrectas. La escala de valoración será la siguiente:

Conocimiento alto (28 – 36)

Conocimiento medio (20 – 26)

Conocimiento bajo (0 – 18)

Instrumento N° 2: Para la variable Practicas de autocuidado se utilizara la Escala de tipo Likert, elaborado por Chambe A. (21).“Nivel de Conocimiento y prácticas sobre el autocuidado en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria, del Hospital Nacional III Daniel Alcides Carrión –Tacna 2013” ,consta de 12 enunciados, el cual se asignó un puntaje de 2 puntos a las respuestas correctas y 0 puntos a la incorrecta, haciendo un máximo de 24 puntos y un mínimo de 0. La escala de valoración sería la siguiente:

Practica saludable: (12 – 24)

Práctica no saludable (0 – 10).

3.7.3. Validez

Ambos instrumentos destinados a la recopilación de datos fueron elaborados por Chambe A. a través del juicio de 4 expertos, mediante el método de distancia del punto medio en donde el valor es de 0,87, indicando una completa idoneidad del instrumento y confirmando su aplicación para recolección de información en el estudio (21).

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad de los dos instrumentos se realizó mediante el trabajo de Chambe A. “Nivel de Conocimiento y prácticas sobre el autocuidado en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria, del Hospital Nacional III Daniel Alcides Carrión –Tacna 2013”. El instrumento de la variable 1 obtuvo un coeficiente de Alpha de Cronbach de 0,893 y el

instrumento de la variable 2 obtuvo también un coeficiente de Alpha de Cronbach de 0,855 (21).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Previa coordinación con un hospital de Essalud, se recolectará los datos, serán codificados y digitados en un programa Microsoft Excel. Posteriormente será exportado al estadístico SPSS versión 25.

La descripción estadística será por un análisis no paramétrico, la prueba estadística para la variable Nivel de conocimiento será Spearman y para la variable Practicas de autocuidado será chi cuadrado.

3.9. Aspectos éticos

El presente trabajo se realizó teniendo en cuenta los 4 principios éticos, como son la autonomía, justicia, beneficencia, no maleficencia.

Principios de autonomía: Es la capacidad que tiene cada paciente para tomar la decisión de participar o no en el estudio, que debe de ser respetado.

Principio de justicia: Es el principio de ser equitativo y justo, brindar un trato igual entre todos los participantes y evitar el perjuicio al paciente.

Principios de beneficencia: Principio ético de realizar el bien y evitar el daño al participante, actuar con benevolencia promoviendo el bienestar de cada paciente que recibe la terapia de diálisis peritoneal.

Principio de no maleficencia: El trabajo de investigación no contiene aspecto incomodo o que le puede causar daño al participante.

4.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024					
	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT
Identificación del programa	X					
Elaboración del planteamiento del problema		X	X			
Elaboración de los objetivos(General y Específicos)			X	X		
Elaboración del marco teórico			X	X		
Elaboración de la metodología			X	X		
Buscar el instrumento				X	X	
Recolectar análisis de información					X	
Elaboración de la operacionalidad de las variables				X	X	
Elaboración de la bibliografía					X	
Sustentar el proyecto final						X

4.2. PRESUPUESTO

MATERIALES	2024						TOTAL
EQUIPOS	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	S/.
USB	50						50
Útiles de escritorio	10	50	50	30	10	40	190
Lapiceros	10			10		10	30
Internet	80	80	80	80	80	80	480
Fotocopias	40	80	50	60	50	30	310
Impresiones		50	70	50		100	270
Movilidad		20	40	60	30	50	200
Alimentos		50	60	80	50	60	300
Digitadora	50			50			100
Imprevistos		100	100		100	100	400
Total	240	430	450	420	320	470	2.330

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Martínez G, Guerra E, Pérez D. Enfermedad renal crónica, algunas consideraciones actuales. *Multimed. [Internet]* 2020; 24(2): 464-469. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000200464
2. Organización Panamericana de la salud. Carga de enfermedades renales [internet]. [consultado el 10 de octubre 2023]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/enlace/carga-enfermedes-renales>
3. González D, Bonachea R, Cardoso D, Gómez R, Reyes A, Benítez M. Morbilidad en pacientes hemodializados. *Archivo Médico Camaguey. [Internet]*. 2020; 24(4). Disponible en:
<http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7447/3600>
4. Herrera P, Atamari N, Flores V. Número de nefrólogos, servicios de hemodiálisis y tendencia de la prevalencia de enfermedad renal crónica en el Ministerio de Salud en el Perú. *Rev. Perú Med Exp Salud Publica. [Internet]*. 2019; 36(1): 62-67. Disponible en:
<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.361.42534>.
5. Cuenta de alto costo. Ministerio de salud y protección social. [internet]. 2022[consultado 08 noviembre 2023]. Disponible en:
<https://cuentadealtocosto.org/erc/dia-mundial-del-rinon-2023/>
6. Colombia potencia de la vida. *Boletín epidemiológico*[internet].2020 [consultado el 14 de Setiembre 2023]. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-propende-por-la-proteccion-de-la-salud-renal.aspx>
7. Infobae. Enfermedad renal cronica. [internet]. 2023[consultado el 05 de noviembre 2024]. disponible en:

<https://www.infobae.com/salud/2023/03/10/enfermedad-renal-cronica-el-rol-de-la-deteccion-precoz-ante-una-patologia-que-afecta-a-casi-5-millones-de-argentinos/>

8. González F. Enfermedad renal crónica: De cómo políticas públicas se transforman en herramientas terapéuticas eficaces en la práctica clínica. ARS med. (Santiago) [Internet]. 2023 Jun [citado 2024 Jun 28]; 48(2): 3-5. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-18552023000200003
9. Centro Nacional de Epidemiología. Boletín epidemiológico[internet]. [consultado el 11 de agosto 2023]. Disponible en:
https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202210_30_230802.pdf
10. Centro Nacional de Salud Renal. Informe de diálisis. Essalud. Lima; 2022. [Internet]. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6158353/5433600-informe-del-registro-nacional-de-dialisis-de-essalud-rendes-2022-1-_compressed-1-21-40.pdf?v=1712610952
11. Conde D, Ruiz A, Zapata M. Conocimientos y prácticas de autocuidado en usuarios con enfermedad renal crónica, con la situación de salud clínico-epidemiológica para el control de la enfermedad y la prevención de complicaciones. Colombia 2024. Fundación universitaria del área andina. Disponible en:
<https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/5985/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Vera J, Aroca G, Fonseca R. Nivel de conocimiento de los pacientes con enfermedad Renal Crónica a cerca de su enfermedad en Barranquilla Colombia. Universidad Simón Bolívar. Disponible en: <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/369>
13. López M, Rengifo D, Mejía A. Nivel de autocuidado, conocimientos y recursos en personas con insuficiencia renal crónica. Rev. Cubana Enfermer [Internet]. 2022 [citado el 2023 Jul

08]; 38(3): e4714. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000300006

14. Montalvo S, Ortiz M. Nivel de Conocimiento sobre autocuidado en personas con diálisis peritoneal de un hospital Essalud. Chiclayo 2020. [tesis para optar el grado de Segunda especialidad en enfermería]. Chiclayo: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020. Disponible en:

<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/12015>

15. Jiménez A. Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes con diálisis peritoneal del Hospital Lazarte Echegaray. Trujillo 2023. [tesis para optar el grado de Segunda especialidad en enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2023. Disponible en:

<https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/53adad46-07c5-434f-aae8-e7bfabb7fe2e/content>

16. Meneses N. Conocimiento y autocuidado en pacientes con diálisis peritoneal domiciliaria en Ayacucho, 2023. [tesis para optar el grado de Segunda especialidad en enfermería]. Ayacucho: Universidad Norbert Wiener Lima; 2023. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9647/T061_28316982_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Miraval F. Conocimiento de la enfermedad renal y las prácticas de autocuidado en pacientes de hemodiálisis, Centro nefrológico Tingo Maria, 2021. [tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Tingo María: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en:

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1282/3/Faviola%20Miraval%20Chuch%c3%b3n.pdf>

18. Conocimiento. Última edición: 12 de mayo de 2023. [Internet]. Disponible en:

<https://concepto.de/conocimiento/>

19. Blog de filosofía. Conocimiento científico. [internet]. Disponible en:
<https://www.significados.com/conocimiento-cientifico/>
20. Lidefer. Conocimiento Cotidiano. [internet]; [consultado el 04 de junio 2024]. Disponible en:
<https://www.lifeder.com/conocimiento-cotidiano/>.
21. Chambe A. Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en diálisis peritoneal ambulatoria [tesis para optar el grado de licenciada en enfermería] Tacna. Universidad nacional Jorge Basadre. 2013. Disponible en:
http://www.repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/1976/279_2014_chambe_chambe_aj_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. García W, Carrillo A, Villarreal M, Delabra M. Conocimiento teórico y apego al procedimiento de diálisis peritoneal del paciente o su familiar. *Enferm Nefrol.* 2015 Jun ; 18(2): 130-136. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842015000200009
23. Portal clinic. Diálisis. [internet]; [consultado 06 de julio de 2023]. Disponible en:
<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/pruebas-y-procedimientos/dialisis/dialisis-peritoneal>
24. Medically reviewed by Drugs. Dialisis peritoneal continua ambulatoria. [internet] 2022. [consultado el 02 de julio 2023]. Disponible en:
https://www.drugs.com/cg_esp/di%C3%A1lisis-peritoneal-continua-ambulatoria.html
25. Fresenius Medical Care. Diálisis automatizada [internet]; [consultado el 11 de julio 2023]. Disponible en:
<https://www.freseniusmedicalcare.pe/es-pe/profesionales-de-la-salud/dialisis-peritoneal/apd/dialisis-peritoneal-automatizada-apd>
26. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedad renal crónica [internet]; [consultado el 20 de diciembre 2023]. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon>

27. American Kidney Fund. Enfermedad Renal Crónica. [internet]diciembre 2022[consultado el 8 de julio 2023]. Disponible en:

<https://www.kidneyfund.org/es/todo-sobre-los-rinones/la-enfermedad-renal-cronica-erc>

28. Malkina A. University of California, San Francisco[internet]; [consultado el 10 noviembre 2023]. Disponible en:

<https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/insuficiencia-renal/enfermedad-renal-cr%C3%B3nica-o-nefropat%C3%ADa-cr%C3%B3nica>

29. National Institute of Diabetes and Digestive and kidney Diseases.Dialisis Peritoneal [internet]; [consultado el 12 diciembre 2023]. Disponible en:

<https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/hemodialisis#:~:text=La%20hemodi%C3%A1lisis%20es%20un%20tratamiento,el%20sodio%20y%20el%20calcio.>

30. Baxter internacional. diálisis peritoneal. [internet]. [consultado el 02 de julio de 2023]. disponible en:

https://www.pdempowers.com/sites/g/files/ebysai3941/files/2020-06/PDLesson3%20Care2018_v2_ES-US_HR.pdf

31. Mayo clinic. Trasplante Renal. [internet]. Disponible en:

<https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/kidney-transplant/about/pac-20384777#:~:text=Un%20trasplante%20de%20ri%C3%B1%C3%B3n%20es,ri%C3%B1ones%20ya%20no%20funcionan%20correctamente.>

32. Medically reviewed. Cuidado de Catéter Peritoneal. [internet]. Disponible en:

https://www.drugs.com/cg_esp/cuidado-del-cat%C3%A9ter-de-di%C3%A1lisis-peritoneal.html

33. Aguilera A. Cuidados de enfermería en orificio de salida. [internet]. [consultado el 23 de noviembre 2023]. Disponible en:

<https://www.enfermerianefrologica.com/procedimientos/article/view/6.4?articlesBySimilarityPage=1>

34. Organización Mundial para la Salud. Autocuidado para personal de primera línea [internet]. [consultado el 11 de julio 2023]. Disponible en:

<https://www.campusvirtualsp.org/es/curso/autocuidado-para-personal-en-primera-linea-de-respuesta-en-situaciones-de-emergencia-en#:~:text=El%20autocuidado%20es%20definido%20por,un%20proveedor%20de%20atenci%C3%B3n%20m%C3%A9dica%20.>

35. National Institute of Diabetes and Digestive and kidney Diseases. Alimentación y Nutrición en diálisis. [internet]; [consultado el 12 diciembre 2023]. Disponible en:

<https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-riñones/insuficiencia-renal/dialisis-peritoneal/alimentacion-nutricion>

36. Casas R. Complicaciones más frecuentes de la diálisis peritoneal. Rev. seden. [internet] [consultado el 10 de julio 2023]. disponible en:

<https://www.revistaseden.org/files/tema%209.complicaciones%20mas%20frecuentes%20de%20la%20di%C3%A1lisis%20peritoneal.pdf>

37. Martínez D, Bea S, Tomás P, Lozano L. Cuidados de enfermería ante complicaciones infecciosas: infección del orificio de salida del catéter peritoneal. [internet]; [consultado el 28 de setiembre 2023]. Disponible en:

<https://enfermerianefrologica.com/procedimientos/article/view/6.10#:~:text=La%20infecci%C3%B3n%20del%20orificio%20de%20salida%20se%20define%20por%20la,a%20lo%20largo%20del%20t%C3%BAnel.>

38. Sociedad Española de Nefrología. Peritonitis. Madrid marzo 2023. [internet]; [consultado el 5 de agosto de 2023]. Disponible en:

<https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-peritonitis-asociada-dialisis-peritoneal-560>

39. Baxter. Ejercicios en diálisis. [internet]; [consultado el 2 de octubre 2023]. Disponible en:

<https://mykidneyjourney.baxter.es/es/vivir-bien/ejercicio-y-dialisis>

40. Servisalud. Las 14 necesidades de Virginia Henderson. [internet]; [consultado el 7 de setiembre 2023]. Disponible en:

<https://www.servisalud.com.do/post/las-14-necesidades-de-virginia-henderson>

41. Bonill A, Amezcua M. Metaparadigmas de enfermería [internet] 2014. Disponible en:

<https://www.fundacionindex.com/gomeres/?p=626>

42. Hernández C. Modelo de Virginia Henderson en la práctica de enfermería: Universidad de Valladolid; 2015. Disponible en:

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17711/tfg-h439.pdf;jsessionid=4d97eb5f841a6ac5d0c0faef5f216fa9?sequence=1>

43. Euroinnova. Las practicas [internet]. Disponible en:

<https://www.euroinnova.edu.es/blog/que-son-las-practicas>

44. Anampa M. Conocimientos y prácticas sobre su autocuidado en pacientes sometidos a diálisis peritoneal en un hospital del MINSA - Lima 2023 [Trabajo Académico de segunda especialidad]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina/Unidad de Posgrado; 2023. Disponible en:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/a01fdc18-4826-4991-af6a-6da0c18677f7/content>

45. National Library of Medicine. Definición de autocuidado. [Internet]. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK586739/>
46. American Kidney Fund. Diálisis peritoneal. [internet] 2022[consultado el 8 de junio 2024].
disponible en:
<https://www.kidneyfund.org/es/tratamientos/la-dialisis/la-dialisis-peritoneal>
47. Medica Santa Carmen. Diálisis peritoneal. [consultado el 13 de junio 2024]. Disponible en:
<https://medicasantacarmen.com/blog/tips-dialisis-peritoneal-en-casa/#:~:text=El%20lugar%20puede%20ser%20una,estar%20limpio%2C%20y%20bien%20iluminado>
48. Nephocare. Dialisis peritoneal. [internet]. Disponible en:
<https://www.nephocare.com.ar/pacientes/opciones-terapeuticas/la-dialisis-peritoneal/>
49. Kidney. Nutricion y diálisis peritoneal. [internet]. Disponible en:
https://www.kidney.org/sites/default/files/nutrition_peritoneal_dialysis-spanish.pdf
50. García M, Alva A, Miranda B. Guía de orientación para la práctica del ejercicio físico individualizado. [internet]. Disponible en:
<https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-guia-de-orientacion-para-la-practica-del-ejercicio-fisico-individualiz-373>
51. Navarro Y, Castro M. Modelo de Dorothea Orem aplicado en un grupo comunitario; revista cubana de enfermería global.2019;19(3):1-15.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004#:~:text=Autocuidado%3A%20Es%20una%20conducta%20que,su%20vida%2C%20salud%20y%20bienestar
52. Diario independiente de contenido Enfermero. Autocuidado en enfermería. [consultado el 10 de noviembre 2023]. Disponible en:

<https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/la-importancia-de-la-enfermeria-en-el-autocuidado-del-paciente-ddimport-034972/>

53. Naranjo Y, Concepción J. Modelo de Dorothea Orem teoría déficit del autocuidado; revista Gaceta medica espirituana. [internet]. 2017;19(3):1-20. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
54. Cabinda A, Casanova M, Medina A. Teoría de los sistemas. [internet]. Disponible en:
<http://portal.amelica.org/ameli/journal/478/4782042010/4782042010.pdf>
55. Gianella E. Introducción a la Epistemología y a la metodología de la ciencia. Editorial Universidad Nacional de la plata. [internet]. Disponible en:
<https://miel.unlam.edu.ar/data/contenido/2403-B/El-Metodo-Hipotetico-Deductivo2.pdf>
56. Gestión de la experiencia. [internet]. [consultado el 12 noviembre de 2023]. Disponible en:
<https://www.qualtrics.com/es-la/gestion-de-la-experiencia/investigacion/investigacion-cuantitativa/#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20investigaci%C3%B3n%20cuantitativa,predecir%20fen%C3%B3menos%20mediante%20datos%20num%C3%A9ricos>
57. Guía interactiva. Tipos de investigación. [internet]. Disponible en:
<https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>
58. Vallejo M. El diseño de investigación: una breve revisión metodológica. Arch. Cardiol. Méx. [revista en la Internet]. [citado 2024 Jul 05]; 72(1): 08-12. Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402002000100002
59. Universidad de las América Puebla. Metodología de Investigación. [internet]. Disponible en:
http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/barroeta_n_c/capitulo3.pdf
60. Escamilla M. Sistema de universidad virtual [internet]. [consultado el 10 de octubre 2023]. Disponible en:
https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf

61. Moreno E. Metodología de investigación. [internet]. [consultado el 22 de octubre 2023]. Disponible en:

<https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2013/08/que-es-la-poblacion.html>

62. Ciencia. Conocimiento [internet]; [consultado el 24 de julio de 2023]. Disponible en:

<https://www.significados.com/conocimiento/#:~:text=El%20conocimiento%20es%20la%20acci%C3%B3n,de%20un%20proceso%20de%20aprendizaje.>

63. Blog de Kern Pharma. Prácticas de Autocuidado. [internet]. Disponible en:

<https://www.kernpharma.com/es/blog/practicas-el-autocuidado>

64. Ramos E. Gestipolis. Técnicas de Investigación. [internet]. Disponible en:

https://www.gestipolis.com/metodos-y-tecnicas-de-investigacion/#google_vignette

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de la investigación: Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud-2024

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud de Lima en el año 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión definición y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión tratamiento y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión cuidado del catéter peritoneal y prácticas en pacientes de diálisis</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Identificar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión definición y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud.</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión tratamiento y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud.</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión cuidado del catéter peritoneal y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión definición y prácticas en los pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.</p> <p>Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión tratamiento y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud</p> <p>Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión cuidado del catéter peritoneal y prácticas en los pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.</p> <p>Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión higiene y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Definición</p> <p>Tratamiento</p> <p>Cuidado del catéter peritoneal</p> <p>Higiene</p> <p>Alimentación</p> <p>Complicaciones</p> <p>Actividad física</p> <p>Variable 2</p> <p>Prácticas de autocuidado</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Tratamiento</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>enfoque cuantitativo</p> <p>tipo aplicado</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método hipotético deductivo</p> <p>Diseño no experimental</p> <p>Corte transversal</p> <p>Nivel Correlacional</p> <p>Población y muestra</p> <p>Estará conformada por el total de 100 pacientes del programa de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.</p>

<p>peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión higiene y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión alimentación y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión complicación y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión actividad física y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud?</p>	<p>nefrología de un hospital Essalud. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión higiene y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión alimentación y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión complicaciones y prácticas en los pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión actividad física y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud.</p>	<p>Hi5: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión alimentación y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud Hi6: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión complicaciones y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud. Hi7: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la dimensión actividad física y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud.</p>	<p>Higiene Nutrición Actividad física</p>	
--	--	---	---	--

Anexo N°2.Instrumentos

CUESTIONARIO

A continuación, se le presenta una serie de preguntas que tiene como objetivo establecer el nivel de conocimiento y la práctica sobre su autocuidado de diálisis peritoneal ambulatoria, los resultados que se obtengan serán utilizados para fines de la investigación.

La información que Ud. brinda será confidencial por lo que pedimos responda con la mayor sinceridad posible, es anónima, no necesita poner su nombre agradeciendo anticipadamente su participación.

Instrucciones: Lea atentamente y marque con un aspa (x) dentro del recuadro la respuesta que usted considere correcta según lo que se solicite.

I. Datos Generales:

a) Edad:.....

b) Sexo: 1. M () 2. F ()

c) Estado civil:

1. Soltero(a) ()
2. Conviviente ()
3. Casado(a) ()
4. Separado/divorciado ()
5. Viudo (a) ()

d) Ocupación

1. Empleado ()
2. Desocupado ()
3. Jubilado ()
4. Ama de casa ()
5. Otros ().....

e) Grado de Instrucción

1. Sin instrucción ()
2. Primaria ()
3. Secundaria ()
4. Superior ()

f) Complicación que lo llevo a dializarse

1. Diabetes mellitus ()
2. Hipertensión arterial ()
3. Otros ()

g) Tiempo que lleva dializándose:

1. Menos de 12 meses ()
2. Más de 12 meses ()

II. Marque la respuesta correcta según usted crea conveniente

1. **La insuficiencia renal crónica es:**
 - a) Cuando los riñones eliminan los productos de desecho.
 - b) El deterioro progresivo e irreversible de la función renal. (X)
 - c) Los riñones se encuentran estables.
 - d) No sabe.
2. **Las causas de la insuficiencia renal crónica son:**
 - a) Neumonía, asma, tuberculosis
 - b) Obesidad, artritis, Diabetes
 - c) Diabetes, Presión Alta, Problemas cardiovasculares (X)
 - d) No sabe.
3. **La persona con insuficiencia renal crónica presenta:**
 - a) Aumento del apetito, visión borrosa, fiebre, aumento de peso
 - b) Cansancio, dolor en la cintura, escalofríos
 - c) Cansancio, vómitos, mal aliento, pérdida de apetito (X)
 - d) No sabe.
4. **¿Qué tratamiento se recibe en la insuficiencia renal crónica?**
 - a) Medicamentos, trasplante de la médula ósea, dieta
 - b) Medicamentos, hemodiálisis, diálisis peritoneal, trasplante renal. (X)
 - c) Medicamentos, diálisis peritoneal, Quimioterapia
 - d) No sabe
5. **¿Cuáles son los beneficios de la diálisis peritoneal ambulatoria?**
 - a) Cura la enfermedad.
 - b) Elimina las sustancias tóxicas del riñón. (X)
 - c) No tiene ningún beneficio
 - d) favorece a los pacientes con insuficiencia renal aguda
6. **¿Qué exámenes de laboratorio le realizan para controlar y tener una buena diálisis peritoneal?**
 - a) Exámenes de sangre, biopsia renal
 - b) Pruebas de sangre, radiografía pulmonar
 - c) Exámenes de creatinina, urea (X)
 - d) No sabe
7. **¿Cuáles son los cuidados que deben tener con el orificio de salida del catéter?**
 - a) Tomarse muestra de sangre, presión arterial, Inyecciones en el brazo.
 - b) Mantenerlo limpio cubierto y observar la piel en la salida del catéter. (X)
 - c) No es necesario tener cuidados.
 - d) No sabe.
8. **¿Qué hace si siente picazón, enrojecimiento, secreciones e hinchazón en la salida del catéter peritoneal?**
 - a) Higiene del cuerpo y uso de jabones o lociones humectantes
 - b) No toco la zona e informo al médico o enfermera inmediatamente (X)
 - c) Utilizo de preparados a base de chuño y avena.
 - d) No sabe.
9. **¿Por qué es importante el lavado de manos antes y después de realizar el tratamiento de Diálisis Peritoneal Ambulatoria?**
 - a) Evito contraer microorganismos
 - b) Evito el riesgo de contaminación e infecciones. (X)
 - c) Nos mantiene limpios
 - d) No sabe
10. **¿Por qué es importante calentar adecuadamente la bolsa de diálisis?**
 - a) Evito que la bolsa se rompa
 - b) Nos mantiene en una temperatura adecuada

- c) Evita molestias y efectúa una buena diálisis (X)
- d) No sabe

11. ¿Principalmente que tipos de proteínas debe consumir?

- a) Proteínas de origen vegetal (verduras, frutas)
- b) Proteínas de origen animal (pollo y huevo), y las proteínas vegetales (X)
- c) Grasas, verduras proteínas leche
- d) No sabe

12. ¿Por qué debe consumir el hierro?

- a) Nos mantiene fuertes y sanos
- b) Evita la descalcificación de los huesos
- c) Mejora los niveles de hemoglobina y hematocrito (X)
- d) no sabe

13. ¿Porque es necesario consumir el calcio?

- a) Evita la descalcificación de los huesos (X)
- b) Ayuda reducir el nivel de glucosa
- c) Mejora los niveles de hemoglobina
- d) No sabe

14. ¿Por qué se debe reducir el consumo de sal en la dieta?

- a) Disminuye la hinchazón en la cara y piernas
- b) Disminuye la presión arterial (X)
- c) Aumenta la presión arterial
- d) No sabe

15. ¿El exceso de potasio podría producir?

- a) Dolor de cabeza
- b) Aumento de sed
- c) Paro cardíaco
- d) No sabe

16. ¿El exceso de agua y sal podría producir?

- a) Retención de líquidos en el cuerpo (X)
- b) Artrosis
- c) Convulsiones
- d) No sabe

17. ¿Cuáles son las consecuencias de tener una mala nutrición?

- a) Anemia, sequedad de la piel y mucosas, descalcificación de huesos (X)
- b) Anemia, artrosis, descalcificación de los huesos
- c) No presenta ninguna consecuencia
- d) No sabe

18. ¿Por qué es importante realizar actividad física?

- a) Reduce el riesgo cardíaco, ayuda al funcionamiento adecuado del catéter(X)
- b) Evita el aburrimiento
- c) Mejorar la circulación respiratoria
- d) No sabe

III. Lea y Marque con una “X” según usted crea conveniente en los siguientes enunciados **S** = SIEMPRE, **F**=FRECUENTEMENTE, **AV**= A VECES, **N**=NUNCA

CRITERIO	S	F	AV	N
	4	3	2	1
1. Cumplimiento con el horario de los medicamentos que consume según la indicación médica.				
2. Realizo el tratamiento de diálisis peritoneal en un área adecuada				
3. Asisto al programa de diálisis continuamente para la curación de la entrada y salida del catéter abdominal				
4. Asisto a mis controles médicos y exámenes de laboratorio mensualmente.				
5. Mantengo la higiene personal todos los días y tener una buena salud.				
6. Realizo el lavado de manos correctamente antes y después del tratamiento de diálisis				
7. Realizo el cepillado de dientes antes y después de cada comida todos los días				
8. Consumo frutas y verduras ricas en proteínas, hierro y calcio.				
9. Consumo una dieta alimenticia ricas en fibra.				
10. Controlo el Consumo de sal y líquidos evitando complicaciones.				
11. Evito alimentos ricas en potasio y fosforo.				
12. Realizo actividad física como aeróbicos leves o caminatas.				
Total				

Anexo N° 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Lic. Diany Stefanny Quispe Chuquispuma

Título: Nivel de Conocimiento sobre autocuidado y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud 2024.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Nivel de Conocimiento sobre autocuidado y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital de Essalud 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Diany Stefanny Quispe Chuquispuma. El propósito de este estudio es Determinar el nivel de conocimiento sobre autocuidado y prácticas en pacientes de diálisis peritoneal en el servicio de nefrología de un hospital Essalud 2024.

Procedimientos

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

Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios.

La encuesta puede demorar unos 30 minutos y los resultados se le entregara de manera individual, respetando la confiabilidad.

Riesgos

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Beneficios

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Lic. **Diany Quispe Chuquispuma** al 960478891, o 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

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante
Nombres:
DNI:

Investigador
Nombres:
DNI:

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 20% Base de datos de trabajos entregados
- 8% 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	uwiener on 2023-11-29 Submitted works	1%
2	hdl.handle.net Internet	1%
3	uwiener on 2024-06-14 Submitted works	1%
4	Universidad Wiener on 2024-09-28 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-05-28 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-06-23 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-12-28 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-04-07 Submitted works	<1%