

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA INSUFICIENCIA RENAL Y ESTILO DE  
VIDA DE LOS PACIENTES DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL CARLOS  
MONGE MEDRANO DE LA CIUDAD DE JULIACA - 2021**

**PRESENTADA POR:**

**CARMEN ROSA IDME LUQUE DE CHILI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO – PERÚ**

**2021**

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS****FACULTAD DE CIENCIAS****ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA****TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA INSUFICIENCIA RENAL Y ESTILO DE VIDA  
DE LOS PACIENTES DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO  
DE LA CIUDAD DE JULIACA - 2021**

**PRESENTADA POR:****CARMEN ROSA IDME LUQUE DE CHILI****PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:****LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

  
Mg. DIANA ELIZABETH CAVERO ZEGARRA

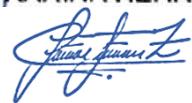
PRIMER MIEMBRO

  
Lic. MARIA MAGDALENA VARGAS YNOFUENTE

SEGUNDO MIEMBRO

  
Lic. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

ASESOR DE TESIS

  
Mgtr. FIORELA JEANETTE ORTIZ ORTIZ

Área: Ciencias Médicas y de Salud.

Disciplina: Salud Pública.

Especialidad: Promoción de la salud.

Puno, 28 de diciembre de 2021.

## DEDICATORIA

### A DIOS

Por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor, por haber estado conmigo a cada paso que doy.

### A MI QUERIDA FAMILIA

Por darme la cuota de motivación para poder lograr un objetivo más en mi vida el obtener el título profesional de Licenciado en Enfermería.

**CARMEN ROSA.**

## AGRADECIMIENTOS

- A la Universidad Privada San Carlos de la ciudad de Puno, por darme la oportunidad de cursar estudios superiores durante los cinco años que ha durado mi formación profesional.
- A la Escuela Profesional de Enfermería y a todos mis docentes, que fueron los profesionales que inculcaron en mi, saberes propios de la carrera acompañada de valores ético morales que me permitirá ser una profesional de éxito al servicio de la salud de las personas.
- A los miembros del jurado calificador; Mg. Diana Elizabeth CAVERO ZEGARRA; Lic. Maria Magdalena VARGAS YNOFUENTE y la Lic. Maritza Karina HERRERA PEREIRA por su valioso tiempo que me brindaron para poder guiar mi trabajo de investigación y hacer realidad su culminación.
- A mi asesora de tesis la Mgtr. Fiorela Jeanette ORTIZ ORTIZ, quien con su amplia experiencia ha permitido dosificar la presente investigación con temas relevantes que harán que se vuelva interesante en favor de la comunidad científica.
- Así también, quiero mostrar mi gratitud infinita a todos los profesionales de la salud y pacientes del hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca que me brindaron su tiempo y colaboración en la implementación de la presente investigación el cual me conducirá a la obtención del título profesional de licenciada en Enfermería.

**CARMEN ROSA.**

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Pág.</b>
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS	ii
ÍNDICE GENERAL	iii
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vi
INDICE DE ANEXOS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	1

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

<b>1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>3</b>
1.1.1 . FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	6
<b>1.2. ANTECEDENTES</b>	<b>6</b>
1.2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONAL	6
1.2.2 ANTECEDENTES NACIONAL	9
1.2.3 ANTECEDENTES LOCAL	11
<b>1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>12</b>
1.3.1 OBJETIVO GENERAL	12
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	13

**CAPÍTULO II****MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

<b>2.1. MARCO TEÓRICO</b>	<b>14</b>
<b>2.2. MARCO CONCEPTUAL</b>	<b>31</b>
<b>2.3. HIPÓTESIS</b>	<b>32</b>
2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL	32
2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	32

**CAPÍTULO III****METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

<b>3.1 ZONA DE ESTUDIO</b>	<b>34</b>
<b>3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>34</b>
3.2.1. POBLACIÓN	34
3.2.2. MUESTRA	34
<b>3.3. MÉTODOS Y TÉCNICAS</b>	<b>37</b>
<b>3.4. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS</b>	<b>38</b>

**CAPÍTULO IV****EXPOSICION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS**

<b>4.1. ASPECTOS GENERALES</b>	<b>39</b>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>49</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>51</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>52</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>57</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla 01: Conocimiento sobre la insuficiencia renal crónica	39
Tabla 02: Conocimiento de autocuidado del paciente con insuficiencia renal crónica	42
Tabla 03: Estilo de vida saludable del paciente con insuficiencia renal	44
Tabla 04: Rutina de ejercicios del paciente con insuficiencia renal crónica	47

## ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Conocimiento sobre la insuficiencia renal crónica	59
Figura 02: Conocimiento de autocuidado del paciente con insuficiencia renal crónica	59
Figura 03: Estilo de vida saludable del paciente con insuficiencia renal	60
Figura 04: Rutina de ejercicios del paciente con insuficiencia renal crónica	60

## INDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Matriz de consistencia	58
Anexo 02: Figuras de los resultados obtenidos	59
Anexo 03: Cuestionario aplicado	61
Anexo 04: Guia para la validación del instrumento	64
Anexo 05: Matriz para medir la validez del instrumento	65
Anexo 06: Formulario del consentimiento informado para el paciente	66
Anexo 07: Declaración de consentimiento informado	67
Anexo 08: Imágenes que evidencian el trabajo de campo	68

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación que lleva por título: “Nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal y estilo de vida de los pacientes de nefrología del hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal y estilo de vida de los pacientes de nefrología del hospital Carlos Monge Medrano. La metodología aplicada al estudio fue de tipo descriptivo simple con enfoque cuantitativo, bajo el método empírico apoyado bajo el criterio de la prueba piloto, la muestra de estudio estuvo conformada por 36 pacientes quienes padecen de insuficiencia renal crónica y que acuden al consultorio de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano, a quienes se les entrevistó y se puso bajo su consideración la resolución del cuestionario, el instrumento para la recolección de la información fue el cuestionario aplicado a los pacientes sometidos a estudio el cual consta de 23 preguntas que cubrirán las diferentes dimensiones de estudio. Así mismo se concluye en el presente estudio que el nivel de conocimiento y estilos de vida en pacientes que vienen padeciendo de insuficiencia renal crónica es deficiente así lo demuestra el 66.7% (24 pacientes) quienes manifestaron que no conocen los síntomas que presenta la insuficiencia renal, asimismo el nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal crónica es deficiente ya que se tiene al 63.9% (23 pacientes) quienes manifestaron no conocer por qué causas vienen padeciendo de insuficiencia renal crónica.

**Palabras clave:** Autocuidado, conocimiento, hospital, insuficiencia renal, nefrología, paciente.

## ABSTRACT

The present research work entitled: "Level of knowledge about kidney failure and lifestyle of nephrology patients at the Carlos Monge Medrano hospital in the city of Juliaca - 2021", whose objective was to determine the level of knowledge about kidney failure and lifestyle of nephrology patients at the Carlos Monge Medrano hospital. The methodology applied to the study was of a simple descriptive type with a quantitative approach, under the empirical method supported under the criteria of the pilot test, the study sample consisted of 36 patients who suffer from chronic renal failure and who attend the nephrology office of the Hospital Carlos Monge Medrano, who were interviewed and the resolution of the questionnaire was put under their consideration, the instrument for collecting the information was the questionnaire applied to the patients undergoing study, which consists of 23 questions that will cover the different dimensions study. Likewise, it is concluded in the present study that the level of knowledge and lifestyles in patients who have been suffering from chronic renal failure is deficient, as demonstrated by 66.7% (24 patients) who stated that they do not know the symptoms of renal failure Likewise, the level of knowledge about chronic renal failure is deficient since there are 63.9% (23 patients) who stated that they did not know why they have suffered from chronic renal failure.

**Keywords:** Self-care, knowledge, hospital, renal failure, nephrology, patient.

## INTRODUCCIÓN

No cabe duda el problema de la insuficiencia renal crónica se viene constituyendo en un problema de salud pública no solo a nivel nacional y regional, más por el contrario a nivel internacional, cabe resaltar al mismo tiempo que el tratamiento para esta enfermedad es altamente costoso y más aún esta patología se presenta en personas adultas producto del envejecimiento y el hecho de padecer enfermedades como la hipertensión y la diabetes mellitus. La calidad de vida en estos pacientes se debe relacionar a una situación integral desde una alimentación sana hasta la práctica de actividades físicas, psicológicas y sociales. No hay duda que la enfermedad renal crónica es un problema de salud grave que va a impactar a los pacientes no solo adultos, ahora viene impactando en personas jóvenes el cual traerá un cambio severo en la forma de vida de estos pacientes. Por lo tanto, resulta importante esta investigación el cual va a permitir conocer esta enfermedad así como también el estilo de vida en favor del paciente renal crónico.

En el Hospital “Carlos Monge Medrano” de la ciudad de Juliaca, se tiene la necesidad de poder implementar charlas, talleres dirigidos a los pacientes que vienen padeciendo de insuficiencia renal crónica y que asisten al consultorio de nefrología ya que la mayoría de ellos no vienen cumpliendo con los cuidados necesarios a nivel de, dieta, hidratación, actividad física entre otros aspectos, puesta a ello estos pacientes viene sufriendo serias recaídas en su salud. Por lo tanto el presente trabajo de investigación ayudará a mejorar el conocimiento de los pacientes y familiares sobre la insuficiencia renal crónica en razón de su estilo de vida, y al mismo tiempo permitirá tomar alguna medidas de prevención así como de corrección por parte de las autoridades del Hospital, asimismo para que el común poblador pueda a bien considerar medidas preventivas sobre esta enfermedad.

El presente trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal y estilo de vida de los pacientes de nefrología del hospital Carlos Monge Medrano

de la ciudad de Juliaca - 2021", está integrado por cuatro capítulos; en el Capítulo I se desarrolla el planteamiento del problema, así como también los objetivos a lo que deseamos arribar, luego se desarrollará un análisis de los antecedentes de la presente investigación, más que todo en trabajos de nivel universitario. En el Capítulo II se pone en consideración el marco teórico y el marco conceptual con temas debidamente seleccionados e individualizados. En el Capítulo III, de la tesis se plantean los procesos metodológicos, técnicos e instrumentales para la recolección de datos y su tratamiento estadístico; y, en el Capítulo IV se exponen los resultados obtenidos en la presente investigación, en consecuencia toda la información que data en la tesis está debidamente contrastada. Por último se procede a dar las conclusiones a las cuales se arribó al culminar la presente investigación, además presentamos la bibliografía y los anexos que completan nuestro estudio.

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el mundo, hoy en día se tiene a un gran número de personas con problemas de insuficiencia renal crónica el cual viene constituyéndose en una causa de muerte ya que los paciente con este mal tienen la necesidad de reemplazar esos riñones a través de la hemodiálisis y/o la diálisis peritoneal, este servicio por su naturaleza debe de ser monitoreado por el personal de salud debidamente calificado para evitar cualquier riesgo en la salud del paciente. En el Perú, se estima que más del 50% de los pacientes que requieren el tratamiento de hemodiálisis o diálisis peritoneal no la viene recibiendo ya que los centros donde realizan este tipo de terapias son escasos a nivel nacional o en su defecto los hospitales no cuentan con este servicio a esto se suma la poca afluencia de médicos con especialidad en nefrología a nivel nacional para su respectiva atención. (1)

Esta enfermedad de la insuficiencia renal crónica viene afectando no solo a personas adultas más por el contrario viene afectando a personas jóvenes en edad, y por ende es una enfermedad que ha cambiado la autoestima de las personas que la padecen así como su salud emocional; en recientes estudios realizados en el año 2019 por el Ministerio de Salud, se ha evidenciado que el 44% de pacientes viene presentando una

depresión moderada, mientras que el 44% presentan un depresión severa, por otro lado el 4% tiene una salud emocional dentro de lo normal y mientras que el 8% tienen un grado de depresión en un grado mínimo. Cabe resaltar que la mayor incidencia de la depresión se da en las personas mayores de 46 a 66 años, todos ellos varones. Por otro lado cabe resaltar que la mayor parte de los pacientes con insuficiencia renal ya no laboran en puestos de trabajo y que solo el 33.3% de pacientes están con trabajo en una situación activa. (2)

No cabe duda que los estilos de vida en los pacientes con insuficiencia renal crónico han venido sufriendo cambios drásticos en su forma de vida, ya que estos pacientes deben de consumir dietas con restricciones en el consumo de líquidos, proteínas y alimentos ricos en potasio. (3)

El otro problema que también se tiene en el Perú, según los datos sobre mortalidad en la población general del Ministerio de Salud (MINSA) para el año 2019, se tiene que el 3,5% de pacientes fallecidos se debe a la insuficiencia renal que venían padeciendo. Por otro lado en la Región Puno a la fecha se tiene al 9,8% de la población padeciendo de esta enfermedad, el cual es un indicador donde se muestra una alarma muy por encima del promedio nacional, el cual es algo preocupante y debe ser prioridad para nuestras autoridades de Salud. Cabe resaltar al mismo tiempo que dentro de nuestra región se tiene situaciones alarmantes donde el 28% de personas han llegado a fallecer producto de la insuficiencia renal en la provincia de Moho, mientras que el 26,7% de personas fallecieron a causa de esta enfermedad en la Provincia de Huancané. (4)

La situación alarmante que se viene presentando en la Región Puno se debe básicamente a la exposición prolongada a altos niveles de arsénico como factor asociado a la mortalidad atribuida a insuficiencia renal. (5)

Asimismo debo de manifestar que durante mis prácticas pre profesionales las cuales las realice en el Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca, he podido observar a pacientes del servicio de nefrología que tenían el diagnóstico de insuficiencia renal crónica y venían recibiendo Hemodiálisis quienes acudían a una clínica particular de nombre CENDIAL para llevar adelante sus sesiones y uno que otro era sometido a diálisis peritoneal, pero lo anecdótico es que pude observar que en estos pacientes existía cambios en su aspecto físicos, psicológicos tal es así que presentaban una coloración oscura de la piel, presentaban también edema, y que en las evaluaciones de sangre existía un desequilibrio sobre los electrolitos y anemia, por lo que pude corroborar lo terrible que es esta enfermedad, al mismo tiempo cuando los empecé a abordar a algunos de estos pacientes lograron manifestar muy tristemente que: "...mi vida cambio de la noche a la mañana...", "...ya no sirvo para nada...", "...ya no puedo hacer mis cosas como las personas normales...", "...me siento muy débil...", "...como quisiera morirme y ya no depender de los medicamentos y del tratamiento...", estas situaciones vividas motivaron el inicio de esta investigación.

Por todo lo analizado planteamos la presente investigación.

### 1.1.1 . FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

#### 1.1.1.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre insuficiencia renal y estilos de vida en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021?

#### 1.1.1.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la insuficiencia renal como enfermedad en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la dimensión conocimiento del autocuidado en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021?

- ¿Cómo son los estilos de vida en la dimensión alimentación en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021?

### 1.2. ANTECEDENTES

#### 1.2.1 A nivel internacional

En el trabajo realizado cuyo título es: **“LOS HÁBITOS SALUDABLES EN EL ESTILO DE VIDA DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA SOMETIDOS A HEMODIÁLISIS DEL CENTRO DIAL IBARRA EN EL PERÍODO NOVIEMBRE 2009 A OCTUBRE 2010”**, menciona que, en la pérdida de la función renal se observó en mayor proporción en pacientes de 40 a 50 años, masculino, raza mestiza y condición socioeconómica media, perteneciente al área urbana; los pacientes con mayor grado de educación son los que mejor llevan el tratamiento siendo el 93% los pacientes sometidos a diálisis que cumplen con el tratamiento correcto prescrito por un médico incorporando diariamente hábitos saludables, alimentación sana, práctica de ejercicios, disminuyendo

alimentos procesados, grasas de animales, potasio, sal y restricción de líquidos. El 7% restante no asiste frecuentemente a las hemodiálisis por diversos factores como las actividades laborales, capacidad económica, etc. Se debe incrementar la promoción y prevención de la salud renal con el objetivo de disminuir la ignorancia para que los pacientes puedan cumplir adecuadamente los tratamientos, asimismo se debe fortalecer la formación del personal de salud en diálisis y hemodiálisis. (6)

En el trabajo de investigación desarrollada cuyo título es **“PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN EL ÁREA DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO”**, mencionan que, al haberse identificado los principales problemas de las necesidades de los pacientes con la enfermedad renal, estos están asociados a la información que tienen sobre la nutrición, higiene y estilos de vida de la persona, haciendo que por lo menos una quinta parte de los pacientes tiene un estilo de vida inadecuado, aumentando el riesgo de enfermedades cardiovasculares, además se vio los hábitos saludables en aquellos pacientes con insuficiencia renal crónica, evidenciando que más de la mitad de estas personas comen tres veces al día, y suelen consumir, verduras, proteínas, carbohidratos, fritas en su dieta diaria, además menos de la mitad de estos pacientes se bañan todos los días y la tercera parte se baña pasando un día, algunos realizan actividades físicas, y hay un porcentaje que son sedentarios y tienen problemas de salud por no alimentarse bien y no practicar actividades físicas, de esta manera se vio los riesgos en los pacientes que tienen insuficiencia renal, aumentando la probabilidad de las complicaciones, en los que se dice que la tercera parte no logró prevenir la anemia ni la desnutrición, los cuales están asociados a malos hábitos alimenticios. (7)

En el trabajo de investigación sobre **“ALTERACIONES PSICOLÓGICAS FRECUENTES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL IESS DE LA CIUDAD DE AMBATO EN EL PERIODO**

**SEPTIEMBRE 2011 - ENERO 2012**”, concluye que, durante el proceso de investigación se sabe que los síntomas y las consecuencias de la insuficiencia renal crónica son las alteraciones psicológicas, dándose así cabida a otros trabajos donde se mencionan las manifestaciones físicas para alterar su tratamiento, luego de haber entrevistado a los pacientes renales, y aplicarle los datos estadísticos para su historia clínica y una vez estudiados estos datos, se determinó que, los síntomas más comunes que se pueden encontrar en estos pacientes son la irritabilidad, evasión, cansancio, nerviosismo y ansiedad en un 40%, hiporexia en 50%, ambivalencia afectiva en 33%, sentimientos de inseguridad en 30%, insomnio en 27%, descontrol emocional en 20%, además se vió que la aplicación de un cuestionario el 93% de los pacientes, su estado físico y emocional fueron los que afectaba su vida diaria, el 97% sus habilidades sociales y un 93% el dolor les dificulta trabajar, y por lo que se identifica que la muestra presenta alteraciones psicológicas, afectando así el tratamiento, dado que muchas veces estas alteraciones suelen impedir que el paciente asimile de manera favorable su diálisis. (8)

En la investigación desarrollada sobre **“CAUSAS CONDUCTUALES QUE INTERVIENEN EN LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN PACIENTES DE 40 A 45 AÑOS DE EDAD EN EL ÁREA DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL NAVAL GUAYAQUIL 2018”**, menciona que, durante la investigación se tuvieron resultados como, las causas conductuales de las personas que tienen insuficiencia renal crónica es debido a sus hábitos alimenticios, además de factores psicosociales y el estilo de vida que ellos tuvieron, pues los hábitos alimenticios suelen intervenir en los problemas de insuficiencia renal por la ingesta de proteínas y de sodio de manera descontrolada, y no consumen una cantidad adecuada de líquidos, con respecto a los factores psicosociales, la mayoría de los pacientes tienen una buena relación con sus familiares, pero hay personas las cuales tienen una relación ya sea regular o mala con sus familiares provocando de esta manera el estrés y la preocupación y con respecto a la mayoría de los pacientes que

llevan un estilo de vida inadecuado, es uno de los factores que llegan a causar la insuficiencia renal, se vió que estos consumen habitualmente alcohol, gaseosas, cigarrillos y su actividad física es mínima por lo que tienen mayores problemas en la salud. (9)

### **1.2.2 A nivel nacional:**

En el trabajo de investigación sobre **“ESTILOS DE VIDA DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN HEMODIÁLISIS EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION, HUANCAYO 2020”**, menciona que dentro del desarrollo se pudo investigar que según la OMS las enfermedades renales son las que afectan más del 10% a las personas del mundo, si bien es cierto esta enfermedad es silenciosa y progresiva, donde los tratamientos alternativos son altamente invasivos, pues los estilos de vida de las personas pueden ser causas principales de las debilidades renales que presentan hoy en día, pues la insuficiencia renal es uno de los problemas que no se enfocan, estas suelen estar relacionadas también por la raza, sexo, lugar de origen y el estilo de vida, además de las enfermedades contagiosas y no contagiosas, la persona a la que se le diagnostica, pueden ser en estados de causa, consecuencias de alguna actividad, complicaciones y costes en los que no pueden acceder a un tratamiento y esto es un problema que afecta a la salud pública de un país, la desigualdad económica, migraciones o condiciones de trabajo son problemas que pueden influir en este aspecto. (10)

En la investigación realizada cuyo título es: **“PERCEPCIÓN SOBRE LA ENFERMEDAD EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA”**, menciona que, durante el proceso de investigación se vió que 1 de cada 10 personas presentan algún nivel de patología renal crónica, y que los entes reguladores como la OMS y la OPS, dan recomendaciones para que los sistemas de salud realicen exámenes que detecten a las personas con riesgo alto de sufrir daño renal, además de que puede ser bien

problemático el tema de sufrir de diabetes como también de hipertensión arterial a edades elevadas condicionando de esta manera la salud de las personas desarrollando diferentes patologías que incluyen la insuficiencia renal como una de ellas, pues con respecto a la percepción sobre la enfermedad, más de la mitad presentan una amenaza hacia los mismos pacientes, al referir a los síntomas, las personas no presentan una amenaza a su estado de salud y con respecto a la dimensión de control de la enfermedad, si es riesgoso porque algunos de ellos sufren de otras enfermedades, y el conocimiento que tienen los pacientes sobre la enfermedad también es un gran problema, dado que, gracias a esto ellos no pueden reaccionar ni saben que hacer en estos casos. (11)

En el trabajo e investigación aplicada sobre **“PROGRAMA DE AUTOCUIDADO PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA SIN TRATAMIENTO DIALÍTICO, QUE ASISTEN A LA CONSULTA EXTERNA DE UN HOSPITAL DE ESSALUD EN LA CIUDAD DE CHICLAYO”**, menciona que, al haberse detectado una de las causas de la insuficiencia renal, pues se pudo ver que no hay buen nivel de conocimiento con el tema, y para hacer una propuesta de un programa educativo, van directamente dirigidas a las personas que tienen insuficiencia renal pero que no tienen terapia dialítica, por lo que se debe de promover una relación entre la participación terapéutica y la participación en el autocuidado de la persona. Pues se evaluó una estrategia que se fundamenta en la teorías del cognitivismo y el constructivismo las cuales son adecuadas para optimizar la atención primaria en enfermería, primeramente se aplicó encuestas a 50 pacientes que recurren al área de nefrología y que indicaban que su conocimiento era relativo. Al comparar los test antes y después, se vió que las respuestas incorrectas suelen variar entre el 88% y el 12% de los asistentes. (12)

### 1.2.3 A nivel local

En la investigación conjunta sobre **“DEPRESIÓN Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA QUE ACUDEN A HEMODIÁLISIS, EN ALKSA INVERSIONES BIOMÉDICAS S.A.C. – CENDIAL JULIACA, 2018”**, menciona que, de acuerdo con los datos presentados de los pacientes que tienen insuficiencia renal y se someten al tratamiento de la hemodiálisis, su grado de depresión suele ser un gran efecto de los cuales a los evaluados el 29% presentan depresión leve, un 62% presenta depresión moderada y un 9% presentan depresión severa, y pues se dice que hay una relación inversa entre depresión y calidad de vida, ambos dando resultados bien preocupantes por la salud de los pacientes y se halló que el 90% de las personas que fueron evaluadas presentan una funcionalidad mala y el 10% una regular, y se ve que las variables depresión y dimensión vital, indican una relación negativa de magnitud moderada y que no se relaciona de manera significativa entre la variable depresión dimensión vital, además de la salud mental hay una relación con su grado de depresión, entonces lo que se recomienda en el campo de la salud, es tener un mayor conocimiento del tema de insuficiencia renal por parte de las personas que son pacientes y del personal de enfermería.

En el trabajo titulado **“ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA QUE RECIBEN TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, CENTRO SERMEDIAL PUNO - 2017”**. concluye que los pacientes tienen un estilo de vida no saludable seguido del estilo regularmente saludable debido al poco conocimiento en autocuidado personal, falta de higiene, consumo alimentos impropios en la insuficiencia renal de manera normal como las carnes rojas, sal y líquidos, no realizan actividades físicas por lo que tienen dolor, piernas inquietas, calambres, etc. A consecuencia de las molestias se les dificulta dormir en las noches muchas veces llegando a causar problemas psicológicos como depresión y ansiedad. Por lo que recomienda la promoción y educación sobre los estilos

de vida saludables para que los pacientes conozcan la importancia de la actividad física, consumo de alimentos saludables, cuidado personal ya que esto ayuda a poder sobrellevar mejor la enfermedad, tratamiento y llevar una vida de calidad. (14)

Por otro lado en la investigación sobre **“EFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO SOBRE INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE DIÁLISIS, JULIACA - 2016”**, menciona que el conocimiento sobre la insuficiencia renal por parte de los profesionales de enfermería es recontra mala, teniendo en cuenta que no conocen los conceptos básicos ni el cuidado que se le debe de brindar al paciente o la información adecuada que se le brinda, además el conocimiento sobre la insuficiencia renal crónica luego de una intervención educativa hace que la mayoría de los pacientes tengan conceptos básicos y sepan como deben de cuidarse a lo largo de su vida o de su tratamiento, pues esta concientización dió como producto un incremento grande sobre el conocimiento de las personas especialmente del personal médico, haciendo que su conocimiento cambie de deficiente a un conocimiento bueno, por lo que al haberse planteado la hipótesis sobre si la capacidad de conocer del personal de enfermería y los pacientes estarían relacionados, y que luego de la intervención educativa, de las reglas presentadas y los conceptos dictados, ver si el personal de enfermería estaría capacitado lo suficiente para que puedan cumplir su trabajo normal dentro del centro de salud, con los pacientes. (15)

### **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:**

#### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar el nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal y estilo de vida de los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021.

### 1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de conocimiento de la insuficiencia renal como enfermedad en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021.
- Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión conocimiento del autocuidado en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021.
- Determinar los estilos de vida en la dimensión alimentación en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 2.1. MARCO TEÓRICO

##### 2.1.1. El conocimiento

El conocimiento tiene muchas definiciones, pero es el progreso gradual que desarrolla una persona sobre el aprendizaje del mundo conjunto con su desarrollo personal y como especie, pues la epistemología es una de las ciencias principales que estudian este hecho, por lo que su principal búsqueda es responder a las interrogantes de ¿Cómo se desarrollaron, se desarrollan las teorías de los pensamientos dominantes en cada época? ¿Cómo avanza el conocimiento humano? ¿Las teorías se complementan o compiten? Dependiendo de las personas, estas obtienen respuestas y así se pueden llegar a formular nuevas interrogantes para buscar un concepto mejor definido sobre el conocimiento. La teoría del conocimiento plantea tres grandes cuestiones:

##### **a. Posibilidad de conocer de una persona**

Que hace que la persona pueda aprender nuevas cosas a lo largo de su vida,

##### **b. La naturaleza del conocimiento**

Está relacionada a la esencia verdadera del conocimiento, que dice que conocer es un acto inconsciente e intencional de la persona para aprehender mentalmente las cualidades de un objeto.

**c. Los medios para obtener conocimiento**

Menciona que es el camino que toma una persona para que pueda conocer los objetos que se les rodean, generando así niveles de conocimiento dentro de sus pensamientos sobre los objetos vistos

El conocimiento se caracteriza por el medio con el que se aprehende, así conociendo por la experiencia se le llama conocimiento empírico y al que procede de la razón se le llama conocimiento racional.

**d. Conocimiento empírico o conocimiento vulgar**

Se menciona a este conocimiento como una parte en la que el hombre empieza a tener mayor percepción de la realidad, esto le ayuda a conocer más de sus experiencias sucedidas únicamente por curiosidad, y es común que la persona se lleve por muchas circunstancias.

**e. Conocimiento filosófico**

Conforme la persona comienza a conocer lo que lo rodea, suele cuestionarse con lo que aprende, y al dudar de lo que hace y de lo que aprende, esto se le llama conocimiento filosófico y este se caracteriza por ser:

**f. Crítico:** No suele aceptar las normas o los temas pre establecidos, sino que habla de ellos y quiere conocer nuevos.

**g. Metafísicos:** Donde su campo de investigación va más allá del campo científico para que así comience la filosofía.

**h. Cuestionador:** Duda de todo lo conocido, su interrogante principal es por la vida, su sentido y el hombre mismo.

**i. Incondicionado:** no acepta límites ni restricciones, incorpora conceptos de un aire libre y piensa para conocer.

**j. Universal:** De esta manera, se puede conocer muchas cosas, para encontrar una sola verdad la cual es la universal.

### **2.1.2. Tipos de conocimiento**

Los tipos de conocimiento se definen luego del conjunto de experiencias que una persona adquiere a lo largo de su vida, donde debemos de reconocer el contexto donde se desenvuelven cada uno de los conocimientos y de esta manera analizar diferentes interpretaciones. Y esto lleva un proceso cognitivo que se desarrolla obteniendo diferentes tipos de información, lo cual generan los siguientes tipos de conocimiento:

#### **a. Conocimiento empírico**

Es el nivel de conocimiento que se adquiere a través de la observación y la experiencia personal, esto no es necesario aplicar un método de investigación o de estudio, pero así puro puro no existe, dado que todos forman parte de un concepto previo, uno de sus ejemplos de concepto empírico puede ser el reconocer el sabor de los alimentos.

#### **b. Conocimiento científico**

El tipo de conocimiento que se llega a caracterizar por presentar lógica y organizada la información para que pueda demostrar los hechos, sus refuerzos son las teorías, leyes, fundamentos en los cuales ayudan a comprobar el análisis de las teorías previas, así elaborando conclusiones e hipótesis que ayuden a la investigación para que tenga análisis crítico y desarrollo tecnológico.

#### **c. Conocimiento intuitivo**

Es el tipo de conocimiento que se tiene a partir de la razón, el cual se relaciona con una idea o hecho que ocurre, pues la intuición de las personas es lo que ayuda a que exista este tipo de conocimiento, asociando ideas y sensaciones que tiene cada individuo en su vida cotidiana.

#### **d. Conocimiento filosófico**

Es el tipo de conocimiento el cual toma lo esencial de la observación, diálogo sobre la realidad que vive, y se basa en resolver los enigmas naturales, culturales, sociales, políticos y entre otros y de esta manera ponerse a pensar sobre muchos temas los cuales

se deberían de analizar y reflexionar, pero aquí no es necesario tener experiencias, dado que su principal labor y objetivo es tratar de explicar todo lo que nos rodea, fundamentando la creación de métodos y técnicas para su análisis.

#### **e. Conocimiento matemático**

Es un tipo de conocimiento el cual se relaciona con los números y representaciones exactas de la realidad, viéndolo todo de manera matemática, haciendo fórmulas para así relacionarse con la vida.

#### **f. Conocimiento lógico**

Es el conocimiento que se basa en la comprensión de ideas relacionadas entre sí y que estas forman una conclusión, es deductivo y comparativo, por lo que es más fácil llegar a posibles soluciones.

#### **g. Conocimiento religioso**

Es un tipo de conocimiento que se basa más en creencias de las personas, y ven si consideran que hay hechos verdaderos y que son aceptados sin cuestionamientos, este se caracteriza por pasar de generación en generación y afectando otros tipos de conocimiento, compuesto por rituales y serie de reglamentos.

#### **h. Conocimiento directo**

Es el tipo de conocimiento que se adquiere de la experiencia directa ante una situación, y se obtiene por medio de los sentidos.

#### **i. Conocimiento indirecto**

Es el tipo de conocimiento que se adquiere por experiencia indirecta, o sea la experiencia de alguien más y se transmite de persona en persona como no también. (17)

### **2.1.3. El nivel de conocimiento**

El nivel de conocimiento tiene raíz en la metodología de ciencia y filosofía, los cuales se describen como la abstracción y profundidad en relación del sujeto y objeto, por lo que es

la ciencia que permite ver la realidad, y de esta manera sintetizar, analizar y conceptualizar estos conceptos.

Los niveles de conocimiento suelen derivar del avance en la producción de saber y puede presentar complejidad con la realidad, pues su punto de partida es acerca de un objeto de estudio o investigación, el nivel se le llama instrumental, puesto que emplea instrumentos para poder acceder a la información, además el uso crítico del método para leer la realidad es representado por un metodológico, los conceptos que se acercan a la realidad presentan un nivel gnoseológico y la concepción del mundo y del hombre este nivel se le llama filosófico.

Los niveles de conocimiento son los que ayudan a simplificar el aprendizaje de las personas ubicándolos de mejor manera más ordenada y de esta manera aprehender y comprender la realidad.

#### **2.1.4. La insuficiencia renal en las personas**

La insuficiencia renal es un efecto de los riñones que no funcionan bien y que no pueden eliminar los desperdicios ni el agua adicional en la sangre, además de no poder mantener el equilibrio de las sustancias químicas dentro del cuerpo, se puede presentar grave o aguda.

La insuficiencia renal crónica es la que evoluciona en el curso de muchos años y puede ser provocada por la presión arterial o diabetes y no se puede curar. Este nivel de la insuficiencia renal puede llevar a un nuevo nivel y es el estadio terminal y de esta manera necesita dos cosas, ya sea diálisis o un trasplante de riñón.

#### **2.1.5. Riesgos de la insuficiencia renal**

Los riesgos que puede tener la insuficiencia renal pueden requerir de equipo de atención médica, los cuales pueden ser:

**a. La Presión arterial alta**

Esta puede ser una causa como consecuencia, pues la presión arterial daña a los riñones y los riñones que son dañados son menos eficientes en controlar la presión arterial. Además de que tomar demasiada agua puede causar hinchazón, elevar la presión arterial y que el corazón trabaje de mejor manera.

**b. La enfermedad cardiaca**

De esta manera, ambas enfermedades, renal y cardiaca son aquellas que comparten las principales causas que son la diabetes y la presión arterial alta, y por ello es que la enfermedad renal puede producir un alto riesgo en enfermedad cardiaca y viceversa.

**c. La anemia**

Cuando los riñones se dañan, estos suelen dejar de producir Eritropoyetina, la hormona que produce glóbulos rojos, y estos son encargados de transportar el oxígeno desde los pulmones a todo el organismo y cuando se tiene anemia, algunos órganos como cerebro y corazón, suelen tener menos oxígeno del que necesitan y de esta manera dejan de funcionar como deberían y la persona se siente débil y sin energía.

**d. Trastorno mineral y óseo**

Pues los riñones son importantes dado que equilibran concentraciones de calcio y fósforo en la sangre y esto ayuda a huesos más fuertes y cuando el nivel de la función de los riñones disminuyen sucede que:

- Producen una hormona que ayuda al organismo a absorber el calcio, por lo que la bajas concentraciones de calcio en la sangre suelen producir liberación de la hormona paratiroidea.

Dejan de eliminar fósforo y el exceso de fósforo en la sangre extrae el calcio de los huesos.

**e. Desnutrición**

Conforme va empeorando la enfermedad renal, no se puede alimentar de todas las comidas que hay, sino que tiene que tener cuidado y a veces la persona sufre de hambre haciendo que pierda interés en la comida, y las infecciones y otras tensiones en el organismo puede dificultar que este use los alimentos que se consumen.

**f. Picazón**

Es común y suele ocurrir por diferentes razones, donde la piel se reseca, puede ser provocada por exceso de fósforo.

**2.1.6. Signos y sintomatología**

Los síntomas pueden comenzar de manera lenta, pues los riñones sanos suelen evitar la acumulación de toxinas y el exceso de los líquidos en el organismo, además de que equilibran las sales y minerales en la sangre por ejemplo el calcio, fósforo, sodio y potasio. Los riñones pueden producir hormonas que ayudan a controlar la presión arterial, y producen glóbulos rojos aumentando la resistencia de los huesos.

Se refiere a la insuficiencia renal como el mal funcionamiento de los riñones para realizar las funciones mencionadas y a medida que la función renal disminuye, se produce:

- Hinchazón en piernas, pies y tobillos.
- Dolores de cabeza.
- Picazón.
- Sentirse cansado durante días y problemas para dormir.
- Mal en el estómago, perder sentido del gusto.
- Producir poca o no producir orina.
- Sentir calambres musculares, debilidad o entumecimiento.
- Dolor, rigidez o líquido en las articulaciones.
- Sentirse confundido, problemas en concentración y problemas de memoria. (20)

### 2.1.7. Alimentación de los pacientes que sufren insuficiencia renal

La alimentación de las personas con enfermedad renal es demasiado importante, aún más para ellos, pues la nutrición para ellos puede ayudarles en hacer actividades como:

- Realizar trabajos diarios.
- Evitar Infecciones.
- Desarrollar músculos.
- Ayudar a mantener un peso normal.
- Evitar el empeoramiento de la enfermedad renal.

No existe solamente un plan de alimentación correcto para todas las personas con enfermedad renal. Lo que se pueda comer y lo que no se le permite comer conforme pasan los días se verá modificada y su médico puede recomendarle a los nutricionistas para elegir mejor los alimentos correctos.

Para tener una buena nutrición se debe de tener la cantidad correcta de:

- Proteínas, para que de esta manera pueda ayudar a desarrollar los músculos, reparar los tejidos y combatir las infecciones, pero al tener una enfermedad renal, se necesita controlar las proteínas al momento de consumirlas, pues este impide que los desechos se acumulen en la sangre, y de esta manera se puede ayudar a que los riñones funcionen por más tiempo.
- Calorías, aunque cada persona es diferente, las calorías son las que brindan al cuerpo la energía que necesitan para ayudar a mantener un peso saludable, energía para realizar sus tareas diarias y mantenerse activo, además de usar las proteínas para desarrollar músculo y tejido, aunque tal vez el cuerpo no aguante la cantidad indicada de calorías, puede necesitar dulces adicionales para emparejar los efectos de las calorías.

- Vitaminas y minerales, pues son importantes dado que la mayoría de las personas lo usan para mantenerse saludable, pero al tener una enfermedad renal, puede limitarse en algunos alimentos y es posible que se pueda usar vitaminas y minerales especiales, por lo que se recomendó solamente usar vitaminas y minerales que están recomendadas por un médico, o consultar al médico antes de usar suplementos herbales o medicamentos que se puedan comprar sin receta alguna.

(21)

#### **2.1.8. El cuidado que se debe tener con los pacientes que sufren de insuficiencia renal**

El cuidado que se tiene que tener con las personas que sufren insuficiencia renal depende del equipo médico calificado para que pueda ayudarles a vivir bien con la insuficiencia renal, los cuales tienen que ser:

##### **a. Nefrólogo**

En este caso, se especializa en el tema de los riñones y es el que supervisa el tratamiento del paciente.

##### **b. Enfermera de diálisis**

Es la encargada del monitoreo de la diálisis en el centro y atenderá al paciente de manera mensual para ver si cumple con el tratamiento, verá si hay maneras de disminuir los efectos secundarios de la diálisis, el cual enseña a configurar el tratamiento, cuidar el equipo y detectar otras infecciones o problemas.

##### **c. Coordinadora de trasplantes**

Es una enfermera la cual se encarga de ser el punto de contacto del paciente, pues una vez realizado el trasplante de riñón, esta le brindará información de qué debería de hacer antes y después.

**d. Dietista renal**

El dietista capacitado, puede ayudar a las personas con insuficiencia renal, les dice y recomienda que alimentos y bebidas pueden consumir para tener un mejor tratamiento y se recuperen mejor.

**e. Trabajador social**

Las clínicas de diálisis necesitan un trabajador social para ayudar a encontrar las respuestas como:

- Mantener un trabajo.
- Obtener ayuda para pagar los tratamientos.
- Encontrar los servicios para ayudar en el transporte y las tareas domésticas.
- Encontrar servicios de asesoramiento para los problemas familiares.

**f. Familiares y amigos**

Los cuales permiten que sus familiares se ayuden a compartir la información sobre la enfermedad, demostrando así que a las personas que tienen insuficiencia renal, puede ser más saludable pasar tiempo con otras personas. El sistema de la familia, es un sistema de apoyo muy fuerte que ayuda a lidiar con los problemas de salud y cambios de vida. El paciente debe de asegurarse de pasar tiempo con sus amigos ya sea personal, por teléfono o por correo electrónico.

**g. Paciente**

El cual es el encargado de velar por su propio recuperación, haciendo sentir que realmente controla su vida, tomar sus medicamentos, informarse de diferentes tratamientos para que esté mejor y de esa manera saber que tipo de tratamiento es el que quiere. pues al elegir la diálisis, su enfermera tiene que informarle de cualquier riesgo que tenga el equipo o los suministros. (22)

### **2.1.9. Prácticas sobre el cuidado que se debe tener en los pacientes que sufren insuficiencia renal**

Para brindar un cuidado decente a un paciente con enfermedad renal, este necesita una preparación especial en las personas que la cuidan, puesto que posee un grado de complejidad mucho mayor que los demás campos de la enfermería, y requiere estar atento al integrar todos los conocimientos hacia el paciente. Su rutina es usar una máquina para los pacientes que necesitan hemodiálisis y a veces suelen perder el verdadero oficio de la enfermería. Algunos obstáculos pueden ser que el personal no esté bien informado sobre el tema y que se debería de trabajar bajo un modelo, y de esta manera conocer a profundidad el tema, concluyendo así la importancia sobre la aplicación de la práctica clínica en los fundamentos filosóficos y técnicos. Así ofrecer a los pacientes con esta enfermedad un conocimiento que facilita su participación para lograr los resultados deseados, pues un plan educativo dependiendo del estilo de aprendizaje del paciente es bueno y educar continuamente a ellos sobre los temas importantes, como la alimentación entre otros.

Normalmente el paciente con insuficiencia renal es el que se somete a los cambios en su vida diaria y el conocimiento de esto es crítico para que el paciente entienda las complicaciones, restricciones en alimentos, líquidos, medicamentos entre otros, que pueden interferir con la terapia, lo que es prioridad es el cuidado de la salud que tiene que brindar el área de enfermería a los pacientes que tienen la enfermedad y más aún a los que tienen diálisis. (23)

### **2.1.10. La diálisis en pacientes que sufren de insuficiencia renal**

La diálisis se puede usar en diferentes casos, pero los que se vieron con más frecuencia fueron la deficiencia de los riñones en el momento de filtrar los productos de desecho de la sangre. Pues se dice que la funcionalidad renal suele disminuir de manera rápida o los riñones pueden perder de manera lenta la capacidad de filtrar los productos de desecho,

en sí las personas que tienen insuficiencia renal, los médicos ven que necesitan diálisis cuando se ve ese caso, en el que los riñones ya no pueden filtrar de manera adecuada los desechos y al acumularse comienzan los problemas. A menos que sea una lesión renal aguda, los médicos continúan con la diálisis hasta que los resultados de los análisis de sangre indican que la función renal está mejorando. Y para las personas que tienen enfermedad renal crónica, la diálisis es usada como una terapia a largo plazo temporal hasta el momento que recibe un trasplante de riñón.

El proceso de tomar la decisión de tener la diálisis como opción no es fácil, porque significa un cambio en el estilo de vida de la persona, y depende mucho de una máquina para poder mantenerse con vida. Entonces, se ve que la mayoría de las personas, al tener un programa de diálisis eficaz proporciona una calidad de vida aceptable, pero la mayoría de personas que suelen someterse a la diálisis pueden seguir una dieta tolerable, donde la presión arterial es normal y así evitan daño neural, anemia u otras complicaciones peligrosas.

#### **2.1.11. Tipos de diálisis**

Existen dos tipos de diálisis y son:

##### **a. Hemodiálisis**

Consiste en extraer la sangre del organismo y bombearla con una máquina hacia un dializador, entonces el dializador filtra los residuos metabólicos de desecho de la sangre y de esta manera devuelve la sangre purificada al cuerpo, la cantidad de líquido devuelto se puede modificar, y así poder eliminar el exceso de líquido que se acumula en la enfermedad. Este necesita un acceso casi permanente al torrente sanguíneo, donde los médicos logran conseguir un acceso temporal mediante la inserción de un catéter intravenoso en una vena para que surja este efecto, entonces, al facilitar un proceso de largo plazo, se efectúa de manera quirúrgica una conexión entre arteria y vena, normalmente se usa en la arteria radial con la vena cefálica, luego de ello la vena cefálica

se agranda y la corriente a través de ella aumenta. En su procedimiento se suele usar heparina para que así la sangre no coagule en el dializador. pues los dializadores suelen venir en diferentes tamaños y varían en su eficacia.

#### **b. Diálisis peritoneal**

El peritoneo es una membrana que recubre la cavidad abdominal y cubre a los órganos abdominales, en la diálisis peritoneal, la membrana actúa como filtro, pues tiene una superficie extensa y una red de vasos sanguíneos, y pues de esta manera poder filtrar con más facilidad las sustancias que provienen de la sangre. El proceso inicia inyectando un líquido que es dializado, por un catéter que penetra en la pared abdominal, el líquido tiene que permanecer en el abdomen el tiempo que demore los productos de desecho procedentes del torrente sanguíneo, este tipo de diálisis se usa con una máquina de diálisis peritoneal automatizada o de manera manual, las técnicas a usar son dos y se recomienda:

- Calentar a temperatura corporal las bases que contienen líquido dializador y se vierten en la cavidad peritoneal, durante 10 minutos, el dializador es dejado allí en 60 a 90 minutos, para luego evaluarlo en 10 o 20 minutos y así repitiendo el proceso, el tratamiento completo suele durar de 12 a 24 horas.
- En la diálisis peritoneal ambulatoria continua, el que recibe la diálisis debe de evacuarse y reponerse 4 o 5 veces diarias, entonces se suelen efectuar 3 cambios de líquido dializador durante el día, con permanencia de 4 o más horas, y en la noche efectuar un intercambio con el tiempo prolongado de permanencia de 8 a 12 horas durante el sueño. (24)

#### **2.1.12. Ventajas y desventajas de la diálisis renal.**

Al ser usados normalmente cuando los riñones no funcionan bien, el daño renal suele avanzar durante varios años como una enfermedad a largo plazo, ambos tipos de diálisis pueden filtrar eficazmente la sangre, pero la peritoneal tiene efectos como:

- Mayor dependencia y flexibilidad en el estilo de vida, el cual es importante si la persona a la que se le administra la diálisis tiene una vida con varias actividades.
- Dieta menos restringida, porque suele tener una acumulación de menor potasio, sodio y líquidos los cuales pueden consumir mejor que la hemodiálisis
- Función renal residual más duradera, el cual es posible que se haya sometido a las diálisis peritoneales lleguen a conservar la función renal por un periodo más prolongado.

Los riesgos que puedes cometer son:

- Infecciones, especialmente en el revestimiento abdominal el cual suele ser una complicación frecuente, y puede presentar infección en el lugar donde se insertó el catéter para llevar el líquido limpiador dentro y fuera del abdomen.
- Aumento de peso, puesto que la solución de la diálisis contiene azúcar, la absorción de grandes cantidades de este producto puede provocar muchas calorías en un día, produciendo el aumento de peso.
- Hernia. Retención de líquidos en el abdomen, puede distender los músculos.
- Diálisis inadecuada, el cual podría dejar de ser efectiva durante algunos años y quizás cambiar a hemodiálisis.

En la hemodiálisis se pueden tener riesgos como:

- La presión arterial baja, al disminuir, la presión arterial es un efecto secundario y especialmente si tienes diabetes.
- Calambres musculares, pues no son claros sus causas, pero pueden aliviarse modificando la receta de la hemodiálisis.
- Picazón, el cual le da a muchas personas que se someten a la hemodiálisis.

- Problemas de sueño, las personas que fueron tratadas con hemodiálisis se dificultan a dormir por interrupciones en la respiración.
- La anemia, al no tener una gran cantidad de glóbulos rojos en la sangre, es una complicación que frecuenta la insuficiencia renal y la hemodiálisis.
- Enfermedades óseas, donde los riñones dañados ya no pueden procesar la vitamina D que ayuda a obtener calcio.
- Presión arterial alta, al consumir demasiada sal o beber cantidad excesiva de líquidos.
- Sobrecarga de líquidos, donde al eliminar el líquido durante la hemodiálisis, beber más líquidos mientras estás con este tratamiento puede traer complicaciones.
- Depresión, normalmente tienen depresión o ansiedad después de comenzar con la hemodiálisis. (25)

#### **2.1.13. Frecuencia en las sesiones de diálisis**

La hemodiálisis se puede ver en dos:

- En un centro, donde las personas pueden recibir hemodiálisis tres veces a la semana en sesiones de tres a cinco horas.
- Diaria, suelen ser más frecuentes o puede hacerse de seis o siete días por semana durante dos o tres horas cada una aproximadamente.

En la diálisis peritoneal se tiene:

- Diálisis peritoneal continua ambulatoria, el cual se forma manual de 3 a 4 veces al día.
- Diálisis peritoneal automática, donde el paciente está en contacto con el líquido de la diálisis durante un periodo de 24 horas. (26)

#### **2.1.14. Medicamentos que se le debe suministrar a un paciente dializado.**

En un paciente dializado, los medicamentos que se deben de tener en cuenta son:

- Vitamina renal y vitamina D nutritiva, los cuales proporcionan vitaminas y nutrientes que necesita la persona que se somete a la diálisis porque no come alimentos de manera adecuada o le aumenta las necesidades alimentarias en su cuerpo.
- Hierro, el cual ayuda en la producción de hemoglobina y a tratar la anemia por deficiencia alimentaria, además de la pérdida de sangre.
- Aglutinante de fosfato, el cual reduce la absorción de fósforo que consumió en la dieta.
- Ablandador de heces, el cual suele aliviar el estreñimiento por la ingesta mínima de líquidos
- Heparina, para que de esta manera no se formen los coágulos de sangre en tubos de diálisis.
- Epogen, Aranesp o Mircera, los cuales aumentan el recuento sanguíneo evitando la anemia. (27)

#### **2.1.15. Dieta del paciente que recibe diálisis**

La dieta para los pacientes que reciben diálisis peritoneal es:

- Proteínas, para que de esta manera pueda ayudar a desarrollar los músculos, reparar los tejidos y combatir las infecciones
- Calorías, aunque cada persona es diferente, las calorías son las que brindan al cuerpo la energía que necesitan para ayudar a mantener un peso saludable, energía para realizar sus tareas diarias y mantenerse activo.
- Vitaminas y minerales, pues son importantes dado que la mayoría de las personas lo usan para mantenerse saludable, pero al tener una enfermedad renal, puede

limitarse en algunos alimentos y es posible que se pueda usar vitaminas y minerales especiales.

La dieta para los pacientes que reciben hemodiálisis es:

- Dieta a base de potasio y líquido
- No tomar más de 500 cc de líquidos por día.
- No acumular entre sesiones más de 1 a 1.5 kg de peso.
- Se puede usar cualquier tipo de preparación para los alimentos
- Fin de semana cuidar la alimentación dado que hay un día sin diálisis.
- Comer lentamente.
- Al comer fuera de casa mencionar que no le agreguen sal, además de evitar platos que tengan mucho sodio y potasio.
- Los alimentos recomendados son: Aceite de oliva, pasta, carne negra, pescado, máximo 2 frutas al día, fruta en almíbar, lácteos desnatados. (28)

#### **2.1.16. Autocuidado del paciente que recibe diálisis**

El autocuidado de los pacientes básicamente suele referirse al tipo de información que reciben por parte de los profesionales en enfermería, y consisten en tener una alimentación equilibrada, esta es compuesta por proteínas, que se encargan en regenerar y fortalecer los tejidos y músculos. Su consumo puede equivaler de 1 a 1.2 gr por kg de peso al día, y de esta manera controlar el consumo de carne, además de que el paciente debe de controlar la ingesta de nutrientes, explicando el consumo de sal diario no supere el cuarto de cucharilla, al ser limitada la cantidad de potasio para consumir, entonces se debería de hervir y rehervir los vegetales que consume, y a los líquidos, se le recomienda tomar una proporción igual a la cantidad de orina que elimina, pero no debe de sobrepasar el litro de agua entre sesión dialítica, por lo que está restringido el consumo de frutas con grandes cantidades de agua.

Además en el lado de la higiene personal, se debe de tener un baño diario para así poder verse bien frente a los demás y sentirse bien sentimentalmente. (29)

## **2.2. MARCO CONCEPTUAL**

### **a. Conocimiento**

Se define al conocimiento como la habilidad de las personas para que estos puedan tener mejor desempeño a lo largo de su vida, teniendo un proceso de aprendizaje muy amplio, ya sean por experiencias propias o de alguien más. (30)

### **b. Diálisis**

Es la etapa en la que está una persona con problemas de insuficiencia renal, de esta manera, puede mantener un ritmo de vida diferente, pero hará tiempo por lo menos hasta que tenga un trasplante de riñón. (31)

### **c. Dieta**

Es la habilidad de las personas, para que puedan acostumbrarse a nuevos cambios de alimentación a lo largo de su tratamiento, el cual contenga elementos que puedan beneficiar el tratamiento que se está sometiendo. (32)

### **d. Hemodiálisis**

La hemodiálisis es un tipo de diálisis que consiste en bombear la sangre al organismo, el cual ayuda a evitar catástrofes más grandes por la retención de los líquidos y de esta manera eliminar las toxinas que genera la acumulación de líquidos. (33)

### **e. Estilo de vida**

Es la misma vida que lleva una persona que se adaptó a vivirla a diario, puede ser monótona o puede variar, dependiendo de la voluntad que tenga la persona. (34)

### **f. Insuficiencia renal**

Es la enfermedad de los riñones que hacen que estos no funcionen bien y se sigan generando toxinas dentro del organismo por la retención de los líquidos y de esta manera necesite tratamientos diferentes. (35)

#### **g. Medicamento**

Son sustancias químicamente alteradas con un antecedente de virus o bacterias para que de esta manera puedan mejorar el funcionamiento del sistema inmunológico ante la amenaza. (35)

#### **h. Nefrología**

Es la ciencia que estudia el funcionamiento neto de los riñones y de esta manera ver cuales son sus variaciones que tienen en diferentes situaciones, la nefrología es parte de la medicina, y se puede usar de referencia para otros estudios. (36)

#### **i. Paciente**

Se le denomina paciente a la persona que va a un consultorio médico u hospital, para que de esta manera pueda tener un tratamiento adecuado, por un médico y su equipo, es aquel que necesita atención médica especializada.(36)

### **2.3. HIPÓTESIS:**

#### **2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL**

El nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal es un factor determinante para el estilo de vida óptimo en los pacientes de nefrología del hospital Carlos Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca 2021.

#### **2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

- El autocuidado que tengan los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca dependerá del nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal.

- El nivel de conocimiento sobre el autocuidado en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca es deficiente.
- La alimentación de los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca dependerá de su estilo de vida que vengán desarrollando.

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. ZONA DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal y estilo de vida de los pacientes de nefrología del hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021”, se desarrolló en el Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca, nosocomio que cuenta con el servicio de nefrología el cual está ubicado en el Distrito de Juliaca, Provincia de San Román, Departamento de Puno a una altitud de 3824 metros sobre el nivel del mar, con una población de 276.110 habitantes, con una superficie de 533,5 km<sup>2</sup>. Su clima es variado siendo frío y seco en invierno.

#### 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

##### 3.2.1 Población

La población estuvo constituida por 40 pacientes del servicio de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca en el año 2021.

##### 3.2.2 Muestra

Para la determinación de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N(Z)^2(p)(q)}{(N-1)(e)^2 + (Z)^2(p)(q)}$$

Donde:

- N: Tamaño de la población = **40**
- p : Proporción favorable para la investigación = **0,5**
- q: Proporción desfavorable para la investigación = **0,5**
- Z: Nivel de confianza (al 95%) = **1.96**
- e: Error de estimación (al 5%) = **0.05**

$$n = 4 \frac{40(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(40-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 36$$

Quedando la muestra conformada por 36 pacientes que vienen recibiendo tratamiento para la insuficiencia renal crónica.

La muestra estuvo seleccionada de manera probabilística y aplicando los criterios de inclusión y exclusión que estuvo conformada por 36 pacientes de ambos sexos.

**a) Criterios de inclusión:**

Pacientes que vienen recibiendo tratamiento médico sobre insuficiencia renal crónica.

Pacientes que vienen recibiendo hemodialisis y dialisis peritoneal.

**b) Criterios de Exclusión:**

Pacientes que no presentan la enfermedad de insuficiencia renal crónica.

Pacientes que no quisieron someterse al estudio.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA	ESCALA
<b>Variable independiente:</b> Nivel de conocimiento.	Conocimiento sobre la enfermedad de insuficiencia renal.	- Definición.	Si	1
		- Clasificación.	No	0
		- Signos y síntomas.		
		- Diagnóstico.		
		- Tratamiento.		
	Conocimiento de autocuidado	- Complicaciones.		
		- Riesgos.		
		- Medidas de control	Si	1
		- Medidas de prevención	No	0
<b>Variable dependiente:</b> Estilo de vida del paciente con insuficiencia renal.	Estilo de alimentación del paciente.	Dieta para pacientes con insuficiencia renal.	Nunca	0
			Algunas veces	1
			Siempre.	2
	Rutina de ejercicios del paciente.	Rutina de Prevención.	Nunca	0
			Algunas veces	1
			Siempre	2

Fuente: De la propia autora.

### 3.3. MÉTODO Y TÉCNICAS

**Método.** Se desarrolló un estudio descriptivo simple con enfoque cuantitativo.

**Diseño.** Para el presente trabajo se aplicó el diseño de investigación no experimental de corte transversal, que describe el hecho tal como se encuentra en el momento de recojo de datos.

M ----- O

#### **Dónde:**

M: Es la muestra en quien se realiza el estudio

O: Información relevante o de interés recogida

#### **Técnica**

Se utilizó como técnica la encuesta oral, donde también se aplicó el respectivo cuestionario, por lo tanto antes de ser aplicado al paciente con problemas de insuficiencia renal se le explicara sobre el contenido de las preguntas y cual es el motivo por la que se está haciendo el desarrollo de la misma, y poner en claro el porqué debe de responderlas de forma aseverativa; también se dará el alcance que es muy sencillo de obtener la puntuación.

#### **Instrumento**

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos será el cuestionario estructurado de la siguiente forma:

El cuestionario para la variable nivel de conocimientos consta de dos partes, la primera contiene los datos generales y la segunda preguntas propias del conocimiento en

relación a la insuficiencia renal y autocuidado que consta de 14 preguntas siendo el puntaje de la siguiente forma:

- Si = 1
- No = 0

Para la variable estilos de vida se realizó en dos partes la primera fue alimentación para pacientes con insuficiencia renal el cual constará 11 preguntas y se evaluó como:

- Nunca
- Algunas veces
- Siempre

Para el criterio de actividad y ejercicio el instrumento está conformado por 04 ítems en dónde se calificó de la siguiente manera:

- Nunca
- Algunas veces
- Siempre

### **3.4. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS**

Para la implementación del informe del borrador de la investigación se utilizó, el plan piloto que nos permitió recoger la información de primera mano de los pacientes que asisten al consultorio de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca, contrastado para ello con el método empírico para la recolección de la información, abordando de forma directa al paciente, una vez obtenida toda la información completar se va a procesar mediante la hoja de cálculo de Microsoft Excel, para la interpretación y análisis de los datos que se presentará en tablas y gráficos respectivamente.

## CAPÍTULO IV

## EXPOSICIÓN ANALISIS DE RESULTADOS

## 4.1. ASPECTOS GENERALES

Este trabajo de investigación se ha realizado utilizando información de primera mano el cual ha comprendido abordar de forma directa al paciente que viene padeciendo de insuficiencia renal crónica y que asiste al consultorio de nefrología del hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca para poder entrevistarlos y por ende se le aplicó el cuestionario para que puedan dar respuesta, en consecuencia se ha podido consolidar el siguiente resultado:

**Tabla 01:** Conocimiento sobre la insuficiencia renal crónica.

<b>Insuficiencia renal crónica</b>	<b>Si conoc e</b>	<b>F (%)</b>	<b>No conoc e</b>	<b>F (%)</b>	<b>Total</b>	<b>(%)</b>
Conoce las causas de la insuficiencia renal crónica	13	36.1 %	23	63.9 %	36	100 %
Conoce los síntomas de la insuficiencia renal crónica	12	33.3 %	24	66.7 %	36	100 %
Conoce el tratamiento para la insuficiencia renal crónica	31	86.1 %	5	13.9 %	36	100 %
Conoce las complicaciones de la insuficiencia renal crónica	21	58.3 %	15	41.7 %	36	100 %

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

En la tabla 01 se muestran los resultados obtenidos sobre el conocimiento que tiene el paciente sobre la insuficiencia renal crónica es así que se tienen lo siguiente: El 36.1% (13 pacientes) han manifestado que si tiene un conocimiento sobre las causas que provocan la insuficiencia renal crónica, mientras que el 63.9% (23 pacientes) dijeron no conocer por qué causas vienen padeciendo de insuficiencia renal crónica; así mismo se tiene al 33.% (12 pacientes) dijeron que si conocen de forma clara cuáles son los síntomas de la insuficiencia renal ya que en varias ocasiones les ha explicado su médico tratante, por otro lado el 66.7% (24 pacientes) manifestaron que no conocen los síntomas que presenta la insuficiencia renal crónica; por otro lado se tiene al 86.1% (31 pacientes) dijeron que si conocen el tratamiento para la insuficiencia renal crónica a nivel clínico por prescripción médica, mientras que el 13.9% (5 pacientes) dijeron no conocer cuál es el tratamiento para su enfermedad así mismo se tiene que su médico permanente le manda a cambiar su tratamiento el cual hace que no tenga un claro concepto sobre su tratamiento médico; por otro lado se tiene al 58.3% (21 pacientes) quienes dijeron que si conocen las complicaciones de una insuficiencia renal crónica y que esta situación fue explicada por sus médicos tratantes, mientras que el 41.7% (15 pacientes) dijeron no conocer cuales son las complicaciones en la salud que puede provocar la insuficiencia renal crónica.

Tomando como referencia el antecedente sobre “Programa de autocuidado para mejorar el nivel de conocimiento de los pacientes con insuficiencia renal crónica sin tratamiento dialítico, que asisten a la consulta externa de un hospital de EsSalud en la ciudad de Chiclayo” donde se ha llegado a concluir que las causas de la insuficiencia renal, pues se pudo ver que no hay buen nivel de conocimiento con el tema, y para hacer una propuesta de un programa educativo, van directamente dirigidas a las personas que tienen insuficiencia renal pero que no tienen terapia dialítica, por lo que se debe de promover

una relación entre la participación terapéutica y la participación en el autocuidado de la persona. Pues se evaluó una estrategia que se fundamenta en la teorías del cognitivismo y el constructivismo las cuales son adecuadas para optimizar la atención primaria en enfermería, primeramente se aplicó encuestas a 50 pacientes que recurren al área de nefrología y que indicaban que su conocimiento era relativo. Al comparar los test antes y después, se vió que las respuestas incorrectas suelen variar entre el 88% y el 12% de los asistentes. Por otro lado el antecedente considerado en la presente investigación sobre “Alteraciones Psicológicas Frecuentes En Pacientes Con Insuficiencia Renal Crónica Del Servicio De Nefrología Del Hospital Iess De La Ciudad De Ambato En El Periodo Septiembre 2011 - Enero 2012, concluye que, durante el proceso de investigación se sabe que los síntomas y las consecuencias de la insuficiencia renal crónica son las alteraciones psicológicas, dándose así cabida a otros trabajos donde se mencionan las manifestaciones físicas para alterar su tratamiento, luego de haber entrevistado a los pacientes renales, y aplicarle los datos estadísticos para su historia clínica y una vez estudiados estos datos, se determinó que, los síntomas más comunes que se pueden encontrar en estos pacientes son la irritabilidad, evasión, cansancio, nerviosismo y ansiedad en un 40%, hiporexia en 50%, ambivalencia afectiva en 33%, sentimientos de inseguridad en 30%, insomnio en 27%, descontrol emocional en 20%, además se vió que la aplicación de un cuestionario el 93% de los pacientes, su estado físico y emocional fueron los que afectaba su vida diaria, el 97% sus habilidades sociales y un 93% el dolor les dificulta trabajar, y por lo que se identifica que la muestra presenta alteraciones psicológicas, afectando así el tratamiento, dado que muchas veces estas alteraciones suelen impedir que el paciente asimile de manera favorable su diálisis.

En consecuencia de los antecedentes analizados los resultados que muestran guardan cierta relación con los resultados obtenidos en la tabla 01 ya que es muy importante hacer que el paciente conozca temas relacionados sobre la insuficiencia renal, desde sus

causas, síntomas y hasta el tratamiento clínico para que pueda prever complicaciones en un futuro.

**Tabla 02:** Conocimiento de autocuidado del paciente con insuficiencia renal crónica.

Conoce o no conoce el autocuidado el paciente con insuficiencia renal crónica	Si conoce	F (%)	No conoce	F (%)	Total	(%)
Conoce qué alimentos debe de ingerir en su dieta	25	69.4 %	11	30.6 %	36	100 %
Conoce la frecuencia de ingesta de sus alimentos	17	47.2 %	19	52.8 %	36	100 %
Conoce la cantidad de agua que debe de ingerir el paciente de forma diaria	19	52.8 %	17	47.2 %	36	100 %

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

En la tabla 02 se muestra los resultados que han sido obtenidos sobre el conocimiento que tienen los pacientes sobre su propio autocuidado en relación a la enfermedad que vienen padeciendo cual es la insuficiencia renal crónica, para lo cual se tiene al 69.4% (25 pacientes) saben que alimentos deben de ingerir como parte de su dieta por padecer de insuficiencia renal, mientras que el 30.6% (11 pacientes) dijeron no conocer qué alimentos son realmente los permitidos en su dieta ya que a la fecha venían considerando en su dieta alimentos de siempre; así mismo se tiene al 47.2% (17 pacientes) dijeron que si conocen cada cuánto tiempo deben de ingerir sus alimentos el cual consideran comer por 5 momentos en el día, mientras que el 52.8% (19 pacientes) manifestaron que no conocen la frecuencia de la ingesta de sus alimentos ya que ellos por lo general vienen ingiriendo sus alimentos tres veces al días; por otro lado se tiene al 52.8% (19 pacientes) quienes dijeron que si conocen la cantidad que deben de beber como parte de su dieta habitual el cual es minimo por que sus riñones ya no eliminan líquidos, mientras que el 47.2% (17 pacientes) dijeron no conocer la cantidad de agua

que debían de beber y que por cuenta propia vienen considerando la cantidad de líquidos en su dieta habitual.

Cabe analizar el antecedente considerado en la presente el cual lleva por título “Promoción de hábitos saludables en pacientes con insuficiencia renal crónica en el área de Nefrología del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, mencionan que, al haberse identificado los principales problemas de las necesidades de los pacientes con la enfermedad renal, estos están asociados a la información que tienen sobre la nutrición, higiene y estilos de vida de la persona, haciendo que por lo menos una quinta parte de los pacientes tiene un estilo de vida inadecuado, aumentando el riesgo de enfermedades cardiovasculares, además se vio los hábitos saludables en aquellos pacientes con insuficiencia renal crónica, evidenciando que más de la mitad de estas personas comen tres veces al día, y suelen consumir, verduras, proteínas, carbohidratos, fritas en su dieta diaria, además menos de la mitad de estos pacientes se bañan todos los días y la tercera parte se baña pasando un día, algunos realizan actividades físicas, y hay un porcentaje que son sedentarios y tienen problemas de salud por no alimentarse bien y no practicar actividades físicas, de esta manera se vio los riesgos en los pacientes que tienen insuficiencia renal, aumentando la probabilidad de las complicaciones, en los que se dice que la tercera parte no logró prevenir la anemia ni la desnutrición, los cuales están asociados a malos hábitos alimenticios.

Por lo tanto considerando los resultados analizados y haciendo un contraste con los resultados obtenidos en la tabla 02, ambas guardan cierta relación en el extremo de que los pacientes no vienen desarrollando un autocuidado óptimo en el extremo de sus hábitos alimenticios así como el de la ingesta de líquidos al cuerpo, el cual conlleva a que puedan caer en ciertas complicaciones para su salud, llevándolos en un futuro a la muerte por la insuficiencia renal.

**Tabla 03:** Estilo de vida saludable del paciente con insuficiencia renal.

Estilo de vida saludable en la alimentación del paciente con insuficiencia renal	Nunca	F (%)	Algunas veces	F (%)	Siempre	F (%)
Consume diariamente carnes rojas	21	58.3%	5	13.9%	10	27.8%
Consume menestras en su dieta	17	47.2%	9	25%	10	27.8%
Consume lácteos de forma diaria	19	52.8%	11	30.6%	6	16.7%
Consume frutas y verduras con frecuencia en su dieta.	0	0%	16	44.4%	20	55.6%
Consume sal y azúcar en su dieta	5	13.9%	19	52.8%	12	33.3%

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

En la tabla 03 se tiene los resultados que han sido hallados sobre el estilo de vida saludable del paciente en relación a su alimentación como paciente que padece de insuficiencia renal crónica es así que se tiene lo siguientes: el 58.3% (21 pacientes) dijeron que ya no consumen carnes rojas en su dieta, mientras que el 13.9% (5 pacientes) dijeron que algunas veces venían consumiendo carnes rojas en su dieta, así mismo se tiene al 27.8% (10 pacientes) dijeron que siempre consumen carnes rojas en su comida como parte de su dieta; así mismo se tiene al 47.2% (17 pacientes) que no consumen menestras en su dieta, mientras que el 25% (9 pacientes) dijeron que el consumo de menestras en su dieta se da en ciertas ocasiones, por otro lado se tiene que el 27.8% (10 pacientes) manifestaron que consumen de forma permanente menestras como parte de su dieta; cabe mencionar que el 52.8% (17 pacientes) manifestaron no consumir lácteos y sus diferentes derivados, mientras que el 30.6% (11 pacientes) dijeron que algunas veces consumen lácteos y sus diferentes derivados, así mismo el 16.7% (6

pacientes) dijeron consumir a diario diferentes productos que son elaborados con lácteos; cabe mencionar que el 44.4% (16 pacientes) dijeron consumir algunas veces verduras y frutas en su dieta, mientras que el 55.6% (20 pacientes) dijeron consumir de forma frecuente verduras y diferentes frutas en su dieta; por otro lado se tiene al 13.9% (5 pacientes) dijeron que no consumen sal ni mucho menos azúcar en sus comidas, mientras que el 52.8% (19 pacientes) dijeron consumir sal y azúcar algunas veces cuando se trata de platos especiales, mientras que el 33.3% (12 pacientes) manifestaron que si vienen consumiendo sal y azúcar en sus comidas con normalidad.

Cabe mencionar que en el antecedente considerada en la presente investigación se tiene al trabajo titulado “Estilos De Vida En Pacientes Con Insuficiencia Renal Crónica Que Reciben Tratamiento De Hemodiálisis, Centro Sermedial Puno-2017”, Universidad Nacional Del Altiplano; 2018”. concluye que los pacientes tienen un estilo de vida no saludable seguido del estilo regularmente saludable debido al poco conocimiento en autocuidado personal, falta de higiene, consumo alimentos impropios en la insuficiencia renal de manera normal como las carnes rojas, sal y líquidos, no realizan actividades físicas por lo que tienen dolor, piernas inquietas, calambres, etc. A consecuencia de las molestias se les dificulta dormir en las noches muchas veces llegando a causar problemas psicológicos como depresión y ansiedad. Por lo que recomienda la promoción y educación sobre los estilos de vida saludables para que los pacientes conozcan la importancia de la actividad física, consumo de alimentos saludables, cuidado personal ya que esto ayuda a poder sobrellevar mejor la enfermedad, tratamiento y llevar una vida de calidad, así mismo el marco teórico que se ha considerado nos lleva a analizar que la alimentación de los pacientes que sufren insuficiencia renal es básico como parte de su autocuidado y estilo de vida saludable por lo tanto debemos de considerar que los pacientes deben de comer comidas nutritivas que ayuden en la mejoría en su salud por lo tanto deben de elegir mejor los alimentos correctos.

Para tener una buena nutrición se debe de tener la cantidad correcta de proteínas, para que de esta manera pueda ayudar a desarrollar los músculos, reparar los tejidos y combatir las infecciones, pero al tener una enfermedad renal, se necesita controlar las proteínas al momento de consumirlas, pues este impide que los desechos se acumulen en la sangre, y de esta manera se puede ayudar a que los riñones funcionen por más tiempo, así como las calorías, aunque cada persona es diferente, las calorías son las que brindan al cuerpo la energía que necesitan para ayudar a mantener un peso saludable, energía para realizar sus tareas diarias y mantenerse activo, además de usar las proteínas para desarrollar músculo y tejido, aunque tal vez el cuerpo no aguante la cantidad indicada de calorías, puede necesitar dulces adicionales para emparejar los efectos de las calorías, también debemos de considerar las vitaminas y minerales, pues son importantes dado que la mayoría de las personas lo usan para mantenerse saludable, pero al tener una enfermedad renal, puede limitarse en algunos alimentos y es posible que se pueda usar vitaminas y minerales especiales, por lo que se recomendó solamente usar vitaminas y minerales que están recomendadas por un médico, o consultar al médico antes de usar suplementos herbales o medicamentos que se puedan comprar sin receta alguna.

En consecuencia el estilo de vida en el extremo de poder establecer una dieta adecuada ayuda de sobremanera a mejorar o mantenerse estable al paciente con insuficiencia renal crónica, por lo tanto después de haber analizado el antecedente así como el marco teórico se puede llegar a deducir que nuestro resultado guarda relación con los resultados obtenidos en la investigación considerada como antecedente y toma como referencia el marco teórico analizado.

**Tabla 04:** Rutina de ejercicios del paciente con insuficiencia renal crónica.

Ejercicios de prevención y rutina	Nunca F (%)	Algun F (%) as veces	Siemp F (%) re
-----------------------------------	-------------	----------------------------	-------------------

Realiza caminatas diarias como mínimo 20 minutos	10	27.8 %	21	58.3 %	5	13.9 %
Trota de forma diaria	13	36.1 %	19	52.8 %	4	11.1 %
Realiza movimiento físico diariamente	17	47.2 %	10	27.8 %	9	25%

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

En la tabla 04 se tiene los resultados sobre la rutina de la actividad física que realizan los pacientes que padecen de insuficiencia renal como parte de su calidad de vida y autocuidado es así que se tiene que el 27.8% (10 pacientes) dijeron que no realizan caminatas como parte de su rutina, mientras que el 58.3% (21 pacientes) dijeron que algunas veces realizan caminatas y que lo hacen por las mañanas, así mismo el 13.9% (5 pacientes) dijeron que siempre realizan caminatas cuando se trasladan de un determinado lugar a otro y que muy poco utilizan unidades móviles; así mismo se tiene al 36.1% (13 pacientes) dijeron que no salen a trotar, mientras que el 52.8% (19 pacientes) dijeron que algunas veces salen a trotar por motivación de algún familiar, por otro lado el 11.1% (4 pacientes) dijeron que siempre salen a trotar por las mañanas sea solo o en compañía de algún familiar; por otro lado se tiene al 47.2% (17 pacientes) quienes dijeron que no realizan movimiento físico alguno ya que no tienen las fuerzas necesarias para hacerlos y en algunos casos no tiene la voluntad de hacerlo porque prefieren reposar, mientras que le 27.8% (10 pacientes) dijeron que algunas veces realizan movimientos físicos es decir cada vez que tiene tiempo, y el 25% (9 pacientes) dijeron que siempre realizan movimientos físico ya que es parte de su rutina para poder restablecer las energías a su cuerpo y el ánimo más que todo.

Considerando el marco teórico plasmado en la presente investigación donde nos refiere que la actividad física es un excelente complemento para desarrollar mejoras en la salud

y mantener un ánimo óptimo en los pacientes que vienen sufriendo de insuficiencia renal crónica, por lo tanto se recomienda a los pacientes que:

- Realizar trabajos diarios.
- Evitar Infecciones.
- Desarrollar músculos.
- Ayudar a mantener un peso normal.
- Evitar el empeoramiento de la enfermedad renal.

En consecuencia es importante acotar al tema desde el punto de vista de la actividad física para un paciente con insuficiencia renal, este aspecto es muy importante y la mayoría de los entrevistados en nuestro estudio no tiene el hábito de practicar ejercicios físicos o desarrollar movimientos corporales, lo cual es algo que va a perjudicar en su salud en un futuro.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** En la presente investigación se ha determinado que el nivel de conocimiento y estilos de vida en pacientes que vienen padeciendo de insuficiencia renal crónica es deficiente así lo demuestra el 66.7% (24 pacientes) quienes manifestaron que no conocen los síntomas que presenta la insuficiencia renal crónica, así mismo se tiene el 52.8% (19 pacientes) quienes manifestaron que no conocen la frecuencia de la ingesta de sus alimentos ya que ellos por lo general vienen ingiriendo sus alimentos tres veces al días.

**SEGUNDA:** En la investigación se pudo observar que el nivel de conocimiento de sobre insuficiencia renal crónica es deficiente tal es así que se tiene al 63.9% (23 pacientes) quienes manifestaron no conocer por qué causas vienen padeciendo de insuficiencia renal crónica situación que nos lleva a predecir que va a existir un descuido tanto en el auto cuidado y el estilo de vida del paciente.

**TERCERA:** En la investigación se ha podido observar que la gran mayoría de los pacientes no desarrolla un autocuidado óptimo de su salud ya que el 47.2% (17 pacientes) quienes dijeron que no realizan movimiento físico alguno ya que no tienen las fuerzas necesarias para hacerlos y en algunos casos no tiene la voluntad de hacerlo porque prefieren reposar, así mismo el 47.2%

(17 pacientes) dijeron no conocer la cantidad de agua que debían de beber y que por cuenta propia vienen considerando la cantidad de líquidos en su dieta habitual, esta situación llevará al paciente a desmejorar en su salud

**CUARTO:** En razón al autocuidado de su dieta alimenticia así como el debido cuidado se pudo observar que los pacientes aun siguen consumiendo en su dieta carnes rojas, así mismo se tiene que lo pacientes vienen ingresando productos derivados del lácteo, también se ha podido advertir que algunos pacientes siguen con su dieta habitual en razón de sus alimentos que en cierta forma deberían ser cambiados ya que lejos de mantener su salud estable van a empeorar.

## RECOMENDACIONES

- A las autoridades de la DIRESA, promover charlas informativas, así como también talleres educativos a nivel urbano así como rural, sobre la importancia de conservar en buen estado los riñones para poder evitar una insuficiencia renal crónica.
- Al personal asistencial del hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca, a que mediante sus profesionales en la salud puedan dar charlas informativas a los pacientes así como a sus familiares sobre los estilos de vida saludable que debe de llevar el paciente que vienen padeciendo de la insuficiencia renal crónica con el propósito de mantener su estado de salud en equilibrio y no padecer de complicaciones en su salud.
- A los familiares de los pacientes que padecen de insuficiencia renal crónica a que puedan entender y hacer el efecto multiplicador sobre los cuidados que se debe tener con las personas a quienes ya no les funciona el riñón ya que el apoyo emocional y el apoyo en el buen desarrollo de los estilos de vida van a influir a que la salud de estos pacientes se mantenga estable.
- A los pacientes que padecen de insuficiencia renal crónica tomar un poco más de conciencia en su autocuidado personal ya que solo ellos podrán controlar los efectos de la insuficiencia renal, tomando para ello cada uno de los consejos médicos que se le pueda dar con la finalidad de poder asimilar su prescripción médica y así mismo desarrollar una dieta saludable.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Herrera P, Pacheco J, Taype A. La enfermedad renal crónica en el Perú revisión narrativa de los artículos científicos publicados. Acta Med Perú. 2016 Abril; 33(130-137).
2. Angulo J. Depresión en pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal que reciben tratamiento de hemodiálisis en la clínica RENOSALUD. [Tesis Licenciatura]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2016.
3. Espinoza M, Enfermedad renal. Gaceta Médica de México 2016, 152; (1): 90-6.
4. Herrera P, Hildegard W, Taype A. Exposición A Arsénico Como Factor Asociado A La Alta Mortalidad Atribuida A Insuficiencia Renal En Puno. [Carta] Rev. Perú Med Exp. Salud Pública. 2016 Febrero; 33(381-2).
5. Zheng KC, Fadrowski J AJ, VM. W. Arsenic and Chronic Kidney Disease: A Systematic Review. Curr Environ Health Rep. 2014;((3):192-207).
6. Aceldo MJ, Escobar A. Cap sobre los hábitos saludables en el estilo de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis del centro dial Ibarra en el período noviembre 2009 a octubre 2010. 2011.
7. PEÑA FLORES M DEL C, HURTADO BONES JJ. PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN EL ÁREA DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO. UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL-FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS-CARRERA DE ENFERMERÍA; 2019.
8. JEREZ CEVALLOS AC. ALTERACIONES PSICOLÓGICAS FRECUENTES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL IESS DE LA CIUDAD DE AMBATO EN EL PERIODO SEPTIEMBRE 2011 - ENERO 2012. 2012.

9. Remache LLongo M del C. Causas conductuales que intervienen en la insuficiencia renal crónica en pacientes de 40 a 45 años de edad en el área de Nefrología del Hospital Naval Guayaquil 2018. 2019.
10. Cano Camayo EA. “ESTILOS DE VIDA DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN HEMODIÁLISIS EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION, HUANCAYO 2020.” Universidad Privada Norbert Wiener; 2021.
11. Cruzado Delgado EJ. “PERCEPCIÓN SOBRE LA ENFERMEDAD EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA.” Universidad Privada Norbert Wiener; 2020.
12. Salazar Piscocya FV. Programa de autocuidado para mejorar el nivel de conocimiento de los pacientes con insuficiencia renal crónica sin tratamiento dialítico, que asisten a la consulta externa de un hospital de EsSalud en la ciudad de Chiclayo. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019.
13. Cjuro Pari AB, Flores Alcca M. Depresión y Calidad de Vida en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica que acuden a Hemodiálisis, en ALKSA Inversiones Biomédicas S.A.C. – Cendial Juliaca, 2018. Universidad Peruana Unión; 2018.
14. Amesquita XNC. ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA QUE RECIBEN TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, CENTRO SERMEDIAL PUNO-2017. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO; 2018.
15. Quispe LGZ. EFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO SOBRE INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE DIÁLISIS, JULIACA - 2016. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO; 2017.
16. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med (Lima Peru : 1990). 2009;70(3):217–24.

17. Significados. Tipos de conocimiento [Internet]. Significados.com. Significados; 2019 [citado el 7 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.significados.com/tipos-de-conocimiento/>
18. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. *Innov educ.* 2014;14(65):133–42.
19. Diccionario de cáncer del NCI [Internet]. Cancer.gov. 2011 [citado el 11 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/insuficiencia-renal>
20. ¿Qué es la insuficiencia renal? [Internet]. Nih.gov. [citado el 11 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-riñones/insuficiencia-renal/que-es>
21. Lo que necesita ¿Está Obteniendo? NUTRICIÓN Y ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA [Internet]. Kidney.org. [citado el 11 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.kidney.org/sites/default/files/11-50-6125%20-%20Nutrition%20and%20CKD%20Stage%201-4.pdf>
22. ¿Qué es la insuficiencia renal? [Internet]. Nih.gov. [citado el 11 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-riñones/insuficiencia-renal/que-es>
23. Ángel Ángel ZE, Duque Castaño GA, Tovar Cortes DL. Cuidados de Enfermería en el Paciente con Enfermedad Renal Crónica en Hemodialisis: Una revisión sistemática. *Enfermnefrol.* 2016;19(3):202–13.
24. Manuales MSD. Insuficiencia renal: diálisis. 2021.

25. Diálisis peritoneal [Internet]. MayoClinic.org. [citado el 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/peritoneal-dialysis/about/pac-20384725>
26. Hemodiálisis [Internet]. MayoClinic.org. [citado el 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/hemodialysis/about/pac-20384824>
27. Medicamentos para diálisis [Internet]. FreseniusKidneyCare.com. [citado el 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.freseniuskidneycare.com/es/treatment/making-a-plan/medications>
28. Escuela de Pacientes - Recomendaciones dietéticas para pacientes en hemodiálisis [Internet]. Riojasalud.es. [citado el 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://escuelapacientes.riojasalud.es/erc/educacion-pacientes/hemodialisis/51-recomendaciones-dieteticas-pacientes-hemodialisis>
29. Huaylinos J, Patricio L. AUTOCUIDADO DE PACIENTES EN TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS EN UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA. [Lima]: UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA; 2018.
30. Tisoc J. Nivel de conocimiento en pacientes afectados de tuberculosis en el Centro de Salud María Teresa de Calcuta. Enero - Junio 2015". Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma. (2016).
31. Mostovaya IM, Blankestijn PJ, Bots ML.. hemodiálisis. . [Online]; 2016 [cited 2018 Marzo 28]. Disponible en: <https://www.friat.es/la-enfermedad-renal/la-hemodialis/>.
32. Fernández G. Calidad de vida y salud: Planteamiento conceptual y métodos de investigación. [Online]. [Cited 2017 Marzo 18]. Disponible en: <http://www.raco.cat/index.php/Territoris/article/viewFile/117017/147939>.

33. Mostovaya IM, Blankestijn PJ, Bots ML.. hemodiálisis. . [Online]; 2016 [cited 2018 Marzo 28. Disponible en: <https://www.friat.es/la-enfermedad-renal/la-hemodialis/>.
34. Seguí A, Peris A, Ramos A. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento con diálisis. Sociedad Española de Enfermería Nefrológica España. 2010 Julio-Septiembre.; Vol.13 (3) (155-160).
35. González JA. Insuficiencia Renal Crónico. [Online]; 2016 [cited 2018 Marzo 28] Disponible en:<http://www.webconsultas.com/insuficiencia-renal-cronica/insuficiencia-renal-cronica-2379>.
36. Chávez I. Calidad De Vida Del Paciente Renal En El Servicio De Hemodiálisis Hospital Arzobispo Loayza. [Tesis].Para optar el Título de Especialista en Enfermería en Nefrología. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Lima; 2013.

**ANEXOS**

**ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**Nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal y estilo de vida de los pacientes de nefrología del hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021.**

<b>Planteamiento del problema</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Variables</b>	<b>dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumento</b>
<p><b>Problema General:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre insuficiencia renal y estilos de vida en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021?</p> <p><b>Problema específico:</b> - ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la insuficiencia renal como enfermedad en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021? - ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la dimensión conocimiento del autocuidado en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021? - ¿Cómo son los estilos de vida en la dimensión alimentación en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021?</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL:</b> El nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal es un factor determinante para el estilo de vida óptimo en los pacientes de nefrología del hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca 2021.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICA:</b> - El autocuidado que tengan los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca dependerá del nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal. - El nivel de conocimiento sobre el autocuidado en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca es deficiente. - La alimentación de los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca dependerá de su estilo de vida que vengán desarrollando.</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal y estilo de vida de los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b> - Identificar el nivel de conocimiento de la insuficiencia renal como enfermedad en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021. - Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión conocimiento del autocuidado en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021. - Determinar los estilos de vida en la dimensión alimentación en los pacientes de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021.</p>	<p><b>Variable independiente:</b> Nivel de conocimiento</p> <p><b>Variable dependiente:</b> Estilo de vida del paciente con insuficiencia renal.</p>	<p>Conocimiento sobre la enfermedad sobre insuficiencia renal.</p> <p>Conocimiento de autocuidado.</p> <p>Estilo de alimentación del paciente</p> <p>Rutina de ejercicios del paciente</p>	<p>Definición. Clasificación. Signos y síntomas. Diagnóstico. Tratamiento. Complicaciones. Riesgos.</p> <p>Medidas de control. Medidas de prevención.</p> <p>Dieta para pacientes con insuficiencia renal.</p> <p>Prevención. Rutina.</p>	<p>Entre vista y cuestionario.</p> <p>Entre vista y cuestionario.</p> <p>Entre vista y cuestionario.</p>

ANEXO 02: FIGURAS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS.

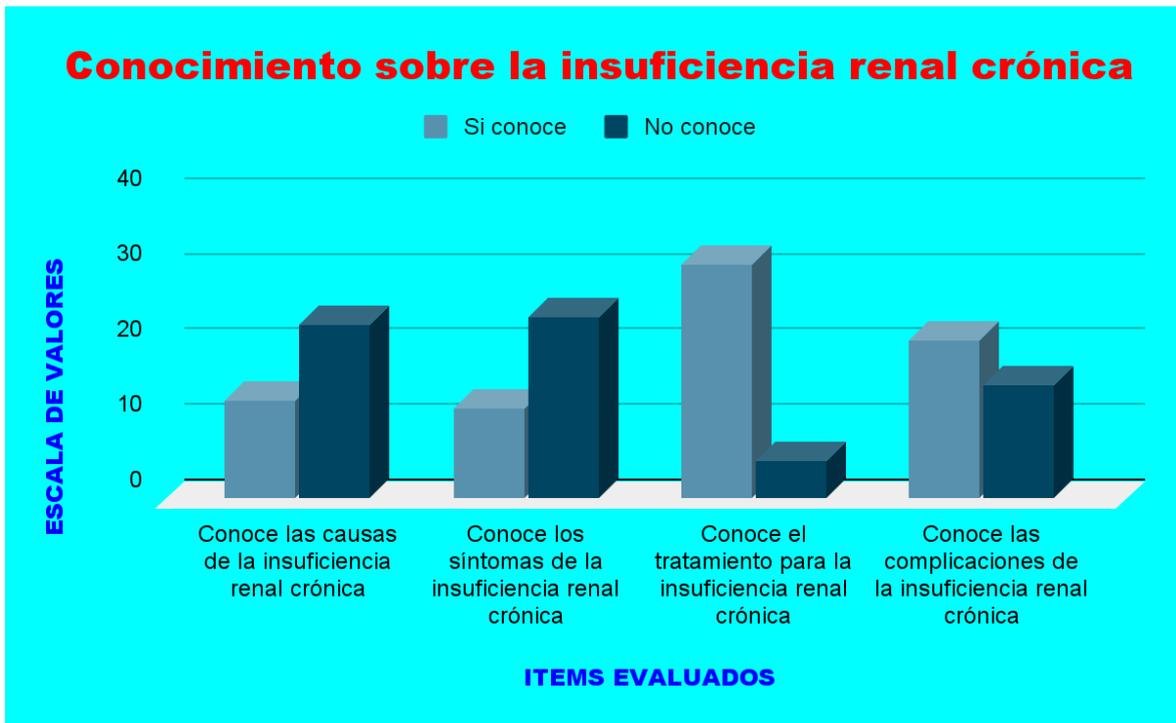


Figura 01: Conocimiento sobre la insuficiencia renal crónica.

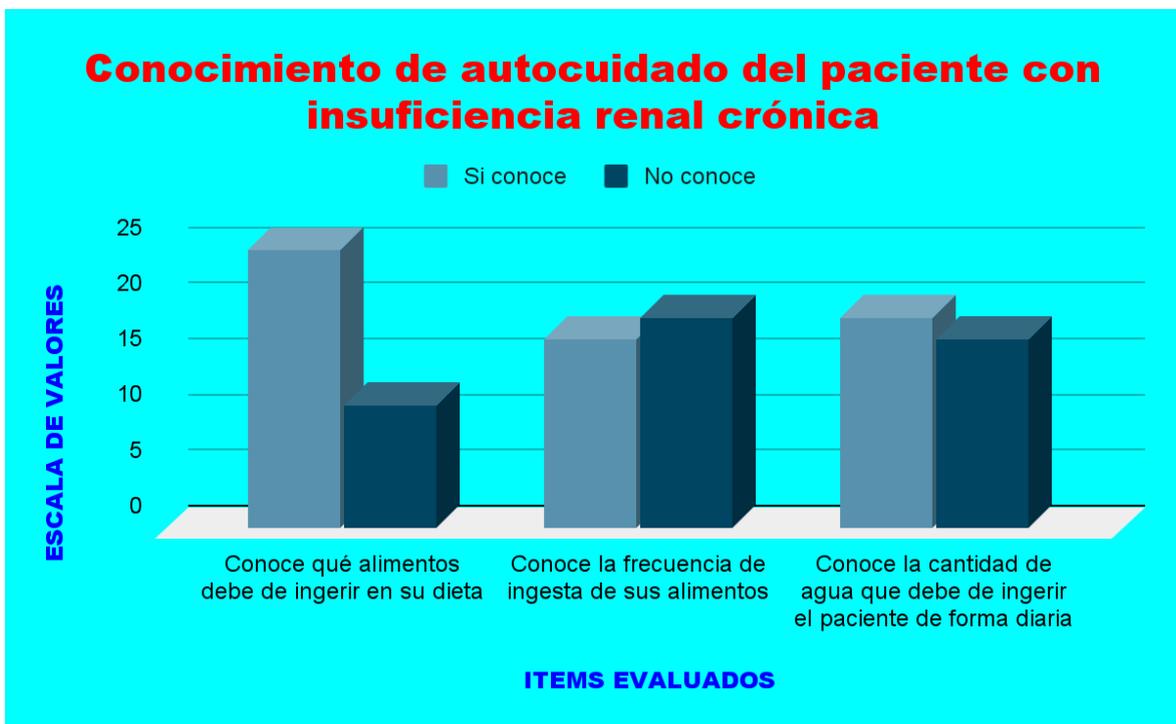


Figura 02: Conocimiento de autocuidado del paciente con insuficiencia renal crónica.

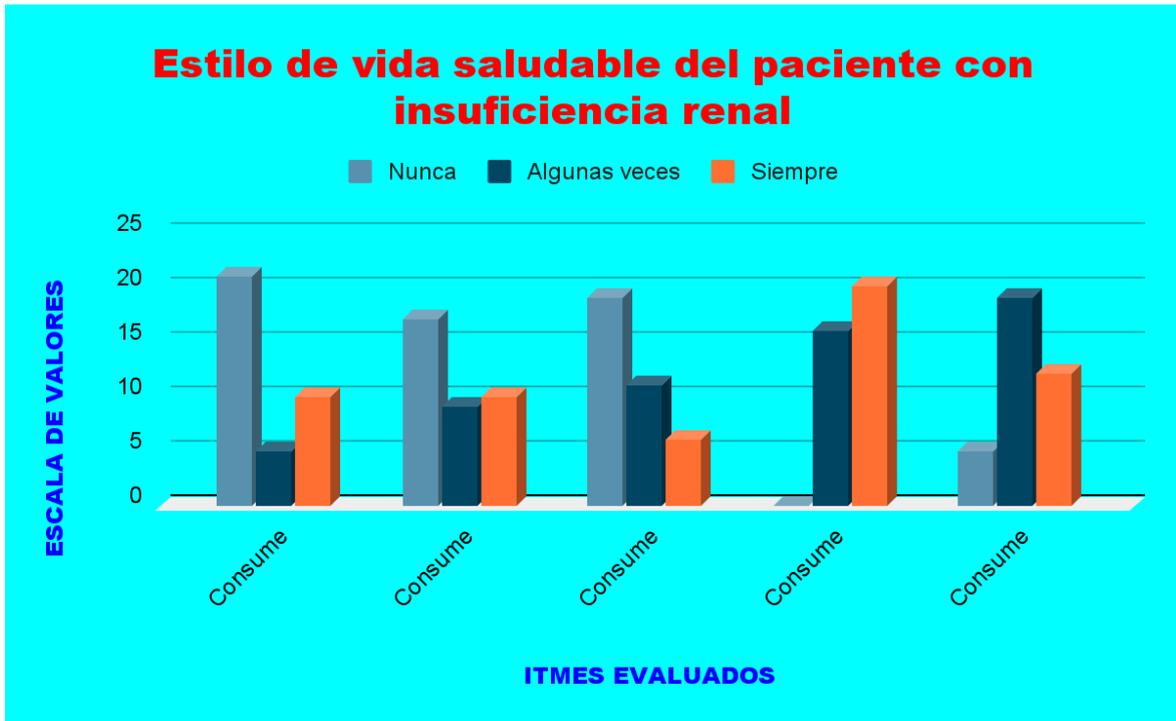


Figura 03: Estilo de vida saludable del paciente con insuficiencia renal.

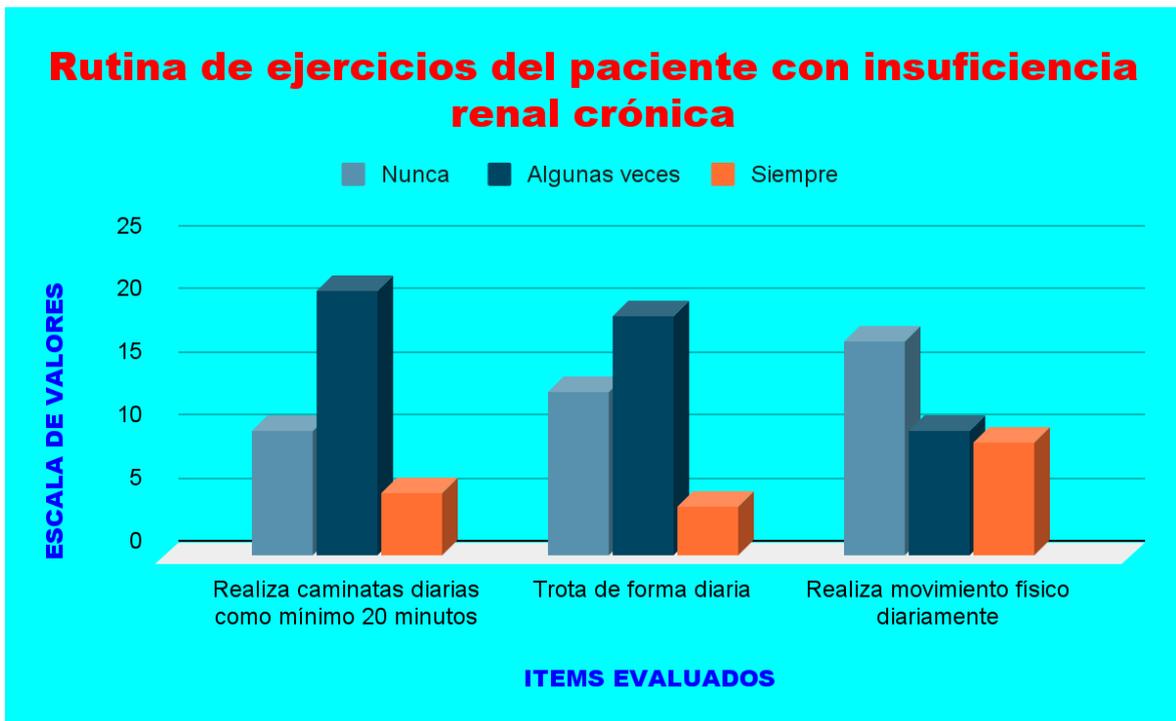


Figura 04: Rutina de ejercicios del paciente con insuficiencia renal crónica.

**ANEXO 03: CUESTIONARIO APLICADO.**

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS  
FACULTAD DE CIENCIAS  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA INSUFICIENCIA RENAL Y ESTILO DE VIDA DE LOS PACIENTES DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO DE LA CIUDAD DE JULIACA - 2021”**

**Presentación**

A continuación, le presentamos un cuestionario de preguntas para poder evaluar el nivel de conocimientos sobre la calidad de vida y hábitos alimenticios de los pacientes con insuficiencia renal, por favor marque la respuesta que usted crea correcta, se agradece su colaboración

**I. Datos Generales**

**Instrucciones:** Antes de empezar con la prueba nos gustaría que contestara unas preguntas generales sobre usted, marque con un aspa (X).

**1.1 Sexo:**

- Femenino ( )
- Masculino ( )

**1.2 Edad:** .....

**1.3 Estado Civil:**

- Casado(a) ( )
- Divorciado(a) ( )
- Soltero(a) ( )
- Viudo(a) ( )
- Conviviente ( )

**1.4 Lugar de Procedencia:**

- Urbano ( )
- Rural ( )

**1.5 Grado de Instrucción:**

- a. Primaria: completa ( ) incompleta ( )
- b. Secundaria: completa ( ) incompleta ( )
- c. Superior: completa ( ) incompleta ( )

**II CONOCIMIENTO**

**1. La Insuficiencia renal es una enfermedad en la que existe:**

- a) Pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre.
- b) Pierde la disminución de azúcar en la sangre
- c) Ausencia de agua en la sangre.
- d) Ninguna de las anteriores

**2. La insuficiencia renal:**

- a) Cerebro.
- b) Páncreas.
- c) Hígado.
- d) Riñón.

**3. El reemplazo de los riñones se da a través de:**

- a) Diálisis peritoneal y hemodiálisis.
- b) Diálisis de riñones.
- c) Diálisis ambulatoria.
- d) Todas las anteriores

**4. Son síntomas más frecuentes de la insuficiencia renal:**

- a) Dolor de espalda y retención de líquido en el cuerpo.
- b) Mareos y dolor en la boca.
- c) Solo nauseas.
- d) Dolor al orinar.

**5. Son problemas de salud que pueden desarrollar con mayor riesgo las personas con diabetes**

- a) Ataque cardiaco, ceguera, insuficiencia renal y amputación parcial de extremidades
- b) Hipertensión, infecciones y artritis
- c) Insuficiencia respiratoria y neumonias
- d) Caída del cabello y diarreas persistente

**Autocuidado**

- 6. Entre las medidas preventivas para la insuficiencia renal se debe realizar:**
- a) Alimentación balanceada, fumar y beber alcohol
  - b) Alimentación sana y ejercicios físicos
  - c) Comer grasas, dulces
  - d) Descansar bastante tiempo y no salir a caminar
- 7. El principal alimento que debe disminuir en su dieta es:**
- a) Proteínas (carnes)
  - b) Grasas y carbohidratos (azúcares y harinas)
  - c) Fibra (frutas y verduras)
  - d) Agua y alimentos ricos en sodio.
- 8. Las frecuencias de comidas al día de los pacientes con insuficiencia renal deben ser:**
- a) Cada vez que sienta hambre en pocas fracciones
  - b) Una vez al día en pocas fracciones
  - c) Dos a tres veces al día en pocas fracciones
  - d) Cinco a seis veces al día en pocas fracciones
- 9. El consumo de agua en su dieta en los pacientes con insuficiencia renal deberá ser:**
- a) Normal el agua
  - b) Bajo consumo de agua.
  - c) Alto en consumo de agua.
  - d) No consumir agua.

**III ESTILO DE VIDA SALUDABLE**

**Alimentación para personas con insuficiencia renal**

- 10. ¿Ud. Consume diariamente carne de pollo, Res y pescado?**
- 1. Nunca
  - 2. Casi Nunca
  - 3. Algunas veces
  - 4. Casi siempre
  - 5. Siempre
- 11. ¿Ud. Consume menestras al menos tres veces por semana (pallar, habas, lentejas, garbanzos o frijoles)?**
- 1. Nunca
  - 2. Casi Nunca
  - 3. Algunas veces
  - 4. Casi siempre
  - 5. Siempre
- 12. ¿Consumes Ud. Diariamente lácteos como leche, huevo yogur o queso?**
- 1. Nunca
  - 2. Casi Nunca
  - 3. Algunas veces
  - 4. Casi siempre
  - 5. Siempre
- 13. ¿Consumes Ud. ¿Al menos cinco frutas distintas al día (excepto sandía, naranja y mandarina)?**
- 1. Nunca
  - 2. Casi Nunca
  - 3. Algunas veces
  - 4. Casi siempre
  - 5. Siempre
- 14. ¿Consumes Ud. al menos tres verduras de distintos colores al día?**
- 1. Nunca
  - 2. Casi Nunca
  - 3. Algunas veces
  - 4. Casi siempre
  - 5. Siempre
- 15. ¿Consumes Ud. agua durante el día?**
- 1. Nunca
  - 2. Casi Nunca
  - 3. Algunas veces
  - 4. Casi siempre
  - 5. Siempre
- 16. ¿Consumes Ud. máximo una cucharadita de sal al día en sus comidas?**
- 1. Nunca
  - 2. Casi Nunca
  - 3. Algunas veces
  - 4. Casi siempre

5. Siempre
17. ¿De la porción normal de comida diaria Ud. pide que le sirvan más?
1. Nunca
  2. Casi Nunca
  3. Algunas veces
  4. Casi siempre
  5. Siempre
18. ¿Consume Ud. diariamente galletas y panes?
1. Nunca
  2. Casi Nunca
  3. Algunas veces
  4. Casi siempre
  5. Siempre
19. ¿Consume Ud. diariamente chocolates y dulces?
1. Nunca
  2. Casi Nunca
  3. Algunas veces
  4. Casi siempre
  5. Siempre

**Actividad y Ejercicios**

20. ¿Ud. toma sus precauciones antes de realizar algún deporte o ejercicio?
1. Nunca
  2. Casi Nunca
  3. Algunas veces
  4. Casi siempre
  5. Siempre
21. ¿Realiza Ud. caminatas diarias como mínimo 20 minutos?
1. Nunca
  2. Casi Nunca
  3. Algunas veces
  4. Casi siempre
  5. Siempre
22. ¿Ud. trota, corre o nada diariamente?
1. Nunca
  2. Casi Nunca
  3. Algunas veces
  4. Casi siempre
  5. Siempre
23. ¿Ud. realiza ejercicios con un mínimo de tiempo de 30 minutos?
1. Nunca
  2. Casi Nunca
  3. Algunas veces
  4. Casi siempre
  5. Siempre

  
Lic. Carlota Cutimbo D.  
ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRÚRGIC  
C.E.P. 31674 - R.N.E. 6132

**ANEXO 04: GUIA PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.**

**GUIA PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL EXPERTO**

**Instructivo:**

Marque el recuadro que corresponda a su respuesta y escriba en los espacios en blanco sus observaciones y sugerencias en relación a los ítems propuestos. Emplee los siguientes criterios de evaluación.

<b>DE ACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>
<b>A</b>	<b>D</b>

ITEMS	ASPECTOS A CONSIDERAR	A	D
1	Las preguntas responden a los objetivos de la investigación	✓	
2	Los ítems miden las variables de estudio	✓	
3	El instrumento persigue los fines del objetivo general	✓	
4	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	✓	
5	Las ideas planteadas son representativas del tema	✓	
6	Hay claridad en los ítems	✓	
7	Las preguntas responden a un orden lógico	✓	
8	El número de ítems por dimensiones es el adecuado	✓	
9	El número de ítems por indicador es el adecuado	✓	
10	La secuencia planteada es adecuada	✓	
11	Las preguntas deben ser reformuladas*		✓
12	Debe considerar otros ítems*		✓

\* Explique al final

Observaciones:

\_\_\_\_\_

Sugerencias:

\_\_\_\_\_

  
 Lic. Carlos Domingo Daza  
 Experto en Instrumentos de  
 C.E.P. 3104107 y 31132

ANEXO 05: MATRIZ PARA MEDIR LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO.

MATRIZ DE VALIDACIÓN PARA MEDIR LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS PARA EL CUESTIONARIO APLICADO

N°	Dimensiones/ITEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Conocimiento sobre la enfermedad sobre insuficiencia renal.	✓		✓		✓		Aplicar
2	Conocimiento de autocuidado en los pacientes con insuficiencia renal.	✓		✓		✓		Aplicar
3	Estilo de alimentación del paciente con insuficiencia renal.	✓		✓		✓		Aplicar
4	Rutina de ejercicios del paciente con insuficiencia renal.	✓		✓		✓		Aplicar

Nombres Apellidos	Cargo	Porcentaje Obtenido	Valoración
LICARLOTA CUTIMBO DAZA	ENFERMERA		

Valoración :  
 De 40% a 65% : Inaceptable.  
 De 70% a 80% : Mínimamente Aceptable.  
 De 85% a 100% : Aceptable.

  
 Lic. Carlota Cutimbo Daza  
 ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRÚRGICO  
 C.E.P. 01071 - D.M.E. 8132

**ANEXO 06: FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PACIENTE.**

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PACIENTE CON**  
**INSUFICIENCIA RENAL**

Solicitar tu autorización para que participes en el presente estudio de investigación que está siendo desarrollado por la bachiller de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos con el fin de optar el título profesional de licenciada en enfermería cuyo título es: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA INSUFICIENCIA RENAL Y ESTILO DE VIDA DE LOS PACIENTES DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO DE LA CIUDAD DE JULIACA"**, para ello espero su apoyo y su colaboración.

Debes saber que:

- ❖ Tu participación en este estudio es completamente Voluntaria y Confidencial, pues solo la investigadora tendrá acceso a esta información, por tanto será protegida.
- ❖ La aplicación de la entrevista oral y el cuestionario se realizara en tiempos diferentes, en horarios acordados con su persona para no perjudicarte en tus actividades cotidianas.
- ❖ El cuestionario desarrollará a través de una entrevista oral tiene una duración de 25 a 30 minutos; consiste en responder frases sobre el nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal y estilo de vida de los pacientes de nefrología.
- ❖ Tu información será procesada, analizada y transferida siempre de manera confidencial. Agradeciendo por anticipado tu participación.

---

  
Lic. Carlota Cutimbo  
ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRÚRGICO  
C.E.P. 31674 - R.N.E. 6132

## ANEXO 07: DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:..... en calidad paciente del servicio de nefrología del Hospital Carlos Monge Medrano de la Ciudad de Juliaca, otorgo mi consentimiento para poder formar parte de la entrevista así mismo resolver el cuestionario que se aplicará como parte del estudio denominado "Nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal y estilo de vida de los pacientes de nefrología del hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021".

**Propósito de la investigación:** El siguiente estudio de investigación le propone la bachiller en enfermería CARMEN ROSA IDME LUQUE de la Universidad Privada San Carlos, a fin de implementar la Tesis como requisito para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, se desea obtener información sobre cuáles es el nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal y estilo de vida de los pacientes de nefrología del hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca - 2021.

**Que se hará:** Si acepto participar en este estudio se me realizará una breve entrevista con el llenado del respectivo cuestionario con respuestas simples a contestar sobre el tema a investigar.

**Riesgos:** La participación en este estudio no posee riesgos. Ya que los datos serán preservados en el anonimato,

**Beneficios:** Como resultado de mi participación en este estudio no obtendré ningún beneficio directo, sin embargo, es posible que el investigador aprenda más acerca del nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal y el estilo de vida de los pacientes que sufrimos esta enfermedad.

Antes de dar su autorización para este estudio usted debe haber hablado con la investigadora anteriormente mencionada y ella debe contestar satisfactoriamente sus inquietudes e interrogantes.

Debo de entregar una copia de esta firmada. Mi participación en este estudio es confidencial mientras que los resultados podrían aparecer en una publicación científica o ser divulgados en una reunión científica, pero de una manera anónima.

**Consentimiento:**

He leído y se me ha explicado toda la información descrita en este formulario antes de firmarlo, se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas en forma adecuada a mis requerimientos. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación.

FIRMA DEL ENTREVISTADO: \_\_\_\_\_

FIRMA DE LA INVESTIGADORA: \_\_\_\_\_

CARMEN ROSA IDME LUQUE

  
Lic. Carlota Cutimbo Dr.  
ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRÚRGICO  
C.E.P. 31674 - R.N.E. 8133

## ANEXO 08: IMÁGENES QUE EVIDENCIAN EL TRABAJO DE CAMPO.







