

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



**Nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en
pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto
Andina de Puno 2023**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Myla Valquiria Mamani Zapata
Thalia Glorinda Condori Condori

Asesor:

Mg. Marleny Montes Salcedo

Juliaca, noviembre del 2023

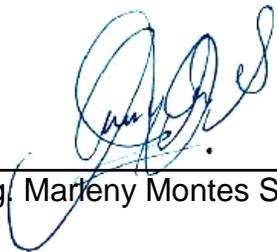
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Marleny Montes Salcedo, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN Y LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON HEMODIÁLISIS DE UN CENTRO MÉDICO EN LA ZONA ALTO ANDINA DE PUNO 2023”** de los autores **Myla Valquiria Mamani Zapata** y **Thalia Glorinda Condori Condori** tiene un índice de similitud de 19 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Juliaca, a los 07 días del mes de noviembre del año 2023.



Mg. Marleny Montes Salcedo



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiani, a Catorce día(s) del mes de Noviembre del año 2023 siendo las 11:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la dirección del Señor Presidente del jurado: Mg. Elba Villasante Roman, el secretario: Mg. Ruth Yenny Chura Muñico y los demás miembros: Mg. Rosa Luz Tuesta Guerra

y el(la) asesor(a) Mg. Marleny Montes Salcedo

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulada: Nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023

de el(los)/la(las) bachiller(es): a) Myla Valquiria Mamani Zapata b) Thalia Glorinda Condori Condori conducente a la obtención del título profesional de licenciada en enfermería (Nombre del Título Profesional)

con mención en.....
El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (los)/a(la)(las) candidato(a)/s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por el(los)/la(las) candidato(a)/s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado. Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Candidato (a): Myla Valquiria Mamani Zapata

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>18</u>	<u>A-</u>	<u>Muy bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Candidato (b): Thalia Glorinda Condori Condori

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>19</u>	<u>A</u>	<u>Excelente</u>	<u>Excelencia</u>

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al(los)/a(la)(las) candidato(a)/s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente
[Firma]
Asesor
[Firma]
Candidato/a (a)

Miembro

[Firma]
Secretario

Miembro
[Firma]
Candidato/a (b)

Nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023

Resumen

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en pacientes con Hemodiálisis. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-relacional de corte transversal y con un diseño no experimental. Se contó con la participación total de 157 pacientes que van a su sesión de diálisis. El análisis se realizó a nivel descriptivo (medidas de tendencia central) e inferencial (correlación). **Resultados:** Se obtuvo un P valor de 0.208 en la relación de las variables, afirmando que no existe relación entre estas variables; asimismo se obtuvo que predomina el nivel bajo (98.7%) de nivel de conocimientos sobre alimentación y el nivel alto (98.7%) de calidad de vida en los pacientes; finalmente, se encontró que no existe relación entre las dimensiones física, psicológica y social de la calidad de vida con el nivel de conocimientos en alimentación. **Conclusiones:** No existe relación entre las variables de estudio, entendiéndose que existirían otras variables intervinientes que se relacionen de mejor manera entre el nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida.

Palabras clave

Nivel de conocimiento, calidad de vida, alimentación y hemodiálisis

Level of knowledge about nutrition and quality of life in patients with Hemodialysis of a Medical Center in the High Andean Zone of Puno 2023

Abstract

Objective: Determine the relationship that exists between the level of knowledge about nutrition and quality of life in patients with Hemodialysis. **Methodology:** Quantitative approach, descriptive-relational cross-sectional and with a non-experimental design. There was a total participation of 157 patients who are going to their dialysis session. The analysis was carried out at a descriptive (measures of central tendency) and inferential (correlation) level. **Results:** A P value of 0.208 was obtained in the relationship of the variables, stating that there is no relationship between these variables; Likewise, it was found that the low level (98.7%) of the level of knowledge about nutrition and the high level (98.7%) of quality of life predominated in the patients; Finally, it was discovered that there is no relationship between the physical, psychological and social dimensions of quality of life with the level of knowledge about nutrition. **Conclusions:** There is no relationship between the study variables, understanding that there would be other intervening variables that are better related between the level of knowledge about nutrition and quality of life.

Keywords

Quality of life, level of knowledge, nutrition and hemodialysis.

Introducción

La Enfermedad Renal Crónica también catalogada como Insuficiencia Renal Crónica como en sus siglas (IRC) es el daño progresivo de la función renal. Conocemos por teoría que la función de los riñones es filtrar todos los desechos mediante la orina y cuando este órgano presenta algún problema, los niveles de líquidos, electrolitos y los desechos se pueden acumular en el cuerpo¹. El daño en etapa avanzada requiere de Hemodiálisis donde el paciente está conectado a una máquina que realiza el trabajo de los riñones que es, eliminar de manera artificial las sustancias nocivas o tóxicas que provienen de la sangre que son retenidas a causa de la (IRC) a través de un dializador, también conocido como filtro².

Se considera que, a nivel mundial, 850 millones de personas sufren de IRC con daño irreversible, poniendo en sexto lugar como causa de muerte de más rápido avance. Para el 2021 se estima que en el Perú 3 060 794 millones de personas mayores de 18 años habrán presentado una IRC, estadio I al IV y que 23 418 pacientes deberían recibir para ese momento terapias de reemplazo renal (TRR). Estamos lejos de lograr una prevalencia de 700 pacientes por millón de población (pmp), una meta establecida por la OPS para el 2019³.

Sin duda es un problema de salud pública que prevalece mundialmente por los diferentes informes estadísticos, esta prevalencia está en aumento, esto se debe a los diferentes casos de Diabetes e Hipertensión Arterial, ya que son las 2 enfermedades que mayor causan una IRC. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática⁴ el 39.9% de peruanos mayores de 15 años presentan al menos una comorbilidad. El 21,7% de peruanos mayores de 15 años tienen HTA, donde el 68% recibieron tratamiento, por otra parte, el 4,5% de los peruanos mayores de 15 años tiene DM.

La calidad de vida es la percepción de cada persona bajo su propia posición en la vida dentro de realidad en el que vive, guarda estrecha relación con los objetivos, esperanzas, normas y preocupaciones que lleva, también incluye su salud física, salud psicológica, independencia, relaciones sociales, creencias y las características destacadas de su entorno⁵.

En las enfermedades crónicas, todos los pacientes presentan alteraciones en todos o algún aspecto de su vida, como consecuencia habrá un cambio negativo en su calidad de vida⁶. En particular la Hemodiálisis es un procedimiento invasivo que puede durar aproximadamente 4 horas donde el paciente debe ir a dializarse 2 o 3 veces por semana⁷, existen tres tipos de acceso en la hemodiálisis

las cuales son: fístula, injerto y catéter de corta y larga permanencia⁸. Este tratamiento sin duda causa un gran impacto de la vida diaria del paciente, como, el asistir tres veces por semana a un hospital, clínica o centro especializado en diálisis, acompañado por una lista de restricciones nutricionales dietéticas y entre otros. También viendo ser afectado en aquellos adultos mayores su independencia, ya que necesitan ser llevados en horarios ya establecidos⁹. La diálisis demanda mucho tiempo y dedicación, cuando los estresores son muy fuerte esto repercutirá en el estado emocional y físico del paciente¹⁰, el personal seleccionado, especializado juega un papel importante en este punto ya que, el Centro al cual acuden los pacientes deberían estar organizados como un equipo multidisciplinario, donde el objetivo deben estar enfocados a las necesidades de los pacientes, ya que será un buen aporte y contribuye en la calidad de vida¹¹.

Es también preciso resaltar la importancia del conocimiento del régimen alimenticio que debe llevar los pacientes para evitar complicaciones y la desnutrición, haciendo una combinación de proteínas, carbohidratos, minerales y todos los demás elementos que puedan ofrecer lo necesario y así lograr un nivel de nutrición ajustado¹².

Mediante esta investigación, se aporta como fuente de información para investigaciones que se realicen a futuro. Con un aporte metodológico y ordenado se utilizó 2 instrumentos para la recopilación de datos obtenidos, tomando como prioritario las variables, añadiendo una mayor fuente de investigación, así mismo siendo beneficiado el Centro Médico Especializado donde fue ejecutado, guardando su confidencialidad, los resultados fueron entregados al director para que puedan crear estrategias y así mantener la Calidad de vida por sus resultados positivos y mejorar el nivel de conocimientos en los pacientes.

Respecto a la revisión de los antecedentes, se tiene como antecedentes mundiales a la investigación de Hernández et al. (2016) en su estudio titulado “Calidad de vida en pacientes bajo hemodiálisis en un hospital público de Puebla, México” observamos que los pacientes con tratamiento de reemplazo renal un 23,88% presentan una calidad de vida baja o mala, mientras que el 76,12% calidad de vida, media o regular, cabe resaltar que ninguno se incluye con una calidad de vida buena¹³.

Por otro lado, a nivel nacional, en su estudio Gadea & Campos, 2020 titulado “Calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica con tratamiento en hemodiálisis Hospital Regional de Ica, agosto – diciembre 2019” demuestra que en relación a la percepción de la calidad de vida y tiempo de hemodiálisis de los pacientes que se estudió, se aprecia que la mayoría (7,3%) lleva de tratamiento entre 1 y más de 2 años, la mayoría de los pacientes (58,9%) percibe su calidad de vida

dentro del rango de Muy Bueno a Regular, en otras palabras, sólo algunas veces se han sentido en completo bienestar físico, mental, ambiental y social¹⁴. Siguiendo con otro estudio de Alarcón, 2017 titulado “Calidad de vida de pacientes sometidos a hemodiálisis en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza - 2015”, vemos resultados del 100% que el 56% presenta una calidad de vida mala, el 40% calidad de vida regular y solo el 4% calidad de vida buena, cabe resaltar que la calidad mala está presente porque el 74% refiere que no pueden realizar sus actividades con normalidad¹⁵. Otro estudio realizado por Santos, 2020 titulado “Nivel de conocimiento y adherencia al hábito de alimentación en los pacientes sometidos a Hemodiálisis en un Centro Nefrológico, Arequipa - 2020” se observa que el 22,5% obtuvo un nivel de conocimiento alto, un 56,7% nivel de conocimiento medio y el 20,8% un nivel de conocimiento bajo¹⁶. Encontrando un estudio de Aurazo & Rivera, 2014 con el título “Correlación entre nivel de conocimiento sobre alimentación y estado nutricional en pacientes sometidos a hemodiálisis del centro nefrológico integral renal Care de Huánuco” se observa que el 51,2% presenta un conocimiento medio, el 30,2% conocimiento alto y un 18,6% conocimiento bajo¹⁷. Otro estudio realizado por Santos titulado “Nivel de conocimiento y adherencia al hábito de alimentación en los pacientes sometidos a Hemodiálisis en un Centro Nefrológico, Arequipa - 2020” se observa que el 22,5% obtuvo un nivel de conocimiento alto, un 56,7% nivel de conocimiento medio y el 20,8% un nivel de conocimiento bajo¹⁶.

Encontrando un estudio de Aurazo y Rivera el 2014 con el título “Correlación entre nivel de conocimiento sobre alimentación y estado nutricional en pacientes sometidos a hemodiálisis del centro nefrológico integral renal Care de Huánuco” se observa que el 51,2% presenta un conocimiento medio, el 30,2% conocimiento alto y un 18,6% conocimiento bajo¹⁷.

Mientras que, a nivel regional, en el estudio de Robles Huamani, 2018 titulado “Calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica tratados con hemodiálisis y diálisis peritoneal del Centro de Salud Renal EsSalud” se encontró que los pacientes con tratamiento diálisis peritoneal alcanzaron un alto porcentaje en regular calidad de vida (60%), mala calidad de vida 27.7% y buena calidad de vida 13.3%; por otro lado los pacientes en tratamiento en hemodiálisis obtuvieron un porcentaje mayor en mala calidad de vida 53.3%, regular calidad de vida 40% y buena calidad de vida 6.7%¹⁸.

Por lo expuesto, como objetivo general se tuvo el poder determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.

El estudio también, presentó objetivos específicos, que son:

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre alimentación en pacientes de Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.
2. Identificar el nivel de calidad de vida en los pacientes de Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.
3. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en su dimensión física en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.
4. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en su dimensión psicológica en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.
5. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en su dimensión social en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.

Metodología

Diseño del estudio

Se concretó mediante un enfoque cuantitativo, en el que se midieron las variables, diseño no experimental porque las variables no se manipularon, de nivel descriptivo por su naturaleza analítica, recopilando el estado actual de las variables y por consiguiente describir sus diversas propiedades, corte transversal por su aplicación en un tiempo establecido y relacional porque se buscó conocer la existencia e intensidad de correlación, estableciendo así si la existencia de una variable podría fomentar la fluctuación de la otra o no²³. Siendo las variables que se determinaron y analizaron el nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida.

Lugar y tiempo de realización

La investigación se realizó de enero a julio de 2023 en un centro médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.

Población estudiada y características relevantes

La presente investigación se realizó en un Centro Médico de hemodiálisis, constituido por una población total de 175 pacientes que van a su sesión de hemodiálisis con un horario ya establecido.

Universo, selección y tipo de muestra

Se tiene como universo a pacientes de Hemodiálisis de un centro médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.

Se tuvo como criterios de inclusión:

- Pacientes que son atendidos en el Centro Médico de Hemodiálisis.
- Pacientes que estén Lúcidos Orientados en Tiempo Espacio y Persona (LOTEP).
- Pacientes que son programados.
- Pacientes que deseen participar voluntariamente en el estudio.

Mientras que, se tuvo como criterios de exclusión:

- Pacientes que no son atendidos en el Centro Médico de Hemodiálisis.
- Pacientes que no estén Lúcidos Orientados en Tiempo Espacio y Persona (LOTEP).
- Pacientes que no deseen participar en el estudio.

Respecto al tipo de muestra, fue seleccionado por muestreo no probabilístico por conveniencia, llegando a constituirse por 157 pacientes que acuden a su sesión de Hemodiálisis.

Instrumentos

Variable 1. Nivel de conocimiento sobre alimentación de los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica

La técnica que se utilizó para la recolección de datos son la encuesta y el instrumento fue un cuestionario elaborado por Quiliche Chávez el 2016²⁰ sobre "Nivel de conocimiento sobre alimentación y estado nutricional en pacientes con enfermedad renal crónica ", posteriormente fue modificado por Camacho Samame & Gutiérrez Rios el 2020²¹ en su estudio "Nivel de conocimiento

sobre alimentación y estado nutricional en pacientes del Centro de Hemodiálisis Santa Lucía Trujillo, 2020”, el instrumento tiene buenas propiedades psicométricas y presenta evidencia de confiabilidad y validez con una prueba piloto mediante el Coeficiente de Alfa de Cronbach con un resultado de 0.85, el cual consta de 20 ítems con cinco alternativas de respuesta donde, La escala de medición es:

Nivel Alto: 16 – 20 puntos.

Nivel Medio: 12 – 14 puntos.

Nivel Bajo: 00 – 10 puntos.

Variable 2. Calidad de vida de pacientes sometidos a hemodiálisis

La técnica que se utilizó para la recolección de datos será la encuesta y el instrumento fue un cuestionario validado por Escobar Torres el 2015¹⁹ sobre “Calidad de vida de pacientes que reciben hemodiálisis en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2013”, que luego fue modificado por Alarcón Nuñez el 2017¹⁵ en su estudio sobre “Calidad de vida de pacientes sometidos a hemodiálisis en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2015”, el instrumento tiene buenas propiedades psicométricas y presenta evidencia de confiabilidad y validez con una prueba piloto mediante el Coeficiente de Alfa de Cronbach con un resultado de 0.86, el cual consta de 20 ítems donde están divididas por dimensiones las cuales son: Dimensión Física: consta de 7 ítems en escala de Likert donde Nunca vale 1 punto, A veces vale 2 puntos y Siempre vale 3 puntos. Dimensión Psicológica: consta de 7 ítems en escala de Likert donde Nunca vale 1 punto, A veces vale 2 puntos y Siempre vale 3 puntos. Dimensión Social: consta de 7 ítems en escala de Likert donde Nunca vale 1 punto, A veces vale 2 puntos y Siempre vale 3 puntos. La escala de evaluación es:

Calidad de vida mala: 20 – 23 puntos.

Calidad de vida regular: 24 – 36 puntos.

Calidad de vida buena: 37 – 60 puntos.

Estrategias de recolección de datos

Como estrategia se envió una solicitud al director del Centro Médico para obtener la autorización de ejecución. La recolección de datos fue realizada una vez se tuvo la autorización, coordinando

con el director los horarios según los pacientes establecidos.

Procedimientos

Los datos fueron tabulados en el programa Microsoft Excel y se analizaron con el paquete estadístico SPSS versión 25. Los datos fueron compilados por el investigador, a través de las fichas de los cuestionarios ofrecidas a los participantes. Para los resultados, se hizo uso de la estadística descriptiva e inferencial, siendo la primera expresada en tablas para responder de manera descriptiva a los objetivos a través de técnicas de tendencia central, usando la frecuencia, porcentaje y media. Para la estadística inferencial, se hizo uso de los estadísticos inferenciales de correlación y/o asociación de variables de la Rho de Spearman, siendo determinados según la naturaleza la variable y el tipo de distribución que presentaron los datos. Asimismo, el nivel de significación estadística empleado en la presente investigación fue de 5%.

Se tuvo como dificultad la poca afluencia de los participantes al centro para su hemodiálisis, por lo que se tuvo que permanecer más tiempo y más días en dicho establecimiento para poder llegar a la cantidad necesaria. No se tuvo colaboraciones con otros investigadores. Así como también se realizó un consentimiento informado para que puedan responderlo los participantes que desearon integrar la investigación.

Resultados

Se presentan los resultados inicialmente descriptivos, para posteriormente presentar los resultados inferenciales, siendo así:

Tabla 1.

Características sociodemográficas de los pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.

Variable	n	%
Edad		
a 30 años	18	11.5
a 45 años	20	12.7
a 60 años	60	38.2
a 89 años	59	37.6
Sexo		
masculino	90	57.3
femenino	67	42.7

do civil		
ltero	35	22.3
sado	82	52.2
nviviente	25	15.9
ido	15	9.6
ji3n		
ventista	7	4.4
t3lico	137	87.2
stiano	8	5.1
ang3lico	2	1.3
irm3n	1	0.6
stigo de Jehov3	1	0.6
practica ninguna religi3n	1	0.6
edencia		
anea	1	0.6
3ngaro	10	6.1
illo	1	0.6
aviri	2	1.3
bana	1	0.6
pachica	2	1.3
racoto	1	0.6
ata	3	1.9
ancan3	6	3.8
ata	1	0.6
ve	1	0.6
iacca	90	57.3
mpa	11	7
icusani	1	0.6
ho	2	1.3
urillo	1	0.6
ogreso	2	1.3
no	5	2.2
tina	4	2.5
m3n	5	3.2
n Ant3n	3	1.9
n Gaban	2	1.2
nta Luc3a	1	0.6
apata	1	0.6
ipo de tratamiento		
nos de un mes	2	1.3
nos de medio a3o	28	17.8
is de un a3o	17	10.8
3 a3os	70	44.6
6 a3os	25	15.9
9 a3os	12	7.6
a m3s a3os	3	1.9
o seco		
kg a 45 kg	11	7
kg a 56 kg	48	30.6

kg a 68 kg	66	42
kg a 88 kg	32	20.4
o inicial		
kg a 50 kg	19	12.1
kg a 63 kg	54	34.4
kg a 77 kg	61	38.9
kg a 93 kg	23	14.6

Fuente: Elaboración propia con datos de la encuesta.

En la tabla 1 se presentan las características sociodemográficas de los pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023, donde predominan el grupo etario de 46 a 60 años con 60 participantes (38.2%); el sexo predominante está en los hombres con 90 participantes (57.3%), el estado civil predominante es el de casado con 82 participantes (52.2%), respecto a la religión, predomina la católica con 137 participantes (87.2%), respecto a la procedencia, predominan los 90 participantes de Juliaca (57.%), respecto a el tiempo de tratamiento, predominan de 1 a 3 años con 70 personas (44.6%), respecto al peso seco predomina 57 kg a 68 kg con 66 personas (42%), finalmente, respecto al peso inicial predomina el de 64 kg a 77 kg con 61 participantes (38.9%).

Tabla 2.

Análisis descriptivo de las variables de estudio

Variable	Media	D.E.	valo 95% (LI-LS)		K-S	P valor
el de conocimiento obre alimentación	5.03	2.326	4.66	5.39	0.135	0.000
Calidad de vida	44.99	3.140	44.49	45.48	0.179	0.000

En la tabla 2, se realiza la presentación del análisis a nivel descriptivo con la técnica de medida de tendencia central de las variables de estudio, teniendo al nivel de conocimiento con media de 5.03 mientras que la calidad de vida tiene una media de 44.99. Así como también la prueba de normalidad por Kolmogorov Smirnov tiene un valor de 0.135 y 0.179 respectivamente, es así que se toma la decisión de afirmar que los datos no poseen una distribución normal, por lo que se hizo uso de pruebas estadísticas no paramétricas como Rho de Spearman para concretar el objetivo general.

3.1. Objetivo General

Tabla 3.

Análisis de correlación entre el nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.

Variables	Conocimiento	Calidad de Vida	P valor
1. Conocimiento	1.000	-0.171	0.208
2. Calidad de Vida	-0.171	1.000	0.208

En la tabla 3, gracias al estadístico Rho de Spearman se obtiene un P valor de 0.208 en el análisis inferencial entre las variables; por lo que se toma la decisión de aceptar la hipótesis nula, rechazando la hipótesis alternativa, concluyendo que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.

3.2. Objetivos específicos 1

Tabla 4.

Distribución de los datos para la variable conocimientos sobre alimentación en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.

Nivel	n	%
Alto	0	0
Medio	2	1.3
Bajo	155	98.7
Total	157	100

En la table 5, se aprecia que el nivel bajo predomina con 155 participantes (98.7%), seguido del nivel medio con 2 participantes (1.3%), finalmente el nivel alto no está presente en ningún participante (0%).

Tabla 5.

Nivel de calidad de vida en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.

Nivel	n	%
Alto	155	98.7
Medio	2	1.3
Bajo	0	0

Total	157	100
-------	-----	-----

En la tabla 4, se aprecia que predomina considerablemente el nivel alto respecto a la calidad de vida en los participantes, a través de 155 de ellos (98.7%); seguido de 2 participantes (1.3%) que presentan un nivel medio y ningún participante (0%) se encuentra en un nivel bajo de calidad de vida.

3.5. Objetivo específico 3,4 y 5

Tabla 6.

Relación entre nivel de conocimientos y las dimensiones de la variable calidad de vida en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023.

Calidad de vida	Nivel de conocimientos	
Dimensión	R	P valor
Física	-0.039	0.629
Psicológica	-0.018	0.819
Social	0.005	0.954

En la table 6, se evidencia que las dimensiones física, psicológica y social presentan un P valor superior al permitido ($P > 0.05$), por lo que se debe tomar la decisión de afirmar que no existe relación entre la calidad de vida en sus dimensiones física, psicológica y social con el nivel de conocimientos sobre alimentación.

Discusión

La presente investigación pretendió conocer si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023, ya que de esta manera se incrementará el conocimiento que se tiene al respecto y así poder generar un impacto en la comunidad donde se realizó la investigación.

Bajo esta premisa es que el objetivo general fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023, obteniendo un P valor de 0.208, siendo superior al valor permitido de 0.05; por ello es que se termina aceptando la hipótesis nula, afirmando que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida.

No se encontró una investigación específica que analice las dos variables, no obstante, la

investigación de Aurazo y Rivera en el año 2014 que tuvo el objetivo de determinar la asociación entre nivel de conocimiento sobre alimentación y estado nutricional en pacientes sometidos a hemodiálisis, guarda cierta similitud con las variables de estudio, pero difiere en los resultados encontrados, ya que si se encontró relación entre las variables ($p=0.000$), a diferencia de la presente que no. Así como también la investigación de Quiliche investiga la asociación entre nivel de conocimiento en alimentación y estado nutricional en pacientes renales, encontrando que también existe relación entre las variables ($p=0.000$), difiriendo así también de la presente investigación. Posiblemente esta diferencia podría deberse a la diferencia de variables, como también a las diferencias en los contextos donde se realizó la investigación. Asimismo, se infiere que la calidad de vida se vería afectada negativamente o positivamente en una persona, independientemente de la alimentación que pueda llegar a tener⁶, lo que también explicaría la inexistencia de relación.

Respecto al primer objetivo específico, siendo identificar el nivel de calidad de vida en los pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023. Se encontró que predomina el nivel alto de calidad de vida con 155 (98.7%) participantes, siendo un valor considerablemente predominante, dando a entender que, a pesar de estar en este proceso, su calidad de vida no se ve afectada.

La investigación de Hernández y otros el año 2016 guardan cierta similitud con la presente, teniendo el propósito de identificar la calidad de vida en pacientes bajo hemodiálisis en un hospital, encontrando que predomina con un 76% regular, pero no se encontró una óptima calidad de vida¹³. La investigación de Gadea y Campos en el año 2020 complementa lo encontrado, ya que afirma que mientras menor tiempo de hemodiálisis se tenga, mayor calidad de vida se tendría, ya que las personas que estén con tratamiento por 1 a poco más de 2 años, tienen una muy buena calidad de vida (59%)¹⁴.

No obstante, la investigación de Alarcón el año 2017, teniendo el propósito de identificar el nivel de calidad de vida en pacientes sometidos a hemodiálisis de un hospital, difiere de la presente, ya que se encontró que predominaba el nivel de calidad de vida mala o baja (56%)¹⁵. Finalmente, la investigación de Robles el año 2018, con el propósito de identificar la calidad de vida en pacientes con hemodiálisis en un Centro de Salud, también discrepa de la presente, ya que se encontró que predomina el nivel regular o moderado de calidad de vida (60%)¹⁸.

Es así que se tienen investigaciones que guardan similitud como también que difieren, siendo más predominantes las que difieren, pudiendo deberse a que existen marcadas diferencias culturales, geográficas y sociales que provocarían que la calidad de vida se vea

interferida y afectada por otras variables que no son consideradas en las investigaciones.

Asimismo, se encontró que cuando los estresores producto del tratamiento de la hemodiálisis son elevados, la calidad de vida se ve considerablemente perjudicada, dando a entender que, en la presente investigación, los estresores podrían ser sobrellevados de manera efectiva¹⁰.

Para el segundo objetivo específico, identificar el nivel de conocimiento sobre alimentación en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023. Se determinó que predomina el nivel bajo con 155 participantes (98.7%), dando a entender que la gran mayoría de participantes no tienen el conocimiento suficiente sobre la alimentación en casos de hemodiálisis.

La investigación de Santos el año 2020 tuvo el propósito de identificar el nivel de conocimientos sobre el hábito de alimentación en pacientes en hemodiálisis, difiere de la presente investigación, ya que encontró que predomina el nivel medio de conocimientos (57%), seguido del nivel "alto"¹⁶. Asimismo, la investigación de Aurazo y Rivera el año 2014 tuvo el propósito de identificar el nivel de conocimiento sobre alimentación en pacientes de hemodiálisis, difiere también de la presente, ya que encontró que predomina el nivel moderado o medio a través del 51% de participantes, seguido del nivel alto con un 30%¹⁷. Estas diferencias podrían deberse a que producto de las diferentes culturas, contextos y geográficas se tiene un nivel distinto de conocimiento en alimentación.

Respecto al tercero, cuarto y quinto objetivo específico sobre la relación entre las dimensiones física, psicológica y social de la variable calidad de vida con el nivel de conocimientos sobre alimentación en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023, se encontró un P valor >0.05 en todas las pruebas de correlación, lo que permite tomar la decisión de que no existe relación entre estas dimensiones con la variable nivel de conocimiento sobre alimentación.

Para ello, se tiene la investigación de Gadea y Campos¹⁴, quienes apoyan la presente investigación al encontrar similitudes en los resultados de algunas de las dimensiones física, psicológica y social, encontrando que en la dimensión física predomina un 54% en el nivel regular, en la dimensión social un 59% en el nivel malo y en la dimensión psicológica un 36% en el nivel excelente. Igualmente sucede con la investigación de Robles¹⁸, quien encontró diferencias en la dimensión física de calidad de vida al tener un nivel predominante bajo en 60%, como también en la social con 46% en nivel malo y finalmente en la dimensión psicológica predominó el nivel regular con 46%.

Aunado a ello, la Fundación Nacional de Riñón²³ afirma que es de vital importancia que las personas con hemodiálisis conozcan y dominen su régimen alimenticio, solo así evitarían complicaciones y desnutrición, pero también prevendrá infecciones, enfermedades y otras complicaciones que puedan llegar a surgir.

Declaración de conflicto de intereses

Financiamiento

Declaramos que no tenemos ninguna situación de conflicto de interés real, evidente o potencial, en relación con la ejecución de ningún proyecto. La presente investigación ha sido autofinanciada, asumiendo el costo de su redacción, planificación, aplicación y análisis el investigador.

Conclusiones

Se concluye que no existe relación entre las variables nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico ($p=0.208$).

Se concluye que predomina el nivel alto de calidad de vida (98.7%), así como también predomina el nivel bajo de conocimiento en alimentación (98.7%).

Se concluye que no existe relación entre el nivel de conocimientos sobre alimentación y las dimensiones física, psicológica y social de calidad de vida en pacientes de hemodiálisis de un Centro Médico ($p>0.05$).

Asimismo, la presente investigación contribuye a la institución y personal interesado en evidenciar la complejidad de la calidad de vida en los pacientes de hemodiálisis, donde convergen distintas variables que la podrían modular, aumentando así su conocimiento. Además, su relevancia recae en la utilidad práctica que se le dará a la presente investigación, ya que podrá ser utilizada como fuente científica de la relación entre las variables y como se presentan los niveles de calidad de vida y de conocimientos en la población específica.

Referencias bibliográficas

- Alarcón Nuñez, E. M. Calidad de vida de pacientes sometidos a hemodiálisis en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – 2015. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Lima, Perú: Universidad San Marcos, 2017.
- Alcalde, G., Alcázar, R., Angoso de Guzmán, M., Dolores, M., Arias, M., Arribas, P., Díaz Gómez, J. M., García, R., González, E., Hernández, D., Herrero, J. A., Maduell, F., Molina, P., Molina, M., Otero, A., Pascuall, J., Pereira, M., Pérez, R., del Pino, M. D. Sequera, P. Guía de unidades de hemodiálisis 2020. Revista de La Sociedad Española de Nefrología. [Internet]. 2021. [Consultado el 09 de mayo del 2023], 41 (51), 1-77. Disponible en. <https://revistanefrologia.com/es-pdf-S0211699521001685>
- American Psychological Association. [Internet]. Vivir bien con diálisis. 2017.[Consultado el 09 de mayo del 2023] Disponible en <https://www.apa.org/topics/chronic-illness/dialysis>
- Aurazo Mercado, C., & Rivera Aguado, M. del P. Correlación entre nivel de conocimiento sobre alimentación y estado nutricional en pacientes sometidos a hemodiálisis del centro nefrológico integral renal Care de Huánuco Junio- Octubre. [Tesis de maestría en gestión y docencia]. Lima, Perú: Universidad de Ciencias Aplicadas, 2014.
- Barrios Puerta, Z., del Toro Rubio, M., Fernández Aragón, S., & Manrique Anaya, Y. Evaluación de la calidad de vida en pacientes en tratamiento crónico con hemodiálisis en Colombia. Enfermería Nefrológica. [Internet]. 2022. [Consultado el 10 de mayo del 2023], 25(1), 66-73. Disponible en <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v25n1/2255-3517-enefro-25-01-08.pdf>.
- Bedoya, M. del P., Morán, R., & Estupiñan, G. Vista de Nivel nutricional y régimen alimenticio de pacientes con insuficiencia renal crónica de un centro de diálisis de Chile. Revista Científica Mundo de La Investigación y El Conocimiento. [Internet]. 2019. [Consultado el 09 de mayo del 2023], 3 (3), 243-274. Disponible en <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/520/728>
- Camacho Samame, B., & Gutiérrez Rios, R. E. Nivel de conocimiento sobre alimentación y estado nutricional en pacientes del Centro de Hemodiálisis Santa Lucía Trujillo, 2020. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Trujillo, Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2020.
- Capote Leyva, E., Ortiz González, M., Argudín Selier, R., Viada González, C. E., Capote Pereira, L., & Leonard Rupale, I. Calidad de vida relacionada con la salud en la morbilidad del paciente en hemodiálisis periódica. Revista Electrónica MediSur.

- [Internet]. 2019. [Consultado el 10 de mayo del 2023], 17 (1), 1-13. Disponible en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180061172010>.
- Escobar Torres, N. R. Calidad de vida de los pacientes que reciben hemodiálisis en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – 2013. Revista biblioteca virtual em saude [Internet]. 2015. [Consultado el 12 de mayo del 2023]. Disponible en <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-782299>.
- Fundación Nacional de Riñón [Internet]. La enfermedad renal crónica. 2023. [Consultado el 13 de mayo del 2023]. Disponible en <https://www.kidney.org/node/149190>.
- Gadea Peralta, M., & Campos Buleje, C. Calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica con tratamiento en hemodiálisis hospital regional de ica, agosto – diciembre 2019. Panacea. [Internet]. 2020. . [Consultado el 09 de mayo del 2023], 9 (2), 1-7. Disponible en <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/327/458>.
- Hernández, C. del R. S., Rivadeneyra-Espinoza, L., & Chery, P. M. A. Calidad de vida en pacientes bajo hemodiálisis en un hospital público de Puebla, México. Archivo Médico de Camagüey. [Internet]. 2016. [Consultado el 09 de mayo del 2023], 20 (3), 262-270. Disponible en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211146067006>.
- Hernandez, R., Fernández, C. y Baptista, P. Metodología de la investigación. 2014. [Consultado el 10 de marzo de 2023]. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. Porcentaje de población: Diabetes, Hipertensión Arterial. 2020. [Consultado el 09 de mayo del 2023] Disponible en <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>
- Ministerio de salud. [Internet]. Boletín Epidemiológico. Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades. 2022. . [Consultado el 09 de mayo del 2023] Disponible en https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202210_30_230802.pdf
- Ministerio Nacional de Salud. [Internet]. Documento Técnico: Plan nacional de atención integral de la enfermedad renal crónica. 2022. [Consultado el 09 de mayo del 2023] Disponible en <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3802740/Documento%20T%C3%A9cnico%20%28Parte%201%29.pdf?v=1667055214>
- National Kidney Foundation. [Internet]. Hemodiálisis. [Consultado el 09 de mayo del 2023].

- Disponible en <https://www.kidney.org/node/149175>
- Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento activo: un marco político Revista Esp Geriatr Gerontol [Internet]. 2002. [Consultado el 10 de mayo del 2023], 37 (52), 74-105.
- Organización Panamericana de Salud [Internet]. Enfermedad crónica del riñón, 2023. [Consultado el 09 de mayo del 2023] Disponible en <https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon>.
- Pereira Rodríguez, J., Boada Morales, L., Peñaranda Florez, D. G., & Torrado Navarro, Y. Dialisis y hemodialisis. Una revisión actual según la evidencia. Revista Argentina de Nefrología. [Internet]. 2017. [Consultado el 10 de mayo del 2023]. 5(6), 17-23. Disponible en http://www.nefrologiaargentina.org.ar/numeros/2017/volumen15_2/articulo2.pdf
- Quiliche Chávez, A. C. Nivel de conocimiento sobre alimentación y estado nutricional en pacientes con enfermedad renal crónica. [Tesis de especialidad en enfermería]. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo, 2016.
- Robles Huamani, Y. Y. Calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica tratados con hemodiálisis y diálisis peritoneal del Centro de Salud Renal EsSalud. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano, 2018.
- Santos Soncco, D. A. Nivel de conocimiento y adherencia al hábito de alimentación en los pacientes sometidos a Hemodiálisis en un Centro Nefrológico, Arequipa – 2020. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Arequipa, Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2020.

Anexos

Anexo 1. Evidencia de Sumisión

 Revista Enfermería: Cuidados Humanizados <ecuidadoshumanizados@ucu.edu.uy>
Para: mylamamani 📧 ⏪ ⏩ 📄 ⋮

Vie 13/10/2023 14:52

Myla Valquiria Mamani Zapata:

Gracias por enviar el manuscrito "Nivel de conocimiento sobre alimentación y la calidad de vida en pacientes con Hemodiálisis de un Centro Médico en la Zona Alto Andina de Puno 2023" a Enfermería: Cuidados Humanizados. Con nuestro sistema de gestión de revistas en línea, podrá iniciar sesión en el sitio web de la revista y hacer un seguimiento de su progreso a través del proceso editorial.

URL del manuscrito: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/authorDashboard/submission/3706>
Nombre de usuario/a: 1myla2

En caso de dudas, contacte conmigo. Gracias por elegir esta revista para publicar su trabajo.

Revista Enfermería: Cuidados Humanizados

-Nota de Confidencialidad-

El texto de este correo electrónico está dirigido exclusivamente al destinatario que figura en el mismo. Se advierte que puede contener información de carácter reservada, secreta o confidencial, así como datos de carácter personal. Por tanto, su utilización o divulgación sólo está permitida a las personas autorizadas. El contenido está alcanzado y regulado por la normativa de la República Oriental del Uruguay respecto a la Protección de los Datos Personales, en particular por la Ley No. 18.331 de 11-08-08, sus decretos reglamentarios No. 894/008 de 22-12-08) y No. 414/09 de 31-08-09, y por la restante que se sancione con posterioridad sobre el tema. Si el mensaje no está destinado a usted y lo ha recibido por error o por otras circunstancias, deberá abstenerse de leer, reproducir o difundir el contenido del mismo en forma alguna ni bajo ningún concepto. Le solicitamos además que lo comuniqué en forma inmediata por este medio al remitente y que lo elimine de manera segura e irrecuperable. Las comunicaciones por Internet no pueden garantizarse de ser oportunamente seguras, o libres de error o virus. El remitente no acepta responsabilidad por cualquier error u omisión.

-Disclaimer-

The text of this email is intended solely for the addressee shown herein. Note that it may contain confidential, proprietary or confidential information, as well as personal data. Therefore, its use or disclosure is permitted only to the authorized persons. The content is scoped and regulated by the rules of the Oriental Republic of Uruguay on the Protection of Personal Data, in particular by Law No. 18.331 of 11-08-08, its Regulatory Decree No. 894/008 of 22/12/08 and No. 414/09 of 31-08-09, and the remaining to be approved later on the subject. If the message is not aimed at you and you have received it by mistake or other circumstances, you must refrain from reading, copying or disseminating the contents thereof in any form or by any means. We further request that you immediately communicate by this means the sender and delete it safely and unrecoverable. Internet communications cannot be guaranteed to be timely secure, error or virus-free. Sender does not accept liability for any errors or omissions.