

**US | UNIVERSIDAD  
SEÑOR DE SIPÁN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**INFLUENCIA DE LA AUTOESTIMA EN EL  
AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON  
INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA,  
NEFROLOGÍA DEL INKA, CHICLAYO- 2019**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**Autora:**

**Bach. Diaz Diaz Milagros**

**ID ORCID:**

**<https://orcid.org/0000-0002-9561-4069>**

**Asesor:**

**Mg. Arboleda Guerrero Arturo**

**<https://orcid.org/0000-0002-0185-0395>**

**Línea de investigación**

**Ciencia de la vida y cuidado de la salud humana**

**Pimentel- Perú**

**2022**

**PÁGINA DE APROBACIÓN DE TESIS**  
**INFLUENCIA DE LA AUTOESTIMA EN EL AUTOCUIDADO EN**  
**PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, NEFROLOGÍA DEL**  
**INKA, CHICLAYO-2019**

Presentada por la Bachiller Diaz Diaz, Milagros para optar el título de  
Licenciada en Enfermería de la Universidad Señor de Sipán

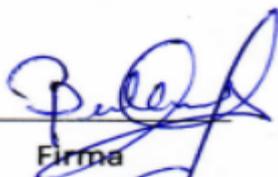
**APROBACIÓN DE LA TESIS**



---

Mg. Arboleda Guerrero Arturo

**Asesor Metodológico**



Firma

---

Mg. Bernal Corrales Fátima Del Carmen

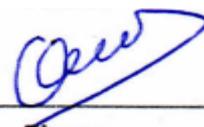
**Presidente del jurado de tesis**



---

Mg. Cortavarria Pérez Dora Marilú

**Secretaria del jurado de tesis**



---

Mg. Arboleda Guerrero Arturo

**Vocal del jurado de tesis**

## **Dedicatoria**

*A dios por estar siempre conmigo  
guiándome en cada paso que doy,  
superando cada obstáculo con la ayuda de  
él.*

*A mi familia especialmente a mi madre  
Manuela Díaz Montenegro, por su infinito  
amor que me lo demuestra cada día, su  
apoyo incondicional, todo lo que soy es por  
ella.*

*Autora: Diaz Diaz Milagros*

## **Agradecimiento**

*Ante todo, agradezco primero a Dios por ser todo esto posible, él le da sentido a mi vida, no deja que desfallezca permitiendo siempre a salir adelante con éxito a pesar de las dificultades.*

*A mi familia por motivarme día a día para no darme por vencida, especialmente este título lo dedico a mi madre Manuela Díaz Montenegro sin ella nada esto lo hubiera logrado, gracias por tus consejos, tu cariño, y decirme que todas las cosas se logran si lo haces con amor, esfuerzo y perseverancia.*

*A mis queridos y estimados docentes por haberme brindado e inculcado los conocimientos, habilidades y destrezas durante mi carrera universitaria para ejercerlos en la vida asistencial como futura enfermera.*

*A Nefrología del Inka por permitirme ser partícipe de ejecutar mi investigación. A todos los pacientes por haberme brindado su confianza y su apoyo necesario durante todo el trayecto. ¡Muchas gracias a todos!*

*Autora: Diaz Diaz Milagros*

## Resumen

El presente estudio de investigación titulado “Influencia de la autoestima en el autocuidado en pacientes con insuficiencia renal crónica, Nefrología del Inka, Chiclayo- 2019 .El objetivo general fue determinar la influencia de la autoestima en el autocuidado en los pacientes con enfermedad renal crónica. El estudio realizado fue de enfoque cuantitativo, no experimental con diseño descriptivo, correlacional y transversal; con una población y muestra total de 60 personas. Se utilizó la prueba chi cuadrado para determinar la relación entre variables, los resultados en base a los objetivos demuestran que el 51.7% presentan una autoestima media, el 33.3% una autoestima alta y el 15% presentan una autoestima baja. Referente a la variable del autocuidado el 58.3 % presentan un autocuidado bueno, el 38.3 % tienen un autocuidado regular y el 3.3 % un autocuidado bajo. Al relacionar las dos variables estudiadas dio como resultado que el nivel de significancia es de 0.77, por lo tanto se evidencia que no existe relación significativa entre ambas variables, por ende rechazamos la hipótesis alternativa ( $H_1$ ) y aceptamos la hipótesis nula ( $H_0$ ) .Llegando a concluir que “La autoestima no influye en el autocuidado en pacientes con insuficiencia renal crónica, Nefrología del Inka, Chiclayo- 2019”.

**Palabras clave:** Autoestima, Autocuidado, Insuficiencia renal crónica

## **Abstract**

The present research study entitled "Influence of self-esteem on self-care in patients with chronic renal failure, Nephrology of Inka, Chiclayo- 2019. The overall objective was to determine the influence of self-esteem on self-care in patients with chronic kidney disease. The study carried out was quantitative, non-experimental with a descriptive, correlational and cross-sectional design; with a total population and sample of 60 people. The chi-square test was used to determine the relationship between variables, the results based on the objectives show that 51.7% have a medium self-esteem, 33.3% a high self-esteem and 15% have a low self-esteem. Regarding self-care variable, 58.3% have good self-care, 38.3% have regular self-care and 3.3% have low self-care. By relating the two variables studied it results in the level of significance is 0.77, therefore it is evident that there is no significant relationship between both variables, therefore we reject the alternative hypothesis (H1) and accept the null hypothesis (H0). Concluding that "Self-esteem does not influence self-care in patients with chronic renal failure, Nephrology of the Inka, Chiclayo- 2019"

**Key words:** Self-esteem, self-care, chronic renal failure

## ÍNDICE

Aprobación del Jurado.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Resumen .....	v
Palabras clave .....	v
Abstract.....	vi
Key words.....	vi
<b>I: INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>9</b>
1.1 Realidad Problemática .....	10
1.2 Trabajos previos .....	12
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	15
1.4 Formulación del problema .....	23
1.5 Justificación e importancia del estudio.....	23
1.6 Hipótesis .....	24
1.7. Objetivos.....	24
1.7.1. Objetivo general.....	24
1.7.2. Objetivos específicos .....	24
<b>II: MATERIALES Y MÉTODOS.....</b>	<b>24</b>
2.1. Tipo y Diseño de investigación .....	24
2.2 Población y muestra.....	25
2.3 Variables, Operacionalización .....	26
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	31
2.5 Procedimiento de análisis de datos. ....	33
2.6. Aspectos éticos .....	33
2.7 .Criterios de Rigor científico .....	34
<b>III: RESULTADOS:.....</b>	<b>35</b>
3.1. Resultados en tablas y Figuras.....	35
3.2 Discusión de resultados .....	39
<b>IV: CONCLUSIONES .....</b>	<b>44</b>
<b>V: RECOMENDACIONES .....</b>	<b>45</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>46</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>51</b>
Matriz de consistencia de informe de investigación científica .....	51
Autorización para el recojo de información .....	53

Consentimiento informado .....	54
Instrumento de recolección de datos.....	55
Validación de expertos .....	59
Fotos .....	74

### **ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1 .....	27
Tabla 2 .....	28
Tabla 3 .....	32
Tabla 4 .....	33
Tabla 5 .....	35
Tabla 6 .....	36
Tabla 7 .....	37
Tabla 8 .....	37
Tabla 9 .....	37
Tabla 10 .....	38
Tabla 11 .....	38
Tabla 12 .....	39

### **ÍNDICE DE FIGURAS**

Figura 1.....	35
Figura 2.....	36

## **I: INTRODUCCIÓN**

Actualmente la enfermedad renal crónica se considera como un problema de salud pública, puesto que cada año a nivel mundial tanto nacional como local se ha aumentado la cifra de casos de personas padeciendo esta patología. Esta enfermedad es diagnosticada muchas veces en etapas avanzadas por lo tanto se requiere de un mayor control y tratamiento oportuno ante esta. Las personas que son diagnosticadas en etapa V necesitan recibir tratamiento definitivo como la hemodiálisis, diálisis peritoneal o trasplante de riñón.

En esta etapa ocurre una serie de cambios frente a la enfermedad presentando diversos cambios en las diferentes dimensiones; generando en ellos sentimientos y actitudes negativas afectando a su propia autoestima y por ende interfiera en su autocuidado perjudicando a su estado de salud.

Por ello es fundamental abordar la siguiente investigación, lo que va a permitir a las personas con esta patología un mayor empoderamiento respecto a su salud mediante la ayuda oportuna del profesional de salud, generando en ellos cambios positivos mediante el fortalecimiento de la autoestima y que lleguen a lograr un adecuado autocuidado mediante prácticas saludables.

## **1.1 Realidad Problemática**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS), Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH), 2015, el 10% a nivel global presentaron insuficiencia renal crónica, generalmente es diagnosticada en fases avanzadas por ser asintomática y de forma progresiva. Muchos países no ostentaban con los recursos requeridos para el tratamiento oportuno.<sup>1</sup>

En África en el año 2017, el 12 % que presentaron enfermedad renal crónica corrían con el riesgo de que avancen a fase V. los causantes de dicha enfermedad eran la diabetes e hipertensión arterial. Se estima que 2.3 millones a 3.2 millones de personas fallecieron cada año debido a que no contaban con el acceso a tratamiento a diálisis; siendo este limitado puesto que no cubría con la demanda requerida.<sup>2</sup>

En Brasil, 2019, la Sociedad Brasileña de Nefrología se comprobó que el número total estimado de pacientes en diálisis era de 139.691. Las estimaciones de las tasas de prevalencia e incidencia fueron 665 pmp y 218, respectivamente, con aumentos medios anuales de 25 pmp y 14 pmp para la prevalencia y la incidencia, respectivamente. De los cuales el 93,2% estaban en hemodiálisis y el 6,8% en diálisis peritoneal; y 33.015 (23,6%) en lista de espera para trasplante. Siendo el (18,2%) la tasa de mortalidad anual.<sup>3</sup>

Según la investigación realizada en China, 2019, se evaluó en los pacientes el comportamiento del autocuidado de la fístula arteriovenosa (FAV) evidenciando que aproximadamente el 69,9% de las conductas de autocuidado en los pacientes se encontraban en un nivel moderado a bajo. Por ello la importancia de reforzar dichos conocimientos y mejorar las prácticas de autocuidado, siendo Enfermería encargada en su tratamiento, de esta manera reducirá la aparición de complicaciones tardías y muertes.<sup>4</sup>

Los pacientes que padecen una enfermedad crónica o terminal, afecta a su autoestima puesto que implica a su yo interior y en todas las dimensiones dadas, produciendo en ellos cambios negativos como inseguridad, miedo e incapacidad para tomar buenas decisiones. Todos estos cambios dependía de la actitud del paciente frente a la enfermedad.<sup>5</sup>

En el Perú según el Minsa, esta enfermedad constituye como problema de salud pública, siendo una de las 12 principales causas de muerte representando el 3,6% a nivel nacional. Cuando el paciente llega al estadio V es obligatorio afiliarse al programa de reemplazo renal; por lo cual se estimó que 2 507 121 personas estuvieron en estadio pre-diálisis, 19 197

personas estuvieron en fase V con exigencia a terapia de reemplazo renal; sin embargo existe grandes brechas que limitaron su atención y el tratamiento oportuno <sup>6</sup>

En Perú en el año 2017, las personas con ERC requirieron de tratamiento renal sustitutivo que muchas veces no fue recibido, puesto que los servicios de diálisis no cubría por la demanda de pacientes, cubriendo solamente el 20% que presta el sector público (Minsa y Essalud) dándose en las diferentes regiones del Perú como Amazonas, Apurímac, Ayacucho, Cajamarca, Pasco, Huancavelica, etc. La tasa de prevalencia de IRC de 583 pacientes pmp, el tratamiento más utilizado fue la hemodiálisis con una tasa de prevalencia de 477 pacientes pmp asistiendo solo el (82 %) al programa de hemodiálisis <sup>6</sup>

Investigación realizada en Cañete en el año 2016, evidenció que el (45%) presentaron un autocuidado regular, el (40%) presentó autocuidado adecuado y sólo el (15%) presentó un autocuidado deficiente; señalando que la población realizaba prácticas de autocuidado pero no en todas las dimensiones tratadas dificultando que el tratamiento sea eficaz afectando en su calidad de vida.<sup>7</sup>

En Ica en el año 2016 en su investigación nivel de Autoestima y calidad de vida en pacientes en tratamiento de hemodiálisis. Se concluyó que el (62%) presentó una autoestima baja, el (33%) una autoestima media y solo el (%) una autoestima elevada. El (63%), su calidad de vida fue mala, el (32%) fue regular y buena solo el (5%); siendo expuestos a sufrir situaciones de baja autoestima que le conlleva a afectar en todas sus dimensiones, generando en ellos aspectos negativos en su salud que perjudica en su calidad de vida.<sup>8</sup>

En la ciudad de Chiclayo, la clínica Nefrología del Inka atiende aproximadamente a 60 pacientes para recibir tratamiento de hemodiálisis según lo establecido. Estos pacientes mayormente sufren a consecuencia de la diabetes mellitus e hipertensión arterial. Durante el proceso de la enfermedad se ve afectada su salud física, emocional y social. Puesto que al verse sanos de repente se enteran que padecen esta enfermedad y siendo la hemodiálisis el tratamiento de supervivencia, viéndose obligados a someterse a un tratamiento estricto, generando en ellos problemas de autoestima provocando sentimientos y actitudes negativas incluso piensan en la muerte ocasionado a que no realicen un autocuidado adecuado e incapacidad para adaptarse al tratamiento dado.

Por lo anteriormente mencionado lo significativo que se debe fomentar la autoestima y promover el autocuidado en los pacientes con esta patología. De este modo surgió el interés de relacionar la influencia de la autoestima en el autocuidado en personas con enfermedad renal crónica v.

## 1.2 Trabajos previos

Mariño P., Blanco S., et al.2020. “Autoestima en adultos medios con Insuficiencia Renal Crónica Terminal en tratamiento de hemodiálisis en Cuba”. Se demostró que el (42.85 %) adquirió un nivel de autoestima media, el (37,14%) un nivel de autoestima baja y sólo el (20%) obtuvo autoestima alta. Existía aspectos que afectaba a la percepción positiva a uno mismo como era una imagen corporal negativa, sentimientos de rechazo y tristeza, falta de apoyo moral, etc.<sup>9</sup>

Samaniego L., Joaquín Z., et al. 2018. “Autocuidado en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento de Hemodiálisis en México”. Concluyendo que el (60 %) de la población no lograron cubrir con las medidas necesarias para llevar un cuidado adecuado, mientras el (30%) un autocuidado medio y el (10%) un autocuidado alto. Por lo tanto era fundamental el apoyo del personal de salud siendo Enfermería la primera línea en la atención con el paciente, mediante el uso de medidas pertinentes para fortalecer la capacidad de autocuidado de este modo evitar complicaciones a futuro .<sup>10</sup>

Cevallos N., 2016. “Conocimientos y aplicación del autocuidado en pacientes del servicio de Diálisis del Hospital General Puyo-Ecuador”. Los resultados que predominaron fue que el (60%) demostraron un nivel medio de conocimientos y de aplicación (57,78%) sobre su autocuidado .Los aspectos que omitieron en cumplir era el lavado de manos, una dieta prescrita y mal cuidado del acceso vascular .Para optimizar aquellos aspectos que implica de forma negativa en su salud se ejecutó intervenciones enfocadas a promover un autocuidado saludable.<sup>11</sup>

Valverde C., Zari A.2016. “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autocuidado en pacientes sometidos a tratamiento sustitutivo de la función renal del centro Diali life - Cuenca”. Se evidencia que el conocimiento previo referente al autocuidado fue significativo (39,4%), la función de enfermería estuvo encaminado en ejecutar estrategias educativas que ayudaron al paciente fortalecer los conocimientos adquiridos para minorar

el riesgo de acelerar el curso de la enfermedad. No obstante, la actitud por parte de ellos fue indiferente (47,0%) debido que todo proceso de adaptación frente al tratamiento le resultó dificultoso. <sup>12</sup>

Orosco H.2019. “Autocuidado de Pacientes en tratamiento de Hemodiálisis de la Clínica San Juan Masías-SJL, 2019”.Se evidencio que los participantes mostraron un autocuidado inadecuado (89,17%), un autocuidado poco adecuado (10%). Las dimensiones que predominaron un autocuidado inadecuado fueron su alimentación, higiene, tratamiento, y cuidados del acceso vascular y obtuvieron un autocuidado poco adecuado respecto al descanso, sueño, recreación y las relaciones interpersonales .<sup>13</sup>

Meza H., Quispe C. 2017. Lima. “Autoestima y su relación con la capacidad de autocuidado en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis en el Centro Médico Santa Patricia”. Al correlacionar las dos variables se evidencio el (53,8%) presentaron autoestima baja con un autocuidado medio, el (46,7 %) tenían autoestima media con autocuidado medio y el 48,6 % presentaba autoestima elevada con autocuidado medio. Mediante la prueba estadística de Spearman (0.338 p valor: 0.001) se corroboró que hubo relación entre las dos variables estudiadas. <sup>14</sup>

Tello G.2017. Trujillo. “Autocuidado del adulto con insuficiencia renal crónica que recibe hemodiálisis”. Se demostró que el (55.8%) presentaron autocuidado adecuado en su nutrición y control de líquidos el (53.9%), en su descanso y ocio el (67.3%) y relaciones con los demás el (44.2%). Respecto el autocuidado poco adecuado fue respecto a su tratamiento y cuidados de su acceso vascular (44.2%) y el (51.9%) presentaron un autocuidado inadecuado en su higiene propio y cuidados de su piel.<sup>15</sup>

Becerra J. 2016. “Nivel de autoestima y prácticas de autocuidado del adulto mayor con enfermedad renal en hemodiálisis de una Clínica de Trujillo. Se evidencia que a mayor autoestima mejores resultados de autocuidado presentan, evidenciándose que el (59,3%) obtenían prácticas de autocuidado regular con una autoestima alta y el (40,7%) presentaban buenas prácticas de autocuidado con una autoestima alta. Concluyendo que existe relación significativa entre ambas variables mediante la prueba estadística chi cuadrado (< 0.05).<sup>16</sup>

Olaya S. 2015. “Autoestima y autocuidado del paciente adulto con enfermedad renal crónica de la Clínica Nefro Salud Tumbes”. En esta investigación concluye que predominó el autocuidado regular a bueno y una autoestima alta; el (27%) poseían un autocuidado regular con una autoestima baja, el (42%) presentaron autocuidado medio con una autoestima alta. La autoestima alta en los pacientes fue responsable de las actitudes y capacidades de realizar un buen autocuidado gracias a la colaboración que demostraron. Sin embargo mediante la prueba estadística chi cuadrado y D somers resultó que no había relación entre las dos variables expuestas ( $P = > 0.05$ ).<sup>17</sup>

Mayanga S. 2020. “Conocimiento y Autocuidado en accesos vasculares en pacientes hemodializados en la Clínica privada Nefrolabt – Chiclayo 2018”. Que el (85%) de la población desconocía la enfermedad por no recibir la información necesaria para su cuidado debido a su baja situación sociocultural. Conllevando a un déficit autocuidado en el incumplimiento de la dieta prescrita (80%), en la dimensión de aseo personal necesitaban ayuda de un cuidador, realizaban un mal cuidado de su fístula y catéter central (83.3%).<sup>18</sup>

Sullon T. 2019. “Nivel de autocuidado en los pacientes con tratamiento de hemodiálisis. Clínicas Nefrológicas de Chiclayo, 2018”. En conclusión en su mayoría obtuvieron resultados positivos respecto a su autocuidado (77,4 %) puesto que poseían conocimientos adecuados (93,5%) por esta razón ejercían prácticas saludables (65 %). Esto se debe que los pacientes se comprometían con la enfermedad cumpliendo con el tratamiento terapéutico simultáneamente recibieron educación de los profesionales de salud originando en ellos cambios positivos en sus estilos de vida.<sup>19</sup>

Soto M., Muro C. 2018. “Conocimientos sobre autocuidado de accesos vasculares y capacidad de independencia en pacientes en hemodiálisis de la clínica Nefrocare Perú-Chiclayo”. Se concluyó que los conocimientos en su autocuidado fueron altos respecto a su (FAV) fue del 52,6%, (CVC) era del 50% y (CVLP) fue del 46.7% basándose en los cuidados necesarios para la manipulación y prevención de infecciones en los accesos vasculares. Del mismo modo se determinó que los pacientes en su mayoría son independientes y no necesitaban de un cuidador; pudiéndose comprobar que al adquirir conocimientos sobre su autocuidado, el paciente era menos dependiente.<sup>20</sup>

Sipion N .2016. “Autocuidado de la persona con tratamiento de Hemodiálisis Hospital Regional Lambayeque 2016”.Nos da a deducir que gran parte de los pacientes que reciben hemodiálisis fueron capaces de preservar sus accesos vasculares gracias a la atención recibida por parte de los especialistas, mediante capacitaciones de diversos temas aportando en ellos practicas favorables a su salud, asimismo la familia contribuyó en dicho cuidado.<sup>21</sup>

Guevara Carranza., León S., et al.2016. “El autocuidado de los pacientes adultos que reciben Tratamiento de Hemodiálisis en Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Se evidencio que el 78.9% presentaban un autocuidado incorrecto, puesto que no realizaban un cuidado apropiado en su acceso vascular, no dormían a sus horas establecidas y realizaba una ingesta inadecuada de líquidos. Referente el autocuidado adecuado el 21.1% cumplieron con su medicación y alimentación; sí bien la población realizaba un autocuidado respecto a la dimensión física más no en todas. <sup>22</sup>

### **1.3 Teorías relacionadas al tema**

Son documentos teóricos respaldados por uno o diferentes autores dando la importancia de exponer las variables en estudio.

#### **1.3.1 Autocuidado**

Según la teoría del autocuidado de Dorothea O, lo define al conjunto de acciones que son iniciadas y llevadas a cabo por ellos en determinados períodos, participando de forma continua y voluntaria para así mantener un funcionamiento sano en su vida como en su salud, desarrollo propio y su bienestar .<sup>23</sup>

Dorothea O, en su teoría universal de déficit de autocuidado lo subdivide diversas teorías como: la teoría del autocuidado, que detalla la importancia y la forma en que los individuos se cuidan; la teoría de déficit de autocuidado en que enfermería permite a la población adherirse al autocuidado mediante el reforzamiento de conocimientos y aprendizajes; la teoría de sistemas enfermeros es aquella que se explica las recomendaciones para emprender a realizar dicho autocuidado .<sup>23</sup>

Enfermería es un eje importante en el tratamiento no solo como ejecutor de diálisis y tratamiento farmacológico, puesto que es un profesional activo durante el proceso de adaptación del paciente basado en las necesidades y nivel de conocimientos de cada

uno, puesto que cada persona cuenta con una realidad diferente, a través de diversas estrategias como la educación sanitaria y el apoyo emocional al paciente y su familia.<sup>23</sup>

Según la Guía de práctica clínica del manejo de la enfermedad renal crónica se caracteriza por la función renal disminuida, con TFG < 60 mUmin/1.73 m<sup>2</sup> mayor a 3 meses. Cuando la enfermedad renal crónica llega al grado V quedando <15 % de la función del riñón las alternativas de tratamiento que se necesitaría serían el trasplante renal, diálisis peritoneal o hemodiálisis.<sup>24</sup>

La hemodiálisis es el método donde sustituye la función del riñón por medio artificial con la finalidad de eliminar líquidos y sustancias de desecho mediante el dializador.<sup>24</sup>

Dorotea O, puntualiza que el autocuidado es imprescindible en la vida. Los individuos que presentan enfermedad deben realizar acciones disciplinadas de forma independiente o con la ayuda de su entorno destinadas a prevenir complicaciones. Los requisitos universales señala:<sup>23</sup>

#### **1.3.1.1. Las dimensiones de autocuidado**

##### **1.3.1.2 Alimentación y control de líquidos:**

Señala que la dieta es fundamental en los pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis siendo de manera estricta y equilibrada.<sup>25</sup>

- **Proteínas**

Los pacientes que reciben hemodiálisis necesitan llevar una dieta de valor proteico puesto que muchas sustancias se eliminan durante el tratamiento y necesitan ser reemplazadas.<sup>25</sup>

- **Sodio**

En estos pacientes, el riñón no tiene la capacidad de eliminar el sodio, produciendo retención de líquidos y subida de presión arterial. Por lo cual es necesario una dieta bajo de sal o estrictamente sin sal.<sup>25</sup>

- **Carbohidratos**

Este aporta al cuerpo energía, regula el metabolismo de insulina, el nivel de glicemia y participa en el colesterol-triglicéridos. Los carbohidratos de acción rápida se deben evitar su consumo más aún si son personas diabéticas.<sup>26</sup>

- **Grasas**

Son una fuente importante de calorías del cuerpo, se dividen en insaturadas o grasas buenas y saturadas grasas malas .Evitar el consumo de alimentos con grasas saturadas.<sup>26</sup>

- **El potasio y fósforo**

Estos minerales no se eliminan de forma normal encontrados en frutas, verduras y tubérculos. La importancia de remojar los alimentos en trozos entre 12-24 horas cambiándole varias veces el agua y el doble cocción de los alimentos, eso reducirá el consumo del potasio y el fósforo.<sup>25</sup>

- **La ingesta de líquidos**

El agua se encuentra en todo elemento líquido y húmedo, es muy importante la restricción hídrica en hemodiálisis, la ingesta de líquido dependerá de la diuresis durante el día y del tratamiento de diálisis.

Para calcular la cantidad permitida de líquidos al día = volumen de orina + medio litro.<sup>27</sup>

### **1.3.1.3 Higiene y cuidado de la Piel**

Es el mantenimiento íntegro de la piel mediante la limpieza y el aseo con el fin de conservar la salud o prevenir enfermedades, como:

- Bañarse utilizando jabones neutros con previo cuidado del acceso vascular.
- Realizar una buena higiene bucal para así evitar lesiones bucales o halitosis.
- Mantener un buen cuidado de los pies en personas que presentan diabetes asistiendo periódicamente al médico.
- Mantener las uñas recortadas y limpias para evitar laceraciones en la piel
- Realizar el lavado de manos en todo momento para prevenir infecciones.<sup>27</sup>

### **1.3.1.4 Tratamiento y cuidados del acceso vascular**

El tratamiento su tratamiento consta mayormente de 3 veces por semana y su duración es de 4 horas aproximadamente según la indicación médica, es importante asistir a diálisis porque eso va ayudar a mantenerse estable y de esa manera evitar complicaciones. Es necesario contar con un acceso vascular siendo de vida temporal o definitiva.

- **Catéter central**

Para iniciar con el tratamiento de hemodiálisis se utiliza este método siendo el más utilizado y de uso transitorio por el riesgo de infecciones y de coagulación.

Los cuidados que se debe tener:

- Mantener una buena higiene para evitar infecciones, en el momento de bañarse debe protegerse el catéter con un apósito impermeable.
- Mantener el catéter cubierto y seco.
- Notificar al personal de enfermería en caso de que aparezca signos de alarma.
- El catéter venoso solo debe ser manipulado por el personal de salud.<sup>27</sup>

- **Fístula arteriovenosa**

Es la más utilizada en una sesión de hemodiálisis ya que tiene menos probabilidad de coagularse. Consiste en la unión de una arteria radial y vena cefálica. Se realiza mediante una intervención quirúrgica necesitando un periodo de madurez de 1 mes o más siendo de larga duración. Los cuidados que debe tener:

- Se recomienda no alzar peso ni realizar movimientos bruscos donde está el brazo con la fistula arteriovenosa.
- Su higiene debe ser con agua y jabones neutros para evitar infecciones.
- Observar y palpar la aparición de cambios en el acceso vascular por ejemplo dolor, irritación, cambio de color; si aparece estos síntomas es recomendable ir al centro sanitario.<sup>27</sup>

Los pacientes llevan un tratamiento terapéutico con el propósito de disminuir los síntomas asociados a la enfermedad, siendo de suma importancia seguir con el tratamiento dado. Uno de los problemas más comunes es la anemia que es habitual en ellos, ya que el riñón afectado no se encarga de producir totalmente la hormona eritropoyetina, lo que reduce la producción de glóbulos rojos en la médula ósea, por lo que es importante administrar eritropoyetina en tales pacientes.<sup>26</sup>

### **1.3.1.5 Descanso, sueño y recreación**

El descanso y el sueño son necesidades básicas del ser humano, una persona que tiene dificultades para conciliar el sueño o descansar, su capacidad para concentrarse, su juicio y de participar en las actividades diarias disminuye produciendo a lo largo irritabilidad, cansancio y cambios de humor que van afectando gradualmente su salud.

Es necesario dormir preferible 8 horas eso ayudará a conseguir un ciclo adecuado del sueño-vigilia; también es necesario establecer una rutina para dormir, de este modo ayudaría a obtener un sueño reparador y realizar una siesta de 10 minutos eso permite que uno descanse mejor y poner reponer energías para el resto del día.

El ejercicio físico es una actividad recomendable para todos porque brinda muchos beneficios al cuerpo, las personas que presenta insuficiencia renal crónica debería realizar ejercicios siendo consultado por el personal de salud para evitar dañar el acceso vascular. Los beneficios son porque mejora el estado de ánimo, la autoestima, disminuye el estrés, mejora la calidad del sueño, ayuda en el bienestar y la tolerancia a la diálisis.

Es importante mantenerse con actitud positiva y evitar pensamientos negativos, para ello la mejor forma de reducir esos pensamientos es buscar distraerse con actividades de recreación, todo esto mejora su estado físico y emocional.<sup>28</sup>

### **1.3.1.6 Relaciones interpersonales**

Son las numerosas maneras de interacción entre las personas que proporciona las siguientes características: habilidad para comunicarse eficazmente, saber escuchar, la búsqueda de solución y la expresión auténtica de la persona.<sup>28</sup>

Recibir el apoyo de las personas y familia que nos estima es muy reconfortante para el paciente renal, puesto que pasa por diversos procesos, siendo de gran apoyo en cuanto a su tratamiento y cuidado. Por lo tanto no se debe suprimir las relaciones interpersonales, ya que están dispuesto en auxiliar en todo momento haciendo que la enfermedad sea más llevadera.<sup>27</sup>

## **1.3.2 .Autoestima**

### **1.3.2.1 Definición**

Según Enrique R, Reside en valorar y reconocer lo que somos y en lo que podemos llegar a ser, engloba las dimensiones física, psicológica, social y cultural. De este modo crece tu propia satisfacción, así como la seguridad ante uno mismo y ante los demás.<sup>29</sup> Para Nathaniel B, lo define como “la confianza en la eficacia de la mente, en la capacidad de pensar y de tomar decisiones para la vida buscando la felicidad.”<sup>30</sup>

### **1.3.2.2 Niveles de autoestima**

El nivel de autoestima influye en nuestro accionar, lo que la persona hace de acuerdo con sus conocimientos y valores y esto se ve refleja en el exterior. Esta no se obtiene de una vez y para siempre en la infancia, puede llegar aumentar o deteriorarse durante el transcurso de la vida.

**Autoestima alta:** Se considerada como autoestima saludable, se correlaciona con el respeto y amor a uno mismo, la racionalidad, flexibilidad, capacidad de aceptar los cambios y tratar de mejorar las equivocaciones con altruismo. Sentirse seguro de por vida y ser digno de la felicidad. <sup>30</sup>

#### **Características**

- Busca el desafío y busca alcanzar las metas trazadas
- Ser resiliente ante los problemas de la vida
- Es auténtico, expresa desde su yo interior.
- Su comunicación es clara
- Presenta relaciones sociales saludables
- Trata a los demás con respeto, benevolencia y equidad
- Mantiene cuidado su aspecto físico

#### **Autoestima media**

Fluctúa entre sentirse competente o incapaz en la vida, acertado o equivocado como personas, inconscientemente se evidencia en nuestras conductas y prácticas, algunas veces actuamos prudentemente otras veces de manera insensata, incrementando la incertidumbre de acerca de cómo somos realmente.<sup>30</sup>

**Autoestima baja:** Es considerada como autoestima insuficiente

Se caracteriza por carecer respeto por uno mismo, no presta atención a sus necesidades y metas, no tiene confianza en sí mismo en enfrentar los desafíos de la vida, está siempre a la defensiva con comportamiento rebelde y hostil hacia a los demás.<sup>30</sup>

### **Características**

- Es conformista, miedo a lo desconocido y falta de exigencia
- Presenta relaciones interpersonales dañinas
- Su comunicación es más cerrada, evasiva e inapropiado
- Mantiene un aspecto descuidado
- Tiene tendencia a la generalización por la valoración negativa de sus acciones
- Filtra lo negativo a través de sus pensamientos sin prestar atención a las situaciones positivas de la vida.
- Se auto culpa a pesar de no tener responsabilidad alguna.

#### **1.3.2.3. Las fuentes interiores de la autoestima**

La autoestima está conformada por dos componentes que son la eficacia personal y el respeto a uno mismo. Una autoestima saludable se sustenta en estos dos pilares y si uno de ellos falla la autoestima se deteriora.<sup>30</sup>

##### **Eficacia personal**

Tener confianza en uno mismo, en la capacidad de pensar y comprender los hechos de la realidad, para aprender y poder elegir a tomar decisiones óptimas enfrentando los retos de la vida.

##### **Respeto a uno mismo**

Es la convicción de mi valía personal; teniendo el derecho de vivir y de ser feliz de manera cómoda y satisfecha, siendo dignos de respeto por los demás buscando nuestra realización personal.<sup>30</sup>

#### **1.3.2.4 Los seis pilares para mejorar tu autoestima**

##### **Autoconocimiento**

Implica el juicio de mis acciones con el fin de buscar la manera de cambiar, mejorar y crecer como persona.<sup>30</sup>

##### **Autoaceptación**

Implica la idea de aceptarse tal como soy con virtudes y defectos, valorarme, tratarme con respeto, defender mis derechos y ser merecedor de la vida, sin la aceptación a uno mismo no existe una autoestima sana.

##### **Autorresponsabilidad**

Es asumir que soy forjador de mi propia vida, responsable del cumplimiento de mis propias necesidades, de la elección que tomo, las consecuencias de mí accionar y el comportamiento que adopto frente a los demás.

### **Autoafirmación**

Es respetar mis deseos, necesidades y valores en la disposición a valerme por mí misma, a ser quien soy verdaderamente.

### **Autopropósito**

Tener una razón o propósito con nuestra vida, es necesario establecerse metas y actuar para lograrlas y para eso es preciso ser auto disciplinado; de acuerdo a nuestros actos conseguiremos lo que anhelamos.

### **Autointegridad**

Es la integración de nuestros valores, nuestros ideales, normas y esto se ve reflejada en nuestro accionar. Es el aspecto moral de la autoestima del que no se podemos prescindir.<sup>30</sup>

#### **1.3.2.5. La autoestima en la salud**

La salud es la expresión de la autoestima, se exprese por el valor y el grado de importancia que se le da, esta se relaciona con la salud física, psicológica y social de la persona; la cuál influye mediante nuestras acciones. Se dice que las personas con autoestima alta presentan una mejor salud llevando una vida más saludable mediante una alimentación más sana, realizando ejercicio, presentando un aspecto físico bueno, de igual manera, poseen relaciones personales más estables. Por otro lado, una autoestima baja se caracteriza por tener una salud deficiente en consecuencia por sus acciones negativas tales como el miedo, el discomfort, percepción negativa hacia uno, tendencia al aislamiento social y aspecto físico descuidado. Conclusión debemos ser conscientes del efecto que la autoestima sobre nuestro cuerpo y nuestra salud.<sup>30</sup>

#### **1.3.2.6 La Autoestima en el autocuidado**

El paciente sometido a diálisis su autoestima se ve afectada ya que al padecer una enfermedad crónica que no presenta cura tiende a afectar a su imagen y aspecto físico, a su autonomía, y entablar relaciones personales; que en consecuencia demuestran conductas negativa relacionada a su salud.

Esta enfermedad renal perjudica físicamente, a la vez emocionalmente y socialmente; causando sentimientos y actitudes negativas e incluso pueden llegar a presentar estrés o depresión. Si se sigue con esas actitudes pesimistas lo que se va a lograr es que la autoestima se vaya deteriorando cada vez más.

El nivel de autoestima se determina lo que la persona hace con su vida mediante su conocimiento y post accionar, si el paciente se compromete a ejecutar prácticas

saludables de acuerdo a su enfermedad; su autoestima será aún mejor. Por ello la importancia que el personal de salud fomente prácticas de autocuidado en todos los ámbitos a los pacientes, permitiendo que ellos acepten y tomen conciencia que deben aprender a convivir con su enfermedad logrando llevar un tratamiento eficaz .<sup>30</sup>

#### **1.4 Formulación del problema**

¿La autoestima influye en el autocuidado en pacientes con insuficiencia renal crónica - Nefrología del Inka - Chiclayo, 2019?

#### **1.5 Justificación e importancia del estudio**

Esta investigación es de suma importancia tanto para la salud del paciente renal crónico; así como para el profesional de Enfermería. Los pacientes en hemodiálisis experimentan diversos cambios en su vida cotidiana, provocando el riesgo de padecer una baja autoestima y que interfiera en su propio autocuidado, ya que él es el principal responsable de su salud. Por lo tanto la labor del profesional de Enfermería es primordial ya que brinda las herramientas necesarias para proporcionar una atención de calidad, mediante la educación sanitaria de manera que fortalezca su autoestima y desarrolle prácticas saludables de autocuidado.

El abordaje incluye también a la familia, puesto que juega un rol importante durante el proceso de enfermedad de su ser querido donde su función es brindar fuerza emocional, ayudarlo a convivir con el padecimiento de la mejor manera, brindándole los cuidados necesarios para su tratamiento.

El aporte del presente estudio va encaminado a mostrar los resultados de la problemática; identificando la relación existente entre la autoestima con el autocuidado; este estudio también proporcionará información actualizada y contribuirá a futuras investigaciones.

Ante todo lo expuesto a esta problemática, me nace la necesidad de realizar esta investigación que va contribuir en su salud lo que me conlleva a plantear esta interrogante: ¿La autoestima influye en el autocuidado en pacientes con insuficiencia renal crónica - Nefrología del Inka - Chiclayo, 2019?

## **1.6 Hipótesis**

**H<sub>1</sub>:** “La autoestima influye en el autocuidado, en los pacientes con insuficiencia renal crónica, Nefrología del Inka, Chiclayo- 2019.”

**H<sub>0</sub>:** “La autoestima no influye en el autocuidado, en los pacientes con insuficiencia renal crónica, Nefrología del Inka, Chiclayo- 2019.”

## **1.7. Objetivos**

### **1.7.1. Objetivo general**

Determinar la influencia de la autoestima en el autocuidado en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, Nefrología Del Inka, Chiclayo-2019.

### **1.7.2. Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de autoestima en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019.
- Identificar el nivel de autocuidado en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019.
- Medir la influencia de la autoestima con el autocuidado en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, Nefrología Del Inka, Chiclayo- 2019.

## **II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Tipo y Diseño de investigación**

#### **2.1.1. Tipo de investigación:**

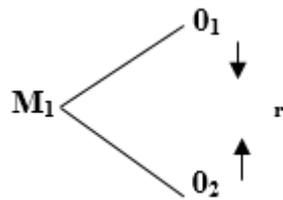
La investigación es de enfoque cuantitativo puesto que las variables se pudieron medir; no experimental ya que se ejecutó sin modificar las variables, simplemente observándolas y describiéndolas en su propio entorno natural, que posteriormente se procedió a estudiarlos. Al mismo tiempo es de corte transversal porque describe y analiza las variables en un determinado tiempo. <sup>31</sup>

#### **2.1.2 Diseño de investigación**

Esta investigación presenta un diseño descriptivo porque consistió en describir contextos y sucesos que lo detallan cómo son y cómo se manifiestan; correlacional porque mide el grado de asociación de las variables entre la autoestima con el

autocuidado en pacientes con insuficiencia renal crónica grado V, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019.<sup>31</sup>

El diseño de ejecución para el estudio es el siguiente



**Dónde:**

**M<sub>1</sub>:** Muestra de pacientes adultos con enfermedad renal crónica grado V.

**O<sub>1</sub>:** Autoestima

**O<sub>2</sub>:** Autocuidado

**r:** Influencia

**2.2 Población y muestra**

La población y muestra total estuvo conformado por los 60 pacientes atendidos en Nefrología del Inka, con diagnóstico de enfermedad renal crónica grado V registrados durante el 2019.

**Criterios de inclusión:**

- Personas diagnosticadas con enfermedad renal crónica Grado V atendidos en Nefrología del Inka.
- Pacientes sin trastornos mentales, lúcidos y orientados.

**Criterios de exclusión:**

- Pacientes con enfermedad renal crónica grado V con quienes no se puede establecer una comunicación
- Pacientes con enfermedad renal crónica grado V que se nieguen a participar en alguno de los instrumentos de estudio.

## **2.3 Variables, Operacionalización**

### **Variable independiente: Autoestima**

#### **Definición conceptual:**

Reside en valorar y reconocer lo que somos y en lo que podemos llegar a ser, engloba las dimensiones física, psicológica, social y cultural.<sup>29</sup>

#### **Definición operacional:**

Es el atributo valorativo que poseen las personas con enfermedad renal crónica grado V tratados en Nefrología del Inka, el cual fue aplicado a través de la escala de Rosenberg, encuesta cuyo valor final será alto, medio y bajo según las dimensiones estudiadas.

### **Variable dependiente Autocuidado**

#### **Definición conceptual:**

Es el conjunto de acciones que son iniciadas y llevadas a cabo por ellos en determinados períodos, participando de forma continua y voluntaria para así mantener un funcionamiento sano en su vida como en su salud, desarrollo propio y su bienestar.<sup>23</sup>

#### **Definición operacional:**

Son todas las acciones ejecutadas por los pacientes con enfermedad renal crónica grado V que se evaluaron mediante la aplicación de una encuesta cuyo valor final será describir si el autocuidado fue bueno, regular o bajo.

**Tabla 1****Operacionalización de variables**

<b>Variables</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Ítem</b>	<b>Escala</b>	<b>Técnica e Instrumento de recolección de datos</b>
<b>Variable Independiente: Autoestima</b>	Eficacia personal	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a	De respuesta asignada de Likert (cuantitativa) :Muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo y Muy en desacuerdo.	Encuesta /Cuestionario Escala de Rosenberg
		En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.		
		Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.		
		Hay veces que realmente piensas que eres un inútil		
		A veces creo que no soy buena persona		
		Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.		
		Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.		
		Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.		
		Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.		
		En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.		

**Fuente:** Escala de autoestima de Rosenberg. [Internet]. Disponible en <https://www.cop.es/colegiados/pv00520/escala%20rosenberg.pdf>

**Tabla 2**

<b>Variables</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Ítem</b>	<b>Escala</b>	<b>Técnica e Instrumento de recolección de datos</b>
<b>Variable dependiente Autocuidado</b>	Alimentación y control de líquidos	¿Cumple con la dieta indicada por el especialista?	De respuesta asignada de Likert (cuantitativa): Siempre, veces y nunca	Encuesta/Cuestionario
		¿Consume carnes en cantidad adecuada?		
		¿Consume alimentos como frutas y verduras en su dieta?		
		¿Consume alimentos que contenga grasa?		
	¿Consume alimentos o bebidas que contenga azúcar?			
	¿Consume alimentos con aporte bajo de sal al día?			
	¿Consume líquidos en promedio a ½ litro +incluyendo la cantidad orinada?			
Higiene personal y cuidado de la piel.	¿Se realiza su higiene personal protegiendo su acceso vascular?			
	¿Se lava los dientes por lo menos 3 veces al día?			
	¿Usted se realiza el lavado de manos con frecuencia?			

Tratamiento y cuidados del acceso vascular	<p>¿Usted asiste a sus diálisis según lo establecido por el médico?</p> <p>¿Asiste a sus controles médicos con regularidad?</p> <p>¿Usted cumple con la indicación del tratamiento de su médico tratante?</p> <p>¿Toma los medicamentos para su control de Hemodiálisis indicados por su médico?</p> <p>¿Se le ha indicado eritropoyetina como tratamiento?</p> <p>¿Realiza el cuidado adecuado a su acceso vascular?</p> <p>¿Evita levantar peso con su brazo o donde se encuentra su acceso vascular?</p>
Descanso, sueño, recreación	<hr/> <p>¿Usted practica caminatas, paseos familiares, fiestas, etc.</p> <p>¿Cumple horarios regulares 8 horas de sueño y descanso?</p> <p>¿Le preocupa constantemente su enfermedad que padece?</p> <p>¿Cuándo se estresa realiza alguna actividad de relajación, deporte, relaciones con amigos, etc.?</p> <hr/>

---

Relaciones interpersonales	¿Su relación con los miembros de su familia es positiva? ¿Usted se estresa ante situaciones difíciles?
-------------------------------	--

---

**Fuente:** Elaboración propia

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **2.4.1. Técnicas**

La técnica utilizada fue una encuesta que consistió en una serie de preguntas dirigida a los participantes referentes a mis variables según mi estudio, con el fin de obtener información que contribuirá en mi investigación. Aplicada a los 60 participantes con insuficiencia renal crónica grado V, Nefrología del Inka -2019.<sup>32</sup>

### **2.4.2 Instrumentos**

Un instrumento es un medio por el cual se obtiene, registra o almacena información, por lo cual he utilizado un cuestionario debidamente elaborado para el presente estudio.<sup>32</sup>

Por ello, tomé en consideración el cuestionario de Rosenberg enfocado en la variable autoestima y un cuestionario dirigido a la variable de autocuidado para los pacientes con enfermedad renal crónica, debidamente validado por juicio de expertos, fiable.

#### **Autoestima**

Se utilizó el cuestionario de Rosenberg para evaluar el nivel de autoestima, consta de 10 preguntas y la categoría de respuesta asignada fue Likert, que mide dos dimensiones eficacia personal y respeto a uno mismo. Consta de 5 preguntas en la primera dimensión de forma positiva y para la segunda dimensión también tiene 5 preguntas en forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia.<sup>33</sup>

De las preguntas del 1 al 5 su puntuación es de 4 a 1; siendo 4 la puntuación más alta (muy de acuerdo) ,3 (de acuerdo) ,2(en desacuerdo) y 1 como la puntuación más baja (muy desacuerdo).<sup>33</sup>

De las preguntas del 6 al 10 su puntuación es de 1 a 4; siendo 1 la puntuación más alta (muy de acuerdo) ,2 (acuerdo) ,3(en desacuerdo) y 4 como la puntuación más baja (muy en desacuerdo).<sup>33</sup>

Dando como resultado, (30 a 40) puntos presentan una alta autoestima, (26 a 29) puntos presentan una autoestima media y (<25) puntos presentan baja autoestima.<sup>33</sup>

## **Autocuidado**

El instrumento que se aplicó fue un cuestionario utilizado como autoayuda por Cabrera S, en el año 2012, en el cual con la ayuda del instrumento reformulé los ítems de cada pregunta, siendo instrumento por mi persona.<sup>34</sup>

### **Cuestionario de autocuidado**

El cuestionario fue de respuesta asignada de Likert, de 23 preguntas cerradas que contienen información sobre el autocuidado en el paciente renal, consta de 5 dimensiones: Alimentación y control de líquidos, higiene y cuidado de la piel, tratamiento y cuidado del acceso vascular; descanso, sueño y recreación; y las relaciones interpersonales, con alternativas de respuesta: Siempre, a veces y nunca.

Teniendo como puntuación 3 como la más alta (siempre) ,2 (a veces) y 1 como la puntuación más baja (nunca).

Dando como resultado que (47-69) puntos presentan un nivel de autocuidado bueno, (24-46) puntos presentan autocuidado regular y (1-23) puntos presentan autocuidado bajo.

#### **2.4.3 Validez y confiabilidad del instrumento**

El instrumento fue incluido a una prueba de validez de contenido y constructo mediante un juicio de expertos, en las que intervinieron 3 Licenciadas en Enfermería con experiencia laboral y grado de Magister. Esto permitió mejorar las correcciones para su posterior aplicación.

Una vez validado el instrumento se usó una prueba piloto a (10) representantes de la población que no formaron parte de dicha institución. Para ver el nivel de confiabilidad mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach

Dando como resultado:

En la variable autoestima

**Tabla 3**

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,775	10

**Fuente:** Elaboración propia

En la variable de autocuidado:

**Tabla 4**

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,762	28

**Fuente:** Elaboración propia

Ambas variables presentan un nivel adecuado de confiabilidad, por lo tanto se evidencia que existe una fiabilidad en los instrumentos dados.

## **2.5 Procedimiento de análisis de datos.**

Para el análisis de los datos obtenidos fueron procesados utilizando el software SPSS versión 22.<sup>35</sup> A la vez se realicé la prueba estadística chi cuadrado el cual permite evaluar si existe influencia entre dos variables en estudio, que es la autoestima con el autocuidado; considerándose significativo si la probabilidad de equivocarse es menor de 5% ( $P < 0,05$ ).<sup>36</sup>

## **2.6. Aspectos éticos**

### **Ética de investigación**

Durante el desarrollo de la colecta de la información, mi conducta estará direccionada según los principios éticos tales como:

- **Respeto a la dignidad de las Personas:**

Significa que toda persona debe ser tratada como ser autónomo y capaz de tomar sus propias decisiones o abstenerse antes situaciones que no deseen.

Conocimiento de la información: Explicar el motivo de la investigación por qué y el para qué del estudio investigado.

La autodeterminación, las personas decidirán por voluntad propia en participar en la investigación y como evidencia firmaran un consentimiento informado”, dicha información no se revelará sin ningún motivo.<sup>37</sup>

- **Principio de Beneficencia:**

Se entiende de hacer el bien o buscar el bien, es decir no hacer no dañar física o psicológicamente a los participantes.<sup>37</sup>

- **Principio de Justicia:**

Se dará un trato equitativo durante todo el estudio y el derecho a la privacidad.<sup>37</sup>

## **2.7 .Criterios de Rigor científico**

### **Credibilidad:**

Representa a la veracidad y transparencia de los resultados del estudio investigado.<sup>38</sup>

### **Confirmabilidad:**

Se refiere a la toma de referencia de otros investigadores sobre hallazgos que ya fueron estudiados, es decir se toma como ejemplos de otros autores para ejecutar una nueva investigación.<sup>38</sup>

### **Transferibilidad o Aplicabilidad:**

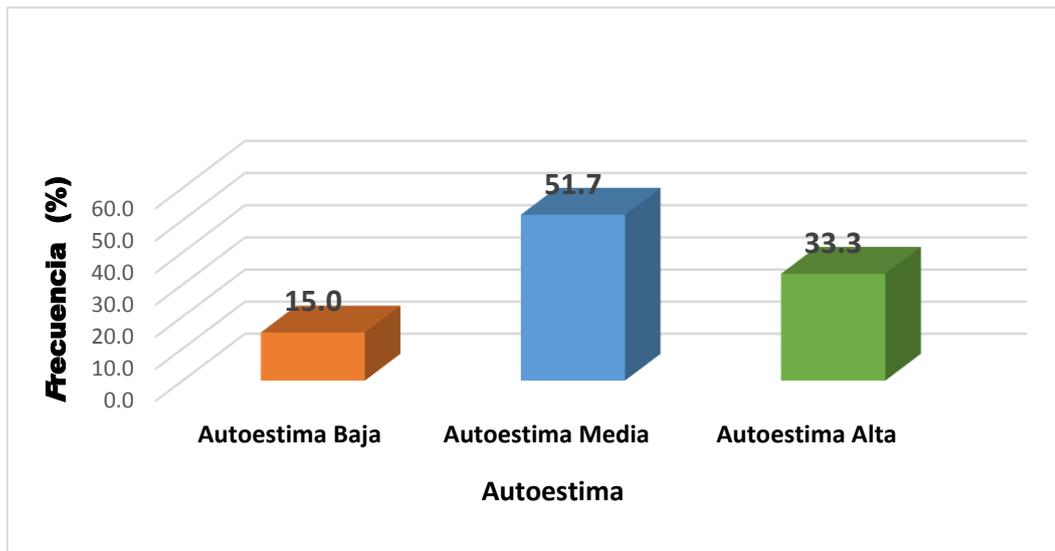
Es mediante la transferencia de resultados de un estudio de una investigación a otros contextos mediante la descripción del contexto, esto ayuda para poder realizar comparaciones y verificar similitudes de otros estudios .<sup>38</sup>

### III: RESULTADOS:

#### 3.1. Tablas y Figuras

Figura 1

Identificar el nivel de autoestima en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, Nefrología del Inka, Chiclayo- 2019.



**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes con insuficiencia renal crónica grado V, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019

#### Interpretación:

En la figura 1, los resultados muestran que el (51.7%) que corresponde a 31 personas presentan una autoestima media, el (33.3%) que corresponde a 20 personas presentan una autoestima alta y por último solo el (15%) de 9 pacientes presentan autoestima baja.

**Tabla 5**

Nivel de la dimensión eficacia personal

Valoración	Frecuencia	Porcentaje
Alto	1	1.7
Medio	48	80
Bajo	11	18.3
Total	60	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes con insuficiencia renal crónica grado V, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019

### Interpretación:

En la tabla 5, se demuestra que 48(80%) de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis presentan un nivel medio ,11 (18.3%) presentan un nivel bajo y 1(1.7%) presentan un nivel alto.

**Tabla 6**

Nivel de la dimensión respeto a uno mismo

Valoración	Frecuencia	Porcentaje
Alto	20	33.3
Medio	28	46.7
Bajo	12	20
Total	60	100%

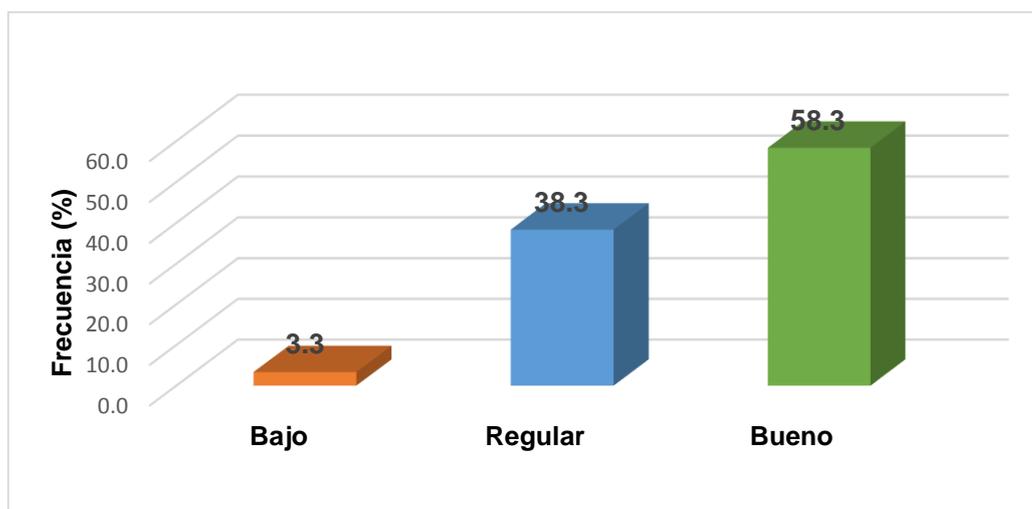
**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes con insuficiencia renal crónica grado V, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019

### Interpretación:

En la tabla 6, se evidencia que 28(46.7%) de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis presentan un nivel medio en esta dimensión, 20 (33.3%) presentan un nivel alto y 12(20%) presentan un nivel bajo.

**Figura 2**

**Identificar el nivel de autocuidado en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019.**



**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes con insuficiencia renal crónica grado V, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019

### Interpretación:

En la figura 2, los resultados demuestran que el (58.3 %) de 35 de los pacientes presentan un nivel de autocuidado bueno, el (38.3%) que representa a 23 personas tienen un autocuidado regular y el (3.3%) que representa a 2 personas tiene un autocuidado bajo.

**Tabla 7**

Nivel de la dimensión alimentación y control de líquidos		
Valoración	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	0	0
Regular	21	35.0
Bajo	39	65.0
Total	60	100.0

**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes con insuficiencia renal crónica grado V, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019.

### Interpretación

En la tabla 7, que 39 (65 %) pertenece a personas en tratamiento de hemodiálisis presentan un nivel bajo en esta dimensión, y el 21(35%) presenta un nivel regular.

**Tabla 8**

Nivel de la dimensión higiene personal y cuidado de la piel		
Valoración	Frecuencia	Porcentaje
Malo	0	0
Regular	0	0
Bueno	60	100.0
Total	60	100

**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes con insuficiencia renal crónica grado V, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019

### Interpretación:

En la tabla 8, dio como resultado que 60(100%) pertenece a personas en tratamiento de hemodiálisis presenta un nivel bueno en dicha dimensión.

**Tabla 9**

Nivel de la dimensión Tratamiento y cuidados del acceso vascular		
Valoración	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0
Regular	3	5.0
Bueno	57	95.0

Total	60	100.0
-------	----	-------

**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes con insuficiencia renal crónica grado V, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019

### Interpretación

En la tabla 9, dio como resultado que 57(95 %) que pertenece a personas en tratamiento de hemodiálisis presenta un nivel bueno en dicha dimensión y solo 3(5%) presenta un nivel regular.

**Tabla 10**

Nivel de la dimensión de descanso, sueño y recreación

Valoración	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	22	36.7
Regular	34	56.7
Bueno	4	6.7
Total	60	100.0

**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes con insuficiencia renal crónica grado V, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019

### Interpretación:

En la tabla 9, dio como resultado que 34(56.7%) que pertenece a personas en tratamiento de hemodiálisis presentan un nivel regular referente a la dimensión de descanso, sueño y recreación, 22 (36.7%) presentan un nivel bajo y solo 4(6.7%) un nivel bueno.

**Tabla 11**

Nivel de la dimensión relaciones interpersonales

Valoración	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	27	45.0
Regular	29	48.3
Bueno	4	6.7
Total	60	100.0

**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes con insuficiencia renal crónica grado V, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019

### Interpretación:

En la tabla 11, dio como resultado que 29(48.3%) que pertenecen a personas en tratamiento de hemodiálisis presenta un nivel regular bajo esta dimensión ,27(45%) tienen un nivel bajo y solo 4(6.7%) un nivel bueno.

**Tabla 12**

**Determinar la influencia de la autoestima en el Autocuidado en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, Nefrología Del Inka, Chiclayo-2019.**

Autoestima/Autocuidado		Autoestima							
		Baja	Porcentaje	Media	Porcentaje	Alta	Porcentaje	Total	Porcentaje
Autocuidado	Bajo	0	0 %	2	3.3 %	0	0 %	2	3.3 %
	Regular	6	10 %	13	21.7 %	4	6.7 %	23	38.3 %
	Bueno	3	5 %	16	26.7 %	16	26.7 %	35	58.3 %
Total		9	15 %	31	51.7 %	20	33.3 %	60	100 %

Prueba Chi cuadrado nivel de significancia 0.77 (0.77 >0,05).

**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes con insuficiencia renal crónica grado V, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019

**Interpretación**

En la tabla 12, los resultados obtenidos a través de la prueba estadística chi cuadrado revelan que el nivel de significancia es de 0.77 .Por tanto se evidencia que no existe relación significativa entre la variable autoestima con el autocuidado.

Por ende rechazamos la hipótesis alternativa (H<sub>1</sub>) y aceptamos la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) llegando a concluir que “La autoestima no influye en el autocuidado en los pacientes con insuficiencia renal crónica, Nefrología del Inka, Chiclayo- 2019.”

**3.2 Discusión de resultados**

**Figura 1**

En relación al primer objetivo específico es identificar el nivel de autoestima en los pacientes con insuficiencia renal crónica, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019 el cual se realizó a 60 personas se evidenció que el (51.7%) tienen un nivel de autoestima media, se podría atribuir que son personas inestables puesto que presenta muchas

actitudes positivas pero también existe momentos que se sienten inseguros consigo mismo y con los demás e incapaces de afrontar los problemas y buscar superarse.

El (33.3%) poseen un nivel de autoestima alta, se le puede atribuir que tienen amor propio, son capaces de respetarse y respetar a los demás, tienen confianza en uno mismo, son resilientes frente a la enfermedad renal crónica y sobre todo tener la esperanza de seguir viviendo. Unos niveles altos de autoestima alta tienden a tener estilos de vida saludable y una vida social próspera.

Por último solo el (15%) presentan una autoestima baja, esto podría corresponder por carencia de amor y respeto a uno, una baja autoestima se asocia con la enfermedad.

El paciente sometido a diálisis su autoestima se ve afectada ya que al padecer una enfermedad crónica que no presenta cura tiende a afectar a su imagen y aspecto físico, a su autonomía, y entablar relaciones personales óptimas; que en consecuencia demuestran conductas negativa relacionada a su salud.<sup>30</sup>

Según Enrique R, la autoestima reside en valorar y reconocer lo que somos y en lo que podemos llegar a ser, engloba las dimensiones física, psicológica, social y cultural. De este modo crece tu propia satisfacción, así como la seguridad ante uno mismo y ante los demás.<sup>29</sup> Una autoestima alta se caracteriza por una salud óptima mientras una autoestima baja Por otro lado, una autoestima baja se caracteriza por tener una salud deficiente.<sup>30</sup>

Estos datos guardan relación con la investigación de Meza H, Quispe C, que el (48,4 %) tuvieron una autoestima media, (37,6%) tuvieron una autoestima alta y el (14%) tuvieron una baja autoestima.<sup>14</sup> En estos pacientes presentaron una autoestima media a alta, que incide en su calidad de vida puesto que son capaces de tomar decisiones favorecedoras para su vida.

Por lo tanto los resultados obtenidos en diferentes investigaciones presentaron una autoestima alta permitiendo tomar decisiones responsables para su salud.

Es fundamental que enfermería se encargue de atender las necesidades de la población mediante estrategias y actividades educativas que fomente a fortalecer la autoestima con el cual ayudará a empoderar a los pacientes.

## Figura 2

Respecto al segundo objetivo específico, los resultados obtenidos concluyó que el (58.3%) presentan un autocuidado bueno, el (38.3%) poseían un regular autocuidado y (3.3%) tienen un bajo autocuidado.

Según Dorothea O, su teoría de autocuidado lo detalla como el conjunto de acciones que son iniciadas y llevadas a cabo por ellos en determinados períodos, participando de forma continua y voluntaria para así mantener un funcionamiento sano en su vida como en su salud, desarrollo propio y su bienestar .<sup>23</sup>

Demostrado que el (58.3%) con un autocuidado bueno en tratamiento de hemodiálisis realizan medidas óptimas para cuidarse permitiendo llevar una vida más saludable, puesto que han adquirido e interiorizado conocimientos y demostrando sus habilidades para un eficaz tratamiento. Las dimensiones que más predominaron: higiene personal y cuidado de la piel y tratamiento y cuidados del acceso vascular.

El (38.3%) presentan un autocuidado regular, esto hace que el paciente no llegue cumplir totalmente con el autocuidado establecido, mayormente influyó en las dimensiones de descanso, sueño, recreación y relaciones interpersonales.

Solo el (3.3%) presentan un autocuidado bajo, las personas no llegaron a realizar un autocuidado adecuado. Esto se debe que la mayor parte era adultos mayores, por la falta de involucramiento en su enfermedad, puesto que se le dificultaba comprender e interiorizar las recomendaciones, la falta de apoyo de su familia. La dimensión que más destaca la alimentación y control de líquidos ocasionando un desbalance y por consiguiente no llegar ser eficaz el tratamiento de hemodiálisis.

Estos datos son similares con Becerra J que resultó (55.0%) practicaban un regular autocuidado, (35%) practicaban un buen autocuidado y el (10%) practicaban un deficiente autocuidado <sup>16</sup>.En este estudio fue dirigido a adultos mayores, se sabe que en esta edad ellos son más propensos a hacer dependientes debido por su edad o por las enfermedades que padecen , por lo que se les hacía difícil ejecutar prácticas de autocuidado propicias, por lo tanto era necesario que recibieran la ayuda de un cuidador, también se debía por la falta de consejería enfocado para fortalecer sus conocimientos y demostrar las habilidades para ejercer dicho autocuidado .

Respecto con Olaya S, el (68%) de los pacientes adultos con enfermedad renal crónica, mostraron un nivel regular de autocuidado y el (32%) muestran un nivel de autocuidado óptimo .<sup>17</sup> Se debe porque existía factores que impedía que mostraran un eficaz autocuidado tales como falta de programas educativos, ausencia de consejería debido por la demanda de pacientes y eso dificultaba que ejerzan un autocuidado adecuado.

El autocuidado es imprescindible en la vida y más los que presentan enfermedad crónica en tratamiento de hemodiálisis por ello es necesario que Enfermería busque estrategias orientados a promover y fortalecer dicho autocuidado mediante la educación sanitaria y participación activa en conjunto.

### **Tabla 12**

El tercer objetivo específico, se ejecutó para determinar la influencia de la autoestima con el autocuidado mediante la prueba chi cuadrado, dando como resultado que el nivel de significancia es de 0.77 ( $0.77 > 0,05$ ). Se evidencia que no existe relación significativa entre ambas variables.

El nivel de autoestima se determina lo que la persona hace con su vida mediante su conocimiento y post accionar, si el paciente se compromete a ejecutar prácticas saludables de acuerdo a su enfermedad; su autoestima será aún mejor.<sup>30</sup>

Estos datos guardan relación con Olaya S, en su investigación al relacionar la autoestima con el autocuidado mediante la prueba estadísticas Chi Cuadrado y D de Somers resultando que no existe relación directa significativa ( $p > 0,05$ ).

Estos datos difiere en la investigación de Meza H, Quispe C, sobre la relación de la autoestima en el autocuidado dio como resultado que existió una relación positiva de nivel medio ( $Rho=0.338$   $p= 0.001$ )<sup>14</sup> y respecto su investigación de Becerra J, que se midió con la prueba chi cuadrado dando un valor de ( $p<0.05$ ) existiendo una relación significativa entre ambas variables .<sup>16</sup>

En conclusión una persona con una buena autoestima no precisamente presenta un autocuidado adecuado. En esta investigación resultó que al relacionar la autoestima con el autocuidado se concluyó que no hay dicha influencia, por lo tanto no necesariamente se debe por la autoestima; sino que esta va depender de cada persona tanto en su actitud y cambio para ejercer un adecuado autocuidado, a través de la educación sanitaria recibida por parte de enfermería que contribuirá a su propia salud.

En relación a la hipótesis postulada, al no existir relación significativa entre ambas variables, rechazamos la hipótesis alternativa ( $H_1$ ) y aceptamos la hipótesis nula ( $H_0$ ). Llegando a concluir que “La autoestima no influye en el autocuidado, en los pacientes con insuficiencia renal crónica, Nefrología del Inka, Chiclayo- 2019.”

## **IV: CONCLUSIONES**

### **4.1. Conclusiones:**

- El estudio dirigido a 60 pacientes con enfermedad renal crónica de Nefrología del Inka dio como resultado que el (51.7%) que corresponde a 31 personas presentan una autoestima media, el (33.3%) corresponde a una autoestima alta y por ultimo solo el (15%) de los pacientes presentan una autoestima baja.
- El estudio dirigido a los 60 pacientes de enfermedad renal crónica en nefrología del Inka dio como resultado que el (58.3%) del total de los pacientes presentan un autocuidado bueno, el (38.3%) que representa a 23 personas tienen un autocuidado regular y el 3.3 % tiene un autocuidado bajo.
- En el estudio se realizó para determinar la influencia de la autoestima en el autocuidado mediante la prueba chi cuadrado, dando como resultado que el nivel de significancia es mayor que 0.05 ( $0.77 > 0.05$ ) evidenciándose que no existe relación significativa entre ambas variables.
- En relación a la hipótesis postulada, al no existir relación significativa entre ambas variables, rechazamos la hipótesis alternativa ( $H_1$ ) y aceptamos la hipótesis nula ( $H_0$ ). Llegando a concluir que “La Autoestima no influye en el autocuidado, en pacientes con insuficiencia renal crónica, Nefrología del Inka, Chiclayo- 2019.”

## **V: RECOMENDACIONES**

- Que en la institución donde se ha ejecutado dicha investigación realice consejería constantemente dirigida al paciente y a su entorno familiar, proporcionando orientación e información oportuna del tema investigado.
- Que el personal de enfermería brinde educación sanitaria sobre el autocuidado en hemodiálisis, al paciente y a su entorno familiar, con el propósito de inculcar prácticas saludables en las dimensiones estudiadas, de esto modo disminuirá complicaciones, hará más efectivo el tratamiento e impulsará al paciente que sea agente de su propio cuidado.
- Que el personal de enfermería en conjunto con psicología realicen talleres y charlas educativas para ayudar a fortalecer la autoestima en las dimensiones dadas, dirigido al paciente y a su familia.
- Que el presente estudio sirva para incentivar a las demás personas e instituciones de salud a realizar futuras investigaciones relacionadas a los problemas de autoestima y autocuidado en los pacientes con insuficiencia renal crónica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud, OMS / La Sociedad Latinoamericana de Nefrología. Llamam a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento [Internet] .2015. [Citado el 25 de abril del 2019].Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es)
2. Ashuntantang G, Osafo C, Olowu A, Arogundade F, Niang A, Porter J, et al. Outcomes in adults and children with end-stage kidney disease requiring dialysis in sub-Saharan Africa: a systematic review. *Lancet Glob Health* [Internet].2017 [Citado el 25 de abril de 2019]; 5:408-417. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(17\)30057-8/fulltext#](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(17)30057-8/fulltext#)
3. Miranda N, Cintra S, Saldanha T, Ronaldo L, Mazza N. Encuesta brasileña de diálisis 2019.Scielo [Internet].2021 [Citado el 25 de mayo de 2021]; 43 (2): 217–227. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8257289/>
4. Yang M, Zhao H, Ding X, Zhu G, Yang Z, Ding L, et al. Comportamiento de autocuidado de pacientes en hemodiálisis con fístula arteriovenosa en China: un estudio transversal multicéntrico. *Pubmed* [Internet].2019 [Citado el 16 de noviembre de 2019]; 23(2):167-172. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30379406/>
5. Enfermedad crónica en la autoestima. [Internet].2018. [Citado el 25 de abril del 2019]. Disponible en: <http://www.cetraslp.gob.mx/informacion-general/articulos-de-interes/29-la-enfermedad-cronica-en-la-autoestima>
6. Boletín Epidemiológico del Perú [Internet].dge.gob.pe.2018. [Citado el 25 de abril del 2019] Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/16.pdf>
7. Peña L. Autocuidado de los pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis en el centro de diálisis “Nuestra Señora del Carmen. [Internet].2015 [citado el 25 de abril del 2019].Disponible en :[http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2060/pena\\_jesica.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2060/pena_jesica.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

8. Ventura N. Nivel de Autoestima y Calidad de vida de Pacientes sometidos a Hemodiálisis en el Hospital Essalud Augusto Hernández Mendoza. [Internet].2016.[Citado el 25 de abril del 2019] .Disponible en:[repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1407/T-TPLE-Doris%20Lizbet%20Ventura%20Niето.pdf?sequence=1&isAllowed=](http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1407/T-TPLE-Doris%20Lizbet%20Ventura%20Niето.pdf?sequence=1&isAllowed=)
9. Mariño P, Blanco S, Blanco S, López A, Saavedra Z. Autoestima en adultos medios con Insuficiencia Renal Crónica Terminal en tratamiento de hemodiálisis. [Internet].2020. .[Citado el 23 de enero del 2020] .Disponible en: <http://jvirtualpsiquiatria2020.sld.cu/index.php/jvpsq/2020/paper/view/60/18>
10. Samaniego L, Joaquín Z, Muñoz M, Muñoz L. Autocuidado en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento de Hemodiálisis .Revista Unsis.edu. [Internet].2018 [Citado el 26 de mayo del 2019] ;5(13):15-22.Disponible en: [http://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol5num13/2\\_Autocuidado.pdf](http://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol5num13/2_Autocuidado.pdf)
11. Cevallos N. Conocimientos y aplicación del autocuidado en pacientes del servicio de Diálisis del Hospital General. [Internet]. 2016. [Citado el 25 de abril. de 2019]. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/10244/1/TESIS%20FINAL.pdf>
12. Valverde C, Zari A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autocuidado de pacientes sometidos a tratamiento sustitutivo de la función renal del centro DIALI LIFE - cuenca 2016. [Internet]. 2016. [Citado el 25 de abril de 2019].Disponible en :<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25647/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>
13. Orosco H. Autocuidado de Pacientes en tratamiento de Hemodiálisis de la Clínica San Juan Masías-SJL, 2019. [Internet]. 2021. [Citado el 10 de junio de 2021]. .Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4286>
14. Meza H, Quispe C. Autoestima y su relación con la capacidad de autocuidado, en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis en el Centro Médico Santa Patricia”. [Internet]. 2017. [Citado el 25 de abril. de 2019]. Disponible en :<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/768/TITULO%20-%20Quispe%20Cosi%2c%20Fanny%20Liliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Tello G. Autocuidado del adulto con insuficiencia renal crónica que recibe hemodiálisis en el centro particular Virgen de la Puerta, Trujillo – 2017. [Internet].

2017. [Citado el 25 de abril. de 2019]. Disponible en : <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3031>
16. Becerra J. Nivel de autoestima y prácticas de autocuidado del adulto mayor con enfermedad renal en hemodiálisis de una Clínica de Trujillo. [Internet]. 2016. [Citado el 25 de abril. de 2019]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8860/2E%20411.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  17. Olaya S. Autoestima y autocuidado del paciente adulto con enfermedad renal crónica de la Clínica Nefro Salud Tumbes. [Internet]. 2016. [Citado el 25 de abril. de 2019]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8662/2E%20418.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  18. Mayanga S. 2020. Conocimiento y Autocuidado en accesos vasculares en pacientes hemodializados en la Clínica privada Nefrolabt – Chiclayo 2018. [Internet]. 2020. [Citado el 23 de marzo de 2020]. Disponible en : <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7193/Mayanga%20Seclen%2c%20Obdulia%20Maribel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  19. Sullon T. 2019. Nivel de autocuidado en los pacientes con tratamiento de hemodiálisis. Clínicas Nefrológicas de Chiclayo, 2018. [Internet]. 2019. [Citado el 25 de abril. de 2019]. Disponible en : [http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/2260/TM\\_SullonTorresJessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/2260/TM_SullonTorresJessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  20. Soto M, Muro C. Conocimientos sobre autocuidado de accesos vasculares y capacidad de independencia en pacientes en hemodiálisis de la clínica Nefrocare Perú-Chiclayo 2018. [Internet]. 2018. [Citado el 25 de abril. de 2019]. Disponible en : <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3470>
  21. Sipion N .Autocuidado de la persona con tratamiento de Hemodiálisis Hospital Regional Lambayeque 2016. [Internet]. 2019. [Citado el 25 de abril. de 2019]. Disponible en : <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3568>
  22. Guevara C, León S, López S. Autocuidado del paciente adulto que recibe tratamiento de hemodiálisis. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo Chiclayo. [Internet]. 2016. Disponible en : <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/2232>
  23. Marriner A, Raile M. Modelos y teoría en enfermería. 7ª ed. España: Elsevier; 2011.

24. Centro Nacional De Salud Renal. Guía de Práctica Clínica del Manejo de la enfermedad Renal Crónica En Essalud. [Internet]. 2010. [Citado el 25 de abril. de 2019]. Disponible en :[https://www.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000002901\\_pdf.pdf](https://www.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000002901_pdf.pdf)
25. García G, Sangay Chávez I. Cuide su Riñón - Guía Completa para Pacientes Renales [Internet]. India: Samarpan Kidney Foundation; 2014[Citado el 25 de abril. de 2019]. Disponible en: [https://static.elsevier.es/nad/Kidney\\_Book\\_In\\_Spanish.pdf](https://static.elsevier.es/nad/Kidney_Book_In_Spanish.pdf)
26. Banderas D, Pendón N, Rodríguez O. Manual de hemodiálisis para enfermería conceptos básicos. [Internet].2015. [Citado el 25 de abril. de 2019]. Disponible en : <https://maludice7.com/wp-content/uploads/2019/03/manualdehemodialisis-140223194919-phpapp01.pdf>
27. Crespo M, Casas C, Contreras A. Guía para el Paciente Renal según Modalidades de Tratamiento. [Internet]. España:Alcer-Córdoba; 2008.Disponible en : [https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user\\_upload/area\\_medica/nefrologia/modalidades\\_tratamiento.pdf](https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_medica/nefrologia/modalidades_tratamiento.pdf)
28. Hidalgo P, Montalvo. Vivir con Insuficiencia Renal. [Internet]. España: SafeCreative; 2016. Disponible en : [http://bibliosjd.org/wp-content/uploads/2017/03/vivir\\_con\\_insuficiencia\\_renal.pdf](http://bibliosjd.org/wp-content/uploads/2017/03/vivir_con_insuficiencia_renal.pdf)
29. Enrique ROJAS. ¿Quién eres? Madrid: Ediciones Temas de Hoy ;2001
30. Branden N.Los seis pilares de la autoestima. Barcelona: Paidós;1995
31. Hernández R, Fernández C, Baptista, P. Metodología de la Investigación.6ª edición. México: Editorial Mc Graw Hill; 2006.
32. Gómez M. Introducción a la Metodología de la Investigación Científica. Segunda ed. Córdoba: Brujas; 2009.
33. Escala de autoestima de Rosenberg. [Internet]. Disponible en : <https://www.cop.es/colegiados/pv00520/escala%20rosenberg.pdf>
34. Cabrera Sosaya M. Nivel de autoestima y nivel de autocuidado del paciente con tratamiento de hemodiálisis en Trujillo. [Internet]. 2014. [Citado el 15 de mayo del 2019].Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14195?show=full>.
35. Bausela H. SPSS: Un instrumento de análisis. de datos cuantitativos. Revista de Informática Educativa y Medios Audiovisuale [Internet].2005. [Citado el 15 de mayo

- del 2019]; 2(4). Disponible en:  
<http://laboratorios.fi.uba.ar/lie/Revista/Articulos/020204/A3mar2005.pdf>
36. Estadística aplicada a la investigación en salud. Revista Biomédica Revisada Por Pares. [Internet].2011. [Citado el 15 de mayo del 2019] ;11(12).Disponible en:  
<https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Series/MBE04/5266>
37. Informe de Belmont .Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento. [Internet]. 1979. [Citado el 15 de mayo del 2019].Disponible en:  
<http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
38. Noreña A, Alcaraz M, Rojas G, Rebolledo M. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. [Internet]. 2012. [Citado el 15 de mayo de 2019]. Colombia: Aquichan, 12(3); Disponible en :  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74124948006>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de autocuidado en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, Nefrología del Inka, Chiclayo-2019.</li> <li>• Medir la influencia de la autoestima con el autocuidado en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, Nefrología Del Inka, Chiclayo- 2019.</li> </ul>			<p>cuidado de la piel.</p> <p>Tratamiento y cuidados del acceso vascular</p> <p>Descanso, sueño, recreación</p> <p>Relaciones interpersonales</p>	
--	---	--	--	---	--

## Autorización para el recojo de información

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"**

Lambayeque, 08 de octubre de 2019

### AUTORIZACIÓN

Yo, TAY SAN DENNIS, Director de Nefrología del Inka, autorizo a MILAGROS DIAZ DIAZ, estudiante de enfermería del X ciclo de la Universidad Señor de Sipán a realizar su informe de investigación titulado "Influencia de la Autoestima en el Autocuidado en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica - Nefrología Del Inka - Chiclayo, 2019"

Atentamente:

NEFROLOGÍA DEL INKA S.A.C.

*Dr. Tay San*  
DIRECTOR GENERAL

Dr. Tay San Dennis

## Consentimiento informado

### **“Influencia de la Autoestima en el Autocuidado en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, Nefrología Del Inka, Chiclayo-2019”**

Estimado(a) usuario(a), debo agradecer por su interés en participar en la presente investigación, la cual detallamos a continuación.

**Objetivo del estudio:** En el presente estudio queremos determinar la influencia de la autoestima en el autocuidado en la enfermedad renal crónica V.

**Confidencialidad:** Los datos del instrumento de estudio, serán mantenidos en absoluta reserva. Su nombre no será utilizado para ningún propósito que sea ajeno a la presente investigación.

#### **CONSENTIMIENTO:**

Para protección de los derechos éticos de los participantes que proporcionaran la información para la investigación titulada “Influencia de la autoestima en el autocuidado en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, Nefrología Del Inka, Chiclayo-2019”:

Yo \_\_\_\_\_ con N° de DNI \_\_\_\_\_ como información de la investigación, en pleno uso de mis facultades, libres y voluntariamente doy constancia de lo siguiente.

He sido informado(a) de manera verbal escrita el día \_\_\_ del mes \_\_\_\_ del año \_\_\_2019, sobre los aspectos de la investigación.

Para que así conste, firmo, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna el presente documento.

## Instrumento de recolección de datos

Universidad Señor de Sipán

Facultad de Ciencias de La salud

Escuela De Enfermería

**Título de investigación: “Influencia de la Autoestima en el Autocuidado en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, Nefrología Del Inka, Chiclayo-2019”**

Este cuestionario tiene por objetivo de evaluar el autocuidado según las dimensiones de alimentación y control de líquidos; higiene y cuidado de la piel; tratamiento y cuidados del acceso vascular; descanso, sueño, recreación y Relaciones interpersonales.

### DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo: Femenino ( )                      Masculino ( )

Grado de instrucción: Primaria ( )    Secundaria ( )    Universitaria ( )

Procedencia:    Costa ( )    Sierra ( )    Selva ( )

Estado civil:    Casado ( )                      Soltero ( )    Otros ( )

Ocupación:    Estudiante ( )                      Trabajador ( )                      Otros ( )

**Instrucciones:** Estimado paciente a continuación le presentamos una serie de preguntas que deberá contestar con sinceridad. Marque la respuesta con una aspa que considere la más apropiada para usted.

A. Siempre

B. A veces

C. Nunca

	A	B	C
1.- ¿Cumple con la dieta indicada por el especialista?			
2.- ¿Consume carnes en cantidad adecuada?			
3.- ¿Consume alimentos como frutas, verduras en su dieta?			
4.- ¿Consume alimentos que contenga grasa?			
5.- ¿Consume alimentos o bebidas que contenga azúcar?			
6.- ¿Consume alimentos con aporte bajo de sal al día?			

7.- ¿Consumes líquidos en promedio a ½ litro +incluyendo la cantidad orinada?			
8.- ¿Se realiza su higiene personal protegiendo su acceso vascular?			
9. ¿Se lava los dientes por lo menos 3 veces al día?			
10. ¿Usted se realiza el lavado de manos con frecuencia?			
11.- ¿Usted asiste a sus diálisis según lo establecido por el medico?			
12. ¿Asiste a sus controles médicos con regularidad?			
13. ¿Usted cumple con la indicación del tratamiento de su médico tratante?			
14.- ¿Toma los medicamentos para su control de hemodiálisis indicados por su médico?			
15.- ¿Se le ha indicado eritropoyetina como tratamiento?			
16.- ¿Realiza el cuidado adecuado a su acceso vascular?			
17.- ¿Evita levantar peso con su brazo donde se encuentra su acceso vascular?			
18.- ¿Usted practica caminatas, paseos familiares, fiestas, etc.?			
19.- ¿Cumple horarios regulares de 8 horas de sueño y descanso?			
20.- ¿Le preocupa constantemente su enfermedad que padece?			
21.- ¿Cuando esta estresado realiza alguna actividad de relajación deporte, baile relaciones con amigos?			
22.- ¿Su relación con los miembros de su familia es positiva?			
23.- ¿Usted se estresa ante situaciones difíciles?			

**Universidad Señor de Sipán**

**Facultad de Ciencias de La salud**

**Escuela De Enfermería**

**Título de investigación: “Influencia de la Autoestima en el Autocuidado en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, Nefrología Del Inka, Chiclayo-2019”**

Este cuestionario es con el fin de determinar la autoestima propia basada en las dimensiones valía personal y respeto de sí mismo.

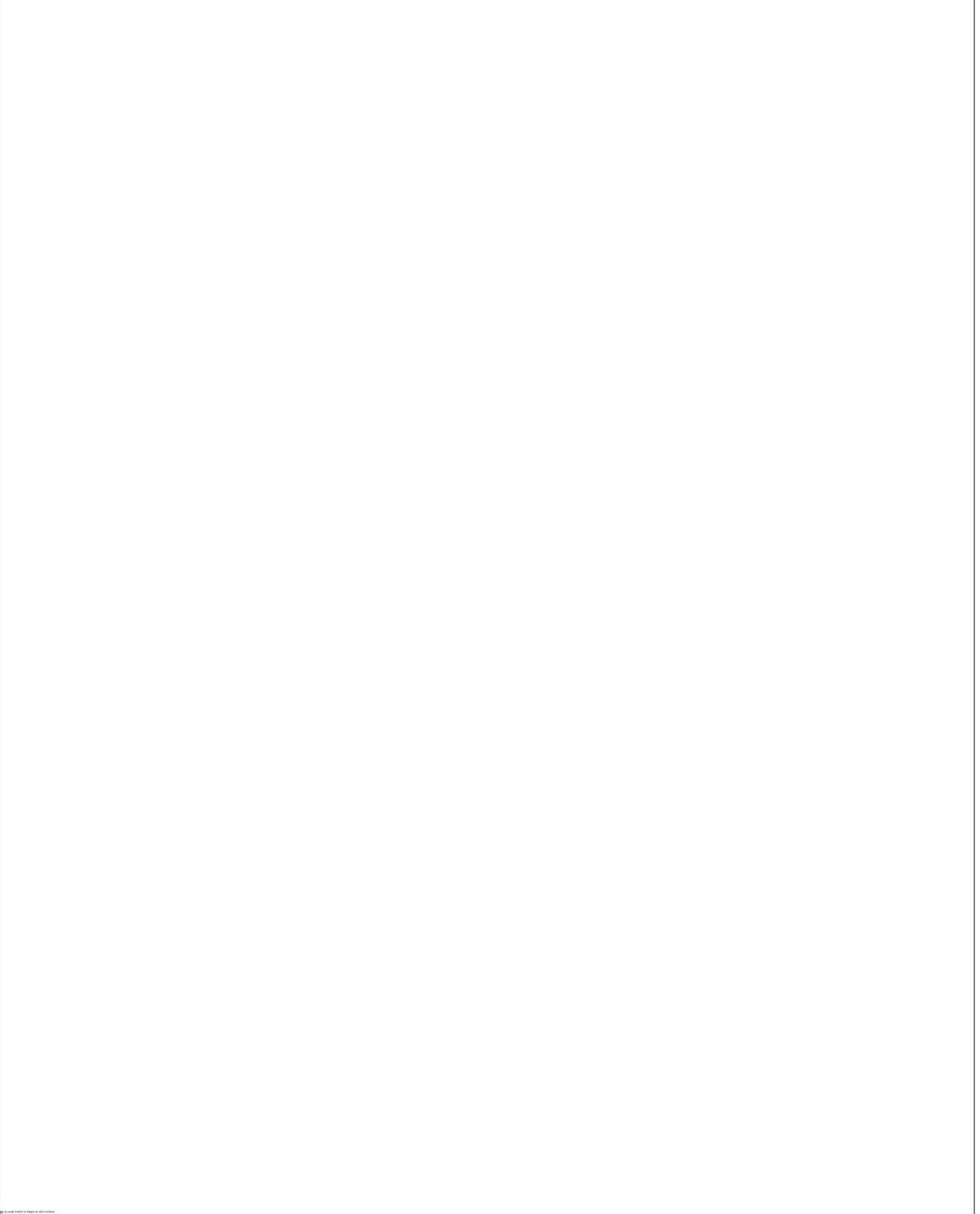
**Indicaciones:** Estimado(a) usuario(a) marque la respuesta con una aspa que considere la más apropiada para usted.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo.

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho /a de mí mismo				

6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

## Validación de expertos



8.	Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.																			
9	Hay veces que realmente pierdo que soy un inútil																			
10	A veces creo que no soy buena persona.																			

APELLIDOS Y NOMBRES : Barack Espinosa los Autovis  
 DNI : 16407275  
 ESPECIALIDAD : Expertos Informáticos / Derecho Informático  
 GRADO : Doble en Gestión Educativa



FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

M.º D.º Barack Espinosa los Autovis  
 C.º P.º 16407275



Estimado Lic. Sirvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categoral:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación: INFLUENCIA DE LA AUTOESTIMA EN EL AUTOCLUIDADO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL, NEFROLOGÍA DEL INKA, CHICLAYO- 2019

Cuestionario sobre: La variable autocuidado

N°	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO							
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4			
1	¿Cumple con la dieta indicada por el especialista?					4								
2	¿Consume carnes en cantidad adecuada?					4								
3	¿Consume alimentos como frutas, verduras en su dieta?					4								
4	¿Consume alimentos que contenga grasa?					4								
5	¿Consume alimentos o bebidas que contenga azúcar?					3								
6	¿Consume alimentos con aporte bajo de sal al día?					4								
7	¿Consume líquidos en promedio a 1/2 litro incluyendo la cantidad orinada?					4								







Estimado Lic. Sirvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Questionario de la investigación: **INFLUENCIA DE LA AUTOESTIMA EN EL AUTOEJERCICIO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL, NEFROLOGÍA DEL INKA, CHICLAYO- 2019**

Questionario sobre: **La variable autoestima**

N°	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO							
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4			
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.					✓								✓
2	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas					✓								✓
3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente					✓								✓
4	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.					✓								✓
5	En general estoy satisfecho /a de mí mismo					✓								✓
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.													✓
7	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.													✓

8.	Me gustaría poder sentir más respeto por mi mismo.										<input checked="" type="checkbox"/>
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil										<input checked="" type="checkbox"/>
10	A veces creo que no soy buena persona.										<input checked="" type="checkbox"/>

APELLIDOS Y NOMBRES : Bernad Carlos Federico Del Campo

DNI : 174532926

ESPECIALIDAD : Enfermera Dentista

GRADO : Magister

  
 FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL



Estimado Lic. Sirvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación: INFLUENCIA DE LA AUTOESTIMA EN EL AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL,  
NEFROLOGÍA DEL INKA, CHICLAYO- 2019

Cuestionario sobre: **La variable autocuidado**

N°	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO						
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
1	¿Cumple con la dieta indicada por el especialista?					↘							
2	¿Consume carnes en cantidad adecuada?					↘							↘
3	¿Consume alimentos como frutas, verduras en su dieta?					↘							↘
4	¿Consume alimentos que contenga grasa?				↘								↘
5	¿Consume alimentos o bebidas que contenga azúcar?					↘							↘
6	¿Consume alimentos con aporte bajo de sal al día?					↘							↘
7	¿Consume líquidos en promedio a ½ litro +incluyendo la cantidad orinada?					↘							↘















## Fotos



**Foto 01:** Brindando charla educativa a los pacientes en Nefrología del Inka

**Fuente:** Elaboración propia



**Foto 02:** Evaluación a los pacientes sobre la charla educativa en Nefrología del Inka

**Fuente:** Elaboración propia



**Foto 03:** Un pequeño compartir con los pacientes en Nefrología del Inka

**Fuente:** Elaboración propia