



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CALIDAD DE VIDA EN
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA
ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO SANTA CRUZ EN EL
AÑO 2023

FAMILY FUNCTIONALITY AND QUALITY OF LIFE IN
PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE SEEN AT
THE SANTA CRUZ POLYCLINIC IN THE YEAR 2023

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

AUTOR

FRANCO EDUARDO ALIAGA HURTADO

ASESOR

ULISES ORTEGA ESTACIO

LIMA – PERÚ
2023

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO SANTA CRUZ EN EL AÑO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.scielo.cl Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Álvarez Arriaga Susana. "Asociación entre el grado de deterioro renal y la calidad de vida en el adulto mayor en la UMF 21", TESIUNAM, 2013 Publicación	1%
7	Gutiérrez Trejo Yareli Guadalupe. "Comparación de la calidad de vida de los	1%

pacientes pediátricos en diálisis peritoneal, hemodiálisis y trasplante renal", TESIUNAM, 2015

Publicación

8 Flores Nava Maria Elena. "Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento con diálisis peritoneal adscritos a la unidad de medicina familiar 33 el rosario", TESIUNAM, 2012

Publicación

9 [dominiodelasciencias.com](#) 1 %

Fuente de Internet

10 [institucional.us.es](#) 1 %

Fuente de Internet

11 [issuu.com](#) 1 %

Fuente de Internet

12 [pesquisa.bvsalud.org](#) 1 %

Fuente de Internet

13 [de.slideshare.net](#) < 1 %

Fuente de Internet

14 [1library.co](#) < 1 %

Fuente de Internet

15 [es.scribd.com](#) < 1 %

Fuente de Internet

16 [medicalresearchjournal.org](#) < 1 %

Fuente de Internet

17	Gómez Méndez Alejandra. "Evaluación de las relaciones familiares en pacientes con enfermedad renal crónica y su calidad de vida", TESIUNAM, 2014 Publicación	< 1%
18	www.researchgate.net Fuente de Internet	< 1%
19	slidehtml5.com Fuente de Internet	< 1%

Excluir citas Apagado
Excluir bibliografía Apagado

Excluir coincidencias Apagado

RESUMEN

El objetivo de estudio será determinar la relación entre la funcionalidad familiar y calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) atendidos en el Policlínico Santa Cruz en el año 2023. El estudio será observacional y correlacional, se incluirá a pacientes con ERC atendidos en el Policlínico Santa Cruz durante febrero y marzo del año 2023. Las variables en estudio serán funcionalidad familiar que se evaluará con el “Test de APGAR familiar” y calidad de vida que se valorará con el cuestionario “KDQOL-36 (Kidney Disease Quality of Life)”.

Palabras clave: funcionalidad familiar, calidad de vida, enfermedad renal crónica.

I. INTRODUCCIÓN

La “enfermedad renal crónica (ERC)” es la agrupación de patologías múltiples que pueden llegar a afectar tanto la estructura como la pérdida de la funcionalidad renal, siendo principalmente el filtro de desechos y exceso de líquido en sangre, para ser eliminados por la orina. Por ello, en estadios avanzados, se observan una acumulación peligrosa en el cuerpo de los niveles de líquidos, electrolitos y los desechos (1),(2).

La Organización Internacional World Kidney Day reporta que en el mundo aproximadamente 10% de individuos están afectados por la ERC, mostrando que la mortalidad aumenta anualmente. La prevalencia de la ERC, es variable, se concentra en países de Oceanía, África y América Latina (3). En Estados Unidos,

afectan particularmente a la población masculina de edad avanzada o que presenten alguna alteración a nivel cardiovascular (4).

En Latinoamérica, la ERC, es considerada como problema sanitario, ejemplo de ello es, Ecuador, pues la prevalencia de esta patología es 11% en adultos (5). En Chile, se expone que la proporción de pacientes con ERC entre los estadios 1 al 4 son 586 920 registrados. Mientras que, en Colombia, se presenta 3,57 casos nuevos de ERC por cada 1000 habitantes (6).

Esta enfermedad lleva a la persona afectada a tener que tomar una serie de autocuidados que se asocian a la complejidad del tratamiento y la presencia de múltiples comorbilidades que se relacionan con los factores cardiovascular que pueden agravar la calidad de vida (CV) y alterar la salud frágil del paciente (7),(8).

La CV es tener completo bienestar y no solo ausencia de patologías, contribuyendo así a la definición de salud. Específicamente comprende el nivel de un individuo se encuentra sano y puede participar en actividades diarias, de esta manera la persona tiene un percepción propia sobre su lugar en la vida, relacionada con los diferentes valores, objetivos, estándares y preocupaciones que abarcan (9),(10).

Otro aspecto en el que repercute la ERC es la funcionalidad familiar, ya que cuando uno de los miembros de la familia es diagnosticado con la enfermedad y pasa a ser integrado a una terapia renal, esto genera alteración en las relaciones familiares. La familia según la “Organización Mundial de la Salud (OMS)”, es la relación

existente entre personas que conforman un hogar, sea por consanguinidad, matrimonio o adopción; considerándose además la base de la sociedad (11).

Mientras que la funcionalidad familiar (FF) engloban propiedades estructurales y sociales, incluyendo interacciones y relaciones familiares del ambiente familiar (12). En consecuencia, el entorno familiar va a experimentar cambios sobre su estructura y funcionamiento, pues el paciente requerirá de nuevos estilos de vida, ello causada por la patología y el tratamiento (13). Entre los principales cambios que pueden presentarse se encuentran los relacionados con la influencia de la diálisis en la continuación del trabajo o estudios (41%) y los planes de vida (72%) (14).

Otros estudios que se detallan en relación a ello son los ejecutados en México, donde se encontró que una alta prevalencia de disfuncionalidad familiar (70%) en los enfermos renales con etapas avanzadas fue producto del abandono por parte del cónyuge, exclusión familiar y problemas económicos que se incluyen a los factores que quebrantan los lazos y la estructura familiar (15). Además, en Ecuador, se señaló que el FF es principalmente medio (52,4%); encontrándose diferencias con la tipología familiar y niveles de FF (13).

Por otra parte, en Brasil, se detalla como principales resultados que las variables que afectaron más significativamente la CDV de estos pacientes fueron el tabaquismo ($Bi = - 0,4061$; $p = 0,032$), estar en hemodiálisis ($Bi = - 0,3029$; $p = 0,034$) y la duración de las sesiones ($Bi = 0,117$; $p = 0,039$) (16).

En el Perú, la ERC es una problemática sanitaria afectando al 10% de peruanos. Actualmente, existen 13,000 pacientes que se encuentran cursando la etapa avanzada de la enfermedad y van recibiendo hemodiálisis (17).

Los estudios desarrollados a nivel nacional reportan que 42.2% de pacientes en hemodiálisis tienen una familia disfuncional, 33.4% moderadamente disfuncional y 24.4% a la familia funcional. Además, presentan una CV de nivel medio en un 48.9 %, alta en un 33.3 % y baja en un 17.8 %; mientras que los casos de insuficiencia renal al estar en una familia funcional presentan una CV media 24.4%, (18).

A su vez, la ERC se basa en la demostración de la función renal evaluando de esta forma el daño estructural (albuminuria, proteinuria, hematuria, alteraciones electrolíticas, por imágenes), considerando la progresión de ERC por el grado del daño producido por distintas noxas. El manejo actual tiene como finalidad contrarrestar las condiciones que producen el daño de la estructura renal e intervenir en modular los factores de progresión de la enfermedad (8).

Por todo ello, el FF se añade como complemento dentro de la estructura familiar ejerciendo la interacción de vínculos que son desarrollados por los familiares que fortalezcan en un futuro la adaptación y flexibilidad de la familia, que sirvan de recursos para el apoyo fundamental de la persona en la recuperación y readaptación en el proceso de la enfermedad renal que conlleva a una mejor calidad de vida (13).

Por esta razón, la investigación servirá para ampliar la evidencia científica que contribuyan a la ejecución de futuras pesquisas aportando como base referencial la metodología del estudio, de la misma manera en que los resultados derivados sirvan para ser contrastados con estudios compilados tanto a nivel internacional como nacional, reforzando los datos aportados a la comunidad científica en relación a la problemática planteada.

El presente estudio admitirá también acortar las brechas de conocimiento que consienten tomar acciones que hagan frente a las tasas de prevalencia en aumento para obtener mayor alcance del panorama que facilite un abordaje que incluya un manejo de forma integral y multidisciplinario.

Asimismo, la ejecución de esta investigación beneficiará a la población afectada, ya que se desarrollarán estrategias que sirvan para mejorar la funcionalidad familiar e incentivar a los demás integrantes del grupo familiar para conceder un mejor trato con patologías renales que optimicen su salud y CV del afectado.

Por ello, el desarrollo de la investigación cimienta sus bases en analizar la FF y la CV en pacientes con ERC atendidos en el Policlínico Santa Cruz en el año 2023.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar la relación entre funcionalidad familiar y calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica atendidos en el Policlínico Santa Cruz en el año 2023

Objetivos específicos

Determinar la relación entre funcionalidad familiar y la dimensión estilo de vida de la calidad de vida en pacientes con ERC.

Determinar la relación entre funcionalidad familiar y la dimensión salud física de la calidad de vida en pacientes con ERC.

Determinar la relación entre funcionalidad familiar y la dimensión salud mental de la calidad de vida en pacientes con ERC.

III. MATERIAL Y MÉTODO

a) Diseño del estudio:

Esta investigación es de tipo no experimental, de enfoque cuantitativo. Es de diseño correlacional, prospectivo y transversal.

b) Población:

Todos los pacientes con ERC atendidos en el Policlínico Santa Cruz durante febrero y marzo del año 2023. De acuerdo a información institucional el policlínico cuenta con un aproximado de 800 pacientes con este diagnóstico.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

Pacientes:

Mayores de edad.

Ambos sexos.

Con ERC

Que acepten participar en el estudio.

Criterios de exclusión

Pacientes:

Con dificultad para responder y comprender las preguntas.

Es con alguna limitación física que les impida responder el cuestionario.

Que durante el periodo de estudio fue transferido a otra institución de salud.

c) Muestra:

Fórmula de “Población finita”, (N = 800):

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

Dónde:

$$N=800$$

$$Z_{\alpha}=1.96$$

$$p=0.50$$

$$q=0.50$$

$$d=0.05$$

$$n = 260$$

260 pacientes con enfermedad renal crónica atendidos en el Policlínico Santa Cruz, entre febrero y marzo del año 2023.

Tipo y técnica de muestreo

Probabilístico y aleatorio simple, por ende, cada paciente tendrá una misma probabilidad de ser seleccionado para el tamaño de muestra de forma al azar. o aleatoriamente.

d) Definición operacional de variables:

Variable		Definición	Dimensiones	Tipo por su naturaleza	Categorías	Escala de medición	Instrumento
Datos generales	Edad	Tiempo vivido desde que el paciente nació	-	Cuantitativa	Años	Razón	Ficha de recolección de datos
	Sexo	Características fenotípicas que diferencian a los hombres de las mujeres	-	Cualitativa	Masculino Femenino	Nominal	
Funcionalidad familiar		El APGAR familiar, instrumento de la percepción de los miembros de la familia	-	Cualitativa	Normal Disfunción leve Disfunción moderada Disfunción severa	Ordinal	APGAR familiar
Calidad de vida		El cuestionario de calidad de vida KDQOL-36 es específico para casos ERC que están en diálisis, desarrollado por Kidney Disease Quality of Life Working Group 12	Estilo de vida	Cualitativa	Bajo Regular Alto	Ordinal	KDQOL-36
			Salud física				
			Salud mental				

e) Procedimientos y técnicas:

Procedimientos:

Solicitud de autorización al jefe del Policlínico Santa Cruz y a la UPCH para la aprobación.

Coordinación con Área de Medicina para poder acceder a la población. Se conversará con cada uno de ellos, solicitando su participación voluntaria. Se solicitará además firmen un consentimiento informado, para luego proceder

a entregarles el instrumento. La resolución del mismo será de aproximadamente 20 minutos, y finalmente se analizarán los resultados.

Técnica:

La encuesta.

Instrumento:

El cuestionario. Donde:

- Datos generales del paciente
- Funcionalidad familiar: se evaluará mediante el test APGAR familiar. Cada respuesta tiene puntaje entre 0 y 4 puntos, donde: 0: Nunca, 1: Casi nunca, 2: Algunas veces, 3. Casi siempre y 4: Siempre. Cuya interpretación es: “Normal: 18-20 puntos, Disfunción leve: 14-17 puntos, Disfunción moderada: 10-13 puntos, Disfunción severa: menor o igual a 9” (19).

Se ha identificado que este test presenta una buena confiabilidad (α de Cronbach=.788) (20).

- Calidad de vida: se empleará el cuestionario “KDQOL-36 (Kidney Disease Quality of Life)”, el cual es un instrumento específico para personas diagnosticadas con enfermedad renal, el cual se tradujo y adaptó a diferentes realidades en países de habla hispana. KDQOL-36, es un cuestionario de 36 preguntas, que consta de 3 dimensiones: estilo de vida (ítems 2, 3, 12, 13, 14, 15, 16, 29, 30, 31, 32, 33, 34,

35, 36), salud física (1, 4, 5, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28a, 28b) y salud mental (6, 7, 9, 10, 11).

Los puntajes finales se categorizan en:

Bajo: 1 – 60 puntos

Regular: 61 – 120 puntos

Alto: 121 – 180 puntos (21)

De acuerdo a las dimensiones los puntos de corte serán:

Estilo de vida

Bajo: 1 – 25 puntos

Regular: 26 – 50 puntos

Alto: 51 – 75 puntos (21)

Salud física

Bajo: 1 – 28 puntos

Regular: 29 – 57 puntos

Alto: 58 – 85 puntos (21)

Salud mental

Bajo: 1 – 8 puntos

Regular: 9 – 16 puntos

Alto: 17 – 25 puntos (21)

Se ha evidenciado un valor de Alfa de Cronbach =.970, considerándose que presenta una alta confiabilidad.

f) Aspectos éticos del estudio:

Se brindará información del estudio a los posibles participantes

Se solicitará consentimiento a los que acepten participar como evidencia.

El instrumento estará codificado, resguardando el anonimato de los participantes.

La información obtenida será registrada en una base de datos, cuyo acceso solo lo tendrá el investigador, para ello hará uso de un usuario y una contraseña.

Todo dato será utilizado solo con fines científicos.

Se dará cumplimiento a cada aspecto bioético.

g) Plan de análisis:

Uso de programa SPSS V.25.

Cálculo el coeficiente de correlación Rho de Spearman

Significancia del 5%

Uso de tablas y gráficos

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Terazón O, Vinent M, Pouyou J. Determinación del grado de enfermedad renal crónica en pacientes hipertensos. MEDISAN. 2017;21(1):19-26.
2. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Enfermedad crónica del riñón [Internet]. OPS/OMS. 2020 [citado 24 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-riñon#:~:text=La%20enfermedad%20renal%20cr%C3%B3nica%20del,son%20excretados%20en%20la%20orina>.
3. Bikbov B, Purcell C, Levey A, Smith M, Abdoli A, Abebe M, et al. Global, regional, and national burden of chronic kidney disease, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. The Lancet. 29 de febrero de 2020;395(10225):709-33.

4. Gorostidi M, Sánchez-Martínez M, Ruilope L, Graciani A, De la Cruz J, Santamaría R, et al. Prevalencia de enfermedad renal crónica en España: impacto de la acumulación de factores de riesgo cardiovascular. *Nefrología*. 1 de noviembre de 2018;38(6):606-15.
5. Díaz M, Gómez B, Robalino M, Lucero S. Comportamiento epidemiológico en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en Ecuador. *Correo Científico Méd.* junio de 2018;22(2):312-24.
6. Velazco M, Gutiérrez S, Cornejo A, Valencia J, Mendieta D. Enfermedad Renal Crónica en los países andinos 2022 [Internet]. Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue; 2022. Disponible en: <https://orasconhu.org/sites/default/files/LIBRO%20ENFERMEDAD%20RENAL%20CR%20C3%93NICA%20EN%20LOA%20PA%20C3%8DSES%20ANDINOS.pdf>
7. Cantillo-Medina C, Sánchez-Castro L, Ramírez-Guerrero A, Muñoz-Bolaños M, Quintero-Penagos H, Cuero-Montaña S. Calidad de vida y caracterización de las personas con Enfermedad Renal Crónica trasplantadas. *Enferm Nefrológica*. 30 de marzo de 2021;24(1):83-92.
8. Ministerio de Salud de Chile. Guías de Práctica Clínicas GES Prevención Secundaria de la Enfermedad Renal Crónica [Internet]. MINSAL; 2017. Disponible en: https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2018/01/2017.10.24_ENFERMEDAD-RENAL-CRONICA.pdf
9. Cornejo W. Calidad de vida. *Rev Enferm Vanguard*. 2016;4(2):56-75.
10. Cáceres-Manrique F, Parra-Prada L, Pico-Espinosa O. Calidad de vida relacionada con la salud en población general de Bucaramanga, Colombia. *Rev Salud Pública*. 2018;20(2):147-54.
11. Santana L. Funcionalidad familiar en pacientes dialítico-dependiente, con internamiento: Hospital Regional Dr. Antonio Musa, San Pedro de Macorís, República Dominicana. *UCE Cienc*. 2018;6(1):13-9.
12. Boza M. Funcionamiento familiar y bienestar psicológico en estudiantes de una Universidad Nacional de Lima metropolitana [Internet] [Tesis de Grado]. [Lima-Perú]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018 [citado 24 de

- enero de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/2865/UNFV_BOZA_BASILIO_MINDY_KAORY_TITULO_PROFESIONAL_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. López-Palma J, Ortiz-Zambrano J. Perfil familiar en pacientes con tratamiento de hemodiálisis. *Rev Científica Arbitr En Investig Salud GESTAR*. 2021;4(8):46-59.
 14. Dąbrowska-Bender M, Dykowska G, Żuk W, Milewska M, Staniszevska A. The impact on quality of life of dialysis patients with renal insufficiency. *Patient Prefer Adherence*. 19 de abril de 2018;12:577-83.
 15. Cantú E, Silva A, Pineda M, Cruz J, Gil F. Enfermedad renal crónica como causa de disfunción familiar: análisis fenomenológico desde una perspectiva holística. *Evidentia*. 13 de septiembre de 2021;18:e13325-e13325.
 16. Jesus N, Souza G, Mendes-Rodrigues C, Almeida O, Rodrigues D, Cunha C. Quality of life of individuals with chronic kidney disease on dialysis. *Braz J Nephrol*. 24 de enero de 2019;41:364-74.
 17. Herrera- Añazco P, Pacheco-Mendoza J, Taype-Rondan A. La enfermedad renal crónica en el Perú: Una revisión narrativa de los artículos científicos publicados. *Acta Médica Peru*. 2016;33(2):130-7.
 18. Polo F, Vallejos K. Funcionalidad familiar y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en la Clínica CENESA de Jesús María. Lima – Perú 2021 [Internet] [Tesis de Grado]. [Lima – Perú]: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2022 [citado 24 de enero de 2023]. Disponible en:
http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/244/T117_44277226_T%20T117_42294563_T%20.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 19. Rivera A. Estrés laboral y funcionalidad familiar en tres compañías constructoras en Lima, Perú [Internet] [Tesis de Maestría]. [Lima, Perú]: Universidad Femenina del Sagrado Corazón; 2021 [citado 20 de julio de 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/836>

20. Castilla H, Caycho T, Shimabukuro M, Valdivia A. Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la Escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima. Propósitos Represent. 30 de junio de 2014;2(1):49-78.
21. Cadena E. Calidad de vida y riesgos psicosociales en pacientes con insuficiencia renal crónica de la clínica FMC Centenario, Guayaquil-Ecuador, 2021 [Internet] [Tesis de Maestría]. [Ecuador]: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 24 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80710>

V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

PRESUPUESTO

RECURSOS	Nº	C.U.	TOTAL
- Asesor de investigación	1	S/. 660.00	S/. 660.00
- Asesor estadístico	1	S/. 500.00	S/. 500.00
- Digitador	1	S/. 400.00	S/. 400.00
- Materiales de escritorio	-	S/. 450.00	S/. 450.00
- Internet	-	S/. 80.00	S/. 80.00
- Papel bond a4.	4 millares	S/. 25.00	S/. 100.00
- Fotocopias	1500	S/. 0.10	S/. 150.00
- Anillados	6	S/. 4.00	S/. 24.00
- Folder	4	S/. 7.00	S/. 28.00
- Tablero	3	S/. 7.00	S/. 21.00
- USB- 8 GB	1	S/. 40.00	S/. 40.00
- Otros gastos	-	-	S/. 600.00
Total			S/ 3053.00

CRONOGRAMA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	2023					
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun
Revisión bibliográfica	X					
Elaboración del proyecto	X					
Revisión del proyecto	X					
Presentación ante autoridades	X	X				
Revisión de instrumentos			X			
Reproducción de los instrumentos			X			
Preparación del material de trabajo			X			
Selección de la muestra			X			
Recolección de datos			X	X		
Control de calidad de datos					X	
Tabulación de datos					X	
Codificación y preparación de datos para análisis						X
Análisis e interpretación						X
Redacción informe final						X
Impresión del informe final						X

VI. ANEXOS

ANEXO 1. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Funcionalidad familiar y calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica atendidos en el Policlínico Santa Cruz en el año 2023

Fecha: _____

ID: _____

1. Datos generales

Edad: _____

Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Funcionalidad familiar: “APGAR familiar”

Enunciados	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
	0	1	2	3	4
Me satisface la ayuda que recibo de i familia cuando tengo algún problema o necesidad					
Me satisface la participación que mi familia me brinda y me permite					
Me satisface como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades					
Me satisface como mi familia expresa afectos y responde a mis emociones, como rabia, tristeza, amor, etc					
Me satisface como compartimos en mi familia: el tiempo para estar juntos, los tiempo de la casa y el dinero					
Total					

Puntaje: _____

() Normal

() Disfunción leve

() Disfunción moderada

() Disfunción severa

3. Calidad de vida: cuestionario KDQOL-36

¿Cuál es el objetivo del estudio?

El objetivo es conocer la calidad de vida de los pacientes con enfermedad del riñón.

¿Qué tendré que hacer?

Nos gustaría que, para este estudio, rellenara hoy el cuestionario sobre su salud, sobre cómo se siente y sobre información personal.

¿Es confidencial la información?

No le preguntamos su nombre. Sus respuestas se mezclarán con las de los demás participantes en el estudio, a la hora de dar los resultados del estudio. Cualquier información que pudiera permitir su identificación, será considerada confidencial. Además, toda la información que se recoja será usada sólo para los objetivos del estudio y no será revelada ni facilitada para ningún otro objetivo sin su consentimiento previo.

¿Qué beneficios tendré por el hecho de participar?

La información que usted nos facilite nos indicará lo que piensa sobre la atención y nos ayudará a comprender mejor los efectos del tratamiento sobre la salud de los pacientes. Esta información ayudará a valorar la atención sanitaria.

¿Es obligatorio que participe?

Usted no tiene la obligación de completar el cuestionario. Además, puede dejar de contestar cualquier pregunta. Su decisión sobre si participa o no, no influirá sobre sus posibilidades a la hora de recibir atención médica

Su Salud

Este cuestionario incluye preguntas muy variadas sobre su salud y sobre su vida. Nos interesa saber cómo se siente en cada uno de estos aspectos.

1. En general, usted diría que su salud es: [Marque con una cruz la casilla que mejor se corresponda con su respuesta.]

Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Las siguientes preguntas (2, 3) se refieren a actividades o cosas que usted podría hacer en un día normal. Su salud actual, ¿le limita para hacer esas actividades o cosas? Si es así, ¿cuánto? [Marque con una cruz una casilla en cada frase.]

Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No, no me limita nada
---------------------	-----------------------	-----------------------

2. Esfuerzos moderados, como mover una mesa, pasar la aspiradora, jugar a los bolos o caminar más de 1 hora

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

3. Subir varios pisos por la escalera

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Durante las 4 últimas semanas, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa su salud física?

	Sí	No
4. <u>Hizo menos</u> de lo que hubiera querido hacer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tuvo que <u>dejar de hacer algunas tareas</u> en su trabajo o en sus actividades cotidianas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durante las 4 últimas semanas, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido, o nervioso)?

	Sí	No
6. Hizo menos de lo que hubiera querido hacer, por algún problema emocional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Tuvo que <u>dejar de hacer algunas tareas</u> en su trabajo o en sus actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?

Nada	Un poco	Regular	Bastante	Mucho
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted.

Durante las 4 últimas semanas ¿cuánto tiempo se sintió...

Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
---------	--------------	--------------	---------------	-----------------	-------



9. calmado y tranquilo?
10. con mucha energía?
11. desanimado y triste?

12. Durante **las 4 últimas semanas**, ¿con qué frecuencia **la salud física o los problemas emocionales** le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Su Enfermedad del Riñón

¿En qué medida considera cierta o falsa en su caso cada una de las siguientes afirmaciones?

	Totalmente cierta	Bastante cierta	No lo sé	Bastante falsa	Totalmente falsa
13. Mi enfermedad del riñón interfiere demasiado en mi vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Mi enfermedad del me riñón ocupa demasiado tiempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Me siento frustrado al tener que ocuparme de mi enfermedad del riñón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Me siento una carga para la familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto le molestó cada una de las siguientes cosas?

	Nada	Un poco	Regular	Mucho	Muchísimo
17. ¿Dolores musculares?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ¿Dolor en el pecho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ¿Calambres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ¿Picores en la piel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. ¿Sequedad de piel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ¿Falta de aire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. ¿Desmayos o mareo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. ¿Falta de apetito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. ¿Agotado(a), sin fuerzas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. ¿Entumecimiento (hormigueo) de manos o pies?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. ¿Náuseas o molestias del estómago?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOLO PARA PACIENTES EN HEMODIALISIS (28.)

28. ¿Problemas con la fístula o catéter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

SOLO PARA PACIENTES EN DIALISIS PERITONEAL (28b.)

28b ¿Problemas con el catéter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

SOLO PARA PACIENTES TRASPLANTADOS (28c)

28c ¿Problemas con medicamentos inmunosupresores?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Efectos De La Enfermedad Del Riñón En Su Vida

Los efectos de la enfermedad del riñón molestan a algunas personas en su vida diaria.

¿Cuánto le molesta su enfermedad del riñón en cada una de las siguientes áreas?	Nada	Un poco	Regular	Mucho	Muchísimo
---	------	---------	---------	-------	-----------

29. ¿Limitación de líquidos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. ¿Limitaciones en la dieta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. ¿Su capacidad para trabajar en casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. ¿Su capacidad para viajar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. ¿Depender de médicos y otro personal sanitario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. ¿Tensión nerviosa o preocupaciones causadas por su enfermedad del riñón?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. ¿Su vida sexual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. ¿Su aspecto físico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¡Gracias por contestar a estas preguntas!

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Funcionalidad familiar y calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica atendidos en el Policlínico Santa Cruz en el año 2023

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio con la finalidad de determinar la funcionalidad familiar y calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica atendidos en el Policlínico Santa Cruz en el año 2023

Procedimientos: Si usted acepta participar en este estudio se indagará por algunos datos generales, además se le realizará dos encuestas: Test de APGAR y el cuestionario KDQOL-36., las cuales se realizará mediante una llamada telefónica o en las instalaciones del Policlínico Santa Cruz.

Riesgos y Beneficios: No existirá riesgo alguno respecto a su participación, pues no conlleva ningún riesgo adicional para el paciente. Asimismo, su participación no producirá beneficio alguno, ni remuneración y/o pago de ningún tipo.

Confidencialidad: No se divulgará su identidad en ninguna etapa de la investigación, pues toda la información que Ud. brinde será usada solo con fines estrictos de estudio. En caso este estudio fuese publicado se seguirá salvaguardando su confidencialidad, ya que no se le pedirá en ningún momento nombres ni apellidos.

Se pone en conocimiento que Ud. puede decidir retirarse o no participar de este estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno.

Acepto voluntariamente participar en este estudio luego de haber discutido los objetivos y procedimientos de la investigación con la investigadora responsable.

Participante

Fecha: ___/___/___

Investigador

Fecha: ___/___/___