



EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA EN EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA, EN PACIENTES CON TERAPIA DE HEMODIALISIS, EN LA CLINICA DE HZ.

EFFECTIVENESS OF THE EDUCATIONAL NURSING
INTERVENTION IN THE KNOWLEDGE ABOUT ANEMIA,
IN PATIENTS WITH HEMODIALYSIS THERAPY, IN THE
HZ CLINIC.

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS NEFROLÓGICOS

**AUTORA:** 

JAZMIN MILAGROS PAREDES CARRILLO
ASESORA:

MG. DIANA CALLE JACINTO DE GUILLÉN

LIMA-PERÙ

2023

## ASESORA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Mg. Diana Calle Jacinto de Guillén

Departamento Académico de Enfermería

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

ORCID: 0000-0003-3137-485X

#### **DEDICATORIA**

Todo este esfuerzo se lo dedico a mi papi José y a mí querida madre Elsa, por creer en mí y ayudarme a cumplir mis sueños de cada etapa de vida, pero más quenada por su amor incondicional y la confianza brindadaque me dan en todo proceso de mi vida.

Tambien dedicar a este trabajo a mi abuelita que siempre ha estado a mi lado y presente en todo paso que doy.

#### **AGRADECIMIENTO**

Principalmente a Dios por todas las oportunidades que me da enla vida, a mi casa de estudios la UPCH por permitir lograr mis objetivos y en especial a mi asesora que fue mi guía para poder desarrollar este proyecto de investigación.

# DECLARACIÓN DEL AUTOR

El autor declara no tener conflictos de interés, el trabajo presentado es original

## RESUMEN DE SIMILITUD DE

## **TURNITIN**

INFORM	E DE ORIGINALIDAD			
1 INDICE	6% E DE SIMILITUD	16% FUENTES DE INTERNET	6% PUBLICACIONES	3% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
FUENTE	S PRIMARIAS			
1	repositor Fuente de Inter	rio.upch.edu.pe		3
2	repositor	rio.unu.edu.pe		3
3	hdl.hand	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		2
4	tesis.una	p.edu.pe		1
5	1library.c			1
6	tesis.usa Fuente de Inter			1
7	pesquisa Fuente de Inter	.bvsalud.org		1
8	Cruz Pér		•	- "

## **TABLA DE CONTENIDOS**

DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO	
DECLARACION DE AUTOR	
RESUMEN	
INTRODUCCION	01
OBJETIVOS	08
-Objetivo General	
-Objetivo Especifico	
MATERIAL Y METODO	09
-Tipo de estudio	
-Población	
-Muestra	
-Operacional de variables	
-Procedimientos y técnicas	
-Plan de Análisis	
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	17
PRESUPUESTO	20
CRONOGRAMA	21
ANEXOS	22.

**RESUMEN** 

En los últimos años, nos damos cuenta que los casos de Anemia en terapia

de hemodiálisis han aumentado; representando el 90 %, por ello da la

importancia derealizar una intervención educativa por parte de enfermería

como pilar fundamentalen la educación con el Objetivo: Determinar la

efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento

sobre anemia, en pacientes con terapia dehemodiálisis, en la Clínica de Hz;

la **Metodología** de estudio es de tipo cuantitativo, descriptiva y de corte

transversal, cuenta con una población de estudio formada por 45 pacientes

que acuden a su terapia de hemodiálisis en la secuencia (martes, jueves y

sábado), para la recolección de datos se utilizará un instrumento adaptado

con el cuestionario de las investigadoras Espinoza Martínez, Bettsy y

Ucañán Flores, Sandra; el instrumento será validado por juicios de

expertos y la confiabilidad se realizará por medio del alfa de Cronbach;

para el recojo de datos de la información se subdividirá en 3 momentos;

en el primero se tomara el pre test, luego se procederá con la intervención

educativa de enfermería en 01 sesión y por último se realizará una

evaluación final mediante un post test, una vez obtenidala información del

pre y post intervención educativa serán analizados y procesados por

intermedio del programa estadístico SPSS y la contrastación de los

resultados se realizara a través de la prueba de T de Student para su

respectiva comparación significativa.

PALABRAS CLAVE: Efectividad, intervención educativa, enfermería

y Anemia

#### **ABSTRACT**

In recent years, we realize that the cases of Anemia in hemodialysis therapy have increased; representing 90%, for this reason it gives the importance of carrying out an educational intervention by nursing as a fundamental pillar in education with the **Objective**: To determine the effectiveness of the nursing educational intervention in the knowledge about anemia, in patients with hemodialysis therapy, at the Hz Clinic; The study methodology is quantitative, descriptive and cross-sectional, it has a study population made up of 45 patients who attend their hemodialysis therapy in the sequence (Tuesday, Thursday and Saturday), an instrument adapted with the questionnaire of the researchers Espinoza Martínez, Bettsy and Ucañán Flores, Sandra will be used for data collection; the instrument will be validated by expert judgments and the reliability will be carried out through Cronbach's alpha; For data collection, the information will be subdivided into 3 moments; In the first, the pre-test will be taken, then the nursing educational intervention will be carried out in 01 session and finally a final evaluation will be carried out through a post-test, once the information of the pre and post educational intervention has been obtained, they will be analyzed and processed by intermediate of the statistical program SPSS and the contrasting of the results will be carried out through the Student's T test for its respective significant comparison.

#### **KEYWORDS:**

Effectiveness, Educational intervention, Nursing and Anemia.

#### **INTRODUCCION**

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es una de las enfermedades más impactantes a nivel mundial representando entre el 10% - 14% de la población adulta, siendo la mortalidad global de un 45% aproximadamente, la cual está asociada a varias complicaciones que afectan negativamente a la salud (1). Como la anemia que es una de las complicaciones más presentes en pacientes con terapia de hemodiálisis representando el 90% según las guías Kidney Disease Improving Global Outcomes (KDIGO) (2)esto es ocasionado principalmente por la baja producción de eritropoyetina, seguido por la deficiencia de hierro que suele suceder por pérdida de sangredurante la sesión de hemodiálisis, no ingerir alimentos que tienen elevado nutriente de hierro y por la toma de muestra de sangre mensuales en las sesiones (3). Por su lado, la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH) define anemia cuando la hemoglobina es menor a 13gr/dl en hombres y cuando es menor de 12gr/dl en caso de las mujeres (4), diagnosticando esta enfermedad por medio de exámenes complementarios como un hemograma completo, recuento de los glóbulos rojos, perfil férrico, niveles de vitamina B12 y de ácido fólico (5)

La Organización Mundial de la Salud clasifica la anemia en leve cuando esta  $10.1 - 10.9 \, \text{gr/dl}$ , moderada si esta en 7.1 -10.0 gr/dl y severa cuando es menor a 7 gr/dl. (6). Según las guías KDIGO la anemia se asocia con un incremento en la morbimortalidad, daño en la calidad de vida y desarrollo de enfermedad cardiovascular (2).

Según SLANH, el valor ideal de la Hemoglobina en pacientes con terapiade hemodiálisis tiene que ser entre 10.5 -12 gr/dl ya que determinan una óptima calidad de vida en los pacientes (5) y estos niveles de hemoglobina deber medirse mensualmente si son tratados con eritropoyetina.

American Kidney Fund(AKF), indica que el tratamiento de la anemia consta en la administración principalmente de eritropoyetina con una dosisinicial de 4000-6000 UI/semanal, dos o tres veces por semana;(2) respecto a su conservación la eritropoyetina debe estar entre 2°- 8 °C en la refrigeradora y en condiciones adecuadas para evitar romper la cadena de frío; en especial cuando se trasporta de un lugar a otro el medicamento, de no ser así podrían alterar las propiedades de su composición de la eritropoyetina (7).

También consiste en la administración de hierro con dosis pequeñas para conservar un nivel de ferritina > 100 ng/ml como mínimo y IST % (Índice de saturación transferrina) mayor al 20% (8), con una velocidad de administración lenta para evitar la coagulación del sistema en la terapia de hemodiálisis y también sensación de nauseas o vómitos, lo recomendable es una vez a la semana, a su vez aconsejan suplementos como ácido fólico y vitamina B12 por su participación en la eritropoyesis y cuya administración es por vía endovenosa. (9)

La falta de hierro suficiente puede ocasionar diferentes estados de ánimos depresivos durante las sesiones de hemodiálisis como también la falta de energía, agotamiento, fatiga, cansancio mental, mareo, hipoxia (10) por eso

es recomendable consumir alimentos en hierro por lo menos 200mg al día, un paciente en hemodiálisis (11).

La intervención educativa según la OMS consiste en una secuencia de sesiones ya programadas, dirigidas a un grupo específico; en este caso pacientes en sesión de hemodiálisis, con el fin de superar o reforzar sus capacidades, y abordar temas de salud o delimitados temas (12).

Con respecto a estudios internacionales tenemos a Atteneri, Raquel (2019) que realizo una investigación de "Conocimiento que tienen los pacientes del servicio de hemodiálisis en el servicio del Hospital General de La Palma sobre su estado nutricional- España", donde su objetivo fue determinar el grado de conocimientos sobre los hábitos nutricionales que deben llevar a cabo los pacientes con Enfermedad Renal Crónica, su metodología fue observacional, de corte transversal y contaron con una población de 104 pacientes donde concluyeron que la disminución de la ingesta de alimentos es la causa principal de la malnutrición en los pacientes con Enfermedad renal y su déficit de conocimiento sobre los alimentos de alto valor en hierro (13).

Valga Francismo (2018) por su lado, realizaron una investigación de "Índices plaquetas-linfocito y neutrófilo-linfocito como marcadores de resistencia a la eritropoyetina en pacientes en hemodiálisis - España" cuyo objetivo era ver a relación de ambos índices y la resistencia a la eritropoyetina, para ello utilizaron como metodología el corte transversal -multicéntrico con una población de 397 de las cuales incluye las 4 clínicas

y como resultado obtuvieron que ambos índices (IPL-INL) son marcadores de resistencia a la eritropoyetina y el que predomina en mejoríndice es el de Plaquetas de Linfocitos.(14) con este estudio nos damos cuenta, que existen otros factores involucrados al diagnosticar anemia enpacientes en ERC.

Y a nivel nacional; Alberto Brenda y Sosa María (2021) realizaron un estudio sobre "Nivel de hemoglobina en relación a la mortalidad en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis-Chiclayo" cuyo objetivo fue ver si hay relación entre el nivel de hemoglobina con la mortalidad de los pacientes que padecen ERC en tratamiento dehemodiálisis de su hospital de origen. Su metodología es transversal analítico retrospectivo, ya que recolectaron los registros de las anteriores historias. Contó con una muestra de 150 pacientes, cuyo resultado fue que, si hay relación entre ambas variables, obteniendo que la gran mayoría de los pacientes fallecidos tenían anemia moderada con un valor de 9mg/dl (15). Con este estudio nos da a conocer si la hemoglobina esta menos del valor normal puede llegar hacer mortal o arrastrar complicaciones severas.

Peña Torres Milagros, (2021) investigo sobre "Nivel de conocimiento del paciente renal sobre los cuidados, complicaciones y tratamiento en el centro nefro urológico - Ucayali", cuyo objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento del paciente renal sobre los cuidados, complicaciones y de su tratamiento, respecto a su metodología utilizo el diseño "no experimental", descriptivo, conto con una población de 110 para el cual utilizo un instrumento con 20 preguntas y como resultado se tiene que el 70% de los

pacientes tienen un nivel de conocimiento medio respecto a los temas abarcados de su investigación y casi un 80% de conocimiento alto respecto a los cuidados de sus accesos vasculares y menos del 60% respecto al tratamiento durante las sesiones de hemodiálisis (16). Con este estudio se da a conocer que siempre los pacientes tienen que tener un adecuado conocimiento respecto a su enfermedad para saber actuar de manera adecuada ante una complicación.

Gonzales Luis (2018) realizo un estudio sobre "Nivel de hemoglobina y la calidad de vida en pacientes, en hemodiálisis en el Hospital III EsSalud de Chimbote" como objetivo fue determinar la relación entre ambas variables, nivel de hemoglobina y la calidad de vida, su estudio fue transversal, de tipo cuantitativo con un diseño correlacional, participaron 56 pacientes que asistían a su sesión de hemodiálisis, y como resultado se obtuvo que aproximadamente 80% se encuentra en un nivel moderado bajo de hemoglobina con un valor de 10.0 gr/dl y con una calidad de vida regular de 60% (17). Con este aporte a la investigación nos damos cuenta que si se tiene un valor óptimo de hemoglobina el paciente hemodializado tendrá una buena calidad de vida.

A su vez MINSA refiere, en Perú, la tasa de trasplante renal es de 6,1 pmp y eso depende de muchos factores y de un manejo preventivo integral de una serie de complicaciones relacionadas con la Enfermedad Renal Crónica, tal como la anemia, malnutrición, enfermedad ósea, infecciones virales como la hepatitis B o la hepatitis C y otras complicaciones que aumentan la posibilidad de rechazo del órgano (18).

En "La clínica de Diálisis HZ", los pacientes que asiste a su sesión refieren , no tener información clara respecto a la Anemia, por ejemplo, los valores adecuados de la Hemoglobina, la administración correcta y la importancia del hierro , la adecuada conservación de la eritropoyetina paramantener la cadena de frio, también los alimentos adecuados para consumir; y lo tan grave que podría ser si no se trata a tiempo, a esto se suma también el déficit de sesión educativas antes de entrar a sala y la faltade ayuda audiovisuales sobre la patología en este caso la "Anemia", tambiénen que consiste su tratamiento y cuidados adecuados que se debería tener en cuenta. Por eso mismo, se plantea un estudio sobre intervención educativaen enfermería como herramienta principal, por medio de sesiones educativas con el apoyo de medios audiovisuales como gigantografía para profundizar el cuidado de los pacientes en hemodiálisis y reducir las complicaciones durante su terapia.

Por lo expuesto, se propone ejecutar el proyecto de investigación y enunciar el siguiente problema ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento sobre anemia, en pacientes con terapia de hemodiálisis, en la Clínica de Hz?

Este estudio se justifica, en que la anemia es una de las principales complicaciones que podemos ver en pacientes que realizan su terapia de hemodiálisis, afectando directamente su calidad de vida y la progresión de dicha enfermedad, por eso es importante estudiarla por la gran significancia

en los pacientes en Hemodiálisis, sumado a esto, no hay muchas investigaciones actualizadas sobre la importancia de la administración correcta de la eritropoyetina - Hierro; el autocuidado del paciente con anemia en hemodiálisis; también que allá una escasez de estudios sobre programas de intervención educativa durante las sesiones de hemodiálisis donde incluyan como tema la anemia como parte de la intervención educativa.

Por tal motivo es necesario efectivizar la intervención educativa que involucre al personal de enfermería como parte fundamental del equipo multidisciplinario y así inculcar a los pacientes educación para la salud. Con el propósito que tome conciencia el paciente en sus cuidados, y que si se trata la anemia adecuadamente mejorará su calidad de vida y tendrá una sesión de hemodiálisis aparentemente estable.

#### **OBJETIVOS**

## **Objetivo General**

Determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento sobre anemia, en pacientes con terapia de hemodiálisis, en la Clínica de Hz.

## **Objetivos Específicos**

- Identificar el nivel de conocimientos sobre anemia en pacientes con terapia de hemodiálisis antes de la intervención educativa de enfermería.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre anemia en pacientes con terapia de hemodiálisis después de la intervención educativa de enfermería.

#### **MATERIAL Y METODOS**

#### DISEÑO DE ESTUDIO

Es de enfoque cuantitativo porque nos permitirá examinar los datos de forma numérica (19), de tipo descriptiva porque se podrá observar y describir el comportamiento de los pacientes de manera objetiva su participación, de corte transversal porque se estudiará en un determinado tiempo, con el propósito de identificar y medir los cambios que presenta.

#### **POBLACION**

Este estudio contará con una población que estará conformada por 45 pacientes que asisten a su sesión de hemodiálisis de la Clínica Hz de independencia de la secuencia martes, jueves y sábado.

MUESTRA es "no probabilístico" por conveniencia"; por ser una población pequeña y el tamaño de la muestra fue el 100% de la totalidad de los pacientes que asisten a su terapia de hemodiálisis de la Clínica Hz de independencia incluyendo los criterios de inclusión y exclusión.

#### Criterios de inclusión:

- Pacientes que pertenecen al programa de Hemodiálisis.
- Pacientes que aceptaron participar voluntariamente con la firma de consentimiento informado.
- Pacientes hemodinámicamente estables.

## Criterios de exclusión:

- Pacientes con afección severa de la capacidad visual y auditiva.
- Pacientes con grado de dependencia avanzada por su enfermedad ERC.
- Pacientes con alteración de la salud menta

## **DEFINICION DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

Variable	Definición	Dimensión	Definición operacional	Indicador
			Es adquirir información o conjunto de	
	Es el conjunto de conceptos del	Conceptos	ideas que el paciente con Enfermedad	- Definición de Anemia.
V. Dependiente	paciente, obtenidas mediante	generales de	renal crónica, en hemodiálisis tiene	-Signos y síntomas.
	un proceso de enseñanza	Anemia	sobre la Anemia	- Complicaciones.
	aprendizaje que implica			
Conocimiento	procesos cognitivos como la	Clasificación		
sobre	percepción,comunicación, y	deAnemia	Consta en clasificar la anemia segúnel	-Leve, moderada, Grave.
Anemia	razonamiento que generan		valor de la hemoglobina.	
	conceptos nuevos que se unea		Incluye estrategias para el tratamiento	
	la experiencia o el aprendizaje.		de la anemia y el estado nutricional de	-Manejo farmacológico
	la experiencia o el aprendizaje.	Manejo de	una persona,como dar a conocer cuáles	(Eritropoyetina, hierro y
		Anemia	son los alimentos o medicamentos	vitaminaB12)
			apropiados para tratar la Anemia.	-Manejo nutricional.

Variable	Definición	Dimensión	Definición Operacional	Indicador
V. Independiente	Son las actividades educativas o de	Planificación	Elaboración de material educativocon apoyo de la Guía	- Sesión educativa.
Intervención educativa de Enfermería en	enseñanzas realizadas  porel profesional de  enfermería hacia el		KDIGO de la ERC para la educación a los pacientes.	- Consejería.
pacientes en terapia dehemodiálisis	paciente en sesión de hemodiálisis, para que puedan captar el conocimiento brindado		Desarrollo del cuestionario, sesión educativa por parte de enfermería.	-N.º de pacientes educados.
	y aplicarlos en sus autocuidados.	Evaluación	Calificación objetiva del paciente respecto a sus conocimientos sobrela anemia después de la sesión educativa.	Cuestionario pre y post de laintervención educativa.

## PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para el proceso de recolectar los datos se utilizó el cuestionario de las investigadoras Espinoza Martínez, Bettsy y Ucañán Flores, Sandra, este instrumento fue adaptado y consta de 14 ítems, en el cual están divididos de la siguiente manera: datos demográficos, conocimientos sobre la anemia, donde cada pregunta tendrá el siguiente puntaje:

- Pregunta correcta: valor de un 1 punto
- Pregunta incorrecta: valor de 0 puntos

Este instrumento será validado por 10 juicios de expertos en su mayoría especialistas del área de nefrología y para su confiabilidad se hará a través de una prueba piloto empleando alfa de Cronbach como fórmula estadística. Y para lograr medir el conocimiento de los pacientes se determinará mediante la escala de Estaninos con 3 subdivisiones conocimiento alto (11-14), conocimiento medio (6-10) y conocimiento bajo (0-5).

Para poder recolectar la información se realizará en tres momentos:

PRIMER MOMENTO se conocerá a los pacientes que acuden a su terapia de Hemodiálisis de la Clínica HZ en su respectiva secuencia martes, jueves y sábado por turnos (1°, 2°, 3°) según el orden de su horario establecido por la IPRESS; debido a que no se puede juntar a los 45 pacientes en un solo día y turno, por la aglomeración y la situación actual que se está viviendo, luego una vez registrados y pesados por el personal técnico permanecerán en la sala de recepción de la clínica. Se procederá a realizar preguntas abiertas y lluvias de ideas a los participantes y

se dará detalles del tema a tratar, y los puntos resaltantes de la intervención, previo a eso se le explicara que el cuestionario será anónimo y para poder lograr la autorización de su participación se necesitara la firma del consentimiento informado; una vez autorizado, resolverán el cuestionario (pre test) que mantendrá un tiempo de 15 a 20 minutos de forma personal; previo a eso se le explicara la forma correcta de resolver el instrumento y resolver sus inquietudes.

**SEGUNDO MOMENTO** se procederá con la intervención educativa por parte del profesional de enfermería sobre los conceptos básicos de anemia, consejería y la importancia del manejo nutricional en los alimentos, con un tiempo de 20-30 minutos; previa a la sesión educativa se realizará técnicas motivacionales como lluvia de ideas, trípticos, ayuda audiovisual etc.; a los pacientes en terapia de la clínica Hz.

**TERCER MOMENTO** luego de la intervención educativa de enfermería, se acudirá nuevamente a la IPRESS después de 15 días, para evaluar sus nuevos conocimientos respecto al tema de Anemia de los pacientes de la secuencia martes, jueves y sábado según sus turnos establecidos mediante el Post test que constará de los mismos puntos abarcados en el Pre test.

## ASPECTOS ÉTICOS

Para lograr el progreso del presente estudio se tomará en cuenta la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada Cayetano Heredia. Por lo tanto, se considera los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos plasmados en la declaración de Helsinki, y los principios bioéticos universales:

- Beneficencia: se busca minimizar los daños, pero maximizar los beneficios, por tanto, los pacientes tendrán en cuenta cuales son los riesgos y beneficios que se conseguirá con la intervención educativa de enfermería.
- No maleficencia: trata de no hacer daño tanto físico o psicológico a los participantes del estudio, lo que se debe mantener es la seguridad e integridad del paciente en todo momento y contar con una buena práctica profesional.
- Justicia: Se distribuirá con total igualdad la atención y los recursos a cada paciente en terapia de hemodiálisis, con la finalidad de evitar situaciones de injusticia o desigualdad y garantizar una adecuada atención.
- Autonomía: este principio trata de la autosuficiencia de los pacientes en terapia, en tomar la elección de participar o no en el estudio de investigación por medio de la firma del consentimiento informado a su vez se respetará su derecho a su voluntad propia.

## PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Una vez obtenida toda la información en el pre test y post test de la intervención educativa de enfermería se continuara a codificar los datos de cada ítems, posteriormente se ingresara en el aplicativo de Excel para poder ingresar los datos en el programa estadístico SPSS mediante el sistema de paloteo a través de una matriz codificada, describiendo los datos de la media y la desviación estándar luego se representara los resultados mediante tablas, gráficos o cuadros, para continuar su análisis e interpretación .Para la contrastación de resultados se realizara mediante la prueba de T de Student; esta estadística nos permitirá realizar la comparación significativa.

.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Jaramillo AMP. Noticias de salud. [Online].; 2018 [cited 2021 noviembre 15.
   Available from:
   https://www.noticiasensalud.com/enfermeria/2018/12/20/la-enfermedad-renal-cronica-afecta-aproximadamente-al-10-de-la-poblacion/.
- 2. Nefrologia SEd. Nefrologia al día. [Online].; 2018 [cited 2021 noviembre 12. Available from: <a href="https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-anemia-el-enfermo-renal-178">https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-anemia-el-enfermo-renal-178</a>.
- 3. American Kidney Fund. [Online].; 2021 [cited 2021 Septiembre 17. Available from: <a href="https://www.kidneyfund.org/en-espanol/acerca-de-nosotros/">https://www.kidneyfund.org/en-espanol/acerca-de-nosotros/</a>.
- 4. Anemia en la enfermedad renal crónica: protocolo de estudio, manejo y derivación a Nefrología. Nefrología. 2018 Enero-Febrero; 38(1).
- Prevalencia de anemia moderada. Revista Latinoamericana de Hipertensión. 2018
   Enero; 13(1).
- Guzmán Llanos MJ. Significado de la anemia en las diferentes etapas de la vida.
   Enfermeria Global. 2016 Julio; 1(43).
- 7. Inprous. [Online].; 2020 [cited 2021 Septiembre 10. Available from:

  <a href="https://www.inprous.com/2017/04/18/consecuencias-no-respetar-la-cadena-frio-medicamentos/">https://www.inprous.com/2017/04/18/consecuencias-no-respetar-la-cadena-frio-medicamentos/</a>.
- Recomendaciones para el estudio y tratamiento de la Anemia. Sociedad
   Latinoamericana de Nefrología. 2018 Agosto.

- Recomendaciones para el estudio y tratamiento de la Anemia. Sociedad
   Latinoamericana de Nefrología. 2018 Agosto.
- 10. Nefralia programa de apoyo a pacientes. [Online].; 2017 [cited 2021 Noviembre5.

Available from: <a href="https://www.nefralia.es/complicaciones-de-la-erc/anemia-y-">https://www.nefralia.es/complicaciones-de-la-erc/anemia-y-</a> enfermedad-renal-crónica.

- Información Farmacoterapia. Tratamiento de las anemias por déficit de hierro y vitamina B 12. Nfac. 2018 Mayo; 26(28).
- 12. Organizacion Mundial de la Salud. [Online]. [cited 2021 Noviembre 15.

  Available from:

  <a href="http://www.uco.es/docencia/grupos/saludpsico/wp-content/uploads/2015/10/Conceptos-areas-de-intervencion-materiales-del-GOBIERNO-DE-NAVARRA.pdf">http://www.uco.es/docencia/grupos/saludpsico/wp-content/uploads/2015/10/Conceptos-areas-de-intervencion-materiales-del-GOBIERNO-DE-NAVARRA.pdf</a>.
- 13. Martínez RAdL. Conocimiento que tienen los pacientes de hemodialisis de la Palma sobre el estado nutricional. Tesis. La Palma: Universidad de La Laguna; 2019. Available from: <a href="https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/16034">https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/16034</a>
- Francisco V. Índices plaquetas-linfocito y neutrófilo-linfocito comomarcadores de resistencia a la eritropoyetina en pacientesen hemodiálisis crónica. Informe de investigacion. España:;
   2018. Available from:https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211699519301882

- 15. Maria AByS. Nivel de hemoglobina en relación a la mortalidad en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis. Tesis. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo; 2021. Available from:https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3326
- 16. Peña M. Nivel de conocimiento del paciente renal sobre los cuidados, tratamiento y complicaciones en el Centro Nefrourológico Oriente. Tesis. Pucallpa: UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, Ucayali ; 2021. Available from: <a href="http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5079">http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5079</a>
- 17. Gonzales L. Nivel de hemoglobina y calidad de vida en pacientes, en hemodialisis e el Hospital III EsSalud de Chimbote. Tesis. Chimbote: Universidad San Pedro, Ancash; 2018. Available from: <a href="http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/12010">http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/12010</a>
- 18. Minsa. Boletin Epidemiologico Lima; 2022.(309)

  Available from:

  <a href="https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/publicaciones/boletines-epidemiologicos/">https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/publicaciones/boletines-epidemiologicos/</a>
- Sánchez FA. Scielo. [Online].; 2019 [cited 2022 Abril 18. Available from: https://revistas.upc.edu.pe/index.php/docencia/article/view/644

## **PRESUPUESTO**

SERVICIOS	
Teléfono	S/. 100.00
Internet	S/. 300.00
Fotocopias	S/. 150.00
Transporte (pasajes)	S/. 80.00
Impresiones	S/. 100.00
Anillados	S/. 80.00
Subtotal	S/. 810.00
MATERIAL DE ESCRITORIO	
Hojas Bond y colores	S/. 50.00
Lapiceros	S/. 10.00
Corrector	S/. 5.00
Fólder Manila	S/. 7.00
CDs	S/. 5.00
Cartulinas	S/. 20.00
Goma	S/. 5.00
Otros	S/. 20.00
Subtotal	S/. 122.00
OTROS	
Imprevistos	S/. 300.00
TOTAL GENERAL	S/. 1,232.00

Fuente: Elaboración propia.

## **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

ITEMS	2022		2023	
	DICIEMBRE	ENERO	FEBREO	MARZO
Planteamiento del problema	X			
Marco teórico	X			
		X		
Antecedentes				
-Objetivos generales y específicos		X		
Justificación			X	
Material y métodos			X	
Operacionalización			х	
Referencias bibliográficas				X
Presupuesto y cronograma				Х

Fuente: Elaboración propia.





## ANEXO N°1

#### **CUESTIONARIO**

I. Buenos días, soy estudiante de la Especialidad de Cuidados Nefrológicos de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, y mediante este estudio se recogerá la información acerca del tema de la Anemia.

## **INSTRUCCIONES:**

- Lea usted con atención las siguientes afirmaciones con precisión
- Seleccione con un X en el recuadro que considere la respuesta afirmativa
- Agradecemos su colaboración y participación

### II. DATOS DEMOGRAFICOS:

Edad:

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Estado civil: soltera ( ) Casado ( ) viudo ( ) divorcio ( )

Ocupación: Estudiante ( ) Trabajador ( ) Ama de casa ( ) otros ( )

Nivel de instrucción: Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

Fecha de inicio de hemodiálisis:

#### III. CONOCIMIENTO SOBRE LA ANEMIA

A continuación, le presentamos 14 preguntas de conocimiento general respecto al tema, por favor conteste con sinceridad seleccionando con

	una (X) la respuesta correcta.		
1 ¿	QUE ES LA ANEMIA?		
✓	Cuando los niveles de hemoglobina son menor	es a 13gr/dl en homl	ores y
	<12gr/dl en mujeres, y una de sus causas princ	ipales es la baja prod	ducción
	de la hormona eritropoyetina.		
			()
✓	Desequilibrios de la ingesta de energía o nutrie	ntes de una persona.	. ( )
√	Es una enfermedad genética que dificultad la in	agasta y la absarajár	n da las
•	alimentos y en su mayoría suele suceder a los j		()
2 V	VALOR DE LA HEMOGLOBINA EN TERAP	IA DE HEMODIAL	ISIS ES
	✓ 10 - 12 gramos de hemoglobina	( )	
	✓ 8 - 10 gramos de hemoglobina	( )	
•	5 - 7 gramos de hemoglobina	( )	

✓ Nauseas, Vomito, estreñimiento ()
✓ Sangrado Nasal, Diarrea y visión borrosa ( )
✓ Mareos, Piel pálida, Debilidad o Fatiga ()
4 ¿PARA QUÉ SE UTILIZA LA ERITROPOYETINA (EPO)?
✓ Disminuir la fiebre ( )
✓ Para tratar la hipertensión arterial ()
✓ Tratamiento de la anemia ( )
5 LA ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE LA ERITROPOYETINA (EPO)
ES:
√ Vía subcutánea ( )
✓ Vía intravenosa ( )
✓ Ambas ( )

3.- SINTOMAS DE LA ANEMIA SON:

6 LA TEMPERATURA ADECUADA PARA CONSERVAR LA				
ERITROPOYETINA ES:				
✓ $2-8$ centígrados (°C) ( )				
✓ 9 – 12 centígrados (°C) ( )				
✓ 10 – 20 centígrados (°C) ()				
7 LA ERITROPOYETINA (EPO) DEBE TRAERSE AL CENTRO D	ÞΕ			
HEMODIÁLISIS POR MEDIO DE:				
✓ Táper vacío ()				
✓ Hielo o gel ( )				
✓ Bolsa con agua ()				
8 ¿QUÉ SUCEDE SI LA HEMOGLOBINA ESTA MAYOR A 13 G	R/DL?			
✓ Coagulación de mi sangre en el sistema, durante la sesión	( )			
✓ Calambres durante la sesión de hemodiálisis	( )			

✓ Vómito y Nauseas durante la sesión de hemodiálisis

()

9 LA	AL	MINISTRACION	CORRECTA DE LA BIZ ES:	
	✓	Vía subcutánea	( )	
	✓	Vía intravenosa	( )	
	✓	Ambas	( )	
10 EN	۷ Q	UE CONSISTE E	L TRATAMIENTO DE LA ANEMIA	
	✓	Administración de	e Vitamina C y eritropoyetina	( )
	✓	Administración ú	nicamente de eritropoyetina	( )
	✓	Administración d	le eritropoyetina ,Hierro y vitamina B12	2 ( )
11 ¿C	ON	MO ES LA ADMI	INISTRACIÓN EL HIERRO, MEDIAN	TE QUE
VÍA?				
	✓	Vía subcutánea	( )	
	✓	Vía intravenosa	( )	
	✓	Ambas	( )	

12 LA ANE	MIA TIENE CURA:		
✓ Not	iene		( )
✓ Si tie	ene, pero es complicado	)	( )
✓ Si tio	ene, pero no es complic	ado	( )
13 ¿CUALE	S SON LOS ALIMEN	TOS CON	ALTO VALOR EN HIERRO?
✓ Pa <sub>l</sub>	oa, yuca y camote		( )
✓ Sai	ngrecita, bazo, cuy, pes	cado	( )
✓ Esp	oinaca, zanahoria, toma	te, beterrag	ga ()
14 EN LA A	ADMINISTRACION D	E HIERR(	O, LO RECOMENDABLE ES
✓	Interdiario	( )	
✓	Una vez a la semana	( )	
✓	Una vez al mes	( )	



#### ANEXO N°2

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO				
DE INVESTIGACIÓN				
ADULTOS				
Institución:	Institución: Universidad Peruana			
	Cayetano Heredia			
Investigadora:	Jazmin Milagros Paredes Carrillo			
Título de la investigación:	Efectividad de la intervención educativa			
	de enfermería en el conocimiento sobre			
	anemia, en pacientes con terapia de			
	hemodiálisis,en la clínica de Hz.			

Propósito del estudio: Lo estamos invitando a participar en este estudio llamado "Efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento sobre anemia, en pacientes con terapia de hemodiálisis, en la clínica de Hz". Este es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Se está realizando este estudio para generar nuevos conocimientos respectos a la Anemia y que tan influyente es la intervención de enfermería en el área de salud.

Por lo que este estudio tiene como objetivo: Determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento sobre anemia, en pacientes con terapia de hemodiálisis, en la Clínica de Hz.

**Procedimientos:** Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente (enumerarlos procedimientos del estudio):

- Se explicará el objetivo de estudio para luego solicitar el consentimientoinformado.
- Se aplicará un instrumento, que consta de 14 ítems en el cual están divididos de la siguiente manera: datos demográficos, conocimientos sobre la anemia, marcando con un (X), la respuesta afirmativa según su criterio, donde cada pregunta correctatiene un valor de 1 punto y pregunta incorrecta tiene un valor de 0 punto.
- Para el llenado del instrumento los participantes contarán con un tiempo de 15-20 minutos.

**Riesgos:** No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

**Beneficios**: Usted se beneficiaría con los resultados de este estudio; con los cuales se busca proponer con ellos nuevas estrategias para fortalecer y reforzar algunas herramientas educacionales en la institución de salud que acude.

Costos y compensación: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. De igual manera, no recibirá ningún

incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de participar con el estudio.

Confidencialidad: Se guardará su información con códigos y no con nombres. Sólola investigadora tendrá acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de información: Los datos obtenidos podrán ser usados para investigaciones futuras por lo que serán guardados y usados posteriormente, beneficiando el trabajo de investigación de efectividad de la intervención educativade enfermería en el conocimiento sobre anemia, en pacientes con terapia de hemodiálisis; para ello se contará con el permiso del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Estos datos almacenados no tendránnombres ni otro dato personal, sólo serán identificables con códigos.

Si no desea que los datos recaudados en esta investigación permanezcan almacenados ni utilizados posteriormente, aún puede seguir participando del estudio. En ese caso, terminada la investigación sus datos serán eliminados.

Previamente al uso de sus datos en un futuro proyecto de investigación, este proyecto contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación.

Autorizo a tener mis datos almacenados para un uso futuro en otras investigaciones. (Después de este periodo de tiempo se eliminarán).

## SI () NO ()

Derechos del participante: Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame ala Lic. Jazmin Paredes Carrillo al teléfono Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactaral Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, teléfono 01-319000 anexo 2271.

## Una copia de este consentimiento informado le será entregada

## DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprende las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos	Fecha y Hora
Participante	

Nombres y Apellidos	Fecha y Hora
Testigo (si el participante es analfabeto)	
Participante	
Nombres y Apellidos	Fecha y Hora
Investigador	