



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS PACIENTES
RENAL CRÓNICOS DEL PROGRAMA DE HEMODIÁLISIS, 2025

CLINICAL CHARACTERISTICS AND PHYSICAL ACTIVITY IN CHRONIC
KIDNEY DISEASE PATIENTS IN THE HEMODIALYSIS PROGRAM, 2025

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

AUTOR

MARCELA MORI VALERA

ASESOR

NIDIA VICTORIA BOLAÑOS SOTOMAYOR

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Nidia Victoria Bolaños Sotomayor

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-9364-677X

Fecha de Aprobación: 12 de Febrero del 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación a mi familia, por brindarme su apoyo incondicional en todo momento, desde el principio hasta el final de mi carrera, en especial a mis tíos por el apoyo incondicional.

A los docentes, porque gracias a sus enseñanzas, dedicación nos imparten los conocimientos necesarios para nuestra formación profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la vida, la salud y la bendición de permitirme continuar en este proceso de aprendizaje.

A nuestros docentes por inculcarnos tanto en la teoría y en la práctica, el amor hacia nuestra carrera y la dedicación a los pacientes.

A mi asesora, por su paciencia en guiarme y corregirme en cada etapa de este largo proceso.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo de investigación fue autofinanciado por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

REPORTE DE INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA | Facultad de
ENFERMERÍA

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS PACIENTES
RENAL CRÓNICOS DEL PROGRAMA DE HEMODIÁLISIS, 2025

CLINICAL CHARACTERISTICS AND PHYSICAL ACTIVITY IN CHRONIC
KIDNEY DISEASE PATIENTS IN THE HEMODIALYSIS PROGRAM, 2025

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

AUTOR

MARCELA MORI VALERA

ASESOR

NIDIA VICTORIA BOLAÑOS SOTOMAYOR

LIMA - PERÚ

2025

21% Similitud estándar

Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas 

 1 Internet  
repositorio.unu.edu.pe 7%
 13 bloques de texto  267 palabra que coinciden

 2 Internet  
pesquisa.bvsalud.org 1%
 4 bloques de texto  48 palabra que coinciden

 3 Internet  
www.researchgate.net 1%
 5 bloques de texto  48 palabra que coinciden

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	8
III. MATERIALES Y MÉTODOS	9
IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	13
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	15
ANEXOS	

RESUMEN

Introducción: La actividad física en pacientes renales a niveles adecuados y prescritos contribuye de manera positivamente a la mejora de salud de diferentes sistemas del organismo, y por ende la calidad de vida comprometida por esta enfermedad. **Objetivo:** Establecer la conexión entre las características clínicas y la actividad física en pacientes con enfermedad renal crónica del programa de hemodiálisis de EsSalud, 2025. **Materiales y Métodos:** Se llevará a cabo un estudio descriptivo y correlacional, con un diseño no experimental, enfoque cuantitativo y de corte transversal. La técnica utilizada será la encuesta, empleando como instrumento un cuestionario para las características clínicas y el Cuestionario Internacional de Actividad Física (IPAQ) para evaluar la actividad física. La población estará compuesta por 70 pacientes del programa de hemodiálisis de EsSalud. **Plan de análisis:** El procesamiento de los datos se llevará a cabo en el software SPSS. Para el análisis, se emplearán estadísticas descriptivas e inferenciales, utilizando la prueba de Chi cuadrado con un nivel de significancia de 0,05. La información se presentará y analizará mediante tablas de doble entrada.

Palabras clave: actividad física, enfermedad renal, hemodiálisis

ABSTRACT

Introduction: Physical activity at appropriate and prescribed levels in renal patients contributes positively to improving the health of different body systems and, consequently, enhances the quality of life affected by this disease. **Objective:** To establish the connection between clinical characteristics and physical activity in patients with chronic kidney disease in the EsSalud hemodialysis program, 2025. **Materials and Methods:** A descriptive and correlational study will be conducted with a non-experimental design, quantitative approach, and cross-sectional analysis. The technique used will be a survey, employing a questionnaire for clinical characteristics and the International Physical Activity Questionnaire (IPAQ) to assess physical activity. The population will consist of 70 patients from the EsSalud hemodialysis program. **Analysis Plan:** Data processing will be carried out using SPSS software. For the analysis, descriptive and inferential statistics will be used, applying the Chi-square test with a significance level of 0.05. The information will be presented and analyzed using cross-tabulation tables.

Keywords: Physical activity, kidney disease, hemodial

I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad renal crónica (ERC) en la actualidad a nivel mundial se está convirtiendo en un problema de carácter público, debido al alto costo que requiere su tratamiento, las diversas comorbilidades que esta pueda desencadenar y sobre todo las mortalidades que genera (1)(2). Durante los últimos tiempos este problema ha registrado un crecimiento de manera vertical y el impacto ha ascendido al 10% en la población mundial, debido principalmente a los estilos de vida poco saludable (3).

Los pacientes con ERC se caracterizan por ser inactivos por lo que el rendimiento físico es limitado, diversos estudios han demostrado que los pacientes renales, presentan disfunciones musculares, siendo la atrofia muscular la más frecuente, debido al desequilibrio entre la síntesis y la degradación de las proteínas (4). Por lo que la inactividad física en pacientes con ERC es un factor de riesgo que afecta significativamente la función cardiovascular, renal y física y sobre todo la calidad de vida (5)(6)(7).

Los informes académicos y experimentales han demostrado que la actividad física o el ejercicio contribuyen al adecuado manejo de los pacientes con problemas renales. Sin embargo, la gestión y promoción de esta actividad muestran una baja correlación entre ellas. La promoción del ejercicio físico como una alternativa para reducir las comorbilidades y mejorar la calidad de vida de los pacientes renales es un tema de creciente relevancia a nivel mundial (10).

Esto se corrobora en un estudio de carácter internacional realizado en 12 naciones y concluyeron que los pacientes en hemodiálisis realizan actividad física al menos una vez a la semana (11), situación similar concluyeron Peña P, et al(12) en España,

la actividad física en los pacientes ERC fueron mínimas a lo recomendado por la OMS. En Estados Unidos, Delgado C, et al (13), concluyeron que menos del 20% de los pacientes renales realizan actividad física cifras extremadamente bajo.

Así mismo esta situación es similar en el contexto nacional, en diversos estudios realizados en Lima, en pacientes en diálisis esta se caracterizó debido a que se encuentra deteriorada (14), no realizan actividad laboral alguna (15) y fue poco saludables en tiempo y frecuencia(16). En Cajamarca la actividad física en paciente en diálisis fue buena(17). En la región Ucayali, se ha podido percibir que los pacientes en diálisis que son evaluados frecuentemente por los nefrólogos y los licenciados en enfermería no evalúan de manera rutinaria la actividad física ni incentivan a la realización de esta.

La hemodiálisis es el tratamiento de preferencia que recibe todo paciente renal, es un tratamiento que sustituye la función renal, pero se ha encontrado que los pacientes sometidos a la hemodiálisis registran pérdida de la capacidad renal, así como la calidad de vida se muestra disminuida (18). Una de las restricciones que presentan los programas de hemodiálisis es la poca capacidad para la atención de los fisioterapeutas a los pacientes renales (1).

La mortalidad por inactividad física en pacientes renales es cada vez más frecuente, la probabilidad es mayor en pacientes sedentarios. La existen diferentes barreras que limitan la realización de la actividad física en los pacientes renales son cada vez más frecuentes, entre ellos podemos mencionar la falta orientación de los nefrólogos, la falta de motivación, así mismo, las características clínicas que presentan los pacientes renales (19). Estas características clínicas, tiempo de enfermedad, tipo de acceso vascular y especialmente las comorbilidades en muchos

casos hacen que la enfermedad renal pacientes de programas de hemodiálisis se acelere y genere disfunción de múltiples sistemas(11). Razón por la que la actividad física prescrito de manera regular y realizadas de manera adecuadas contribuye de manera positiva a la calidad de vida de los pacientes renales con hemodiálisis (20)(21)(22).

De lo anterior se plantea la siguiente pregunta: ¿Qué relación existe entre las características clínicas y actividad física en los pacientes renal crónico del programa de hemodiálisis – EsSalud, 2025?

Respecto a la justificación, en el Perú existe aproximadamente 2.5 millones de pacientes con problemas renales y la gran mayoría terminaron en hemodiálisis (23), uno de los problemas en los pacientes con ERC es la sarcopenia el cual es ocasionado por la inactividad física en las actividades diarias. En programas de hemodiálisis de la ciudad de Pucallpa se ha podido observar que los problemas de sarcopenia, la inactividad física y la práctica constante del sedentarismo en los pacientes del programa hemodiálisis, son cada vez más frecuentes, la mayoría alude que no realiza actividad física por el problema actual que padece, por el temor a ingerir mucha agua después realizar actividad física y principalmente por la falta de conocimiento de los beneficios de la actividad física.

Desde el enfoque teórico, el estudio proporcionará información científica sobre las principales características clínicas de los pacientes con insuficiencia renal crónica y su relación con la actividad física. En cuanto a su implicancia práctica, se espera realizar un diagnóstico situacional de los pacientes para implementar estrategias que incluyan la evaluación del ejercicio y el asesoramiento dentro de las rutinas de evaluación del paciente, lo cual contribuirá a mejorar la actividad física y la calidad

de vida de los pacientes. En el aspecto metodológico, el estudio se caracteriza por ser descriptivo y correlacional, y no existen investigaciones previas relacionadas con esta población en la región de Ucayali. Este estudio tiene una gran relevancia social, ya que busca modificar la percepción de los pacientes sobre la actividad física, desafiando la idea de que está contraindicada en su condición, y promoviendo su inclusión en las actividades diarias.

Una de las limitaciones en la estructura de atención de los pacientes que forman parte del programa de hemodiálisis es la falta del servicio de medicina física y rehabilitación en el tratamiento de estos pacientes, especialmente en el Hospital II de Pucallpa – EsSalud. Además, el personal de enfermería no participa en la valoración ni en la educación sobre la actividad física para los pacientes en hemodiálisis. La inclusión de esta participación podría tener un impacto positivo en las diversas alteraciones, modificaciones y limitaciones causadas por la disfunción renal, mejorando así la calidad de vida de los pacientes renales.

Durante la revisión bibliográfica se encontraron estudios del ámbito internacional y nacional

Pinillos-Patiño Y, et al (3). Realizaron en el Colombia el estudio actividad física y calidad de vida en personas con enfermedad renal. El estudio fue de corte transversal, la muestra fue 130 pacientes con ERC que asisten y pertenecen a la Unidad de Diálisis del Instituto Prestadora de servicio. Resultados: el 56,9% es femenino, el 67,7% es casado y el 56,2% tenía primaria. El 37,7% tenía un tiempo de diagnóstico 7 – 18 meses, el 61,5% tenía un tratamiento sustitutivo. La actividad física fue alta en pacientes que tenían un lapso de enfermedad entre 0 – 6 meses.

Concluyeron que la actividad física de intensidad moderada y vigorosa está vinculada con la percepción de la salud física de los pacientes renales.

Hernández A, et al (24), llevaron a cabo un estudio descriptivo en Colombia sobre la composición corporal, la fuerza muscular y la actividad física en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis, en una unidad renal de Bogotá. El estudio fue descriptivo de corte transversal, 82 pacientes conformaron el estudio. Resultados; el 65.9% fue masculino, el 61% tenía entre 51 – 69 años, el 47.6% presentaba fistula. El 40.5% tenía un tiempo de tratamiento entre 23 – 59 meses. La actividad física se categorizada como sedentario no saludable (51.2%). El 97.5% de pacientes renales realizan actividad física diarias menores a 3 MET. Concluyeron que la actividad física de los pacientes renales se caracteriza por ser sedentaria.

Villamil W, y Debray E (10), realizaron el estudio nivel de actividad física de pacientes con falla renal pertenecientes a un programa de diálisis peritoneal, el estudio fue de tipo descriptivo y con corte transversal, 81 personas con fallo renal fue la muestra del Hospital Militar Central de Colombia, perteneciente al programa de Diálisis Peritoneal. Utilizaron el cuestionario IPAQ como instrumento. Resultados: el 42% de los participantes eran hombres, y el 88% de los pacientes presentaron un nivel bajo de actividad física. La comorbilidad más frecuente fue la cardiopulmonar, relacionada con la escasa actividad física, una mala alimentación y la falta de participación en actividades recreativas, debido a su enfermedad. Conclusión: la población sometida a diálisis peritoneal se caracteriza por una baja actividad física y un estilo de vida poco saludable.

Tello S. et al (25). Realizaron el estudio habito alimentarios, actividad física, depresión emocional y estado nutricional en pacientes con insuficiencia renal

crónica atendidos en la clínica salud Gainva SAC 2019. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, un diseño no experimental, la muestra lo conformaron 70 pacientes que se someten a hemodiálisis en la clínica Salud Gainva. Resultado; el 64% tiene una actividad física baja. Concluyeron que los hábitos se relacionaron con la actividad física en los pacientes renales.

Junque A. et al(26). Llevaron a cabo un estudio cuyo objetivo era evaluar la capacidad funcional y el nivel de actividad física en pacientes con insuficiencia renal crónica en estadio 5. Se trató de un estudio descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 35 pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis. Resultado: la edad promedio fue 71, el 61.5% fue masculino, el 13.5% presentó hipertensión y 33.6% diabetes mellitus. El 66% de pacientes presentaron niveles de actividad física normal, los pacientes mayores de 77 años presentaron actividad física deteriorada ($p=0.039$), los hombres presentaron actividad física deteriorada ($p=0.635$). Conclusión: la actividad física fue normal en los pacientes, la edad fue un factor para la realización de la actividad física.

Pilon A et al (27). Llevaron a cabo un estudio con el objetivo de evaluar el estado funcional y la actividad física en pacientes con insuficiencia renal en un centro de Nefrología en 2018. El estudio fue observacional, descriptivo y transversal, y la muestra estuvo compuesta por 47 pacientes del Centro de Nefrología del Hospital Clínicas. Resultados: la edad media fue 58.5 años, el 40% tenía una actividad física disminuida. Conclusión: los pacientes del Centro de Nefrología del Hospital Clínicas presentan actividad física disminuida.

Referente a la base teórica, dentro de las características clínicas de los pacientes renales en este apartado se abordarán el tiempo en hemodiálisis hace referencia al

periodo de tiempo en el que los pacientes se dializan, estudio previos indica que los pacientes que tienen menor tiempo de diagnósticos la práctica de la actividad física tiene buenos resultados (3), el estudio considera a pacientes 6 – 11 meses, 12 – 35 meses y más 36 meses, el cuanto al acceso vascular se encontrado que el tipo de acceso se relación significativamente con la actividad física (28), dentro del tipo de acceso vascular se considerará las fistulas arteriovenosa, catéter venosos central y el permcath, y en relación con las comorbilidades esta característica guardo relación con la actividad física (28), dentro de ello encontramos la hipertensión, la diabetes mellitus y nefropatías.

La actividad física en pacientes en diálisis ha demostrado mejorar el rendimiento fisiológico y clínicos, la disminución de la depresión y la reducción de los medicamentos antidepresivos son resultados evidentes, pese a ello los pacientes en hemodiálisis son menos inactivos que las personas sedentarias sanas(29).

Se entiende por actividad física a cualquier movimiento corporal que implique un gasto energético superior al nivel basal. El propósito de la actividad física es conservar o mejorar la condición física. (30). La actividad física en los pacientes renales mejora la adaptación a la hemodiálisis e incluso mejora la tasa de subsistencia a largo plazo (25).

Referente a las dimensiones de la actividad física tenemos la siguiente: a) Actividad relacionada al trabajo; considera al tiempo y días que dedica el individuo para realizar esta actividad, b) Actividad relacionada al transporte; hace referencia al medio que utiliza el individuo para desplazarse a cualquier lugar (trabajo, colegio, mercados, etc) tomando en consideración el tiempo y frecuencia que lo utilice c) Actividades realizadas en casa y cuidado de la familia; comprende el tiempo que se

toma el individuo en realizar actividades física correspondiente al hogar así como en el patio d) Actividad de recreación, deporte y tiempo libre; corresponde a las actividades que realiza el individuo durante el tiempo de ocio o actividades extracurriculares y e) Sedentarismo; ha referencia a escasa o nula actividad física que practica el individuo (31), la conducta sedentaria en pacientes que se dializan está asociada a un mayor riesgo de mortalidad por lo que es necesario prestar mayor atención a este comportamiento (29).

II. OBJETIVOS

Objetivo General

- Establecer la relación entre las características clínicas y actividad física en los pacientes renal crónico del programa de hemodiálisis – EsSalud, 2025

Objetivos Específicos:

- Identificar la relación entre el tiempo en permanencia en hemodiálisis y actividad física en los pacientes renal crónico del programa de hemodiálisis – EsSalud, 2025
- Identificar la relación entre el acceso vascular y actividad física en los pacientes renal crónico del programa de hemodiálisis – EsSalud, 2025
- Identificar la relación entre las comorbilidades y actividad física en los pacientes renal crónico del programa de hemodiálisis – EsSalud, 2025
- Identificar el nivel de actividad física en los pacientes renal crónico del programa de hemodiálisis – EsSalud, 2025
- Evaluar la conducta sedentaria en los pacientes renal crónico del programa de hemodiálisis – EsSalud, 2025

III. MATERIALES Y MÉTODOS

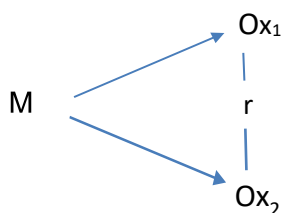
a) Diseño del estudio

Para llevar a cabo este trabajo de investigación, se empleará un enfoque descriptivo correlacional, ya que se tiene como objetivo describir la relación entre las características clínicas y la actividad física en los pacientes del programa de hemodiálisis del Hospital II Pucallpa – EsSalud (32).

El diseño del estudio es no experimental con un enfoque cuantitativo, ya que no se manipularán las variables, de corte transversal porque los datos se recolectarán en un momento específico utilizando un instrumento, y prospectivo porque el instrumento se aplicará a fuentes primarias (33).

Diagrama:

Donde:



M : Muestra

Ox1 : Observación de la variable independiente: características clínicas

Ox2 : Observación de la variable dependiente; actividad física

r : relación

b) Población y muestra

La población de estudio estará conformada por 70 pacientes que pertenecen al programa de hemodiálisis del Hospital II de EsSalud, el muestreo se determinara por conveniencia, aplicando los criterios de inclusión y exclusión;

Criterios inclusión

- Pacientes que tengan mínimo 6 meses en programa de hemodiálisis
- Pacientes mayores de 18 años
- Pacientes que expresen y firmen el consentimiento informado
- Pacientes que presentan otros diagnósticos
- Pacientes que no tenga amputado los miembros inferiores

Criterios de exclusión

- Paciente que no desean participar en el estudio
- Pacientes con demencia senil, limitaciones físicas o visuales.
- Pacientes que no están hemodinámico estables.

c) Procedimiento y técnicas

Técnicas

La técnica que se utilizará en el estudio será la encuesta y como instrumento se utilizaran los siguientes:

Instrumentos

- a) Características clínicas:** dentro de las características clínicas se consideró, el tiempo de hemodiálisis, acceso vascular y las comorbilidades que presenta los pacientes.
- b) Actividad física,** el instrumento que se utilizará será el “Cuestionario Internacional de Actividad Física (IPAQ)”, en su versión larga, un instrumento validado internacionalmente. El instrumento está dividido en 5 partes (ver anexo 02) (30):
 - I. Actividad física relacionada con el trabajo
 - II. Actividad física relacionado con el transporte

III. Actividad física relacionada trabajo doméstico y jardín, actividad física de recreación, deporte y tiempo libre

IV. Tiempo a estar sentado.

El nivel de actividad física que se consideró: Actividad física baja: < 600 Met/Sem, actividad física Moderada: 601 a 1500 Met/Sem y Actividad física alta: > 1501. Met/Sem.

Validación y confiabilidad

Debido a que el instrumento fue ajustado culturalmente a nuestra realidad regional, pasará por la validación de contenido (juicio de experto) la misma que se realizará mediante la prueba binomial que tiene como finalidad medir la concordancia entre los jueces expertos. Posterior a ello se medirá la confiabilidad del instrumento.

d) Aspectos éticos del estudio

Durante la implementación del instrumento de investigación, se considerarán los siguientes principios éticos: a) Autonomía, asegurando el respeto por la participación de los usuarios en el estudio, protegiendo su integridad y respetando sus costumbres, hábitos y creencias; b) Justicia, garantizando que el trato a los usuarios durante la aplicación del instrumento sea equitativo, sin distinción de sexo, edad ni condición económica; y c) Probidad, evitando cualquier alteración o modificación de los datos recolectados en la investigación.

e) Plan de análisis

Para el procesamiento de los datos, se empleará el programa estadístico SPSS versión 25, en el cual se asignarán códigos alfanuméricos a los ítems de cada variable del estudio, para luego estimar los valores finales.

Según el tipo de análisis (cuantitativo), se aplicará estadística descriptiva (frecuencia y porcentaje), y en función del tipo de investigación, se utilizará estadística inferencial. Para el contraste de hipótesis, se empleará la prueba de Chi cuadrado, con un nivel de significancia de 0,05. La presentación y análisis de los datos se realizará a través de tablas de doble entrada.

IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

4.1 Presupuesto

Características clínicas y actividad física en paciente renal crónico del programa de hemodiálisis – EsSalud, 2025

Descripción	Partida	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario (S/.)	Total, S/.
Papelería y Materiales De Oficina	2.3.1.5.1.2				
Fólder de Manila		Unidad	34	0.50	17
Lápiz		Unidad	26	0.5	13
Lapicero rojo tinta liquida		Docena	8	0.5	40
lapicero azul tintas liquida		Docena	8	0.5	40
Papel bond A4 80 gr.		Millar	2	28	56
Corrector Artesco punta de metal		Unidad	5	4	20
USB 16 GB		Unidad	1	35	35
		SUB TOTAL			221
Movilidad Local	2321299				
Pasajes para movilidad local		Unidad	2	360	720.0
		SUB TOTAL			720.0
Servicios Diversos	23271199				
Anillado		Unidad	8	5	40
Fotocopias		Hojas	1500	0.1	250
Aplicación de encuesta		Servicio	1	152	500
Asesoría estadística		Servicio	1	1000	1000
		SUBTOTAL			1079
Otros servicios similares	2327299				
Digitado		Servicio	2	150	300
Creación de base de datos		Servicio	1	500	500
		SUBTOTAL			800
Alimentos para Personas	23.11.11				
Refrigerios		Unidad	25	4	120
Frugos mediano		Unidad	25	1	25

Galleta de soda		Unidad	28	0.5	14
Pulp		Unidad	50	1	50
					189
		SUBTO TAL			
Publicación científica		Pub.			280
TOTAL					4,000

4.2 Cronograma

Actividades	Meses - 2025								
	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Agost	Set	Oct	Nov
Revisión de bibliografía	X	X							
Elaboración y validación de instrumentos			X						
Aplicación de la prueba piloto			X						
Recopilación de datos				X	X				
Tratamiento de los datos					X				
Redacción del informe final					X	X			
Conclusiones y recomendaciones						X			
Presentación y sustentación del informe final							X	X	
Presentación del artículo científico.									X

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Koufaki P, Greenwood S, Painter P, Mercer T. The BASES expert statement on exercise therapy for people with chronic kidney disease. *J Sports Sci.* 2015;33(18):1902–7.
2. Kosmadakis GC, Bevington A, Smith AC, Clapp EL, Viana JL, Bishop NC, et al. Physical exercise in patients with severe kidney disease. *Nephron Clin Pract.* 2010;115(1):7–16.
3. Pinillos-Patiño Y, Herazo-Beltrán Y, Gil Cataño J, Ramos De Ávila J. Actividad física y calidad de vida en personas con enfermedad renal crónica Association of physical activity with quality of life in patients with chronic kidney disease. *Rev Med Chile.* 2019;147:153–60.
4. Kouidi E, Albani M, Natsis K, Megalopoulos A, Gigis P, Guiba-Tziampiri O, et al. The effects of exercise training on muscle atrophy in haemodialysis patients. *Nephrology Dialysis Transplantation.* 1998;13(3):685–99.
5. Bohannon R, Smith J, Hull D, Palmeri D, Barnhard R. Deficits in lower extremity muscle and gait performance among renal transplant candidates. *Arch Phys Med Rehabil.* 1995;76(6):547–51.
6. Hopman W, Harrison M, Coo H, Friedberg E, Buchanan M, Van Den Kerkhof E. Associations between chronic disease, age and physical and mental health status. *Chronic Dis Can.* 2009;29(3):108–16.
7. Adams G, Vaziri N. Skeletal muscle dysfunction in chronic renal failure: effects of exercise. *Am J Physiol Renal Physiol.* 2006;290(4):F753-61.
8. Sakkas GK, Sargeant AJ, Mercer TH, Ball D, Koufaki P, Karatzaferi C, et al. Changes in muscle morphology in dialysis patients after 6 months of aerobic

- exercise training. *Nephrology Dialysis Transplantation*. 2003 Sep 1;18(9):1854–61.
9. Fayad Saeta A, Escalona Labaceno R, Feraud Temó G. El ejercicio físico en el tratamiento del enfermo con insuficiencia renal crónica (IRC). *Cuad Psicol Dep*. 2005;5(1–2):1–16.
 10. Villamil Parra AW, Debra Hernández E. Nivel de actividad física de pacientes con falla renal pertenecientes a un programa de diálisis peritoneal. *Rev Nefrol Dial Traspl*. 2018;38(1):28.
 11. Tentori F, Elder SJ, Thumma J, Pisoni RL, Bommer J, Fissell RB, et al. Physical exercise among participants in the Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study (DOPPS): Correlates and associated outcomes. *Nephrology Dialysis Transplantation*. 2010;25(9):3050–62.
 12. Peña Amaro P, García López J, Zagalaz Sánchez J, Jimeno Ucles R, Expósito Rodríguez A. Diálisis y Trasplante. *Dial Traspl*. 2009;30(3):109–12.
 13. Delgado C, Johansen KL. Barriers to exercise participation among dialysis patients. *Nephrol Dial Trans-plant*. 2012;27(3):1152–7.
 14. Telleo Peña ME. Estrés, afrontamiento y calidad de vida relacionada a la salud en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal [Internet] [Tesis de pregrado]. Vol. 2. Pontificia Universidad Católica del Perú; 2019. Available from: http://www.scopus.com/inward/record.url?eid=2-s2.0-84865607390&partnerID=tZOtx3y1%0Ahttp://books.google.com/books?hl=en&lr=&id=2LIMMD9FVXkC&oi=fnd&pg=PR5&dq=Principles+of+Digital+Image+Processing+fundamental+techniques&ots=HjrHeuS_

15. Yurivilca Espinoza M, Garcia Bonilla ME, Villavicencio Carranza M. Comparación de las capacidades funcionales entre pacientes que reciben hemodiálisis y diálisis peritoneal en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins Lima- Perú [Internet] [Tesis de pregrado]. [Lima]: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2017. Available from: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/622955/Yurivilca_EM.pdf?sequence=5&isAllowed=y
16. Marquina Munaylla LM. Estilos de vida del paciente con insuficiencia renal crónica sometido a hemodialisis en la clínica Renal Care, Los Olivos, Lima - 2014 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Lima]: Universidad Alas Peruanas; 2017. Available from: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/2662/Tesis_Estilo_Insuficiencia_Hemodiálisis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Salcedo Gallado KJ. Calidad de vida de personas con tratamiento de diálisis peritoneal ambulatorio continua. Hospital II EsSalud, Cajamarca 2015 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2015. Available from: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/982/tesis_terminada_para_presentar_imprimir_listo.pdf?sequence=4&isAllowed=y
18. Moreno Collazos JE, Cruz Bermúdez H. Ejercicio físico y enfermedad renal crónica en Hemodiálisis. *Nefrología, diálisis y transplante*. 2015;35(3):212–9.
19. King AC, Castro C, Wilcox S, Eyler AA, Sallis JF, Brownson R. Personal and environmental factors associated with physical inactivity among different

- racialethnic groups of U.S. middleaged and olderaged women. *Health Psychol.* 2000;19(4):354–64.
20. Segura-Ortí E. Exercise in haemodialysis patients: a literature systematic review. *Nefrología.* 2010;30(2):236–46.
 21. Phan K, Jia F, Kamper SJ. Effects of regular physical exercise training in adults with chronic kidney disease (PEDro synthesis). *Br J Sports Med.* 2015;50(5):317–8.
 22. Smart NA, Williams AD, Levinger I, Selig S, Howden E, Coombes JS, et al. Exercise & Sports Science Australia (ESSA) position statement on exercise and chronic kidney disease. *J Sci Med Sport.* 2013 Sep 1;16(5):406–11.
 23. MINSA. Análisis de la situación de la enfermedad renal crónica en el Perú, 2015. 1st ed. Lima: MINSA; 2015.
 24. Hernández A, Monguí K, Rojas Y. Descripción de la composición corporal, fuerza muscular y actividad física en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis en una unidad renal en Bogotá, Colombia. *Rev Andal Med Deport.* 2018;11(2):52–6.
 25. Moreno Arroyo C, Hidalgo Blanco MÁ. El ejercicio físico y el paciente renal crónico. *Enferm Nefrol.* 2012;15(4):296–9.
 26. Junqué Jiménez A, Esteve Simó V, Andreu Periz L, Segura Ortí E. The Relationship between Physical Activity Levels and Functional Capacity in Patients with Advanced Chronic Kidney Disease. *Clin Nurs Res.* 2021;30(3):360–8.
 27. Pilon AA, Bentancor MJ, Echeverría C, Pereira S, Taglioretti V, Zeballos S, et al. Estado funcional y actividad física en pacientes en diálisis. *An Facultad Med.* 2021;(4):1–7.

28. Johansen KL, Chertow GM, Kutner NG, Dalrymple LS, Grimes BA, Kaysen GA. Low level of self-reported physical activity in ambulatory patients new to dialysis. *Kidney Int* [Internet]. 2010 Dec 1 [cited 2023 Sep 16];78(11):1164–70. Available from: <http://www.kidney-international.org/article/S0085253815544402/fulltext>
29. Tentori F, Elder SJ, Thumma J, Pisoni RL, Bommer J, Fissell RB, et al. Physical exercise among participants in the Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study (DOPPS): Correlates and associated outcomes. *Nephrology Dialysis Transplantation* [Internet]. 2010;25(9):3050–62. Available from: <https://academic.oup.com/ndt/article/25/9/3050/1939183>
30. Fernández Delgado M, Tercedor Sánchez P, Soto Hermoso VM. Traducción de las Guías para el Procesamiento de Datos y Análisis del Cuestionario Internacional de Actividad física (IPAQ) Versiones Corta y Larga. Universidad de Granada. Junta de Andalucía. 2005.
31. Echegaray N, Bazan N. Evaluación Del Nivel De Actividad Física Mediante La Aplicación Del Cuestionario Internacional De Actividad Física Ipaq En Una Muestra De Población Adulta (35-69 Años) De La Ciudad De Buenos Aires. *Revista electrónica de Ciencias Aplicadas al Deporte*. 2008;1(3):1–14.
32. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 6th ed. México: McGraw Hill; 2014. 634 p.
33. Carrasco Diaz S. Metodología de la Investigación Científica. 1st ed. Lima: San Marcos; 2009.

ANEXOS

Cuadro de Operacionalización de variables

Variable	Definición operacional de la variable	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Nivel de medición de la variable	Valor final
Características clínicas	Son características y particularidades que presentan los pacientes que van a sesiones de hemodiálisis	Tiempo en permanencia en hemodiálisis	Pacientes en tiempo en permanencia en hemodiálisis, > 1 año Pacientes en tiempo en permanencia en hemodiálisis, < 1 - > 2 años Pacientes en tiempo en permanencia en hemodiálisis, < 2 - > 5 años Pacientes en tiempo en permanencia en hemodiálisis, < 5 - > 10 años	Cuantitativo	Ordinal	a. 6 – 11 meses b. 12 - 35 meses Mas 36 meses
		Acceso vascular	Pacientes con catéter venoso central Pacientes con fistula arteriovenosa Pacientes con permcath	Cualitativo	Nominal	a. Catéteres venosos centrales (CVC) b. Fístula arteriovenosa Permcath
		Comorbilidades	Pacientes que presentan algunas comorbilidades Pacientes que no presentan algunas comorbilidades	Cualitativo	Nominal	a. Diabetes mellitus b. Hipertensión arterial Neuropatías

Actividad física	Son un conjunto de movimientos corporales que realizan los pacientes renales incluso cuando estén sentados el cual implica el gasto de energía	Actividad relacionada al trabajo	Minutos y días que utiliza el paciente renal para caminar como parte de su trabajo Minutos y días que utiliza el paciente renal para realizar actividad física moderada como parte de su trabajo	Cuantitativo	Ordinal	<p>Nivel de actividad física:</p> <p>a) Actividad física baja: < 600 Met/Sem.</p> <p>b) Actividad física moderada: 601 a 1500 Met/Sem.</p> <p>c) Actividad física alta: > 1501. Met/Sem.</p>
		Actividad relacionada al transporte	Medios para transportarse que utiliza el paciente renal Tiempo y días que utiliza el paciente renal para desplazarse en bicicleta Tiempo y días que utiliza el paciente renal para desplazarse caminando			
		Actividades realizadas en casa y cuidado de la familia	Minutos y días que utiliza el paciente renal para realizar actividad física moderada en el patio o huerta. Minutos y días que utiliza el paciente renal para realizar actividad física moderada en el interior.			
		Actividad de recreación, deporte y tiempo libre	Minutos y días que utiliza el paciente renal para caminar como parte del tiempo libre Minutos y días que utiliza el paciente renal para realizar actividad física moderada como parte del tiempo libre.			
		Sentado	Tiempo que para sentado			



Código:

CUESTIONARIO DE ACTIVIDAD FÍSICA

ACTIVIDAD FISICA EN PACIENTE RENAL QUE ACUDEN A SESIONES DE HEMODIALISIS DE LA CLINICA NOSTRA SIGNORA DI LOURDES-2025

INTRODUCCIÓN

El presente cuestionario tiene por finalidad recoger información sobre la actividad física que como parte de su vida diaria realizan los pacientes renales que acuden a sesiones de hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa -EsSalud. Los resultados permitirán identificar el nivel de actividad física de los mismos para implementar estrategias que promuevan la actividad física en los pacientes renales a fin de mejorar la calidad de vida

INSTRUCCIONES

A continuación, se presenta los datos generales en donde Ud. Deberá llenar los espacios en blanco ó marcar con una "X" la respuesta que considere adecuada a su situación.

Agradezco responder todos los aspectos solicitados.

I. DATOS GENERALES

1. Edad :
2. Sexo
 - a. Masculino
 - b. Femenino
3. Procedencias:
 - a. Urbana
 - b. Rural
4. Estado civil
 - a. Soltero(a)
 - b. Casado(a)
 - c. Conviviente
 - d. Divorciado
 - e. Viudo(a)

- 5. Ocupación:.....
- 6. Tiempo en hemodiálisis
 - a. 6 - 11 meses
 - b. 12 - 35 meses
 - c. Mas de 36 meses
- 7. Tipo de acceso vascular
 - a. Catéteres venosos centrales (CVC)
 - b. Fístula arteriovenosa
 - c. Permcath
- 8. Ubicación del acceso vascular:
- 9. Comorbilidades
 - a. Diabetes mellitus
 - b. Hipertensión arterial
 - c. Neuropatías
 - d. Otros, especifique:.....

CUESTIONARIO INTERNACIONAL DE ACTIVIDAD FÍSICA

Estamos interesados en saber acerca de la clase de actividad física que la gente hace como parte de su vida diaria. Las preguntas se referirán acerca del tiempo que usted utilizó siendo físicamente activo(a) en los últimos 7 días. Por favor responda cada pregunta aún si usted no se considera una persona activa. Por favor piense en aquellas actividades que usted hace como parte del trabajo, en el patio o huerta de la casa, en la casa, para ir de un sitio a otro, y en su tiempo libre de descanso, ejercicio o deporte.

Piense acerca de todas aquellas actividades moderadas que usted realizó en los últimos 7 días. Actividades moderadas son aquellas que requieren un esfuerzo físico moderado y le hace respirar algo más fuerte que lo normal.

PARTE 1: ACTIVIDAD FÍSICA RELACIONADA CON EL TRABAJO

La primera sección es relacionada con su trabajo. Esto incluye trabajos con salario, agrícola, trabajo voluntario, clases, y cualquier otra clase de trabajo no pago que usted hizo fuera de su casa. No incluya trabajo no pago que usted hizo en su casa, tal como limpiar la casa, trabajo en el jardín, mantenimiento general, y el cuidado de su familia. Estas actividades serán preguntadas en la parte 3.

- 1. ¿Tiene usted actualmente un trabajo o hace algún trabajo no pago fuera de su casa?

Sí

No



Pase a la PARTE 2: TRANSPORTE

Las siguientes preguntas se refieren a todas las actividades físicas que usted hizo en los últimos 7 días como parte de su trabajo pago o no pago. Esto no incluye ir y venir del trabajo.

2. Piense solamente en esas actividades que usted hizo por lo menos 10 minutos continuos. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días hizo Usted actividades físicas moderadas como cargar cosas ligeras como parte de su trabajo? Por favor no incluya caminar.

_____ Días por semana

_____ No actividad física moderada relacionada con el trabajo  Pase a la pregunta 3

3. ¿Cuánto tiempo en total usualmente le toma realizar actividades físicas moderadas en uno de esos días que las realiza como parte de su trabajo?

_____ Horas por día

_____ Minutos por día

_____ No sabe/No está seguro(a)

4. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días caminó usted por lo menos 10 minutos continuos como parte de su trabajo? Por favor no incluya ninguna caminata que usted hizo para desplazarse de o a su trabajo.

_____ Días por semana


_____ Ninguna caminata relacionada con trabajo

5. ¿Cuánto tiempo en total pasó generalmente caminado en uno de esos días como parte de su trabajo?

_____ Horas por día

_____ Minutos por día

_____ No sabe/No está seguro(a)

 Pase a la pregunta 6

 Pase a la PARTE 2: TRANSPORTE

PARTE 2: ACTIVIDAD FÍSICA RELACIONADA CON TRANSPORTE

Estas preguntas se refieren a la forma como usted se desplazó de un lugar a otro, incluyendo lugares como el trabajo, las tiendas, el cine, entre otros.

6. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días viajó usted en un vehículo de motor como en una moto, motokar, automóvil, etc.?

_____ Días por semana

_____ No viajó en vehículo de motor

7. Usualmente, ¿Cuánto tiempo gastó usted en uno de esos días viajando en moto, motokar, automóvil u otra clase de vehículo de motor?

_____ Horas por día

_____ Minutos por día

_____ No sabe/No está seguro(a)

Ahora piense únicamente acerca de montar en bicicleta o caminatas que usted hizo para desplazarse a o del trabajo, haciendo mandados, o para ir de un lugar a otro.

8. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días montó usted en bicicleta por al menos 10 minutos continuos para ir de un lugar a otro?

_____ Días por semana

_____ No montó en bicicleta de un sitio a otro

9. Usualmente, ¿Cuánto tiempo gastó usted en uno de esos días montando en bicicleta de un lugar a otro?

_____ Horas por día

_____ Minutos por día

_____ No sabe/No está seguro(a)



Pase a la pregunta 10

10. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días caminó usted por al menos 10 minutos continuos para ir de un sitio a otro?

_____ Días por semana

_____ No caminatas de un sitio a otro

11. Usualmente, ¿Cuánto tiempo gastó usted en uno de esos días caminando de un sitio a otro?

_____ Horas por día

_____ Minutos por día

_____ No sabe/No está seguro(a)



Pase a la pregunta 12



Pase a la PARTE 3: TRABAJO DE LA CASA, MANTENIMIENTO DE LA CASA, Y CUIDADO DE LA FAMILIA.

PARTE 3: TRABAJO DE LA CASA, MANTENIMIENTO DE LA CASA, Y CUIDADO DE LA FAMILIA

Esta sección se refiere a algunas actividades físicas que usted hizo en los últimos 7 días en y alrededor de su casa tal como arreglo de la casa, trabajo en el patio o huerta, trabajo general de mantenimiento, y el cuidado de su familia.

12. Nuevamente, piense únicamente acerca de esas actividades físicas que hizo por lo menos 10 minutos continuos. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días hizo usted actividades físicas moderadas tal como cargar objetos livianos, barrer, lavar ventanas, y rastrillar en su patio o huerta?

_____ Días por semana

_____ Ninguna actividad física moderada en el jardín o patio

13. Usualmente, ¿Cuánto tiempo dedica usted en uno de esos días haciendo actividades físicas moderadas en su patio o huerta?

_____ Horas por día

_____ Minutos por día

_____ No sabe/No está seguro(a)

14. Una vez más, piense únicamente acerca de esas actividades físicas que hizo por lo menos 10 minutos continuos. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días hizo usted actividades físicas moderadas tal como cargar objetos livianos, lavar ventanas, estregar pisos y barrer dentro de su casa?

_____ Días por semana

_____ Ninguna actividad física moderada dentro de la casa

 *Pase a la PARTE 4: ACTIVIDADES FÍSICAS DE RECREACIÓN, DEPORTE Y TIEMPO LIBRE*


15. Usualmente, ¿Cuánto tiempo dedica usted en uno de esos días haciendo actividades físicas moderadas dentro de su casa?
- Horas por día
 Minutos por día
 No sabe/No está seguro(a)

PARTE 4: ACTIVIDADES FÍSICAS DE RECREACIÓN, DEPORTE Y TIEMPO LIBRE

Esta sección se refiere a todas aquellas actividades físicas que usted hizo en los últimos 7 días únicamente por recreación, deporte, ejercicio o placer. Por favor no incluya ninguna de las actividades que ya haya mencionado.

16. Sin contar cualquier caminata que ya haya usted mencionado, durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días caminó usted por lo menos 10 minutos continuos en su tiempo libre?
- Días por semana
 Ninguna caminata en tiempo libre

17. Usualmente, ¿Cuánto tiempo gastó usted en uno de esos días caminando en su tiempo libre?
- Horas por día
 Minutos por día
 No sabe/No está seguro(a)

 *Pase a la pregunta 18*

18. Nuevamente, piense únicamente acerca de esas actividades físicas que hizo por lo menos 10 minutos continuos. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días hizo usted actividades físicas moderadas tal como pedalear en bicicleta a paso regular, bailar, en su tiempo libre?
- Días por semana
 Ninguna actividad física moderada en tiempo libre

 *Pase a la PARTE 5: TIEMPO DEDICADO A ESTAR SENTADO(A)*


19. Usualmente, ¿Cuánto tiempo dedica usted en uno de esos días haciendo actividades físicas moderadas en su tiempo libre?
- Horas por día
 Minutos por día
 No sabe/No está seguro(a)

PARTE 5: TIEMPO DEDICADO A ESTAR SENTADO(A)

Las últimas preguntas se refieren al tiempo que usted permanece sentado(a) en el trabajo, la casa, estudiando, y en su tiempo libre. Esto incluye tiempo sentado(a) en las sesiones de hemodiálisis, un escritorio, visitando amigos(as), leyendo o permanecer sentado(a) o acostado(a) mirando televisión. No incluya el tiempo que permanece sentado(a) en un vehículo de motor que ya haya mencionado anteriormente.

20. Durante los últimos 7 días, ¿Cuánto tiempo permaneció sentado(a) en un día en la semana?

- _____ Horas por día
- _____ Minutos por día
- _____ No sabe/No está seguro(a)

 *Pase a la pregunta 21*

21. Durante los últimos 7 días, ¿Cuánto tiempo permaneció sentado(a) en un día del fin de semana?

- _____ Horas por día
- _____ Minutos por día
- _____ No sabe/No está seguro(a)

Muchas gracias por su participación

Fecha:.....

Encuestador:.....

CONSENTIMIENTO INFORMADO VERBAL PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Adultos)

<i>Título del estudio:</i>	Características clínicas y actividad física en los pacientes renal crónicos del programa de hemodiálisis, 2025
<i>Investigador (a):</i>	Marcela Mori Valera
<i>Institución:</i>	Universidad Privada Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Le invito a participar en un estudio para conocer la relación entre las características clínicas y actividad física en paciente renal crónico del programa de hemodiálisis – EsSalud, 2025. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y el Hospital II de Pucallpa - EsSalud.

En la actualidad, se han incrementado los casos de enfermedad renal crónica a nivel nacional y un gran problema y dentro del problema de los casos de enfermedad renal son las características clínicas que son un limitante para realización de las actividades físicas en pacientes renales.

Es por ello, la necesidad de investigar más en este tema y abordarlo con la importancia que amerita porque se observado que en el programas de hemodiálisis de la ciudad de Pucallpa los problemas de la inactividad física y la practica constante del sedentarismo en los pacientes del programa hemodiálisis, son cada vez más frecuentes, la mayoría alude que no realiza actividad física por el problema actual que padece, por el temor a ingerir mucha agua después realizar actividad física y sobre todo por el desconocimiento de los beneficios de la actividad física, el objetivo del estudio es determinar la a relación entre las características clínicas y actividad física en paciente renal crónico del programa de hemodiálisis – EsSalud, 2023

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta donde se tomará datos personales, algunas preguntas sobre su enfermedad (tipo de catéter, tiempo de enfermedad, etc) y la actividad física que realiza
2. Esta encuesta tomará un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en la sala de espera del programa de hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa – EsSalud.

Riesgos:

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación. Sin embargo, algunas preguntas le pueden causar incomodidad. Usted es libre de responderlas o no.

Beneficios:

Se le informará de manera confidencial los resultados que se obtengan de la encuesta. Recibirá un tríptico con información sobre el tema del estudio

CONSENTIMIENTO INFORMADO VERBAL PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Adultos)

<i>Título del estudio:</i>	Características clínicas y actividad física en los pacientes renal crónicos del programa de hemodiálisis, 2025
<i>Investigador (a):</i>	Marcela Mori Valera
<i>Institución:</i>	Universidad Privada Cayetano Heredia

Costos y compensación

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Le puedo garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora que manejará la información obtenida codificará las encuestas.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las cuales responderemos gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación, no se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

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 Marcela Mori Valera, al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

Declaración del Investigador:

Yo declaro que el participante ha leído la descripción del proyecto, he aclarado sus dudas sobre el estudio, y ha decidido participar voluntariamente en él. Se le ha informado que los datos que provea se mantendrán anónimos y que los resultados del estudio serán utilizados para fines de investigación.

Marce Mori Valera

Firma

Fecha y Hora