

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal
crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes,
2023**

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Br. Moran Mendoza, Noelia Nathiuska
Br. Rodríguez Rementeria, María Raquel

**Tumbes –Perú
2024**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal
crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes,
2023**

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dra. Miriam Otiniano Hurtado - Presidenta

Mg. Miriam Rodfeli Arredondo Nontol - Secretaria

Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas - Vocal

**Tumbes -Perú
2024**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal
crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes,
2023**

**Los suscritos declaramos que la tesis es original en su
contenido y forma:**

Br. Moran Mendoza, Noelia Nathiuska - Autora

Br. Rodríguez Rementería, María Raquel - Autora

Dra. Urbina Rojas, Yrene Esperanza – Asesora

Mg. Silva Marchán, Henry Alejandro - Co Asesor

**Tumbes –Perú
2024**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 02 días del mes mayo del dos mil veinticuatro, siendo las 10 horas 00 minutos, en la modalidad virtual, a través de la plataforma: Zoom cuyo link es: <http://meet.google.com/crx-xpho-snb>, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 0301- 2023/ UNTUMBES – FCS, Dra. MIRIAM OTINIANO HURTADO (presidenta), Mg. MIRIAM RODFELI ARREDONDO NONTOL (secretaria), Dra. YRENE ESPERANZA URBINA ROJAS (Vocal) reconociendo en la misma resolución, además, a la Dra. YRENE ESPERANZA URBINA ROJAS como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: "ANSIEDAD DE PACIENTES HEMODIALIZADOS POR ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA DEL CENTRO RENAL DE HEMODIÁLISIS HABICH. TUMBES, 2023". para optar el Título Profesional de Licenciadas en Enfermería, presentado por la:

Br: Moran Mendoza, Noelia Nathiuska
Br: Rodríguez Rementería, María Raquel

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Br: Moran Mendoza, Noelia Nathiuska, APROBADAS**, con calificativo: **BUENO**, declara a la **Br: Rodríguez Rementería, María Raquel, APROBADAS**, con calificativo: **BUENO**

Siendo las 11 horas 00 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma Virtual procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 02 de mayo del 2024.


Dra. MIRIAM OTINIANO HURTADO.
DNI N° 00214712
ORCID N° 0000-0001-6717-509X
(Presidenta)

AUSENTE
Mg. MIRIAM RODFELI ARREDONDO NONTOL
DNI N° 19082319
ORCID N° 0000-0001-6269-7593
(Secretaria)


Dra. YRENE ESPERANZA URBINA ROJAS
DNI N° 18057623
ORCID N° 0000-0001-6834-6284
(Vocal)


Dra. YRENE ESPERANZA URBINA ROJAS
DNI N° 18057623
ORCID N° 0000-0001-6834-6284
(ASESORA)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023

por María Raquel Rodríguez Rementería



Dra. YRENE ESPERANZA URBINA ROJAS
ORCID N° 0000-0001-6834-6284

Fecha de entrega: 27-abr-2024 10:08a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2363576119

Nombre del archivo: INFORME_FINAL_DE_TESIS._RAQUEL_Y_NOELIA_2.docx (8.53M)

Total de palabras: 11629

Total de caracteres: 66257

Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%	10%	1%	6%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
2	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	<1%
8	repositorio.unc.edu.pr Fuente de Internet	<1%


Dra. YRENE ESPERANZA URBINA ROJAS
ORCID N° 0000-0001-6834-6284

9	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
10	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
12	www.repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to consultoriadeserviciosformativos Trabajo del estudiante	<1 %
14	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
16	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	enfermeria.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %


Dra. YRENE ESPERANZA URBINA ROJAS
ORCID N° 0000-0001-6834-6284

20	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
21	repository.uniminuto.edu Fuente de Internet	< 1 %
22	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	< 1 %
23	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	< 1 %
24	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	< 1 %
25	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
26	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
27	worldwidescience.org Fuente de Internet	< 1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo



Dra. YRENE ESPERANZA URBINA ROJAS

ORCID N° 0000-0001-6834-6284

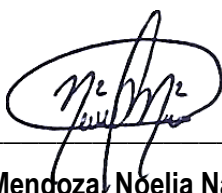
DECLARACION DE ORIGINALIDAD

Las autoras, **Moran Mendoza, Noelia Nathiuska** con **DNI N° 71124919** y **Rodríguez Rementería, María Raquel**, con **DNI N° 73964854**, Bachilleres de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, amparadas a la Ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

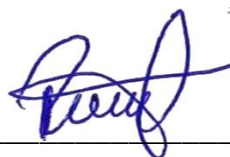
El proyecto de investigación titulado: “Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023”. Es de nuestra autoría. En donde e han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el proyecto de investigación no ha sido plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional. Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de tesis, no serán falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio o piratería; asumo las consecuencias y sanciones de mis acciones, para que se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, 30 de diciembre de 2023



Br. Moran Mendoza, Noelia Nathiuska



Br. Rodríguez Rementería, María Raquel

Autoras

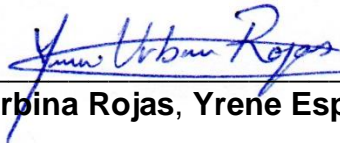
CERTIFICACIÓN DE ASESORA

Yo, **Dra. Urbina Rojas, Yrene Esperanza** docente principal adscrita a la escuela profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes.

CERTIFICO:

Que el actual informe de investigación titulado “**Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023**”. Presentado por las bachilleres en enfermería Moran Mendoza, Noelia Nathiuska y Rodríguez Rementeria, María Raquel, son guiadas y aconsejadas por mí. Por tal motivo, firmó este proyecto de investigación otorgado a la presentación que será revisado y aprobado por un jurado.

Tumbes 30 de diciembre del 2024.



Dra. Urbina Rojas, Yrene Esperanza

CERTIFICACIÓN DE CO-ASESORIA

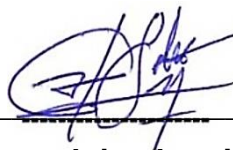
El suscrito, Mg. HENRY ALEJANDRO SILVA MARCHAN, docente asociado de la facultad de ciencias contables y económicas de la Universidad Nacional de Tumbes.

CERTIFICO:

El informe de tesis titulada “Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023”.

Presentado por los bachilleres en enfermería Moran Mendoza, Noelia Nathiuska y Rodriguez Rementeria, María Raquel, aspirantes al Titulo Profesional de licenciadas en Enfermería. Son guiadas por mi persona; en vista de ello autorizo su exhibición y solicitud de registro a la Escuela Academico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Tumbes, con fines de exploración y aceptación respectiva

Tumbes, 30 de diciembre del 2023



Mg. Henry alejandro silva marchan

DEDICATORIA

El presente trabajo de tesis está dedicado a mis padres Iván Rodríguez y Elizabeth Rementeria por estar a mi lado brindándome su amor, su apoyo y consejos para seguir adelante, a mis hermanas y hermano que son un pilar fundamental en mi vida. De igual manera a mi pequeña Hija, que desde el cielo me cuida, y aunque no este físicamente, ella ha sido mi mayor motivación para poder culminar mi trabajo de tesis y a mi pareja Daniel por creer siempre en mí y ser mi fortaleza y motivación en los momentos de debilidad.

Raquel

A mis padres, hermanas y abuelos, por ser el pilar fundamental para mi desarrollo personal y profesional, por todo su amor y motivación para seguir hacia adelante, por brindarme su apoyo moral cada vez que lo necesité.

Finalmente, dedico esta tesis a mi Doña e Isma, dos personas muy importantes que formaron parte de mi vida, que aunque ya no estén presentes en este mundo, sus recuerdos, enseñanzas y bendiciones siguen presentes en los corazones de quienes los conocimos.

Noelia

AGRADECIMIENTO

Primer lugar agradecemos a Dios por ayudarnos a seguir este largo camino y a superar todos los obstáculos que se nos presentan en la vida. En segundo lugar, a nuestra Asesora Dra. Irene Urbina Rojas y Co-Asesor Mg. Henry Silva Marchan por su paciencia y conocimientos brindados en lo largo de este proceso. A los pacientes de la clínica Habich por dedicarnos un poco de su tiempo para la realización de este trabajo de investigación.

Noelia y Raquel

ÍNDICE

Resumen	xviii
Abstract.	xix
I. INTRODUCCIÓN	20
II. ESTADO DEL ARTE	25
2.1. Bases teórico-científicas	25
2.2. Antecedentes	32
2.3. Definición de términos básicos	34
III. MATERIALES Y MÉTODOS	35
3.1. Tipo de investigación	35
3.2. Diseño de investigación	35
3.3. Población y muestra	35
3.4. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
3.5. Validación y confiabilidad del instrumento	37
3.6. Plan de procesamiento y análisis de datos	37
3.7. Consideraciones éticas	38
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	39
4.1. Resultados	39
4.2. Discusión	47
V. CONCLUSIONES	52
VI. RECOMENDACIONES	53
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
VIII. ANEXOS	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Nivel de ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023.	39
Tabla 2 Nivel de ansiedad estado de los pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes.....	41
Tabla 3 Nivel de ansiedad rasgo de los pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes.....	43
Tabla 4 Distribución de frecuencia y porcentajes de resultados de los indicadores de la ansiedad estado.....	45
Tabla 5 Distribución de frecuencia y porcentajes de resultados de los indicadores de la ansiedad rasgo.....	46
Tabla 6 Distribución de frecuencia y porcentajes de edades de los pacientes	84
Tabla 7 Distribución de frecuencia y porcentajes del género de los pacientes	85
Tabla 8 Distribución de frecuencia y porcentajes de grado de instrucción de los pacientes.....	86
Tabla 9 Distribución de frecuencia y porcentajes del estado civil de los pacientes	87
Tabla 10 Distribución de frecuencia y porcentajes de antecedentes familiares de enfermedad renal de los pacientes	88

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Distribución porcentual del nivel de ansiedad en pacientes hemodializados	40
Figura 2 Distribución porcentual del nivel de ansiedad estado en pacientes hemodializados	42
Figura 3 Distribución porcentual del nivel de ansiedad rasgo en pacientes hemodializados	44
Figura 4 Distribución porcentual de edades de los pacientes	84
Figura 5 Distribución porcentual del género de los pacientes	85
Figura 6 Distribución porcentual del grado de instrucción de los pacientes	86
Figura 7 Distribución porcentual del estado civil de los pacientes	87
Figura 8 Distribución porcentual de antecedentes familiares de enfermedad renal de los pacientes	88

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Consentimiento informado	61
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	62
Anexo 3. Matriz de consistencia	66
Anexo 4. Matriz de operacionalización de variables	67
Anexo 5. Validación de instrumento	69
Anexo 6. Prueba de confidencialidad de instrumento de ansiedad de pacientes	79
Anexo 7. Base de datos de prueba de confidencialidad de instrumento	80
Anexo 8. Base de datos de resultados de instrumentos	81
Anexo 9. Autorización de aplicación de instrumentos	83
Anexo 10. Resultados de aspectos generales	84
Anexo 11. Aplicación de instrumentos	89

RESUMEN

El propósito general del estudio estuvo basado en determinar el nivel de ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023. Fue un tipo de investigación descriptiva simple, de diseño no experimental. Su grupo muestral lo representaron 76 pacientes que recibían tratamiento de hemodiálisis en el centro de hemodiálisis Habich. Los resultados demostraron que nivel de ansiedad de los pacientes se ubicó en un 53% leve, un 46% moderado y 1% grave. Asimismo, en lo que respecta a la ansiedad estado los pacientes exteriorizaron 59% nivel moderado, un 37% nivel leve y 4% nivel grave. Además, en relación a la ansiedad rasgo los pacientes expresaron un 55% nivel leve, un 42% nivel moderado y 3% nivel grave. La investigación llega a concluir que el nivel de ansiedad en pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica alcanzó un predominante nivel leve, un considerable nivel moderado y bajo nivel grave.

Palabras claves: Hemodiálisis, ansiedad estado, ansiedad rasgo, renal.

ABSTRACT

The general study was based on determining the level of anxiety of patients undergoing hemodialysis for chronic kidney disease at the Habich Renal Hemodialysis Center. Tumbes, 2023. It was a type of simple descriptive research, with a non-experimental design. Their sample group represented 76 patients who received hemodialysis treatment at the Habich hemodialysis center. The results showed that the patients' anxiety level was 53% mild, 46% moderate, and 1% severe. Likewise, regarding the state of anxiety, the patients expressed 59% moderate level, 37% mild level and 4% severe level. Furthermore, in relation to trait anxiety, patients express a 55% mild level, 42% a moderate level and 3% a severe level. The research concludes that the level of anxiety in patients undergoing hemodialysis for chronic kidney disease reached a predominantly mild level, a considerable moderate level and a low severe level.

Keywords: Hemodialysis, state anxiety, trait anxiety, renal.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, los padecimientos de ansiedad en pacientes hemodializados por su enfermedad renal crónica, son un problema de salud pública dado su incremento de casos en las naciones desarrolladas y en las consideradas en vías de progreso, siendo habitual que los pacientes relaten que el tiempo parece alargarse. El proceso de hemodiálisis minimiza los síntomas de la enfermedad, pero al mismo tiempo puede provocar una serie de obstáculos como una respuesta del cuerpo, lo que estimula que aparezcan alteraciones de tipo psicológicas como el caso de: depresión, ansiedad y otras más¹. El paciente que padece enfermedad renal crónica cursa casi siempre con circunstancias de ansiedad, que directamente influye en la calidad de vida a nivel propio y familiar, así como en sus labores, ocasionando conflictos que tienden a exacerbar síntomas de índole psicológico².

En este contexto la Organización Panamericana de la Salud (OPS) refiere que toda persona adulta que afronta trastornos de ansiedad, con niveles de gravedad moderada como severa, la mediana de la carencia de acceso a tratamiento es un 73,5% en la región de las Américas, un 47,2% en América del Norte y 77,9% en América Latina y el Caribe. Igualmente, en 2015, se conoció que alrededor del 3,6% de la población en el mundo sufrió de trastornos de ansiedad. Similarmente la depresión, así como los trastornos de ansiedad se exteriorizaron con acentuada periodicidad en las mujeres más que en los varones, con una prevalencia del 4,6% en mujeres en diferencia con el 2,6% a nivel global en varones³.

De esta manera, la Organización Mundial de la Salud (OMS) identifica la ansiedad como un desafío significativo en el ámbito de la salud mental a nivel de ansiedad global. Se ha difundido información, normativas y directrices respecto a la ansiedad mediante múltiples informes y documentaciones, resaltando sustancialmente su amplia figura a nivel mundial. Asimismo, ha señalado que los trastornos de ansiedad establecen uno de los problemas más

habituales en el campo de la salud mental en todo el mundo, afectando a personas de todas las edades⁴.

Durante el primer año de pandemia COVID-19, un informe presentado por la OMS señalaba que hubo un incremento del 25% en la frecuencia global de ansiedad y depresión en pacientes con enfermedades renales crónicas. El reporte examina los grupos que fueron más impactados por este tipo de trastornos, resaltando cómo la disponibilidad de los servicios de salud mental se ha visto afectada por la pandemia y cómo ha ido evolucionando a lo largo de este período. El cálculo global de las personas que percibieron ansiedad en 2020 se ubica cerca de 264 millones de sujetos, indicando un incremento de 14,9%⁵.

Cabe destacar que la ansiedad en los pacientes que reciben hemodiálisis por su padecimiento renal crónico se ven afectados de manera negativa incidiendo ello en su productividad y el trabajo, siendo más de 260 millones de personas a nivel mundial que muestran esta problemática, expresándose como uno de los factores que afectan directamente el bienestar y todas las vivencias que acontecen durante las actividades laborales⁶. Alrededor del 10% de personas en el mundo exteriorizan ser ansiosas, y el solamente un 27,6% reciben tratamiento continuo por esta patología⁷.

La ansiedad puede conceptualizarse como un tipo de reacción emocional y de carácter fisiológica manifestada a través de emociones, preocupación, nerviosismo o cierto temor ante situaciones que son vistas como amenazas o retadoras. Todos sus síntomas engloban cambios fisiológicos que incrementan la frecuencia cardíaca, sudoración, rigidez muscular y la repetición de tendencias negativas. Por tanto, también se le designa como una respuesta que se origina de forma instintiva y fructuosa para los sujetos cuando se hallan ante desafíos o circunstancias que divisan como amenazantes. Sin embargo, si los niveles de ansiedad persisten en el tiempo, se acrecienta demasiado o se torna angustiada, puede transfigurarse en un trastorno de ansiedad,

ocasionando un impacto desfavorable en la calidad de vida y en la capacidad de poder efectuar las actividades cotidianas⁸.

Igualmente, la OPS y la OMS precisan a la enfermedad renal crónica (ERC) como un trastorno incurable de la función renal que afecta cerca del 10% de la población a nivel mundial. La OMS ha expresado inquietud por el aumento del padecimiento renal crónica en todo el mundo, por ello ha proporcionado orientación sobre su prevención y el manejo de esta afección; trabajando en colaboración con otras entidades de salud para desarrollar estrategias preventivas y de tratamiento de la insuficiencia renal que es una causa indefectible de la ansiedad⁹.

Según los datos del año 2022 otorgados por el Ministerio de Salud (MINSA), se brindaron servicios clínicos para 439,053 casos de ansiedad. Esto no tomó en cuenta la cantidad considerable de personas que podrían estar padeciendo este trastorno sin haber sido diagnosticadas debido a la falta de acceso a atención médica. Otro estudio epidemiológico que hizo el Instituto Especializado de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, observó que la incidencia de ansiedad en pacientes que recibían hemodiálisis en Lima alcanzó 18,2%, mientras que en la sierra es del 16,2%, y en la zona de la Selva se registró 21,4%¹⁰.

La trascendencia de la Enfermedad Renal Crónica (ERC) tiene dos aspectos significativos, el primero de ellos es el tratamiento sustitutivo a través de diálisis o trasplante ya que afecta solo al 1% de las personas que lo padecen, cambiando la perspectiva de vida, siendo costosa su realización, pero consume el 5% del presupuesto de los servicios sanitarios. El otro aspecto es el incremento de morbilidad en la población como en los que tienen antecedentes familiares afectando a un número muy elevado de individuos¹¹.

Con mucha frecuencia, las personas que padecen Enfermedad Renal Crónica (ERC) experimentan una serie de emociones y complicaciones de salud mental, incluyendo desesperanza, resentimiento, depresión, ansiedad, culpa, enfado, deterioro de la autoimagen, aislamiento social, irritabilidad, cambios en

la percepción de uno mismo, alteraciones en la sexualidad y trastornos de adaptación; todas estas emociones y trastornos surgen a menudo a causa de las condiciones estresantes que son comunes en la vida de estos pacientes¹².

Según el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM), en Tumbes, alrededor de 34,7% de su población ha podido experimentar en algún momento de su vida un trastorno ocasionado por la ansiedad. Cuando se trata de la frecuencia de estos trastornos a lo largo de la vida, el más común es el suceso depresivo, afectando el 17,1% de la población, proseguido del trastorno de estrés postraumático expresado en un 6,7%, y el trastorno de ansiedad extendida con un 7,4%¹³.

Bajo esa premisa en nuestra región de Tumbes, el tratamiento para la Enfermedad Renal Crónica (ERC) denominado hemodiálisis se efectúa para todos aquellos pacientes que se hallan afiliados al Sistema Integral de Salud en la Clínica Renal Habich. Esta clínica atiende a un promedio de 76 pacientes en etapa adulta de los dos sexos y cuenta con un equipo médico compuesto por 2 nefrólogos, 2 enfermeros especializados en nefrología y 2 técnicas enfermeras. Sin embargo, debido a la alta demanda, el personal se centra principalmente en llevar a cabo el proceso de hemodiálisis, limitando su capacidad para interactuar con los pacientes y brindarles asesoramiento sobre los distintos problemas psicológicos como el caso de la ansiedad, que puede conllevar todo su tratamiento, que será largo¹⁴.

Al momento de interactuar con los pacientes que asisten a la clínica Habich, estos refieren “que tienen temor a dializarse”, “no saben si saldrán bien de su diálisis”, “sienten miedo que en pleno proceso de diálisis puedan morir”, denotándose ante esta situación que los niveles de ansiedad en los pacientes se van acrecentando pudiendo provocar que estos dejen de efectuar actividades vitales para su desarrollo personal, social y laboral, acentuándose ciertos trastornos en su estado de ánimo como la depresión y problemas de autoestima; evidenciándose ante ello que la clínica carece de técnicas de afrontamiento para tratar la ansiedad de sus pacientes.

En base a lo argumentado anteriormente, se formuló la interrogante siguiente: ¿Cuál es el nivel de ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023?

El objetivo general fue: Determinar el nivel de ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023; y los objetivos específicos fueron: Identificar la ansiedad estado de los pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes y Describir la ansiedad rasgo de los pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes.

La justificación desde la perspectiva teórica, permitió efectuar revisión bibliográfica especializada lo que contribuye al conocimiento sobre la ansiedad en pacientes en etapas avanzadas de enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis.

Asimismo, desde el ámbito práctico, los resultados de la investigación sirven como base a futuros investigadores y ayudar al planteamiento de propuestas que utilicen diversas estrategias para facilitar la adaptación al tratamiento y los cambios en la vida diaria de estos pacientes con Enfermedades Renales Crónicas.

Su implicancia social, influye acentuadamente en la solución del problema, con el propósito de satisfacer las demandas de la sociedad, ayudando asertivamente a la mejora de la salud de los pacientes y su cuidado.

La viabilidad de la investigación estuvo estrechamente asociado a la disposición de tiempo por parte de las investigadoras para efectuar el estudio, a partir de su inicio hasta llegar al final del proceso investigativo.

Por otro lado, se torna factible, en la medida que se logró contar con bibliografía confiable, recursos económicos y apoyo del director del nosocomio para poder desarrollar el estudio.

II. ESTADO DEL ARTE

2.1. BASES TEÓRICO-CIENTÍFICAS

La ansiedad puede ser descrita como una reacción emocional y fisiológica típica frente a la percepción de una situación amenazante o peligrosa. Esta respuesta se caracteriza por la sensación de inquietud, tensión y una preocupación desproporcionada. Los síntomas incluyen agitación, palpitaciones, sudoración, dificultad para mantener la concentración y la presencia constante ¹⁵. Es frecuente encontrar algún tipo de ansiedad en aquellas personas que adolecen algún problema de salud, en especial en pacientes con enfermedades crónicas, dentro de las cuales se destacan aquellos que son hemodializados, debido a su constante riesgo al estar expuestos a una serie de factores que pueda condicionar su estado de salud¹⁶.

Existen una variedad de trastornos de ansiedad, que se presentan en personas con dolencias crónicas que los lleva a un tiempo prolongado de tratamiento y que cada una presenta sus propias manifestaciones y síntomas distintivos, de las que se consideran la ansiedad estado y ansiedad rasgo¹⁷.

La dimensión ansiedad estado es considerada como una categoría de angustia temporal y circunstancial que una persona experimenta en respuesta a situaciones o eventos particulares. Se trata de una respuesta normal tanto emocional como fisiológica ante eventos estresantes o amenazantes. Esta ansiedad tiende a ser de corta duración y suele estar acompañada de preocupación, nerviosismo y otros síntomas ansiosos que surgen en el contexto de la situación en cuestión¹⁸.

Es común de ansiedad estado sentirse ansioso antes de iniciar el tratamiento de hemodiálisis, enfrentar una entrevista de trabajo o esperar los resultados de un examen. Este tipo de ansiedad es una reacción natural que prepara al cuerpo para abordar la situación estresante y puede incluso

mejorar el rendimiento en algunas circunstancias. Se torna esencial resaltar que ansiedad estado se diferencia del trastorno de ansiedad, que involucra niveles crónicamente elevados de ansiedad que pueden no estar vinculados a una situación específica y que pueden interferir significativamente en la vida cotidiana de una persona¹⁹.

Es fundamental tener en cuenta que la ansiedad estado es una experiencia común y no necesariamente indica la presencia de un trastorno de salud mental. Sin embargo, si la ansiedad estado se torna abrumadora, persistente o comienza a afectar de manera significativa el funcionamiento cotidiano de una persona, podría ser beneficioso buscar apoyo de un profesional de la salud mental²⁰.

La ansiedad estado es una respuesta natural y adaptativa a situaciones estresantes o amenazantes en la vida cotidiana. Por lo general, se disipa una vez que la situación estresante desaparece o cuando la persona se ajusta a ella. Sin embargo, en ocasiones, si la ansiedad estado se vuelve crónica o abrumadora, puede convertirse en un trastorno de ansiedad que afecta significativamente el funcionamiento diario de la persona²¹.

Asimismo, podemos definir los indicadores que tomaron en cuenta en la presente investigación para detectar la ansiedad estado: a) Tranquilidad, expresado como un estado donde la persona logra estando interiormente quieto en un marco pacífico. Todo espacio tranquilo transmite mucha concordia, así como estar en armonía con uno mismo y conseguir un equilibrio sano entre nuestra mente, el cuerpo y el espíritu; b) Seguridad, enaltece la propiedad de algo donde no se reconocen riesgos, daños ni conflictos. Una situación segura es algo sólido, certero e indubitable. Por tanto esta seguridad, puede considerarse como una convicción; c) Autoconfianza, definida como la confianza propia o autoestima; psicológicamente está referida a la afirmación y seguridad que toda persona posee sus habilidades propias, destrezas y juicio; d) Bienestar, establecida como aquella satisfacción de las demandas que deben

solucionarse para poseer una vida digna; e) Satisfacción, es la complacencia de las demandas que deben solucionarse para tener una vida digna; f) Felicidad, referida al estado de ánimo que presume una satisfacción. Quien se halla feliz se siente complaciente y contento²².

Otra de las dimensiones tomadas por la presente investigación es la ansiedad rasgo que se refiere a un patrón perdurable y relativamente constante de ansiedad que configura la personalidad de un individuo. Diferenciada de la ansiedad estado, que es una respuesta pasajera y ligada a circunstancias o eventos específicos, la ansiedad rasgo es una característica más arraigada en la personalidad que se mantiene a lo largo del tiempo²³.

Es por ello que todo sujeto que padece ansiedad rasgo elevada suele experimentar una preocupación generalizada, tensión y aprensión de manera continua, independientemente de si están enfrentando o no una situación estresante en ese momento. Estas características ansiosas son intrínsecas a su forma de ser y no se limitan a momentos o contextos particulares²⁴.

Asimismo, esta dimensión se percibe como un atributo de la personalidad y puede variar en intensidad de un individuo a otro. Su desarrollo puede estar influenciado por una combinación de factores genéticos, ambientales y experiencias de vida. Aquellas personas con un nivel elevado de ansiedad rasgo pueden tener una mayor predisposición a desarrollar trastornos de ansiedad y también generalizada, en el que la ansiedad rasgo se manifiesta de manera crónica y severa²⁵.

Es importante subrayar que, aunque ésta se relaciona con la personalidad, no necesariamente indica la presencia de un trastorno de ansiedad. Sin embargo, puede influir en la forma que un sujeto responde a situaciones estresantes y cómo afronta la ansiedad en su vida cotidiana. En situaciones en las que la ansiedad rasgo se torna abrumadora y causa malestar

significativo o afecta adversamente la calidad de vida, puede ser beneficioso buscar apoyo de un profesional de la salud mental ²⁶.

De esta manera, se puede definir los indicadores que serán tomados en cuenta en el presente estudio para conseguir detectar la ansiedad rasgo:

- a) Comodidad, siendo aquella situación que se necesita para sentirse a gusto;
- b) Nerviosismo, se trata de un estado transitorio de excitación impresionable;
- c) Preocupación, definida como la inquietud o nerviosismo, o a tener que ocuparse con antelación a algo.
- d) Tensión, se establece como la circunstancia de un cuerpo que se halla en medio de los efectos de fuerzas contrapuestas que ejercen mucha atracción sobre él.

Es fundamental reconocer que la intensidad y la duración de estos efectos sociales pueden variar de un paciente a otro. El apoyo social y emocional, así como la educación sobre la enfermedad renal crónica y la hemodiálisis, son esenciales para ayudar a los pacientes y sus familias a enfrentar estos desafíos y mantener una calidad de vida óptima²⁷.

Existe también los niveles de ansiedad que pueden presentar una amplia variabilidad entre individuos y estar influenciados por diversos factores y circunstancias. No existe una escala universal única para medir los niveles de ansiedad, pero se utilizan diversas herramientas y métodos para evaluar y clasificar la ansiedad en un rango que abarca desde la ansiedad normal y adaptativa hasta los trastornos de ansiedad clínicos²⁸. A continuación, se exponen algunos niveles generales de ansiedad:

- a) Ansiedad leve, caracterizada por sus síntomas de intensidad baja, como son nerviosismo esporádico, preocupación moderada y una ligera tensión muscular. Generalmente, no suele afectar significativamente la vida cotidiana.
- b) Ansiedad moderada, implica síntomas más notorios, como preocupaciones perennes, aprietos en la concentración, irritación y expresiones físicas más ciertas, como sudoración excesiva y pulsaciones.

Puede afectar la funcionalidad diaria, aunque todavía puede manejarse. c) Ansiedad Severa, caracterizada por sus síntomas intensos y fatigosos que tienen un impacto muy significativo en la vida cotidiana. Incluye ataques de pánico, desvelo grave, evitación de situaciones temidas y una notable depreciación en la calidad de vida²⁹.

Se torna relevante destacar que los niveles de ansiedad pueden modificarse con el tiempo y en función de las escenarios y experiencias de cada sujeto. Al mismo tiempo, lo que se considera como nivel de ansiedad "normal" o "adaptable" para un individuo puede resultar angustiante para otro. Si en un momento determinado la ansiedad pueda causar cierta interferencia significativa en la vida o en todo caso genere malestar insostenible, es primordial que se busque el apoyo de una persona profesional en salud mental. En la medida que el tratamiento apropiado y el apoyo de tipo terapéutico son de gran ayuda para que las personas logren manejar y minimizar sus niveles de ansiedad³⁰.

Ante ese contexto la causa de ansiedad rige por el tratamiento clínico de la hemodiálisis, erigida como una terapia fundamental para los sujetos que afrontan enfermedad renal crónica (ERC) en sus etapas evolucionadas. Se destaca que este procedimiento incide en múltiples aspectos que son altamente cruciales para la complacencia y supervivencia de pacientes que padecen este sufrimiento.

Se torna indispensable acotar que la hemodiálisis involucra un tratamiento a tipo regular, y mayormente se efectúa varias veces dentro de la semana, a razón que sus efectos beneficiosos siempre son temporales y demandan continuidad para lograr mantenerse. Al mismo tiempo, es importante reflexionar que la adaptación al tratamiento, así como los aspectos emocionales y sociales son aquellos factores que influyen directamente en la calidad de vida de cada paciente con ERC en hemodiálisis, por tanto, el apoyo a nivel psicológico y social desempeña un rol crucial en su bienestar global³¹.

Muy a pesar que la hemodiálisis es decisiva en el tratamiento de insuficiencia renal crónica (IRC), asimismo conlleva a efectos fisiológicos adversos en cada uno de los pacientes; efectos que son variados, de acuerdo a la persona y al tiempo de duración del tratamiento, pero ciertos efectos arriesgados más comunes son: La hipotensión, las alteraciones en equilibrio electrolítico, el dolor y algunas hematomas en los lugares de acceso vascular, las infecciones, la anemia, los cambios en la función cardíaca, daños a la membrana peritoneal (en el caso de diálisis peritoneal), serias variaciones metabólicas, el agotamiento nutricional, además de la sobrecarga de hierro³².

Es primordial destacar que los efectos fisiológicos perjudiciales varían de un paciente a otro, es decir que todos los individuos perciben estos efectos en la misma medida. Asimismo, los avances tecnológicos y prácticas de tratamiento han favorecido a minimizar algunos de estos efectos adversos. Consiguientemente, es primordial que los pacientes que llevan tratamiento de hemodiálisis sean sometidos a un angosto seguimiento por parte de un equipo médico para menguar dichos efectos y brindar una garantía de seguridad y bienestar mientras transcurre el tratamiento³³.

El proceso de hemodiálisis, ocasiona consecuencias de índole negativas a partir del aspecto psicológico debido a las exigencias de tipo físicas como emocionales que ello le conlleva. Algunos efectos psicológicos perjudiciales más comunes son: la depresión, la ansiedad, aislamiento social, estrés postraumático, detrimento de la calidad de vida, ira y frustración, cambios en la imagen corpórea, necesidad de adaptación y dificultades de adherencia al tratamiento³⁴.

Puede enfatizarse que la intensidad y duración de los efectos psíquicos adversos pueden variar de manera significativa de un paciente a otro. El apoyo de tipo psicológico y emocional desempeña un rol principal para dar ayuda al paciente a afrontar este tipo de desafíos. El personal profesional de salud mental, así como psicólogos o psiquiatras, ejercen un papel muy

clave en la evaluación y el manejo de los efectos psicológicos que son derivados de la hemodiálisis, lo que contribuye al bienestar de los pacientes³⁵.

Algunos de los impactos sociales más frecuentes circunscriben: el aislamiento social, las restricciones en la movilidad, las restricciones dietéticas, el impacto en la carrera profesional, impacto en las interacciones familiares, la dependencia de cuidadores, estrés monetario, la necesidad de planificación permanente, el impacto en la vida sexual y los sentimientos de estigmatización³⁶.

Definitivamente, la enfermedad renal crónica (ERC) personifica una afección clínica de carácter grave y gradual, dado que, con el tiempo, los riñones experimentan una pérdida paulatina de su capacidad efectuar la filtración y eliminación eficaz de los desechos y exceso de los líquidos que están presentes en la sangre. Este tipo de trastorno se despliega lentamente y, en sus fases más avanzadas, acarrea consecuencias inflexibles para la salud³⁷.

Se presentaron algunos aspectos relevantes en la ERC: a) Reducción de la función renal; b) Etiología variada; c) Etapas de progresión; d) Manifestaciones progresivas, e) Complicaciones peligrosas; f) Abordaje y gestión; además de g) Impacto en la calidad de vida. Este tipo de patología constituye un área importante tanto para los estudios clínicos como para la prestación de cuidados a nivel sanitario, a razón de su progresiva prevalencia y al efecto profundo que presenta en la vida del paciente. Los progresos en los diagnósticos y tratamientos de la IRC simbolizan campos activos de estudios médicos en busca de optimar la calidad de vida de cada uno de los pacientes y advertir el ascenso de este padecimiento³⁸.

2.2. ANTECEDENTES

Internacionales

Pillajo en Ecuador, el 2023, estudió respecto a “Ansiedad y depresión en pacientes con hemodiálisis del hospital general Ambato”, se orientó por el reto de analizar la presencia de ansiedad y depresión en adultos. Sus resultados de ansiedad predominante en nivel leve (50%), nivel de ansiedad moderada (36%) y severa (14%); al mismo tiempo los pacientes revelaron depresión leve (56%) moderada (32%) y también severa (10%). Logrando concluir que existió un acentuado predominio del nivel leve de ansiedad y de depresión en pacientes con hemodiálisis³⁹.

Gonzaga en Ecuador, el año 2022, en su investigación sobre “Ansiedad y depresión en pacientes sometidos a diálisis en tiempos de COVID-19 del Hospital General Isidro Ayora Loja”, tuvo como objetivo describir el nexo entre la ansiedad y depresión en adultos sometidos al procedimiento de diálisis durante Covid-19. Teniendo como resultados que un 58% ostentan ansiedad leve y 64% exhiben depresión mínima. Concluyendo: que existe correlación alta entre ansiedad y depresión⁴⁰.

Samaniego en Ecuador, el año 2021, en su estudio “Niveles de ansiedad y depresión en pacientes que se hemodializan en la clínica Reynadial de Guayaquil- Ecuador”. Se planteó el objetivo de identificar el vínculo entre ansiedad y depresión en pacientes. Sus datos resultantes revelaron mayor incidencia de ansiedad y depresión en los adultos que se hallan en edades entre 60 y 69 años. Al mismo tiempo, se determinó que los pacientes varones presentaron niveles muy elevados de ansiedad, caso contrario a pacientes mujeres quienes exteriorizaron niveles acentuados de depresión. Concluyendo que se notó que los pacientes que habían llevado el tratamiento por más de un año, mostraron los niveles más elevados de ansiedad y depresión⁴¹.

Puente en Ecuador, el año 2021, en su premisa sobre “Ansiedad y depresión en pacientes con tratamiento de hemodiálisis atendidos en un

Hospital de Especialidades en la ciudad de Guayaquil”, tuvo como objetivo identificar la ansiedad y depresión. Teniendo como resultados respecto a los síntomas, el 51% de los pacientes manifestó experimentar sensaciones como hormigueos, temblores, mareos o sudoración. Además, 55% informó sentirse peor por las mañanas. En cuanto a la clasificación del estadio de la enfermedad, el 36% de los pacientes se hallan en el estadio III. En cuanto a los episodios depresivos, el 48% presenta un episodio depresivo leve. Concluyendo que resulta claro que los pacientes experimentan ciertos grados de depresión y ansiedad como resultado de los síntomas inherentes al tratamiento⁴².

Villalobos en Guatemala, el año 2021, efectuó su estudio respecto a “Ansiedad y depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis”; orientado por el propósito de identificar la prevalencia de la ansiedad y de la depresión; cuyos resultados lograron establecer que el 93% de pacientes demostraron ansiedad de estado; en su mayoría la ansiedad de estado de nivel grave 49%. Sus conclusiones determinaron que 9 de cada 10 pacientes que padecen insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis tienen cierto nivel de ansiedad, en su mayoría la ansiedad más severa⁴³.

Nacionales

Chuyan el año 2019, en su premisa sobre “Grado de satisfacción y nivel de ansiedad de pacientes hemodializados de una entidad sanitaria pública y privada, Chiclayo”. Tuvo como objetivo identificar el nivel satisfactorio y nivel de ansiedad. Teniendo como resultados que el 55,6% de pacientes de la entidad pública muestran ansiedad estado en nivel moderada, 57,8% de pacientes de la entidad privada exhiben ansiedad leve. Concluyendo que la ansiedad se halló que en la institución de tipo pública el 55.6% expresa nivel de ansiedad moderada y en la privada un 57,8% revela nivel de ansiedad leve⁴⁴.

Cuba el año 2021, en su premisa sobre “Ansiedad en pacientes que sufren insuficiencia renal crónica en un centro de diálisis en tiempo de pandemia de Lima norte”, se propuso el reto de analizar el nivel de ansiedad en pacientes que adolecen de insuficiencia renal crónica. Teniendo como resultados que 53% de pacientes muestra nivel elevado de ansiedad rasgo, 44% expresa nivel moderado de ansiedad y otros 3% muestra ansiedad a nivel bajo. En relación con la ansiedad en el momento actual, el 58% de las damas experimenta un nivel alto, mientras que el 53% de los hombres experimenta ansiedad a nivel moderado. Concluyendo que la ansiedad como rasgo de personalidad, el 50% de las damas muestra nivel alto, mientras que el 53% de hombres muestra nivel moderado⁴⁵.

Locales

Coronado el año 2018, en su premisa sobre “Sentimientos de pacientes que viven con el tratamiento de hemodiálisis Hospital Regional II-2 José Alfredo Mendoza Olavarría Tumbes”, planteándose el reto de develar los sentimientos de sujetos que vienen recibiendo tratamiento de hemodiálisis. sus resultados expresaron sentimientos negativos, miedo al procedimiento, se siente triste al experimentar cambios en su vida cotidiana. Llegando a concluir que los pacientes exteriorizan sentimientos de depresión enfado y el temor que les origina estar conectado al equipo de hemodiálisis⁴⁶.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Ansiedad

La ansiedad es un estado subjetivo que tiende a causar malestar, tensión y sobresalto ocasionando fatigas en cada una de las personas. Por consiguiente, la ansiedad se establece como un sentimiento o emoción ocasionando que el sujeto se sienta intimidado, ya sea nivel interno o externo. También, puede definirse como una sensación incómoda y fatigosa, que origina que la persona se sienta en peligro permanente, esto va unido a ciertos cambios orgánicos generales⁴⁷.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de investigación

Este estudio fue descriptiva simple, con enfoque cuantitativo.

3.2. Diseño de la investigación

El estudio se desplegó bajo el diseño no experimental.

El esquema del diseño del estudio fue:



DONDE:

M= pacientes.

O= ansiedad.

3.3. Población y muestra

Población

La población participante la conformaron 76 pacientes que se encontraban llevando tratamiento de hemodiálisis en el centro de hemodiálisis Habich.

Muestra

Muestra en el presente estudio la constituyeron el 100% de la población de pacientes que equivalen a los 76.

Muestreo

El muestreo fue no probabilístico, es decir por conveniencia del autor.

Criterios de inclusión

- Pacientes mayores de 20 años.
- Pacientes de los dos sexos.
- Pacientes asiduos en el programa de hemodiálisis.
- Pacientes que voluntariamente aceptaron ser partícipes del estudio.

Criterios de exclusión

- Pacientes que presentaron limitaciones de tipo auditiva y visual.
- Pacientes con padecimientos de tipo psiquiátrico activo.
- Pacientes iletrados.

3.4. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

En este estudio se empleó la técnica encuesta, para conseguir recolectar los datos de la muestra focalizada.

Para el proceso de recolección de datos, se estableció por fases:

Primera fase:

Se emitió un documento al director del Centro de Hemodiálisis Habich, con la finalidad de solicitar autorización para poder aplicar los instrumentos a los pacientes que padecen enfermedad renal.

Segunda fase:

Se diseñó un cronograma que señaló las fechas para poder convocar a los participantes de la muestra quienes fueron los pacientes que padecen enfermedad renal crónica.

Tercera fase:

Antes de aplicar el instrumento se les otorgó a los pacientes información relacionada a la importancia del estudio, el tiempo que durará la aplicación, además de la práctica de la ética que implica el anonimato de sus datos personales, así como la discreción y salvaguarda relacionada a toda la información que resultó de la encuesta aplicada.

Cuarta fase:

Se aplicó el instrumento, procediéndose a absolver cualquier duda que presentaban los pacientes participantes del estudio.

Quinta fase:

Se diseñó una base de datos donde se registraron todos los resultados del instrumento.

En relación al instrumento, se utilizó un cuestionario que fue una adaptación del inventario STAI. Este instrumento denominado State-Trait Anxiety Inventory (STAI), fue adaptado a escala Likert y traducido al español, dado que el original estuvo redactado en inglés. Aunque en un principio se diseñó como una herramienta de investigación destinada a estudiar la ansiedad en adultos sin trastornos psiquiátricos, se ha demostrado que el STAI es efectivo para medir tanto el estado como el

rasgo de ansiedad en educandos de nivel medio y superior, así como en adultos.

Este inventario, tiende a evaluar el estado emocional (rasgo y estado), particularizado por las emociones subjetivas, conscientemente percibidas, de la atención y por hiperactividad del aparato nervioso autónomo. Cuenta con 20 reactivos para cada nivel de ansiedad como son dimensión estado y rasgo, utilizando la escala Likert de 4 alternativas donde la escala mínima equivale a Nunca (0) y la escala más alta es Siempre (3). (Anexo 2)

3.5. Validación y confiabilidad del instrumento

Validación

Para llevar a cabo el procedimiento de validez, se recurrió a un grupo de expertos quienes mediante una matriz de valoración emitieron su juicio relacionado a la consistencia de cada una de las preguntas del cuestionario; la valoración contempló su claridad, pertinencia y coherencia. (Anexo 5)

Confiabilidad

Este procedimiento de confiabilidad, se llevó a cabo aplicando el cuestionario a un grupo denominado piloto de 20 pacientes, cuyos resultados fueron sometidos a la prueba Alfa de Cronbach donde se evidenció como resultado un índice de 0,946, estableciéndose como valor aceptable y confiable para que sea aplicado a la muestra seleccionada. (Anexo 6).

3.6. Plan de procesamiento y análisis de datos

Posteriormente a la recogida de datos se ejecutará la exploración del instrumento denominado State-Trait Anxiety Inventory (STAI), que se encuentre debidamente completado con el propósito de impedir alguna confusión, adquiriendo la totalidad de pacientes que siguen tratamiento de hemodiálisis, llegando sus respuestas a ser codificadas, procesadas y

tabuladas en una base de datos que se diseñará con Microsoft Excel 2021 y la aplicación de estadística SPSS 25.0.

Posteriormente, los datos resultantes se presentarán en tablas y figuras acorde a objetivos formulados, descifrándose y desarrollándose de acuerdo a estadística de tipo descriptiva.

3.7. Consideraciones éticas

Este aspecto ético, considerará el consentimiento informado, además de la privacidad y reserva de los instrumentos. Donde además se tomará en cuenta: a) Respeto a la dignidad humana, los participantes de la investigación serán tratados libremente, accediéndoles decidir por ellos mismos. Asimismo, se solicitará la autorización a cada participante a través del documento denominado consentimiento informado, el cual se entregará a cada uno para que participen voluntariamente. b) Beneficencia, garantizándose que los participantes del estudio sean beneficiados con información pertinente respecto a cómo disminuir los niveles de ansiedad, sirviendo esto para obtener datos sobre cómo optimizar y afrontar los niveles de ansiedad en el proceso de hemodiálisis. c) Justicia, dando trato imparcial a los sujetos de la muestra participante.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

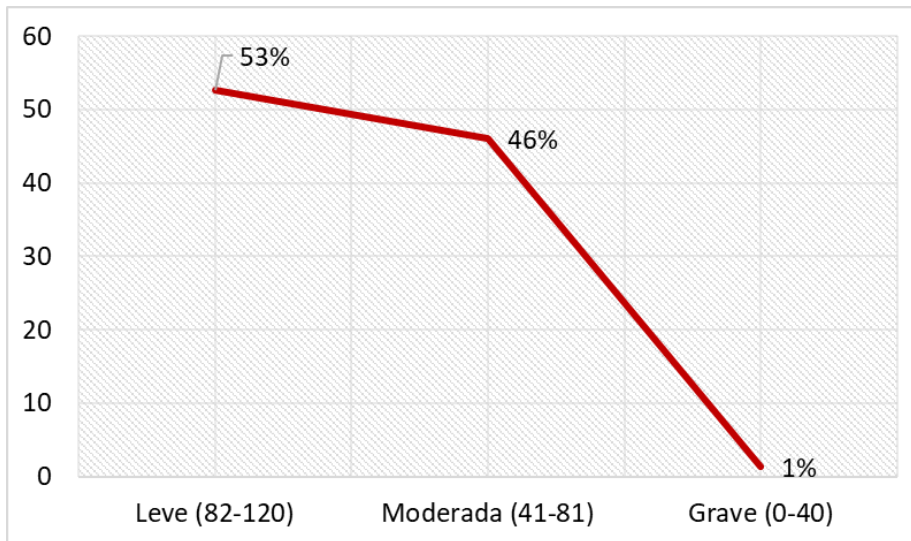
Tabla 1 *Nivel de ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023.*

Escala	f	%
Leve (82-120)	40	53%
Moderada (41-81)	35	46%
Grave (0-40)	1	1%
Total	76	100%

Nota. Resultados del cuestionario

Se evidencia en la tabla 1, los datos resultantes de la aplicación del instrumento a un grupo de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica, donde su nivel de ansiedad se ubicó en un 53% leve, un 46% moderado y 1% grave.

Figura 1 *Distribución porcentual del nivel de ansiedad en pacientes hemodializados*



Se evidencia en la figura 1, los datos resultantes porcentuales de la aplicación del instrumento a un grupo pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica, donde su nivel de ansiedad se ubicó en un 53% leve, un 46% moderado y 1% grave.

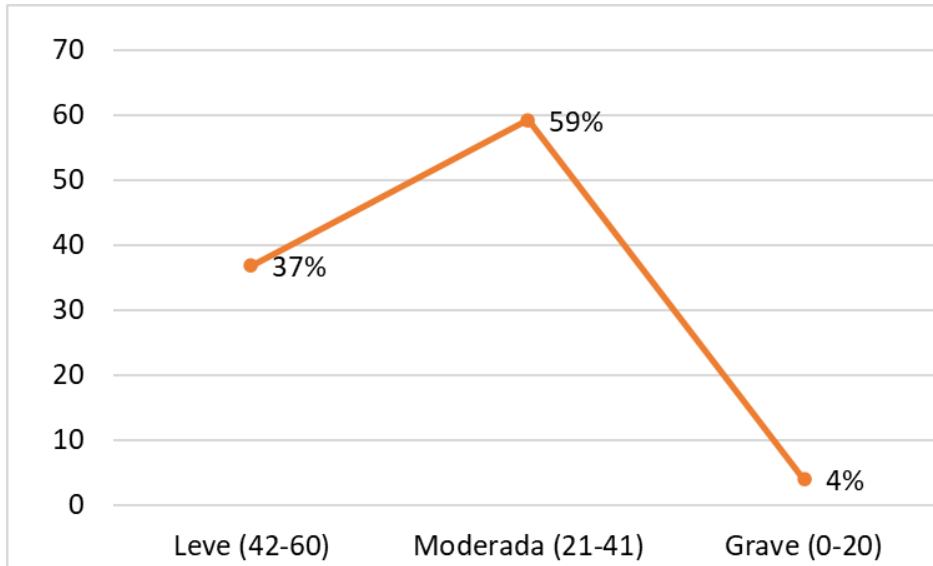
Tabla 2 Nivel de ansiedad estado de los pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes

Escala	f	%
Leve (42-60)	28	37%
Moderada (21-41)	45	59%
Grave (0-20)	3	4%
Total	76	100%

Nota. Resultados del cuestionario

Se evidencia en la tabla 2, los datos resultantes de la aplicación del instrumento a un grupo pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica, donde su nivel de ansiedad estado se ubicó en un 59% moderada, un 37% leve y 4% grave.

Figura 2 *Distribución porcentual del nivel de ansiedad estado en pacientes hemodializados*



Se evidencia en la figura 2, los datos resultantes porcentuales de la aplicación del instrumento a un grupo de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica, donde su nivel de ansiedad estado se ubicó en un 59% moderada, un 37% leve y 4% grave.

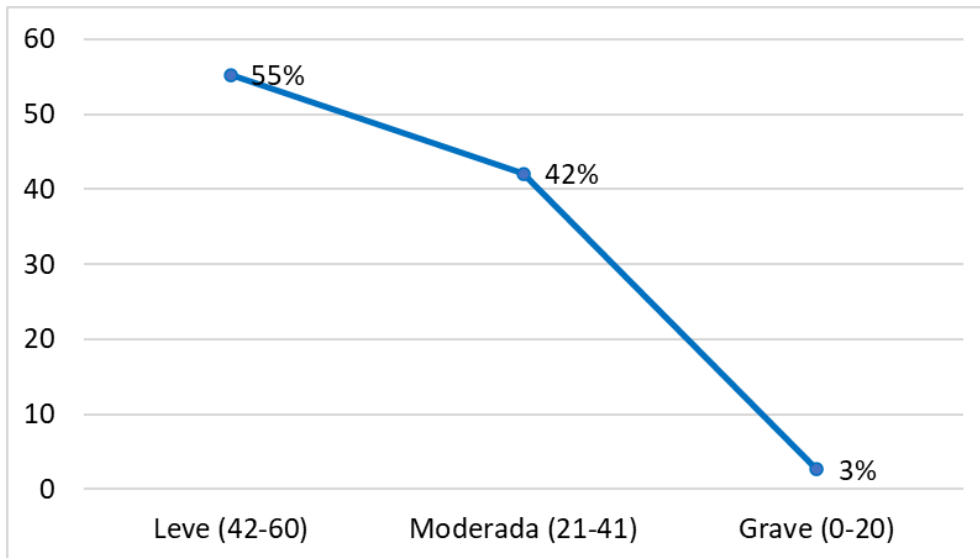
Tabla 3 *Nivel de ansiedad rasgo de los pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes.*

Escala	f	%
Leve (42-60)	42	55%
Moderada (21-41)	32	42%
Grave (0-20)	2	3%
Total	76	100%

Nota. Resultados del cuestionario

Se muestra en la tabla 3, los datos resultantes de la aplicación del instrumento a un grupo pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica, donde su nivel de ansiedad rasgo se ubicó en un 55% leve, un 42% moderada y 3% grave.

Figura 3 *Distribución porcentual del nivel de ansiedad rasgo en pacientes hemodializados*



Se muestra en la figura 3, los datos resultantes porcentuales de la aplicación del instrumento a un grupo pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica, donde su nivel de ansiedad rasgo se ubicó en un 55% leve, un 42% moderada y 3% grave.

Tabla 4 *Distribución de frecuencia y porcentajes de resultados de los indicadores de la ansiedad estado*

Dimensión	Ansiedad estado										
	Indicadores		Tranquilidad		Seguridad		Autoconfianza		Bienestar		Satisfacción
Escala	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	
Alto	18	24	17	22	23	30	16	21	14	18	
Medio	53	70	55	72	51	67	55	72	49	64	
Bajo	5	7	4	5	2	3	5	7	13	17	
Total	76	100	76	100	76	100	76	100	76	100	

Nota. Resultados del cuestionario

Los datos de la tabla 4 enuncian que en los resultados de los indicadores de la ansiedad estado se observa que el indicador seguridad expresó nivel medio en 72%, el indicador bienestar reveló 72% nivel medio y el indicador tranquilidad expresó 70% nivel medio, es decir que existió un predominio del nivel medio en los mencionados indicadores.

Tabla 5 *Distribución de frecuencia y porcentajes de resultados de los indicadores de la ansiedad rasgo*

Dimensión	Ansiedad rasgo							
	Comodidad		Nerviosismo		Preocupación		Tensión	
Indicadores	f	%	f	%	f	%	f	%
Escala								
Alto	21	28	25	33	34	45	19	25
Medio	53	70	42	55	39	51	55	72
Bajo	2	3	9	12	3	4	2	3
Total	76	100	76	100	76	100	76	100

Nota. Resultados del cuestionario

Los datos de la tabla 5 enuncian que en los resultados de los indicadores de la ansiedad rasgo se observa que el indicador tensión expresó nivel medio en 70% y el indicador comodidad reveló 70% nivel medio, concluyéndose que existió un predominio del nivel medio en los mencionados indicadores.

4.2. Discusión

En relación al objetivo general, se consiguió determinar el nivel de ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich, donde el 53% mostraron un nivel de ansiedad leve, mientras que un 46% exteriorizó un nivel de ansiedad moderado y un porcentaje de 1% se halló en nivel grave.

Resultados similares encontrados por Pillajo en su estudio denominado “Ansiedad y depresión en pacientes con hemodiálisis del hospital general Ambato” quien llegó a la conclusión que un 50% de pacientes presentaron una ansiedad em nivel leve, además que un 56% exteriorizaron ansiedad moderada y otro 14% mostraron un nivel de ansiedad severa o grave³⁹. De igual manera Gonzaga efectuó su estudio referido a “Ansiedad y depresión en pacientes sometidos a diálisis en tiempos de COVID-19 del Hospital General Isidro Ayora Loja”, tratando de encontrar el impacto de la ansiedad sobre la depresión en los pacientes, llegando a concluir que estos pacientes reflejaron en un 58% una acentuada ansiedad leve⁴⁰.

Cabe señalar que la ansiedad es un estado subjetivo que provoca malestar, tensión y sobresalto, generando fatiga en los individuos. En consecuencia, se presenta como una emoción que puede hacer que la persona se sienta intimidada, ya sea a nivel interno o externo. Asimismo, puede ser descrita como una sensación incómoda y agotadora, que induce a la sensación de estar constantemente en peligro, acompañada de cambios orgánicos generales⁴⁷.

Los pacientes que pasan por el proceso de hemodiálisis sufren consecuencias de índole negativas a partir del aspecto psicológico debido a las exigencias de tipo físicas como emocionales que ello le conlleva; resultando la ansiedad como un efecto perjudicial. Esa ansiedad muchas veces les causa estrés postraumático, detrimento de la calidad de vida, ira

y frustración, cambios en la imagen corpórea, necesidad de adaptación y dificultades de adherencia al tratamiento⁴²

Con respecto al primer objetivo específico, se identificó la ansiedad estado de los pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich, de los 76 pacientes se encontró que el 59% reflejaron un nivel de ansiedad estado en nivel moderado, mientras el 37% demostró un nivel leve y otro 4% expresaron nivel grave.

Resultado que se confrontan con Villalobos, quien, en su estudio relacionado a la Ansiedad y depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis, llegó a establecer en su conclusión que los pacientes que recibían tratamiento de hemodiálisis presentaron un nivel de ansiedad estado en 49% grave; determinado que esta ansiedad la expresan 9 de cada 10 pacientes⁴³.

Del mismo modo los resultados se asemejan a los de Chuyan cuando en su premisa sobre “Grado de satisfacción y nivel de ansiedad de pacientes hemodializados de una entidad sanitaria pública y privada, Chiclayo”, logró concluir que de la muestra focalizada de pacientes que recibían hemodiálisis un 55,6% exteriorizaron ansiedad de estado en nivel moderado; cuyos signos abarcaron gran preocupación, falta de concentración y trastornos de sueño⁴⁴.

La ansiedad estado, es una forma temporal y situacional de angustia que un individuo experimenta en reacción a condiciones o eventos específicos, es decir que es una reacción emocional y fisiológica normal frente a circunstancias estresantes o amenazantes. Esta ansiedad tiende a ser breve y suele manifestarse con síntomas como preocupación, nerviosismo y otros signos ansiosos que surgen en el contexto de la situación presente²⁶.

Esta forma de ansiedad es una respuesta normal que prepara al cuerpo para enfrentar la situación estresante y, en ocasiones, puede llegar a optimizar el desempeño. Es importante destacar que la ansiedad de tipo estado se distingue del trastorno de ansiedad, el cual implica niveles crónicamente elevados de ansiedad que pueden no estar asociados a una situación concreta y que pueden afectar considerablemente la vida cotidiana de las personas²⁷.

La ansiedad estado es una respuesta típica y adaptativa ante escenarios estresantes o amenazantes en la vida cotidiana. Por lo general, se disipa al finalizar la situación estresante o cuando la persona se habitúa a ella. Sin embargo, si esta ansiedad persiste o se acrecienta con el tiempo, puede desplegarse en un trastorno de ansiedad que impacta de manera significativa en la rutina que ejerce diariamente el individuo²⁹.

Para el segundo objetivo específico, se logró describir la ansiedad rasgo de los pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich, demostrándose que el 55% de los pacientes expresaron un nivel leve en esta ansiedad rasgo, el 42% exteriorizaron nivel moderado y el 3% reflejaron nivel grave.

Respecto a estos resultados, Cuba en su objetivo de estudio se formuló analizar el nivel de ansiedad en pacientes que adolecen de insuficiencia renal crónica, consiguiendo en sus resultados que 53% de pacientes muestra nivel elevado de ansiedad rasgo, 44% expresa nivel moderado de ansiedad y otros 3% muestra ansiedad a nivel bajo; llevándolo a concluir que la ansiedad como rasgo de personalidad, el 50% de las damas muestra nivel alto, mientras que el 53% de hombres muestra nivel moderado⁴⁵.

Por otro lado, Puente en su afán de identificar la ansiedad y depresión en pacientes con tratamiento de hemodiálisis atendidos en un Hospital de

Especialidades en la ciudad de Guayaquil, logró resultados que valoraron a un 51% de pacientes que manifestaron ansiedad que fue reflejada en hormigueos, temblores, mareos o sudoración. Abordando la conclusión que los pacientes experimentan ciertos grados ansiedad como resultado de los síntomas inherentes al tratamiento de hemodiálisis que vienen recibiendo⁴².

La ansiedad rasgo presenta la particularidad de ser un patrón duradero y bastante constante de ansiedad que define directamente la personalidad de una persona. A diferencia de la ansiedad estado, que es una respuesta transitoria asociada a situaciones o eventos específicos, la ansiedad rasgo es una característica más arraigada en la personalidad, que perdura a lo largo del tiempo³¹.

Es esencial destacar que los pacientes que reciben hemodiálisis requieren un tratamiento regular, a menudo varias veces por semana, dado que sus beneficios son solamente temporales y requieren una acentuada continuidad para mantenerse. Además, se torna importante considerar que la adaptación al tratamiento, así como los aspectos emocionales y sociales, son factores determinantes en la calidad de vida de cada uno de los pacientes sometidos a hemodiálisis por enfermedad renal crónica. Por lo tanto, brindar apoyo psicológico y social desempeña un papel primordial en su bienestar general³⁹.

Se evidencia en la tabla 4 resultados de los indicadores de la dimensión ansiedad estado, donde seguridad, bienestar y tranquilidad demostraron un acentuado nivel medio; en lo que corresponde a seguridad los pacientes hemodializados por enfermedad renal tienen cierto temor a enfrentar su padecimiento; respecto al bienestar, no se sienten en un óptimo nivel de salud lo que implica una afectación de su aspecto emocional, por otro lado, en relación a su tranquilidad no se sienten muy liberados de sus preocupaciones.

Se evidencia en la tabla 5 resultados de los indicadores de la dimensión ansiedad rasgo, donde la tensión y comodidad demostraron un acentuado nivel medio; en lo que corresponde a la tensión los pacientes hemodializados por enfermedad renal sienten cierta frustración y nerviosismo con tendencia a convertirse en estrés; respecto a su comodidad, no se sienten muy descansados y desean ser felices.

V. CONCLUSIONES

- Se logró determinar que el nivel de ansiedad en pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica alcanzó el 53% nivel leve, un 46% nivel moderado y 1% nivel grave.
- Se identificó que los pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica que asisten al Centro Renal Habich, presentaron en un 59% la ansiedad estado en un nivel moderado, 37% nivel leve y un 4% nivel grave.
- Se logró establecer que los pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica que asisten al Centro Renal Habich, exteriorizaron en un 55% ansiedad rasgo en nivel leve, 42% nivel moderado y el 3% nivel grave.

VI. RECOMENDACIONES

- Las autoridades de la Clínica Renal Habich, consideren la aplicación de un test de ansiedad a todos sus pacientes para identificar su nivel de ansiedad y otros factores que puedan influir en ellos; y de acuerdo a los resultados implementar estrategias para que puedan afrontar positivamente el proceso de hemodiálisis.
- El personal directivo de la Clínica Renal Habich, implemente espacios y ambientes apropiados para brindar programas educativos y aplicación de técnicas de relajación a pacientes que reciben hemodiálisis con la finalidad de ayudarlos a liberar su ansiedad.
- Se debe capacitar eventualmente a los profesionales que brindan asistencia clínica renal respecto al manejo de la ansiedad en sus pacientes que reciben hemodiálisis con la finalidad de disminuirla y pueden lidiar eficientemente con ellos.

10. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Fuentes N. Meaning of hemodialysis for a person with chronic kidney disease. [Internet].; 2023 [citado el 2023 Noviembre 20. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842023000100005.
2. OPS. Enfermedad crónica del riñón. [Internet].; 2023 [citado el 2023 Diciembre 12. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon>.
3. Salud OPdl. Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales. [Internet].; 2017 [citado el 2023 Noviembre 10. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>.
4. OMS. Trastornos de ansiedad. [Internet].; 2023 [citado el 2023 Diciembre 2. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>.
5. Salud OPdl. La pandemia por COVID-19 provoca un aumento del 25% en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo. [Internet].; 2023 [citado el 2023 Diciembre 5. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo>.
6. Salud OMdl. Salud Mental. [Internet].; 2021 [citado el 2023 Noviembre 16. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/es/.
7. Rosas J. Frecuencia de depresión y ansiedad no diagnosticadas en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a la consulta externa de un Hospital General de Lima, Perú. [Internet].; 2019 [citado el 2023 Noviembre 10. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v82n3/a02v82n3.pdf>.
8. Barnhill J. Introducción a los trastornos de ansiedad. [Internet].; 2023 [citado el 2023 Noviembre 16. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-salud->

mental/ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-
estr%C3%A9s/introducci%C3%B3n-a-los-trastornos-de-ansiedad.

9. Vélez J. Situación actual de la enfermedad renal en Latinoamérica y los desafíos para el cirujano vascular. [Internet].; 2023 [citado el 2023 Noviembre 20. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2696-130X2023000100001.
10. Mental INdS. Estudio epidemiológico de salud mental e hospitales generales y centros de salud de Lima Metropolitana Lima: ISSN; 2022.
11. Cortés L. Impacto económico de la enfermedad renal crónica: Perspectiva del Instituto Mexicano del Seguro Social. [Internet].; 2017 [citado el 2023 Noviembre 14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4577/457755436004/html/>.
12. Rojas Y. Ansiedad y depresión sobre la adherencia terapéutica en pacientes con enfermedad renal. [Internet].; 2017 [citado el 2023 Noviembre 25. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-05812017000100065.
13. Mental INdS. Inician acciones para fortalecer la atención de salud mental. [Internet].; 2017 [citado el 2023 Diciembre 2. Disponible en: <https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2015/053.html>.
14. Garay J. Perecepción de la calidad de vida de pacientes sometidos a hemodiálisis en el hospital público de Tumbes. Tesis. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes; 2017.
15. Mayo Clinic. Trastornos de la ansiedad. [Internet].; 2023 [citado el 2023 Noviembre 5. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>
16. Sánchez F. Ansiedad: La mayor eficacia en el tratamiento se ha conseguido con la combinación de psicofármacos y psicoterapia. [Internet].; 2023 [citado el 2023 Diciembre 10. Disponible en:

- <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/ansiedad>.
17. Reyes A. Trastornos de ansiedad. Guía práctica para diagnóstico y tratamiento. [Internet].; 2021 [citado el 2023 Noviembre 14. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>.
 18. Ries F. Relationship among state and trait anxiety in sport competitions. [Internet].; 2012 [citado el 2023 Noviembre 16. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-84232012000200002.
 19. Barnhill J. Generalidades sobre los trastornos de ansiedad. [Internet].; 2023 [citado el 2023 Noviembre 14. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastorno-de-ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estr%C3%A9s/generalidades-sobre-los-trastornos-de-ansiedad>
 20. Virues R. Ansiedad estudio. [Internet].; 2021 [citado el 2023 Diciembre 10. Disponible en: <https://psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/>.
 21. Universitario CdDeINNI. Ansiedad adaptativa y ansiedad patológica. [Internet].; 2018 [citado el 2023 Noviembre 22. Disponible en: <https://cdinbarcelona.com/es/ansiedad-adaptativa-y-ansiedad-patologica/>.
 22. Kuba C. Relación entre creencias irracionales y ansiedad social en estudiantes de la Facultad de Psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana. Tesis. Perú: Universidad Perauana Cayetano Heredia, Lima; 2017. Report No.: 1.
 23. Synelnyk D. Ansiedad-Estado y Ansiedad-Rasgo: ¿cuál es la diferencia? [Internet].; 2020 [citado el 2023 Noviembre 10. Disponible en: <https://psybilbo.com/ansiedad-estado-y-ansiedad-rasgo-cual-es-la-diferencia/>
 24. Otero V. Ansiedad en estudiantes universitarios: estudio de una muestra de alumnos de la Facultad de Educación. Revista de la Facultad de Educación de Albacete. 2014 Julio; 29(2).
 25. Fernández J. Relación entre Ansiedad Rasgo, Sensibilidad a la Ansiedad y Síntomas de Ansiedad en Niños y Adolescentes. Tesis.

- España: Universidad de Málaga, Málaga; 2015.
26. Martins C. Qué síntomas produce la ansiedad y en qué se diferencia de la depresión. [Internet].; 2022 [citado el 2023 Diciembre 8. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-59859112>.
 27. Flores J. El apoyo social en pacientes con insuficiencia renal en Babahoyo. Scielo. 2022 Diciembre; 2(12).
 28. Neuroclass. Técnicas de evaluación de la ansiedad: ¿Cuáles son? NeuroClass. 2023 Junio; 1(2).
 29. Villanueva L. Niveles de ansiedad y la calidad de vida en estudiantes de una universidad privada de Arequipa. Tesis. Perú: Universidad Privada de Arequipa, Arequipa; 2020.
 30. Pinargote E. The anxiety and the relation in the academic performance of the students of the career of Psychology of the Technical University of Manabí. Tesis. Ecuador: Universidad Técnica de Manabí, Manabí; 2018.
 31. Costa G. Quality of life of patients with chronic kidneydisease undergoing hemodialysis. Scielo- Enfermería Global. 2016 Julio; 15(43).
 32. Moya M. Study of the emotional state of patients on hemodialysis. [Internet].; 2017 [citado el 2023 Diciembre 11. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000100007.
 33. Farias C. Modificaciones corporales experimentadas por pacientes con dolencia renal crónica en hemodiálisis. [Internet].; 2016 [citado el 2023 Diciembre 15. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n43/administracion3.pdf>.
 34. Contreras F. Quality of life and treatment compliance in patients with chronic renal insufficiency under hemodialysis treatment. [Internet].; 2006 [citado el 2023 Diciembre 17. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672006000300005.
 35. Sianes M. Factores psicológicos que influyen en la calidad de vida y en la satisfacción con la recuperación del paciente intervenido en cirugía ortopédica y traumatología. [Internet].; 2017 [citado el 2023 Diciembre

18. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/667459/msg1de1.pdf?sequence=1>.
36. Ezpeleta L. Escalas DSM del CBCL y YSR en niños y adolescentes que acuden a consulta en servicios de salud mental. Tesis. España: Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona; 2009.
37. Malkina A. Enfermedad renal crónica o nefropatía crónica. [Internet].; 2023 [citado el 2023 Noviembre 20. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/insuficiencia-renal/enfermedad-renal-cr%C3%B3nica-o-nefropat%C3%ADa-cr%C3%B3nica>
38. Samaniego H. Niveles de ansiedad y depresión en pacientes que se hemodializan en la clínica Reynadial de Guayaquil en el período 2020 - 2021. Tesis. Ecuador: Universidad de Cuenca, Guayaquil; 2021.
39. Pillajo S. Ansiedad y depresión en pacientes con hemodiálisis del hospital general de Ambato. [Internet].; 2023 [citado el 2023 Diciembre 10. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1882>.
40. Gonzaga K. Ansiedad y depresión en pacientes sometidos a diálisis en tiempos de COVID-19 del Hospital General Isidro Ayora Loja. Tesis. Ecuador: Universidad Central del Ecuador, Loja; 2022
41. Samaniego H. Niveles de ansiedad y depresión en pacientes que se hemodializan en la clínica Reynadial de Guayaquil en el período 2020 - 2021. Tesis. Ecuador: Universidad de Cuenca, Guayaquil; 2021.
42. Puente M. Ansiedad y depresión en pacientes con tratamiento de hemodiálisis atendidos en un Hospital de Especialidades en la ciudad de Guayaquil, periodo 2020-2021. Tesis. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil; 2021.
43. Villalobos W. Ansiedad y depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis. Artículo. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala; 2021.

44. Chuyán F. Grado de satisfacción y nivel de ansiedad de pacientes hemodializados de una institución de salud pública y privada, Chiclayo 2016. Tesis. Perú: Universidad Privada ANtenor Orrego, Chiclayo; 2019.
45. Cuba S. Ansiedad en pacientes con insuficiencia renal crónica de un centro de diálisis en tiempo de pandemia de Lima Norte, 2021. Tesis. Perú: Universidad Alas Peruanas, Lima; 2021.
46. Coronado M. Sentimientos de los pacientes que viven con el tratamiento de hemodiálisis hospital regional II-2 José Alfredo Mendoza Olavarría Tumbes, 2018. Tesis. Perú: Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes; 2018.
47. Del Pozo J. Comparación en los niveles de ansiedad en pacientes previo a la realización de terapia endodóntica y periodontal. [Internet].; 2015 [citado el 2023 Diciembre 1. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/piro/v8n3/art05.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.
identificada con DNI considero participar en la investigación titulada: Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich, Tumbes, 2023, por los bachilleres en enfermería Moran Mendoza, Noelia Nathiuska y Rodríguez Rementería, María Raquel, teniendo como objetivo: Determinar el nivel de ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich, Tumbes, 2023.

Acepto participar en la encuesta del investigador sobre mi experiencia, asumiendo que la información que brindo será conocida únicamente por el investigador y el asesor, quienes garantizan la confidencialidad y el respeto de la información proporcionada.

Sabiendo que el informe final se publicará sin mencionar los nombres de los participantes, se reserva el derecho de rechazar la investigación sin causar daños o pérdidas financieras.

Al realizar mi trabajo, confirmo que he sido informado de los propósitos y hechos de este estudio, por lo tanto, doy mi consentimiento para la encuesta propuesta y el uso de la información recibida por parte del investigador a su discreción para los fines propuestos.

Firmo este documento para expresar mi consentimiento y voluntad de participar en el estudio

Firma

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO STAI

Presentación: Buen día, somos bachilleres de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes y me gustaría solicitar su colaboración para que, por favor, participe en la cumplimentación de este cuestionario. El objetivo de este cuestionario es evaluar la ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023.

Instrucciones: Las siguientes preguntas de este cuestionario se mantendrán en anonimato, por lo que le solicitamos que responda con sinceridad en cada una de ellas. También queremos expresar nuestro agradecimiento anticipado por su participación y colaboración en este estudio de investigación.

Edad: _____

Genero: _____

1.- Masculino () 2.- Femenino ()

Grado de instrucción:

1) Primaria () 2) Secundaria ()

3) Técnica () 4) Universitario ()

Estado civil:

1) Soltero/a () 2) Casado/a ()

3) Divorciado/a () 4) Conviviente () 5) Viudo/a ()

Tiempo de diálisis _____(as)

Antecedentes familiares de enfermedad renal:

1) Si 2) No

Instrucciones:

Por favor, examine cada oración y, en la primera parte, indique con una puntuación de 0 a 3 cómo se encuentra en ESTE PRECISO MOMENTO. En la segunda parte de las oraciones, refleje su estado GENERAL en la vida cotidiana, marcando con una "x". No hay respuestas correctas o incorrectas. No dedique un tiempo excesivo a cada oración y seleccione la respuesta que mejor describa su situación.

Dimensión: Ansiedad Estado.

Es el estado emocional transitorio y fluctuante en el tiempo.

N°	ENUNCIADOS/INDICADORES	Nunca (0)	Casi nunca (1)	Casi siempre (2)	Siempre (3)
Tranquilidad					
1	Me siento calmado(a)				
2	Me siento seguro(a)				
3	Me encuentro tenso(a)				
4	Estoy contrariado(a)				
Seguridad					
5	Estoy a gusto				
6	Me siento alterado(a)				
7	Estoy preocupado(a)				
8	Me siento descansado(a)				
9	Me siento ansioso(a)				
Autoconfianza					
10	Me siento cómodo(a)				
11	Me siento con confianza en mí mismo(a)				
12	Me siento nervioso(a)				
13	Me siento agitado(a)				
14	Me siento a punto de explotar				
Bienestar					
15	Me siento reposado(a)				
16	Me siento satisfecho(a)				

17	Me siento preocupado				
18	Me siento muy agitado(a) y aturdido				
Satisfacción					
19	Me siento alegre				
20	Me siento bien				

Dimensión 2: Ansiedad rasgo

Está referida a la tendencia individual de reaccionar de manera ansiosa.

N°	ENUNCIADOS	Nunca (0)	Casi nunca (1)	Casi siempre (2)	Siempre (3)
Comodidad					
21	Me siento bien				
22	Me canso rápidamente				
23	Siento ganas de llorar				
24	Quisiera ser feliz como otros parecen serlo				
25	Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente				
26	Me siento descansado				
27	Soy una persona tranquila, serena y sosegada				
Nerviosismo					
28	Siento que las dificultades se me amontonan a punto de no poder superarlas				
29	Me preocupa demasiado por las cosas sin importancia				
30	Soy feliz				
Preocupación					
31	Tomo las cosas muy a pecho				
32	Me falta confianza en mí mismo				
33	Me siento seguro(a)				
34	Procuro evitar enfrentarme a la crisis y				

	dificultades				
35	Me siento melancólico(a)				
36	Me siento satisfecho(a)				
Tensión					
37	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan				
38	Me afectan tanto los desengaños que no me lo puedo quitar de la cabeza				
39	Soy una persona estable				
40	Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso(a) y alterado(a)				

Fuente: Spielberg, Gorsuch y Lushene (1970). Inventario de ansiedad estado-rasgo e Inventario de expresión de ira estado-rasgo.

Anexo 3. Matriz de consistencia

TÍTULO: Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023

AUTORAS: Moran Mendoza, Noelia Nathiuska - Rodríguez Rementería, María Raquel

Problema	Objetivos	Hipótesis	Dimensiones	Variable	Método
¿Cuál es el nivel de ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar la ansiedad estado de los pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes. ▪ Describir la ansiedad rasgo de los pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes. 	En el presente estudio no se formula hipótesis por tratarse de una investigación descriptiva.	<p>Ansiedad estado</p> <p>Ansiedad rasgo</p>	Ansiedad	<p>Tipo</p> <p>Descriptivo simple</p> <p>Diseño</p> <p>No experimental</p> <p style="text-align: center;">M → O</p> <p>Donde:</p> <p>M= muestra</p> <p>O=variable ansiedad</p> <p>Población:</p> <p>76 pacientes</p> <p>Muestra:</p> <p>76 pacientes</p>

Anexo 4. Matriz de operacionalización de variables

TÍTULO: Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023

AUTORAS: Moran Mendoza, Noelia Nathiuska - Rodríguez Rementería, María Raquel

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Fuente
Ansiedad	<p>La ansiedad es un estado subjetivo que tiende a causar malestar, tensión y sobresalto ocasionando fatigas en cada una de las personas. Por consiguiente, la ansiedad se establece como un sentimiento o emoción ocasionando que el sujeto se sienta intimidado, ya sea nivel interno o externo. También, puede definirse como una</p>	<p>La ansiedad se caracteriza por una sensación de miedo, nerviosismo e inquietud, acompañada a veces de sudoración, agitación, tensión muscular y palpitaciones. En ocasiones, puede ser una respuesta común ante situaciones estresantes. Puede medirse mediante la ansiedad estado y rasgo.</p>	<p>Ansiedad estado</p> <p>Ansiedad rasgo</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Tranquilidad ● Seguridad ● Autoconfianza ● Bienestar ● Satisfacción ● Felicidad ● Comodidad ● Nerviosismo ● Preocupación ● Tensión 	<p>Escala de Likert</p> <p>Cuestionario STAI</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Escala A-Estado son: ✓ Nunca ✓ Casi nunca ✓ Casi siempre ✓ Siempre

	sensación incómoda y fatigosa, que origina que la persona se sienta en peligro permanente, esto va unido a ciertos con cambios orgánicos generales (47).				
--	---	--	--	--	--

Anexo 5. Validación de instrumento

Experto 1

FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Ansiedad estado											
Me siento calmado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento seguro(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me encuentro tenso(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Estoy contrariado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Estoy a gusto	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento alterado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Estoy preocupado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento descansado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento ansioso(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento cómodo(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento con confianza en mí mismo(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento nervioso(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento agitado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento a punto de explotar	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento reposado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento satisfecho(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento preocupado	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento muy agitado(a) y aturdido	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento alegre	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento bien	✓		✓		✓		✓		✓		
Dimensión: Ansiedad rasgo											
Me siento bien	✓		✓		✓		✓		✓		
Me canso rápidamente	✓		✓		✓		✓		✓		
Siento ganas de llorar	✓		✓		✓		✓		✓		
Quisiera ser feliz como otros parecen serlo	✓		✓		✓		✓		✓		
Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento descansado	✓		✓		✓		✓		✓		
Soy una persona tranquila, serena y sosegada	✓		✓		✓		✓		✓		
Siento que las dificultades se me amontonan a punto de no poder superarlas	✓		✓		✓		✓		✓		
Me preocupa demasiado por las cosas sin importancia	✓		✓		✓		✓		✓		
Soy feliz	✓		✓		✓		✓		✓		
Tomo las cosas muy a pecho	✓		✓		✓		✓		✓		
Me falta confianza en mí mismo	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento seguro(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Procuro evitar enfrentarme a la crisis y dificultades	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento melancólico(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento satisfecho(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	✓		✓		✓		✓		✓		
Me afectan tanto los desengaños que no me lo puedo quitar de la cabeza	✓		✓		✓		✓		✓		
Soy una persona estable	✓		✓		✓		✓		✓		
Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso(a) y alterado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		

I. DATOS DEL EXPERTO:

1.1. Apellidos y nombres: Gutierrez Gálvez mauro noemi

1.2. Estudios profesionales: psicóloga

1.3. Institución donde labora: Centro Salud Corrales

1.4. Título de la investigación: "Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023"

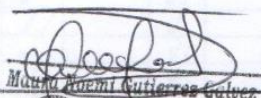
1.5. Nombre del instrumento: Cuestionario de Ansiedad - STAI

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Marque con una (x) el que merezca su opinión.

El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado, y nuevamente validado.

Lugar y fecha: Tumbes, 31 de Enero del 2024.


Mauro Noemi Gutierrez Galvez

Firma del experto

DNI: 03688342 N° 31573

Teléfono: 979860972

Experto 2

FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

ÍTEMS	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Ansiedad estado											
Me siento calmado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento seguro(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me encuentro tenso(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Estoy contrariado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Estoy a gusto	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento alterado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Estoy preocupado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento descansado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento ansioso(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento cómodo(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento con confianza en mí mismo(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento nervioso(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento agitado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento a punto de explotar	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento reposado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento satisfecho(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento preocupado	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento muy agitado(a) y aturdido	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento alegre	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento bien	✓		✓		✓		✓		✓		
Dimensión: Ansiedad rasgo											
Me siento bien	✓		✓		✓		✓		✓		
Me canso rápidamente	✓		✓		✓		✓		✓		
Siento ganas de llorar	✓		✓		✓		✓		✓		
Quisiera ser feliz como otros parecen serlo	✓		✓		✓		✓		✓		
Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento descansado	✓		✓		✓		✓		✓		
Soy una persona tranquila, serena y sosegada	✓		✓		✓		✓		✓		
Siento que las dificultades se me amontonan a punto de no poder superarlas	✓		✓		✓		✓		✓		
Me preocupa demasiado por las cosas sin importancia	✓		✓		✓		✓		✓		
Soy feliz	✓		✓		✓		✓		✓		
Tomo las cosas muy a pecho	✓		✓		✓		✓		✓		
Me falta confianza en mí mismo	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento seguro(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Procuro evitar enfrentarme a la crisis y dificultades	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento melancólico(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento satisfecho(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	✓		✓		✓		✓		✓		
Me afectan tanto los desengaños que no me lo puedo quitar de la cabeza	✓		✓		✓		✓		✓		
Soy una persona estable	✓		✓		✓		✓		✓		
Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso(a) y alterado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		

I. DATOS DEL EXPERTO:

- 1.1. Apellidos y nombres: Barreto Forias Cynthia
1.2. Estudios profesionales: Psicólogo.
1.3. Institución donde labora: C.S. San Joaquin
1.4. Título de la investigación: "Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023"

1.5. Nombre del instrumento: Cuestionario de Ansiedad - STAI

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Marque con una (x) el que merezca su opinión.

- El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.
 El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado, y nuevamente validado.

Lugar y fecha: Tumbes, 29 de Enero del 2023.



Firma del experto
DNI: 46848047
Teléfono: 942415103

Experto 3

FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

ÍTEMS	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Ansiedad estado											
Me siento calmado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento seguro(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me encuentro tenso(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Estoy contrariado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Estoy a gusto	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento alterado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Estoy preocupado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento descansado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento ansioso(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento cómodo(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento con confianza en mí mismo(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento nervioso(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento agitado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento a punto de explotar	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento reposado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento satisfecho(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento preocupado	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento muy agitado(a) y aturdido	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento alegre	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento bien	✓		✓		✓		✓		✓		
Dimensión: Ansiedad rasgo											
Me siento bien	✓		✓		✓		✓		✓		
Me canso rápidamente	✓		✓		✓		✓		✓		
Siento ganas de llorar	✓		✓		✓		✓		✓		
Quisiera ser feliz como otros parecen serlo	✓		✓		✓		✓		✓		
Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento descansado	✓		✓		✓		✓		✓		
Soy una persona tranquila, serena y sosegada	✓		✓		✓		✓		✓		
Siento que las dificultades se me amontonan a punto de no poder superarlas	✓		✓		✓		✓		✓		
Me preocupa demasiado por las cosas sin importancia	✓		✓		✓		✓		✓		
Soy feliz	✓		✓		✓		✓		✓		
Tomo las cosas muy a pecho	✓		✓		✓		✓		✓		
Me falta confianza en mí mismo	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento seguro(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Procuro evitar enfrentarme a la crisis y dificultades	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento melancólico(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Me siento satisfecho(a)	✓		✓		✓		✓		✓		
Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	✓		✓		✓		✓		✓		
Me afectan tanto los desengaños que no me lo puedo quitar de la cabeza	✓		✓		✓		✓		✓		
Soy una persona estable	✓		✓		✓		✓		✓		
Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso(a) y alterado(a)	✓		✓		✓		✓		✓		

I. DATOS DEL EXPERTO: Lic. Alejandro Jaramillo Arcea DNI= 70047366
1.1. Apellidos y nombres: Superior
1.2. Estudios profesionales:
1.3. Institución donde labora: C.S. San Jacinto
1.4. Título de la investigación: "Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023"

1.5. Nombre del instrumento: Cuestionario de Ansiedad - STAI

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Marque con una (x) el que merezca su opinión.

El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado, y nuevamente validado.

Lugar y fecha: Tumbes, 30 de enero del 2024.



Alcides Jaramillo Arcea
Lic. EN PSICOLOGÍA
C. S. S. N. S. S.

Firma del experto

DNI: 70047366

Teléfono:

Experto 4

FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Ansiedad estado											
Me siento calmado(a)	/		/		/		/		/		
Me siento seguro(a)	/		/		/		/		/		
Me encuentro tenso(a)	/		/		/		/		/		
Estoy contrariado(a)	/		/		/		/		/		
Estoy a gusto	/		/		/		/		/		
Me siento alterado(a)	/		/		/		/		/		
Estoy preocupado(a)	/		/		/		/		/		
Me siento descansado(a)	/		/		/		/		/		
Me siento ansioso(a)	/		/		/		/		/		
Me siento cómodo(a)	/		/		/		/		/		
Me siento con confianza en mí mismo(a)	/		/		/		/		/		
Me siento nervioso(a)	/		/		/		/		/		
Me siento agitado(a)	/		/		/		/		/		
Me siento a punto de explotar	/		/		/		/		/		
Me siento reposado(a)	/		/		/		/		/		
Me siento satisfecho(a)	/		/		/		/		/		
Me siento preocupado	/		/		/		/		/		
Me siento muy agitado(a) y aturdido	/		/		/		/		/		
Me siento alegre	/		/		/		/		/		
Me siento bien	/		/		/		/		/		
Dimensión: Ansiedad rasgo											
Me siento bien	/		/		/		/		/		
Me canso rápidamente	/		/		/		/		/		
Siento ganas de llorar	/		/		/		/		/		
Quisiera ser feliz como otros parecen serlo	/		/		/		/		/		
Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente	/		/		/		/		/		
Me siento descansado	/		/		/		/		/		
Soy una persona tranquila, serena y sosegada	/		/		/		/		/		
Siento que las dificultades se me amontonan a punto de no poder superarlas	/		/		/		/		/		
Me preocupa demasiado por las cosas sin importancia	/		/		/		/		/		
Soy feliz	/		/		/		/		/		
Tomo las cosas muy a pecho	/		/		/		/		/		
Me falta confianza en mí mismo	/		/		/		/		/		
Me siento seguro(a)	/		/		/		/		/		
Procuro evitar enfrentarme a la crisis y dificultades	/		/		/		/		/		
Me siento melancólico(a)	/		/		/		/		/		
Me siento satisfecho(a)	/		/		/		/		/		
Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	/		/		/		/		/		
Me afectan tanto los desengaños que no me lo puedo quitar de la cabeza	/		/		/		/		/		
Soy una persona estable	/		/		/		/		/		
Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso(a) y alterado(a)	/		/		/		/		/		



I. DATOS DEL EXPERTO:

- 1.1. Apellidos y nombres: *Silva Márquez Elizabeth.*
1.2. Estudios profesionales: *Psicología.*
1.3. Institución donde labora: *C.S 1-4 corrales*
1.4. Título de la investigación: "Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023"
1.5. Nombre del instrumento: Cuestionario de Ansiedad - STAI

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Marque con una (x) el que merezca su opinión.

- El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.
 El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado, y nuevamente validado.

Lugar y fecha: Tumbes, *31* de *enero* del 2024.


Firma del experto *Lic. Elizabeth Silva Márquez*
DNI: *45829688*  PSICÓLOGA
Teléfono: *924427975* C.Ps.P. 33833

Experto 5

FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones
	Claridad en la redacción		Coherencia Interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del Informante		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Ansiedad estado	X		X		X		X		X		
Me siento calmado(a)	X		X		X		X		X		
Me siento seguro(a)	X		X		X		X		X		
Me encuentro tenso(a)	X		X		X		X		X		
Estoy contrariado(a)	X		X		X		X		X		
Estoy a gusto	X		X		X		X		X		
Me siento alterado(a)	X		X		X		X		X		
Estoy preocupado(a)	X		X		X		X		X		
Me siento descansado(a)	X		X		X		X		X		
Me siento ansioso(a)	X		X		X		X		X		
Me siento cómodo(a)	X		X		X		X		X		
Me siento con confianza en mí mismo(a)	X		X		X		X		X		
Me siento nervioso(a)	X		X		X		X		X		
Me siento agitado(a)	X		X		X		X		X		
Me siento a punto de explotar	X		X		X		X		X		
Me siento reposado(a)	X		X		X		X		X		
Me siento satisfecho(a)	X		X		X		X		X		
Me siento preocupado	X		X		X		X		X		
Me siento muy agitado(a) y aturdido	X		X		X		X		X		
Me siento alegre	X		X		X		X		X		
Me siento bien	X		X		X		X		X		
Dimensión: Ansiedad rasgo	X		X		X		X		X		
Me siento bien	X		X		X		X		X		
Me canso rápidamente	X		X		X		X		X		
Siento ganas de llorar	X		X		X		X		X		
Quisiera ser feliz como otros parecen serlo	X		X		X		X		X		
Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente	X		X		X		X		X		
Me siento descansado	X		X		X		X		X		
Soy una persona tranquila, serena y sosegada	X		X		X		X		X		
Siento que las dificultades se me amontonan a punto de no poder superarlas	X		X		X		X		X		
Me preocupa demasiado por las cosas sin importancia	X		X		X		X		X		
Soy feliz	X		X		X		X		X		
Tomo las cosas muy a pecho	X		X		X		X		X		
Me falta confianza en mí mismo	X		X		X		X		X		
Me siento seguro(a)	X		X		X		X		X		
Procuro evitar enfrentarme a la crisis y dificultades	X		X		X		X		X		
Me siento melancólico(a)	X		X		X		X		X		
Me siento satisfecho(a)	X		X		X		X		X		
Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	X		X		X		X		X		
Me afectan tanto los desengaños que no me lo puedo quitar de la cabeza	X		X		X		X		X		
Soy una persona estable	X		X		X		X		X		
Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso(a) y alterado(a)	X		X		X		X		X		

I. DATOS DEL EXPERTO:

1.1. Apellidos y nombres: Pérez Monón Stefan Leydi Yanilsem

1.2. Estudios profesionales: Psicología

1.3. Institución donde labora: Santa Rosa - Pongaitza

1.4. Título de la Investigación: "Ansiedad de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica del Centro Renal de Hemodiálisis Habich. Tumbes, 2023"

1.5. Nombre del instrumento: Cuestionario de Ansiedad - STAI

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Marque con una (x) el que merezca su opinión.

() El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

() El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado, y nuevamente validado.

Lugar y fecha: Tumbes, 26 de diciembre del 2023.


Pérez Monón Stefan Leydi Yanilsem
C.Pz.P.N° 54088

Firma del experto

DNI: 7112 4928

Teléfono: 963001543

Anexo 6. Prueba de confiabilidad de instrumento de ansiedad de pacientes

Cuadro 1. Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,946	40

Cuadro 2. Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	93,5238	506,862	,691	,944
VAR00002	93,6190	505,248	,580	,945
VAR00003	93,9524	507,048	,569	,945
VAR00004	93,6190	505,448	,722	,944
VAR00005	94,0476	510,048	,434	,946
VAR00006	93,7143	510,914	,581	,945
VAR00007	93,5714	510,357	,642	,944
VAR00008	93,6667	508,433	,539	,945
VAR00009	93,5238	506,862	,691	,944
VAR00010	93,6190	505,248	,580	,945
VAR00011	93,9524	507,048	,569	,945
VAR00012	94,0000	510,400	,420	,946
VAR00013	93,6190	505,548	,674	,944
VAR00014	93,7619	510,090	,423	,946
VAR00015	93,5238	505,062	,739	,944
VAR00016	93,6190	509,248	,496	,945
VAR00017	93,8571	511,729	,478	,945
VAR00018	93,9048	516,190	,316	,947
VAR00019	93,5714	510,657	,550	,945
VAR00020	93,6667	513,833	,504	,945
VAR00021	93,5714	510,157	,648	,944
VAR00022	93,6667	505,033	,614	,944
VAR00023	94,1429	516,629	,372	,946
VAR00024	93,5238	506,862	,691	,944
VAR00025	93,6190	505,248	,580	,945
VAR00026	93,9524	507,048	,569	,945
VAR00027	93,7143	509,414	,518	,945
VAR00028	93,5238	506,862	,691	,944
VAR00029	93,6190	505,248	,580	,945
VAR00030	93,9524	507,048	,569	,945
VAR00031	93,5238	506,862	,691	,944
VAR00032	93,6190	505,248	,580	,945
VAR00033	93,9524	507,048	,569	,945
VAR00034	94,0952	510,790	,410	,946
VAR00035	93,6667	510,633	,517	,945
VAR00036	93,8571	512,429	,384	,946
VAR00037	93,6190	505,548	,674	,944
VAR00038	93,7619	510,090	,423	,946
VAR00039	93,9524	512,848	,466	,945
VAR00040	93,9048	516,190	,316	,947

Los cuadros 1 y 2 expresan los resultados de la aplicación del instrumento de ansiedad a un grupo piloto, evidenciándose un índice de 0,946, lo que indica que el instrumento es aceptable y puede aplicarse a la muestra.

Anexo 7. Base de datos de prueba de confidencialidad de instrumento


VARIABLE: ANSIEDAD DE PACIENTES																																								
PARTICIPANTES	DIMENSION: ANSIEDAD ESTADO																				DIMENSION: ANSIEDAD RASGO																			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40
1	3	3	1	2	0	2	3	3	3	1	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	1	3	2	3	3	3	
2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	1	2	3	3	2	3	3	1	3	3	3	2	3	2	
3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	0	3	3	1	3
4	3	3	1	3	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	3	1	2	3	1	3	3	2	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	2
5	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	1	0	3	3	3	2	2	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	2	3	3	3	3	1	0	
6	3	3	1	3	0	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	
7	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	2		
8	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	3	0	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	
9	3	3	1	1	1	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	2	3	1	3	1	3	1	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3	2	3	3	2	3	
10	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	0	
11	3	3	3	3	1	3	3	0	3	3	1	1	0	1	0	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	1	0	2	3	
12	1	0	2	2	3	3	3	3	1	0	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	1	0	2	2	1	0	2	1	0	2	3	3	3	3	3	3	3	
13	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	0	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	0	3	0	3	3		
15	3	0	3	3	3	2	3	3	0	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	2	3	0	3	3	0	3	1	3	3	3	3	3		
16	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	2	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	
17	3	3	1	3	1	1	3	3	3	1	0	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	0	3	0	1	3	3	3	
18	1	3	3	3	2	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	
19	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	
20	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	0	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	2	3	1	0	2	3	

Anexo 8. Base de datos de resultados de instrumentos

Participantes	ANSIEDAD ESTADO																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	2	0	3	0	0	1	1	0	3	
2	1	0	1	2	0	3	1	0	3	2	0	3	2	3	2	3	3	2	0	3	
3	2	0	3	3	0	3	2	0	3	2	1	3	3	1	1	3	0	2	1	3	
4	3	0	3	3	0	2	2	1	3	2	2	2	3	3	1	3	2	2	2	3	
5	3	0	2	2	0	2	2	2	3	2	3	1	3	0	1	3	3	2	3	3	
6	2	0	2	3	2	1	2	3	3	2	3	1	3	2	3	3	2	2	3	3	
7	3	2	1	3	3	1	2	3	3	3	2	1	3	3	3	3	2	3	2	3	
8	3	3	1	3	1	0	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	1	
9	3	1	0	3	2	0	3	3	1	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	
10	3	2	0	3	2	1	2	3	3	1	3	2	3	2	1	3	2	1	3	0	
11	3	2	1	3	2	2	1	3	0	1	3	2	3	2	1	1	2	1	3	2	
12	3	2	3	2	3	1	3	2	1	3	1	3	2	0	3	3	1	3	3	3	
13	3	2	3	3	2	3	1	3	3	3	3	1	1	2	0	0	3	3	3	2	
14	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	0	3	3	0	2	2	0	1	2	2	
15	3	3	2	3	3	3	0	1	2	3	3	0	0	3	1	3	1	0	0	3	
16	3	3	3	1	2	3	0	0	3	2	3	0	2	2	2	1	2	0	3	3	
17	1	2	3	3	1	3	2	0	3	3	1	1	3	1	3	0	1	3	0	2	
18	3	1	3	0	1	3	3	0	2	3	3	2	2	1	3	0	3	1	1	1	
19	0	1	3	2	1	3	1	1	1	0	0	0	0	1	2	0	1	0	1	1	
20	2	1	3	3	3	3	2	2	1	3	2	3	0	3	3	0	0	2	3	1	
21	3	3	3	2	3	3	2	3	1	3	3	2	0	0	3	0	2	2	3	3	
22	2	3	3	2	0	3	2	3	3	3	2	3	0	0	3	2	3	2	2	3	
23	0	2	3	2	1	3	2	2	3	3	2	3	0	2	3	3	2	1	0	3	
24	0	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	1	0	3	2	0	3
25	0	1	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	0	3	2	1	3	
26	0	1	1	2	3	3	3	3	1	3	2	3	1	2	2	1	3	2	2	3	
27	0	0	3	3	2	0	1	0	1	1	1	0	2	0	1	2	0	2	0	1	
28	2	0	0	3	3	1	2	3	0	3	3	3	2	1	2	3	3	2	3	3	
29	3	0	2	2	3	3	3	2	0	0	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	
30	1	1	3	1	3	0	3	3	0	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	1	
31	2	2	2	1	3	2	2	3	1	3	1	1	3	2	3	3	1	2	3	3	
32	2	3	0	1	3	3	1	3	2	2	1	1	3	2	2	3	3	1	3	0	
33	2	3	0	3	3	2	1	3	3	0	1	1	3	1	1	3	0	1	3	2	
34	2	2	0	0	1	1	1	3	3	0	3	3	3	1	1	3	2	1	3	3	
35	2	3	0	0	0	3	3	3	2	0	0	3	3	0	1	3	3	3	3	2	
36	3	3	0	2	0	0	3	3	0	0	3	3	0	3	3	3	2	0	1	2	
37	3	3	2	3	0	2	2	3	3	3	2	1	3	0	0	1	2	0	0	3	
38	2	3	3	2	0	3	2	3	3	3	3	3	1	1	0	0	3	2	0	3	
39	1	3	1	2	1	3	1	3	3	2	3	3	3	2	2	0	3	3	0	2	
40	1	3	2	0	3	3	1	1	3	1	3	2	0	3	3	0	2	1	1	1	
41	1	3	2	1	3	3	0	3	3	1	3	2	2	3	1	1	1	2	2	1	
42	3	3	2	2	3	3	0	0	3	1	3	1	3	2	1	0	3	2	3	1	
43	3	3	2	3	3	3	0	2	2	3	3	1	2	3	2	0	3	2	3	3	
44	2	3	2	3	3	1	1	3	1	3	3	0	2	3	2	1	3	2	2	3	
45	2	1	3	2	3	3	2	2	1	3	3	0	2	3	2	2	3	3	3	2	
46	1	3	3	3	1	0	3	0	1	2	3	0	2	3	2	3	3	3	3	3	
47	1	0	2	3	3	2	3	0	3	3	1	1	2	3	2	3	3	2	2	3	
48	0	2	1	3	0	3	2	0	0	3	3	2	2	3	3	2	3	1	1	3	
49	0	3	1	3	2	2	3	0	0	3	0	3	3	3	2	3	1	1	1	3	
50	0	2	1	3	3	1	3	0	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1	1	3	
51	0	0	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	0	3	3	3	
52	0	0	0	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	1	3	3	2	0	3	3	
53	2	0	0	0	3	3	3	1	2	3	2	3	1	1	3	3	3	0	3	3	
54	3	0	2	0	2	2	3	2	0	3	2	3	1	1	3	3	2	2	1	3	
55	2	0	3	0	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	3	3	1	
56	2	2	3	3	1	1	3	3	3	3	2	3	0	3	3	0	3	3	3	3	
57	3	3	3	3	1	1	3	2	2	3	2	3	0	3	3	0	3	3	2	0	
58	3	1	2	2	3	3	3	1	1	3	3	3	2	1	3	0	2	3	2	2	
59	3	3	1	1	0	3	3	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	3	1	3	
60	3	3	1	1	0	3	3	1	1	3	2	2	3	3	3	2	1	3	1	2	
61	1	3	1	1	2	1	3	3	3	3	1	1	3	2	0	3	1	3	0	2	
62	1	3	3	3	3	3	1	0	3	3	1	1	3	2	2	3	3	3	0	2	
63	1	1	0	3	3	3	3	0	3	3	1	1	3	1	3	2	3	3	0	2	
64	1	1	0	3	3	2	0	2	1	3	3	3	3	1	2	3	0	3	3	2	
65	1	1	2	1	3	2	2	3	3	1	0	3	3	0	2	3	0	2	3	2	
66	1	1	3	3	1	3	3	3	3	0	3	3	0	2	1	1	1	1	3	0	
67	1	0	3	3	3	1	2	3	2	0	2	1	3	0	2	3	2	1	3	0	
68	2	2	3	2	3	0	2	3	2	2	3	3	1	1	2	0	3	1	3	1	
69	3	3	3	2	3	0	2	3	1	3	3	3	3	3	0	3	1	3	2	3	
70	1	1	3	1	3	0	2	3	1	2	3	2	0	3	0	2	1	2	3	0	
71	2	3	3	1	1	1	2	3	0	2	3	2	2	1	1	1	0	2	3	0	
72	3	3	3	0	2	3	0	3	3	2	3	1	3	3	2	1	0	2	1	2	
73	2	3	3	0	2	3	0	2	3	2	3	1	2	1	3	1	3	2	3	2	
74	2	3	3	0	2	1	1	1	3	3	3	0	2	1	2	1	2	3	0	0	
75	2	1	1	1	2	3	2	1	3	3	3	0	2	0	2	0	2	3	0	0	
76	3	3	0	2	3	0	3	1	3	3	3	0	2	0	2	0	2	1	1	1	

ANSIEDAD RASGO																				T	EDAD	GENERO	GRADO INS	ESTADO C	ANTECEDENTES	
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	T.G						
3	3	1	2	3	0	0	3	2	3	0	2	2	2	2	1	2	0	1	3	35	54	52	M	SECUNDARIA	CASADO(A)	SI
2	3	3	1	3	2	0	3	3	1	1	3	1	3	0	1	3	0	1	2	36	70	38	M	PRIMARIA	CASADO(A)	SI
1	3	0	1	3	3	0	2	3	3	2	2	1	3	0	3	1	1	3	3	38	74	65	F	PRIMARIA	CASADO(A)	SI
1	0	2	1	0	1	1	1	0	0	3	0	1	2	0	0	2	2	0	3	20	62	70	M	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	SI
1	3	3	3	3	2	2	1	3	2	3	0	3	3	0	0	2	3	0	3	40	80	48	M	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	NO
3	3	2	3	3	2	3	1	3	3	2	0	0	3	0	2	2	3	2	3	43	88	52	M	SECUNDARIA	CASADO(A)	SI
3	3	2	0	3	2	3	3	3	2	3	0	0	3	2	3	2	2	3	1	43	92	51	F	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO
2	3	2	1	3	2	2	3	3	2	3	0	2	3	3	2	1	0	2	2	41	88	49	M	UNIVERSITARIO	CONVIVIENTE	SI
2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	1	0	3	2	0	2	2	42	86	52	F	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	NO
1	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	0	3	2	1	0	2	43	83	29	M	TECNICA	SOLTERO(A)	NO
1	1	2	3	3	3	3	1	3	2	3	1	2	2	1	3	2	2	1	2	41	79	86	F	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO
0	3	3	2	3	2	3	1	1	2	3	2	0	2	2	3	2	3	3	2	42	86	64	M	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	SI
0	0	3	3	1	2	3	0	3	3	3	2	1	2	3	3	2	3	3	3	43	87	58	M	PRIMARIA	DIVORCIADO(A)	NO
0	2	2	3	3	3	2	0	0	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	45	88	57	M	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO
1	3	1	3	0	3	3	0	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	44	81	78	M	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	SI
2	3	1	3	2	2	3	1	3	1	1	3	2	3	3	1	2	3	1	1	40	77	43	M	TECNICA	CASADO(A)	NO
3	0	1	3	3	1	3	2	2	1	1	3	2	2	3	3	1	3	1	1	39	75	49	F	UNIVERSITARIO	CONVIVIENTE	NO
3	0	3	3	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	2	0	1	20	56	61	M	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	NO
2	0	0	1	1	1	2	3	0	0	2	1	1	0	2	1	3	2	0	2	22	40	62	F	PRIMARIA	CASADO(A)	SI
3	0	0	0	3	3	3	2	0	0	3	3	0	1	3	3	3	3	1	0	34	74	54	F	UNIVERSITARIO	DIVORCIADO(A)	SI
3	0	2	0	0	3	3	3	0	0	3	3	0	3	2	3	3	2	3	3	39	83	39	M	SECUNDARIA	CASADO(A)	SI
3	3	2	3	0	2	2	3	3	3	2	1	3	0	3	0	1	2	3	3	42	86	27	M	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO
2	3	3	2	0	3	2	3	3	3	3	3	1	1	3	0	0	2	3	43	83	56	M	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO	
1	3	1	2	1	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	2	0	3	3	1	43	84	60	F	PRIMARIA	CONVIVIENTE	SI
1	3	2	0	3	3	1	1	3	1	3	2	0	3	3	3	0	2	3	3	40	84	49	M	UNIVERSITARIO	SOLTERO(A)	NO
1	3	2	1	3	3	0	3	3	1	3	2	2	3	3	1	1	1	3	0	39	80	39	F	PRIMARIA	CASADO(A)	SI
3	3	2	2	3	3	0	0	3	1	3	1	3	2	3	2	1	1	3	2	42	62	48	M	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	NO
3	3	2	3	3	3	0	2	2	3	3	1	2	3	3	2	3	1	3	3	48	90	47	M	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	NO
2	3	2	3	3	1	1	3	1	3	3	0	2	3	3	2	3	3	3	2	46	92	82	M	SECUNDARIA	VIUDO(A)	SI
2	1	3	2	3	3	2	2	1	3	3	0	2	3	3	2	3	2	45	87	54	F	SECUNDARIA	CASADO(A)	SI		
1	3	3	3	1	0	3	0	1	2	3	0	2	3	3	2	3	2	3	2	40	83	66	F	PRIMARIA	CASADO(A)	NO
1	0	2	3	3	2	3	0	3	3	1	1	2	3	3	3	3	2	3	2	43	82	75	F	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO
0	2	1	3	0	3	2	0	0	3	3	2	2	3	3	3	1	3	2	39	75	73	M	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	NO	
0	3	1	3	2	2	3	0	0	3	0	3	3	3	3	2	3	1	1	2	38	74	65	M	SECUNDARIA	CASADO(A)	SI
0	2	1	3	3	1	3	0	2	3	2	3	3	3	1	2	3	0	3	3	41	78	71	F	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	NO
0	0	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	0	3	3	42	76	54	F	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO	
0	0	0	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	1	0	3	3	0	2	2	34	70	58	F	TECNICA	CONVIVIENTE	SI
2	0	0	0	3	3	3	1	2	3	2	3	1	1	2	2	3	1	3	1	36	76	38	M	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO
3	0	2	0	2	2	3	2	0	3	2	3	1	1	3	1	3	2	2	1	36	77	55	M	SECUNDARIA	CASADO(A)	SI
2	0	3	0	1	1	3	3	2	2	3	1	0	2	1	3	3	0	1	34	68	80	M	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO	
2	3	3	2	3	3	3	1	3	2	0	3	3	2	1	1	3	3	0	3	44	82	49	F	PRIMARIA	CONVIVIENTE	NO
3	0	1	2	3	3	3	3	3	3	0	2	0	3	3	3	3	2	0	0	40	79	48	F	PRIMARIA	CASADO(A)	SI
3	0	0	3	2	3	3	0	3	1	1	1	2	2	0	3	3	3	0	0	33	79	62	M	SECUNDARIA	DIVORCIADO(A)	NO
3	2	0	3	3	1	3	2	3	2	2	1	3	1	2	2	3	3	3	2	44	87	72	M	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	SI
3	3	0	2	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	2	3	3	3	3	51	96	76	F	UNIVERSITARIO	VIUDO(A)	SI
3	1	1	1	3	0	3	2	3	2	3	3	3	3	2	0	3	3	2	3	44	86	54	M	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	SI
3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	2	3	3	3	3	0	3	2	0	3	44	86	66	M	PRIMARIA	CASADO(A)	NO
3	2	3	1	3	0	3	0	3	3	2	3	2	3	1	1	3	3	0	2	43	80	75	M	TECNICA	CASADO(A)	NO
3	2	3	3	3	2	0	2	3	3	3	2	1	3	2	2	3	1	1	1	43	80	73	F	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	SI
3	2	2	3	3	2	0	1	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	2	1	45	88	65	F	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO
3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	49	95	71	F	PRIMARIA	CASADO(A)	NO
3	3	3	2	3	2	2	3	1	2	3	0	2	3	2	3	2	3	3	3	47	85	49	M	SECUNDARIA	DIVORCIADO(A)	SI
3	3	3	1	3	2	3	2	3	3	2	0	3	3	2	3	3	2	2	3	49	88	48	M	PRIMARIA	SOLTERO(A)	NO
3	2	3	1	1	2	3	0	3	0	3	0	3	3	3	3	2	3	2	3	46	84	62	M	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	NO
1	2	3	0	3	3	2	3	2	2	3	0	2	3	3	2	0	3	3	2	42	84	72	M	UNIVERSITARIO	CASADO(A)	NO
3	3	2	0	0	3	1	3	3	1	3	3	3	0	2	3	3	0	2	1	39	86	82	F	SECUNDARIA	DIVORCIADO(A)	SI
0	3	3	0	2	2	1	3	2	1	3	3	1	1	1	3	1	1	1	1	33	76	58	M	SECUNDARIA	CONVIVIENTE	NO
2	2	3	1	3	1	1	3	2	0	3	3	2	2	1	3	2	2	1	0	37	80	57	M	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO
3	1	3	2	2	1	3	3	0	2	3	2	3	1	3	2	3	1	0	41	82	61	F	TECNICA	CASADO(A)	SI	
2	1	3	3	0	1	3	3	1	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3	0	41	82	52	F	UNIVERSITARIO	CASADO(A)	SI
1	1	3	3	0	3	3	2	2	1	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	43	80	59	M	PRIMARIA	CONVIVIENTE	SI
3	3	3	2	0	0	3	3	2	3	1	3	2	3	2	3	2	3	2	45	88	58	M	TECNICA	CASADO(A)	SI	
0	3	3	3	0	0	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	48	87	74	F	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO	
2	2	3	3	3	2	1	3	2	2	3	3	3	3	1	3	3	3	1	0	46	85	70	F	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO
3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	1	0	48	85	65	M	PRIMARIA	CASADO(A)	SI	
3	1	3	3	2	3	0	3	3	3	2	1	2	3	0	1	2	3	0	38	76	83	M	UNIVERSITARIO	VIUDO(A)	NO	
3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	1	3	3	2	0	3	3	2	0	2	46	81	67	M	SECUNDARIA	CASADO(A)	SI
3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	1	0	3	3	0	0	3	3	0	3	44	83	58	M	SECUNDARIA	CASADO(A)	NO
2	3	2	3	3	1	1	1	2	3	0	2	2	3	1	2	2	3	1	2	39	86	48	F	PRIMARIA	CASADO(A)	SI
2	1	3	2	3	3	1	1	2	3	3	2	0	3	1	3	2	2	44	77	50	M	SECUNDARIA	CASADO(A)			

Anexo 9. Autorización de aplicación de instrumentos



CENTRO RENAL HABICH S.A.C.
RUC N° 20552620471
" Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y
Ayacucho"

Tumbes, 15 de abril de 2024

SEÑORITAS:
Noelia Morán Mendoza DNI. 71124919
María Rodríguez Rementería DNI. 73964854
Estudiantes de la Universidad Nacional de Tumbes

Habiendo recibido su carta de solicitud de permiso para autorizar ejecutar su proyecto de tesis en nuestro establecimiento "Centro Renal Habich S.A.C, paso a manifestar lo siguiente:

Se aprueba autorizar la aplicación de cuestionarios a los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, dentro de las instalaciones de nuestra unidad de hemodiálisis siguiendo los protocolos establecidos.

Sin otro particular me despido de ustedes, no sin antes mencionar mis sentimientos de estima personal.

Atentamente,

CENTRO RENAL HABICH SAC

ALICIA LLANOS AVALOS
ADMINISTRADORA

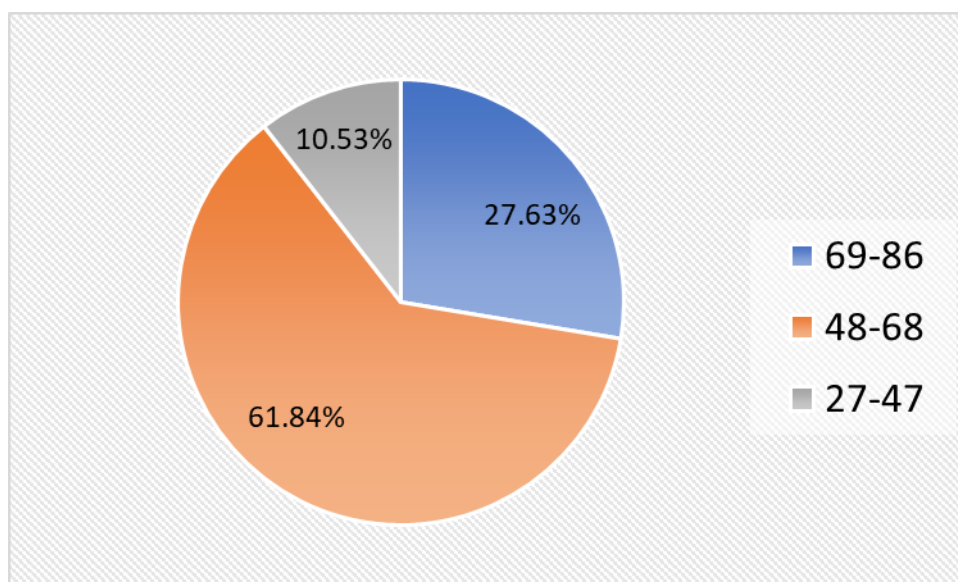
Anexo 10. Resultados de aspectos generales

Tabla 6 *Distribución de frecuencia y porcentajes de edades de los pacientes*

Edades	f	%
69-86 años	21	27,63%
48-68 años	47	61,84%
27-47 años	8	10,53%
Total	76	100%

Nota. Resultados del cuestionario

Figura 4 *Distribución porcentual de edades de los pacientes*



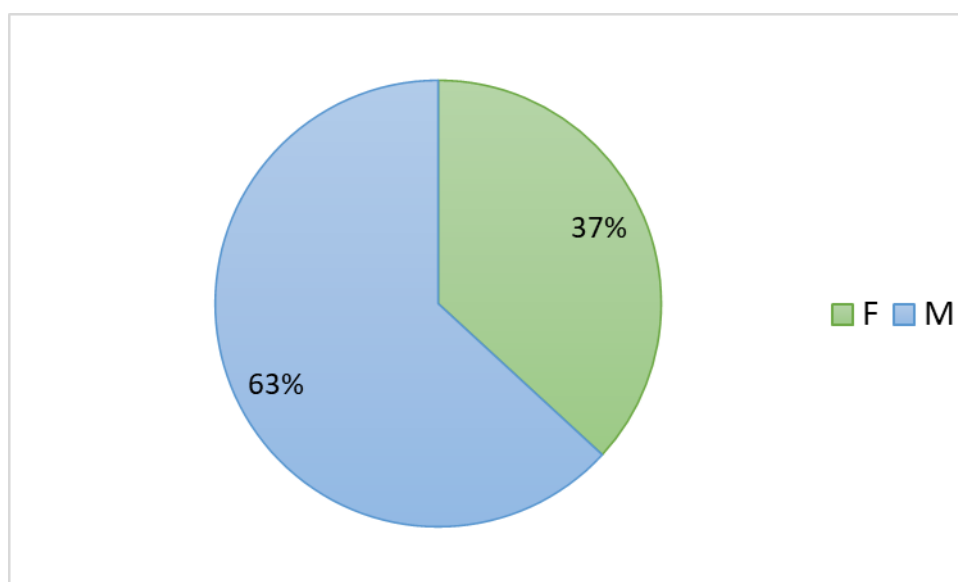
Se evidencia en la tabla y figura 4, los datos resultantes de la aplicación del instrumento a un grupo de pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica, donde el 61% se encuentra entre las edades de 48 a 68 años, el 27,63% se halla entre las edades de 69 a 86 años y un 10,53% se halla entre las edades de 27 a 47 años.

Tabla 7 *Distribución de frecuencia y porcentajes del género de los pacientes*

Género	f	%
Femenino	28	37%
Masculino	48	63%
Total	76	100%

Nota. Resultados del cuestionario

Figura 5 *Distribución porcentual del género de los pacientes*



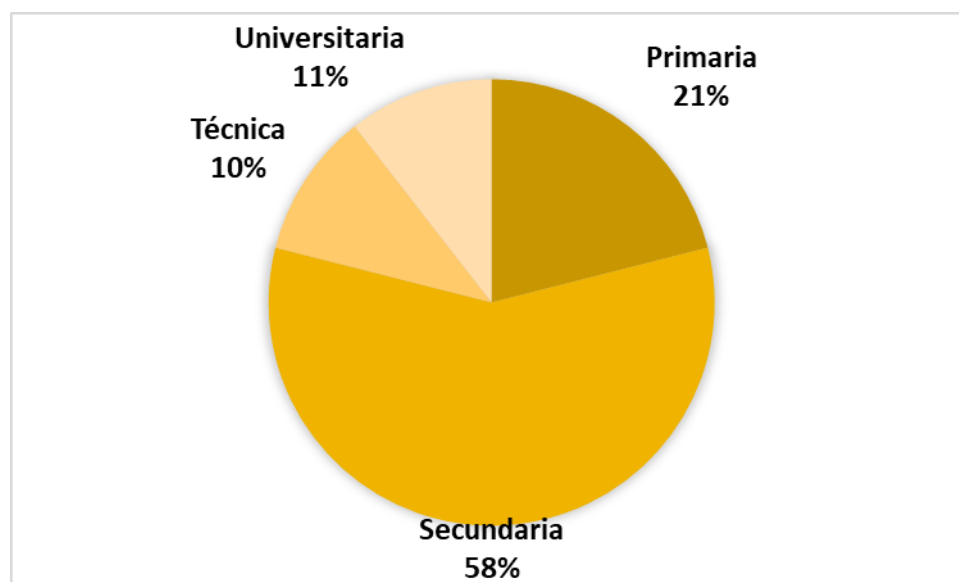
La tabla y figura 5, expresan datos porcentuales relacionados al género de los pacientes hemodializados por enfermedad renal, donde el 63% son del género masculino y el 37% femenino.

Tabla 8 *Distribución de frecuencia y porcentajes de grado de instrucción de los pacientes*

Grado de instrucción	f	%
Primaria	7	21%
Secundaria	27	58%
Técnica	11	10%
Universitaria	31	11%
Total	76	100%

Nota. Resultados del cuestionario

Figura 6 *Distribución porcentual del grado de instrucción de los pacientes*



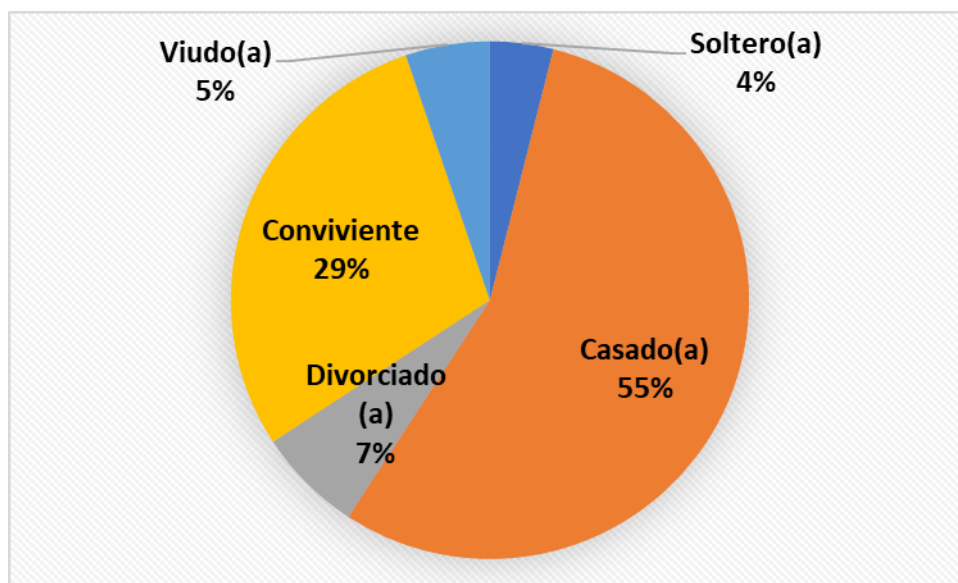
La tabla y figura 6, muestran los resultados porcentuales relacionados al grado de instrucción de los pacientes hemodializados por enfermedad renal, donde el 41% poseen estudios universitarios, el 36% secundaria, un 14% estudios técnicos y el 9%

Tabla 9 *Distribución de frecuencia y porcentajes del estado civil de los pacientes*

Estado civil	f	%
Soltero(a)	3	4%
Casado(a)	42	55%
Divorciado (a)	5	7%
Conviviente	22	29%
Viudo(a)	4	5%
Total	76	100%

Nota. Resultados del cuestionario

Figura 7 *Distribución porcentual del estado civil de los pacientes*



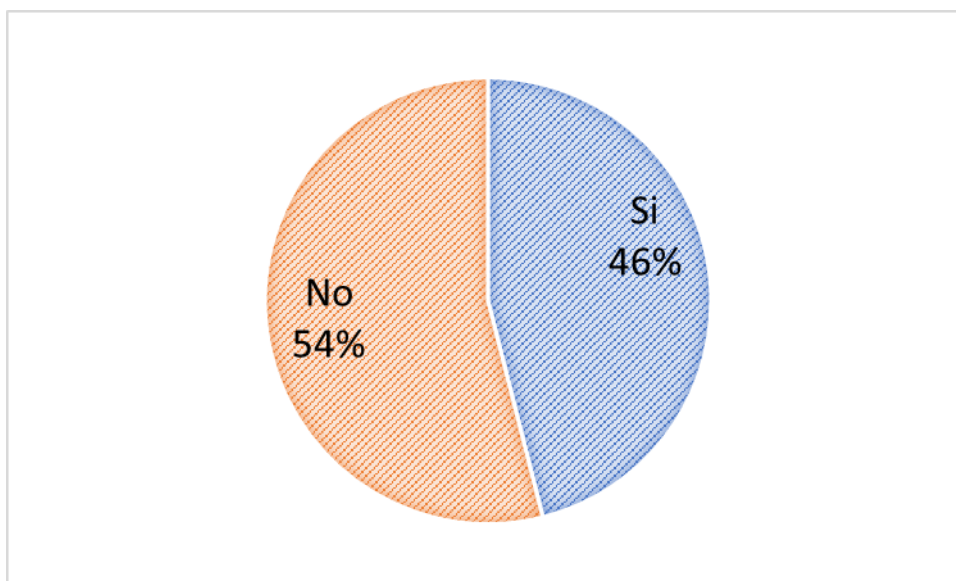
La tabla y figura 7, muestran los resultados porcentuales relacionados al estado civil de los pacientes hemodializados por enfermedad renal, donde el 55% son casados(as), el 29% convivientes, un 7% divorciados(as), el 5% viudos(as) y 4% solteros(as).

Tabla 10 *Distribución de frecuencia y porcentajes de antecedentes familiares de enfermedad renal de los pacientes*

Antecedentes	f	%
Si	35	46%
No	41	54%
Total	76	100%

Nota. Resultados del cuestionario

Figura 8 *Distribución porcentual de antecedentes familiares de enfermedad renal de los pacientes*



La tabla y figura 8, muestran los resultados porcentuales relacionados al antecedentes familiares de enfermedad renal de los pacientes, donde el 54% si presenta antecedenes y el 46% no tiene antecedentes.

Anexo 11. Aplicación de instrumentos

