



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

**PROCESO DE ADAPTACIÓN DE PACIENTES ADULTOS EN  
TERAPIA DE HEMODIALISIS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
LIMA 2022.**

**ADAPTATION PROCESS OF ADULT PATIENTS IN HEMODIALYSIS  
THERAPY IN A HEALTH ESTABLISHMENT LIMA 2022.**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR POR EL TITULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS NEFROLÓGICOS**

**AUTORA**

Blanca Anabely Huavil Francia

**ASESORA**

Mg. Nidia Victoria Bolaños Sotomayor

**LIMA – PERU**

**2022**



**ASESORA DE TRABAJO ACADEMICO**

Mg. Nidia Victoria Bolaños Sotomayor

Enfermera Especialista en Enfermería en Cuidados Nefrológicos

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-9364-677X

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo se lo dedico a mis padres, quienes siempre me brindan su apoyo incondicional para realizar mis proyectos de vida; y a mis pacientes, por la paciencia y fortaleza de continuar ante la sobrevivencia de llevar una enfermedad crónica.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco primero a Dios por permitirme contar con salud y poder existir en un determinado espacio, a mis docentes que me brindaron sus conocimientos y enseñanzas en este camino profesional, y a mis padres eternamente por brindarme su apoyo incondicional en todo momento y proyecto.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

El presente trabajo será autofinanciado.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

El presente trabajo de investigación es original, se realiza siguiendo los respectivos lineamientos para respetar la ética en investigación y será presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad en Enfermería. No se declara conflicto de interés, el contenido de la investigación es de responsabilidad académica y legal por parte de la autora.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

### PROCESO DE ADAPTACIÓN DE PACIENTES ADULTOS EN TERAPIA DE HEMODIALISIS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LIMA 2022.

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante	1%
3	<a href="http://dspace.unitru.edu.pe">dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://repositorio.unsm.edu.pe">repositorio.unsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
I. INTRODUCCIÓN	9
II. OBJETIVOS	20
2.1.    Objetivo General	20
2.2.    Objetivos Específicos	20
III. MATERIALES Y METODOS	21
3.1.    Diseño del estudio	21
3.2.    Población	21
3.3.    Muestra	22
3.4.    Operacionalización de variables	23
3.5.    Procedimientos y técnicas de recolección de datos	23
3.6.    Aspectos éticos del estudio	26
3.7.    Plan de análisis	26
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	27
V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	32
5.1.    Presupuesto	32
5.2.    Cronograma	32
ANEXOS	33

## RESUMEN

La hemodiálisis es la terapia más empleada por la población renal a nivel nacional, en la cual no se desarrolla adecuadamente el proceso de adaptación a este nuevo estilo de vida resultando ineficaz algunas veces este proceso en los pacientes renales. El objetivo de la investigación es determinar el proceso de adaptación de pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud, Lima 2022. Cuyo diseño de investigación es de enfoque cuantitativo, transversal y descriptivo. La muestra será conformada por 163 pacientes que obedezcan los criterios de inclusión del estudio. Se empleará como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario denominado “Proceso de adaptación de pacientes adultos en terapia de hemodiálisis” para lo cual se explorará según la Teoría de Callista Roy y sus modos adaptativos. La información obtenida se organizará en el programa Excel y se presentará estadísticamente mediante tablas y cuadros con su análisis respectivo. Se considerará en su desarrollo los parámetros del proceso científico y los criterios éticos de la investigación.

**Palabras clave:** Proceso de adaptación, hemodiálisis, adultos (revisado en DeSC)



## ABSTRACT

Hemodialysis is the therapy most used by the kidney population at the national level, in which the process of adaptation to this new lifestyle is not adequately developed, sometimes resulting in this process being ineffective in kidney patients. The objective of the research is to determine the adaptation process of adult patients on hemodialysis therapy in a health facility, Lima 2022. The research design has a quantitative, cross-sectional and descriptive approach. The sample will be made up of 163 patients who meet the inclusion criteria of the study. The survey will be used as a technique and the questionnaire called "Adjustment process of adult patients in hemodialysis therapy" will be used as an instrument, for which it will be explored according to the Callista Roy Theory and its adaptive modes. The information obtained will be organized in the Excel program and will be presented statistically through tables and charts with their respective analysis. The parameters of the scientific process and the ethical criteria of research will be considered in its development.

**Keywords:** Adaptation process, hemodialysis, adults (reviewed in DeSC

## **I. INTRODUCCION**

La Enfermedad Renal Crónica es el daño irreversible del riñón como consecuencia de diversas patologías originándose finalmente la pérdida progresiva de la fisiología renal en la que se necesita sustituir o reemplazar dicha función mediante la diálisis o trasplante renal y evitar así la muerte del paciente.

Los pacientes al encontrarse en el estadio avanzado de la ERC, se someten a hemodiálisis, lo cual produce definitivamente cambios en su forma de vida, cambios de orden fisiológico, psicológico y social, viéndose en la obligación de modificar su dieta, acudir permanentemente a un hospital entre otros, afectando así su condición laboral, estudios o rutina de vida misma (1). Trayendo consigo también cambios emocionales como la débil aceptación a la nueva condición de vida, entendiéndose así que el proceso de adaptación se desarrolla de forma distinta en cada persona (2).

El 88% de la población renal se encuentra en hemodiálisis (3), diariamente estos pacientes presentan sentimientos de temor respecto de su salud, alejamiento a veces de sus familiares, de la sociedad, desinterés a actividades físicas, produciéndoles falta de motivación, autoestima disminuida e inestabilidad emocional, observándose estas situaciones mayormente en los jóvenes ya que sienten una amenaza o una menor probabilidad de lograr sus objetivos en la sociedad.

De acuerdo al campo clínico, en las salas de hemodiálisis, se pudo observar en los inicios del tratamiento las reacciones de los pacientes, algunas de las cuales fueron de negación, renegaban de sí mismo y con los demás, sentían vergüenza de su estado físico, entre otros. Y a medida que pasaba el tiempo se fue dando, el *proceso de adaptación*, en la que el paciente empezó a cambiar su actitud y comenzó a adherirse al tratamiento, por tanto cumplía un régimen alimenticio estricto, asistía a sus sesiones de tratamiento y lo más relevante es que sentía la satisfacción de sí mismo.

También se observó que algunos pacientes acuden a sus sesiones por sus propios medios, otros con apoyo de algún dispositivo por algunas limitaciones óseas u otros; y acompañados de un familiar o cuidador. Así mismo al ser conectados al sistema extracorpóreo manifiestan temor y se muestran atentos a las intervenciones de enfermería. Algunos refieren “*estoy cansado de venir a hemodiálisis*”, “*me tengo que restringir mucho en la comida*”, “*me da dolor de cabeza la diálisis*”, “*me siento mal en mi casa después de la diálisis*”, “*ya quiero que acabe esta tormenta*”, “*tengo problemas en mi casa*” entre otros. En la cual se puede apreciar entonces la importancia del apoyo familiar y personal de enfermería en los pacientes para sobrellevar la terapia de hemodiálisis (4).

Finalmente se puede observar en los pacientes que el estar sometido a hemodiálisis implica nuevas situaciones en las que tiene que sobrevivir, como nuevos planes de

alimentación, cambios en sus actividades diarias y lamentablemente incluso alteraciones en sus relaciones sociales que dificultan su proceso de adaptación a este nuevo entorno (5).

Con base a lo expuesto anteriormente, surge la necesidad de formular la pregunta de investigación.

¿Cómo es el proceso de adaptación de los pacientes adultos en terapia de hemodiálisis, en un establecimiento de salud de Lima, 2022?

Luego de realizar la revisión de antecedentes se encontró algunos trabajos relacionados. Así tenemos:

*A Nivel Nacional*, un estudio de Arroyo Cedeño Lucía, realizado en Trujillo, en el 2018, titulado “**Calidad de vida y adaptación en pacientes con insuficiencia renal crónica que reciben tratamiento de hemodiálisis**”, cuya muestra constituida por 80 pacientes, concluyó que el 50% de pacientes con IRC en hemodiálisis tienen un nivel de calidad de vida medio y un nivel de adaptación compensatorio un 56.3% (6).

Otro estudio, realizado en Puno en el 2017, por Maquera Mamani Alicia, titulado ***“Proceso de afrontamiento y adaptación en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis peritoneal en EsSalud Puno 2016”***, realizado a 38 pacientes, concluyó que estos pacientes presentan en cuanto al proceso de afrontamiento una mediana capacidad, y un mediano y alta capacidad de adaptación (7).

En el año 2011, en Lima, un estudio desarrollado por Morales Tello Ingrid, titulado ***“Respuestas de adaptación a la enfermedad en pacientes con cáncer de mama, según el modelo de Callista Roy”***, de tipo cuantitativo, descriptivo explicativo, realizado a 40 pacientes, concluyó que los pacientes presentan alteraciones del sueño, se muestran inconformes con el cambio de alimentación, las mujeres tienen desaliento con respecto a su vida futura, con respecto al rol, tienen una vida social limitada y con respecto a la interdependencia consideran a su pareja su principal soporte. Al estar conectados los modos adaptativos, permiten identificar el tipo de adaptación por la que atraviesa una persona enferma y este enlace dará como resultado final una adecuada o no adecuada calidad de vida en el paciente (8).

A nivel internacional se encontró un estudio en México, en el año 2016, titulado, ***“Prevalencia de los mecanismos de adaptación del paciente con enfermedad renal***

*en tratamiento de hemodiálisis*”, de García A. y col., investigación cuantitativa, descriptiva, en la que concluyen que la mayoría de los pacientes usan diversos mecanismos en su proceso de adaptación que dependen del apoyo familiar y el ambiente en el que se desenvuelven (1).

Definiendo a la adultez, tenemos la adultez temprana (20 a 40 años), la adultez media (40 a 60 años) y la adultez tardía (> 60 años) (9). El adulto puede presentar características psicosociales específicas definidas como el logro de un sentido de realidad, diferenciándolo de la fantasía, es más real en sus aspiraciones, comienza a elaborar planes futuros, culminación de una profesión o establecimiento de un empleo, expresión de sus emociones, halla un lugar en la sociedad, toma decisiones y acepta responsabilidades, necesidad de orientación para el cambio de decisiones, tolerancia para la frustración, satisfacción e intereses.

Por diversas situaciones estas características de los adultos se ven modificadas ya sea por aspectos económicos, familiares o por un nuevo evento de salud. Enterarse que tendrá que ser sometido a hemodiálisis puede resultar muy difícil y atemorizante más aún si no sabe de lo que se trata (10).

La ERC al disminuir la filtración glomerular y otros mecanismos reguladores afectan diversos sistemas del cuerpo humano de manera importante disminuyendo la calidad de vida del paciente renal (11), el cual debe ingresar a un programa de hemodiálisis en el que se sustituye algunas funciones del riñón, proceso en el cual la sangre del paciente es depurada de sustancias tóxicas y acumulación de líquidos, mediante diversos procesos biofísicos a través de un acceso vascular (12), siendo realizado de dos a tres veces a la semana, con un tiempo de duración de 3 a 4 horas (13).

Por más biocompatibilidad que existe en la actualidad del sistema extracorpóreo, la sangre al entrar en contacto con éste ocasiona alteraciones en la homeostasis del paciente, causando complicaciones importantes, de orden somático, como hipotensión, calambres, cefalea, prurito, etc. Aunado a ello también están los cambios físicos y psicológicos. El paciente siente preocupación, tristeza porque va cambiando su estado físico, se va creando una dependencia a un centro de diálisis, tiene que modificar hábitos dentro de su dieta, cuidar su acceso vascular y muchos otros aspectos para seguir viviendo (14).

Siendo el objeto de estudio el proceso de adaptación de los pacientes en un programa de hemodiálisis, Helson, define la adaptación, como la respuesta positiva ante un cambio en el entorno de la persona (15).

Para Callista Roy, la adaptación es un proceso en el cual se da la integración del ser humano al medio ambiente tal como se le presente, a través del uso de sus pensamientos y sentimientos tanto de forma individual y grupal (16).

La teorista conceptualiza a la persona como un sistema adaptativo y nos explica que para entenderlo como tal, se desarrolla dentro de los *procesos adaptativos*, definidos como la respuesta activa de los subsistemas; y los *modos de adaptación*, que son la manifestación de la respuesta activa dada (16).

La persona se encuentra en constante interacción con su entorno modificante y emite una respuesta dada para determinado cambio, siendo aquello que provoca el cambio conocido como “estímulo” (17). Los clasifica en estímulo *focal*, provoca en la persona una respuesta inmediata; el estímulo *contextual* o todo lo que está presente en una situación, y el estímulo *residual* que provoca un efecto indeterminado en la situación (18).

Para Roy la información se procesa mediante tres etapas consecutivas (18). La primera es la *entrada*, en la cual se da el proceso automático de la información, lo se



siente, se percibe como tal y forma un concepto inmediato, por ejemplo la sensación que tienen las personas al enterarse que deben recibir hemodiálisis.

La etapa siguiente es el proceso *central*, donde los estímulos percibidos se forman en conceptos. En esta etapa la persona se orienta ampliamente sobre la hemodiálisis (qué es, en que consiste, etc.) y conoce mejor la terapia.

Y la última etapa, la *salida*, donde se da la planificación y ejecución motora de las intervenciones y metas para cumplirlas. Es donde el paciente se adhiere a su tratamiento (10).

La intervención de enfermería cumple un rol muy importante en el proceso de adaptación de los pacientes, porque brinda un cuidado esquematizado que permite identificar estímulos que van generando respuestas de adaptación (19). De esa forma contribuye en el proceso y una forma de hacerlo es a través del conocimiento de los cuatro modos de adaptación definidos por Callista Roy, los cuales son el modo *fisiológico*, el modo de *autoconcepto*, el modo de función del *rol* y el modo de *interdependencia* (20) que permitirán la adaptación eficaz del paciente.

El primero tiene que ver con las respuestas biológicas a determinados estímulos, comprende 4 aspectos: la *alimentación*, consumo de nutrientes para el crecimiento y mantenimiento de los tejidos dañados; la *eliminación*, depuración de elementos tóxicos ya sea de forma urinaria e intestinal; la *actividad – reposo* y la *protección*, defensa del organismo frente a una enfermedad. Cuando la persona está en un programa de hemodiálisis atraviesa por diversos cambios, en su diuresis, en la alimentación, en la hidratación de su piel, alteración hidroelectrolítica y alteración en la depuración de compuestos tóxicos de su organismo (21).

El modo de *autoconcepto*, es la concepción de sí mismo en algún momento, incluyen el *yo físico*, manifestado por el concepto de su imagen. Y el *yo personal* referido al aspecto ético, moral y espiritual de sí mismo (16). Aquí vemos la percepción del paciente al ver modificaciones en el tono de su piel y anatomía de su cuerpo, como la presencia de una fistula arteriovenosa dilatada, la palidez terrosa, entre otros, considerándolo como riesgo y concepto negativo de su imagen (22).

El modo de *función de rol*, se relaciona con la función que desarrolla y esta conceptualizada una persona dentro de la estructura social. En ambos géneros, en ocasiones se da la deserción laboral o estudiantil para cumplir con su terapia o se da la situación de que no se puede cumplir totalmente con los roles, ocasionándose una mutilación y desprendimiento de aquel rol en la sociedad (5).

Y el modo de la *interdependencia*, que comprende relaciones afectivas tanto con grupos de apoyo y personas importantes o queridas (10). Tal es el caso de entidades sociales, equipos multidisciplinarios y familiares o amigos, con quienes se dan procesos de ayuda, amor, compañerismo para obtener el propósito de un proceso de adaptación eficaz (5).

El presente estudio se justifica teniendo en cuenta la magnitud del significado de convivir con la enfermedad renal crónica y estar en un programa de hemodiálisis, las personas manifiestan conductas y sensaciones de rechazo, tristeza, angustia al inicio de la terapia y con el transcurso de los días, meses y años va aceptando los cambios de este nuevo estilo de vida, convive con la hemodiálisis, y asume su terapia, logrando que su proceso de adaptación sea eficaz.

Esto requiere que los pacientes renales sean atendidos de forma integral y una manera de obtener ello es evaluando y analizando los cuatro modos de adaptación según la teoría de Callista Roy que posibiliten elaborar planes de cuidado que satisfagan la necesidad de cada individuo y que la enfermera especialista colabore a que este proceso se desarrolle.

Servirá para la especialidad para poder desarrollar estrategias psicológicas, afectivas y sociales que permitan mejorar la adaptación al tratamiento y disminuir complicaciones en el adulto en tratamiento de hemodiálisis. Permitirá identificar los estímulos negativos y disminuirlos; y los positivos poder potenciarlos.

Y por último servirá al área para fomentar estudios en las cuales se investiguen la adaptación del paciente en los diferentes modos adaptativos cuando se encuentren recibiendo una terapia de sustitución renal.

Es viable porque se trabaja en el área de la especialidad donde se interactúa con pacientes renales, se brindan terapias de sustitución renal tanto hemodiálisis como diálisis peritoneal y es factible porque el proyecto de investigación será autofinanciado por la investigadora en un periodo de 6 meses. El resultado de la investigación sentará las bases teóricas e implicancias prácticas y metodológicas para la realización de posteriores investigaciones de mayor profundidad.

El propósito de la investigación es brindar los conocimientos necesarios en cuanto al proceso de adaptación de pacientes que se encuentren recibiendo la terapia, de esta manera encauzar su cuidado y desarrollar intervenciones de enfermería en cuidados nefrológicos, que permitan mejorar la adaptación a una terapia de sustitución renal.

## **II. OBJETIVOS**

### **2.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar el proceso de adaptación en pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud, Lima 2022

### **2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

Identificar el proceso de adaptación según el modo fisiológico en pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud, Lima 2022.

Identificar el proceso de adaptación según el modo de autoconcepto en pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud, Lima 2022.

Identificar el proceso de adaptación según el modo función de rol en pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud, Lima 2022.

Identificar el proceso de adaptación según el modo de interdependencia en pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud, Lima 2022.

### **III. MATERIALES Y METODOS**

#### **3.1. DISEÑO DEL ESTUDIO**

La presente investigación será cuantitativa, transversal y descriptiva (23).

#### **3.2. POBLACION**

Está conformada por 282 pacientes, que reciben terapia de hemodiálisis, en el Centro Nacional de Salud Renal, ubicado en Jr. Coronel Zegarra N° 223 – Jesús María - Lima, de ambas secuencias de Lunes -Miércoles-Viernes y Martes-Jueves-Sábado, en el año 2022.

##### **Criterios de inclusión:**

- Pacientes > 20 años de edad, de ambos géneros.
- Pacientes con igual o > 1 año en terapia de hemodiálisis
- Pacientes que acepten colaborar con la investigación voluntariamente

##### **Criterios de exclusión:**

- Pacientes con complicaciones intradialíticas, secuelas neurológicas
- Pacientes que se encuentren hospitalizados.

### 3.3. MUESTRA

Se obtuvo la muestra empleando la fórmula para estudios descriptivos, cuya variable cualitativa es de población finita o conocida, la cual es:

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{Z^2 \cdot p \cdot q + (N-1) \cdot e^2}$$

Dónde:

- n** : Tamaño de la muestra
- Z** : Nivel de confianza 95% = 1.96
- N** : Población = 282
- p** : Probabilidad a favor = 0.5
- q** : Probabilidad en contra = 0.5
- e** : Error muestral 5% = 0.05

Aplicando la fórmula la muestra estará constituida por 163 pacientes que se encuentran en terapia de hemodiálisis. Y el método de selección será de muestreo probabilístico, aleatorio simple.

### **3.4. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES (Anexo N° 3)**

### **3.5. PROCEDIMIENTOS Y TECNICAS**

Se empleará como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario llamado “Proceso de adaptación de pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud” en el cual se recabarán datos informativos tales como edad, estado civil, ocupación entre otros y luego se dará el desarrollo de las preguntas respectivamente, tomando en cuenta los modos de adaptación según la Teoría de Callista Roy ya mencionados.

El cuestionario fue adaptado del instrumento validado por Morales Tello Ingrid en su tesis, desarrollado en el año 2011, en pacientes con cáncer de mama según el modelo de Callista Roy. Contiene 24 preguntas, con valores de respuesta de Sí 2 puntos y No 1 punto, en algunas preguntas y No 2 puntos y Si 1 punto en las preguntantes restantes, detalladas en un cuadro; teniendo como máximo puntaje 48 puntos y el mínimo 24 puntos. Cuyo rango de interpretación para efectos del estudio será de la siguiente forma, adaptación eficaz y adaptación ineficaz, donde adaptación eficaz tiene un rango de puntaje de 36 a 48 puntos y adaptación ineficaz tiene un rango de puntaje de 24 a 35 puntos.

Tal como se muestra en el siguiente cuadro (**Anexo 2° y Anexo N° 4**)



### **3.5.1. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

Se someterá el instrumento a:

Juicio de expertos en el cual se solicitará a cinco enfermeras especialistas en el área, la evaluación del cuestionario, cuyo resultado con intervención de un estadístico se medirá, obteniéndose un valor que deberá ser mayor a 0.7 como evidencia de validez.

Prueba Piloto en el cual se evaluará la confiabilidad del cuestionario aplicándosele a diez personas en programa de hemodiálisis de un establecimiento de salud distinto, cuya revisión estadística de los resultados debe ser mayor a 0.7, demostrándose su confiabilidad aceptable.

### **3.5.2. PLAN DE RECOLECCION DE DATOS**

El desarrollo de la investigación se logrará obteniendo el consentimiento del comité de ética de la UPCH, así como el consentimiento para el acceso a la unidad de hemodiálisis del establecimiento de salud, a través de la Oficina de Capacitación, con la presentación de la documentación requerida, y luego de los trámites administrativos, se accederá a la ejecución de la investigación.

Se realizará la coordinación con la Unidad de Hemodiálisis, a través de la Jefatura del Servicio de Enfermería y la enfermera encargada de la sala de diálisis, a quienes se les

explicará de manera detallada los objetivos y propósito del estudio. De esta manera, logrando el acceso a la sala de diálisis y la ubicación a los sujetos de estudio, se coordinará una hora respectiva para el desarrollo de la encuesta.

Para lo cual, se solicitará el consentimiento informado (Anexo N° 1) para la utilización de la encuesta; cumpliendo una exigencia ética en la investigación. Antes del desarrollo de la misma, se procederá a tomar los datos personales y se procederá a realizar la encuesta en aproximadamente 30 minutos de duración, en un periodo de 1 mes.

### **3.6. ASPECTOS ETICOS DEL ESTUDIO**

#### **Principio de autonomía**

La principal consecuencia práctica del principio de autonomía, es la importancia de contar con el consentimiento informado de los sujetos de estudio en la investigación.

#### **Principio de beneficencia**

Se hará el bien en las personas entrevistadas procurando el bienestar de los sujetos implicados, demostrando amabilidad y respeto, al momento de abordar a las personas adultas en terapia de hemodiálisis.

#### **Principio de no maleficencia**

Se tratará de no hacer daño a las personas adultas en terapia de hemodiálisis que serán entrevistadas, evitando perturbar el aspecto emocional durante la entrevista, no anteponiendo los fines de la investigación al bienestar del informante.

#### **Principio de Justicia**

Es el trato justo y la individualidad que se le debe brindar a la persona. Por este principio se respetó la individualidad de cada persona y de acuerdo a cada una de ellas.

### **3.7. PLAN DE ANALISIS DE DATOS**

La información obtenida se organizará en un programa de Excel y se presentará estadísticamente mediante tablas, cuadros o gráficos con su análisis respectivo.

#### IV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. García Avendaño David Jahel, Ochoa Estrada Ma. Cristina, Martínez Espinoza Nancy Elizabeth, González Puebla Biridiana, Sánchez Moran Martha, Martínez Carrasco Miriam. Prevalencia de los mecanismos de adaptación del paciente con enfermedad renal bajo tratamiento de hemodiálisis. Rev Cuid 2016; 7(1): 1144- 51.
2. Devia K, Falcón A, Farfán M, Vargas E. Mecanismos de Adaptación de los Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Terapia de Hemodiálisis en la Unidad de Diálisis Lara II C.A Barquisimeto; 2010. Tesis. Universidad Centrooccidental Lizandro Alvarado. Venezuela, 2011. Disponible en: <http://bibmed.ucla.edu.ve/DB/bmucla/edocs/textocompleto/TIEWJ342DV4D482011.pdf>
3. Campos R, Peña H. Calidad de Vida en pacientes con tratamiento de Hemodiálisis y Diálisis peritoneal en un Hospital Nacional Lima, 2018 [Internet]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018 [citado el 3 de enero de 2020]. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3918/Calidad\\_CamposRodriguez\\_Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3918/Calidad_CamposRodriguez_Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

4. Apoyo familiar y calidad de vida del paciente en hemodiálisis en la clínica: Instituto Nefrourológico del Norte Chiclayo.2020  
[https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8920/Flores\\_Gur\\_\nreoner\\_Silvia\\_y\\_Larrea\\_Gonzales\\_Karim\\_Lizeth.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8920/Flores_Gur_\nreoner_Silvia_y_Larrea_Gonzales_Karim_Lizeth.pdf?sequence=3&isAllowed=y)  
Pag. 12.
  
5. Cabrera Silva, Elisabeth Noemí, Guizado Hilares, Julio Cesar y Peralta Castañeda, Roxana. Adaptación de pacientes adultos al tratamiento de hemodiálisis en un hospital público, enero – abril 2018. Pág. 7, 8  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3507/Adaptacion\\_\nCabreraSilva\\_Elisabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3507/Adaptacion_\nCabreraSilva_Elisabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
6. Arroyo Cedeño, Lucia Pamela “Calidad de vida y adaptación en pacientes con insuficiencia renal crónica que reciben tratamiento de hemodiálisis”.  
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11791/2E516.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
7. Maquera Mamani Alicia. “Proceso de afrontamiento y adaptación en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis peritoneal en EsSalud Puno 2016”. Puno. 2017. Pág.8  
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/4793>

8. Morales Tello Ingrid Ebeling. “Respuestas de adaptación a la enfermedad en pacientes con cáncer de mama, según el modelo de Callista Roy”. Lima. 2011. Pág. 78. <https://core.ac.uk/download/pdf/323345194.pdf>
9. <https://es.wikipedia.org/wiki/Adulto>
10. Céspedes Prada Mehinnny Melissa, titulado “Modo de adaptación de Autoconcepto en el Hogar del adulto joven que padece Insuficiencia renal crónica”. Chiclayo, 2013. Disponible en: [http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/134/1/TL\\_Cespedes\\_Prada\\_Mehinny.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/134/1/TL_Cespedes_Prada_Mehinny.pdf)
11. Hernán V., Willian R., Jaime B., Jorge R., fundamentos de medicina. editores. Francisco BS., Muricio RM, Jaime BR. nefrología 5ta ed. Colombia CIB; 2012. P.252-500.
12. Jesús MS. Hemodiálisis crónica. En Diego SB. Lina GD, editores. Francisco BS, Mauricio RM, Jaime BR. nefrología 5ta ed. Colombia CIB; 2012. P.487-513.
13. Alarcón S. Estrategias de afrontamiento en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en terapia de hemodiálisis en el centro especializado de enfermedades renales. Tesis de Post Grado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima -Perú, 2014.
14. Daugirdas, J. (2003). Manual de diálisis. 2 ed. España. Masson.

15. Marriner, A. Modelos y Teoría en Enfermería. 4ta edición. España: editorial. Harcourt Brace. 1999.
16. El modelo de adaptación de Roy en el contexto de los modelos de enfermería, con ejemplos de aplicación y dificultades. C. Roy sr. Callista Roy, phd, rn, faan  
[https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5117/1/cc\\_07-08\\_17.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5117/1/cc_07-08_17.pdf)
17. Gutiérrez, M. Adaptación y cuidado en el ser humano, una visión de enfermería. Colombia: Editorial El Manual moderno.
18. Roy, Callista y col. El modelo de adaptación de Callista Roy. Editorial: Appleton y Lange. Segunda Edición. 1999
19. Vílchez Cubas Néstor Eduardo, Villegas Azabache Leyla. Afrontamiento y adaptación de los familiares desde el modelo de Callista Roy en pacientes que reciben tratamiento oncológico ambulatorio del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 2016.
20. Fawcett J. Analysis and evaluation of contemporary nursing knowledge: nursing models and theories. Philadelphia : F.A. Davis, 2000. p. 421-484.
21. Crespo Torrez, Luis Alberto & Oyola, Rosa Daniel. Adaptaciones del Paciente Adulto a la Terapia de Hemodiálisis Córdoba, Septiembre de 2015.

22. Torres-Ortega, Clara-María. Adaptación transcultural de la escala de incertidumbre de M. Mishel, en personas con insuficiencia renal crónica en tratamiento con hemodiálisis. Tesis Doctoral. Universidad de Jaén. España, 2013.
23. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio MP. Metodología de la investigación. Sexta Edición. MCGRAW-HILL / INTERAMERICANA: Mexico, 2014.



**V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA**

**5.1. PRESUPUESTO (Anexo N° 5)**

**5.2. CRONOGRAMA DE GANT (Anexo N° 6)**

## **ANEXOS**

## ANEXO N° 1

### Consentimiento para participar en un estudio de investigación - ADULTOS

**Institución** : Universidad Peruana Cayetano Heredia – UPCH  
**Investigadora** : Blanca Anabely Huavil Francia  
**Título** : Proceso de adaptación de pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud -Lima 2022.

---

#### **Propósito del Estudio:**

Lo estoy invitando a participar en un estudio llamado: “Proceso de adaptación de pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud -Lima2022.”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Estoy realizando este estudio para brindar conocimientos necesarios en lo concerniente al proceso de adaptación de pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud -lima 2022.

#### **Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio se le hará una:

- Encuesta.

#### **Riesgos:**

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

#### **Beneficios:**

Usted se beneficiará de la encuesta porque le permitirá expresarse con respecto a su enfermedad. Se le informará de manera personal y confidencial los resultados que se

obtengan de la encuesta. Los costos del procedimiento serán cubiertos por el estudio y no le ocasionarán gasto alguno.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del proceso de pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud.

### **Confidencialidad:**

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

### **Uso futuro de la información obtenida:**

Deseo conservar su testimonio por 5 años. Estos testimonios serán usados para determinar el proceso de adaptación de pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud -Lima 2022. Estos testimonios solo serán identificados con códigos. Si usted no desea que sus testimonios permanezcan almacenadas ni utilizadas posteriormente, usted aún puede seguir participando del estudio.

Autorizo a tener mis testimonios almacenados SI  NO

Además la información de sus resultados será guardada y usada posteriormente para estudios de investigación beneficiando al mejor conocimiento de la enfermedad, se

contará con el permiso del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, cada vez que se requiera el uso de sus testimonios.

**Derechos del paciente:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, Blanca Huavil Francia- 966662110



Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

## CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

---

***Participante***

Nombre:

DNI:

---

***Fecha***

---

***Testigo***

Nombre:

DNI:

---

***Fecha***

---

***Investigador***

Nombre:

DNI:

---

***Fecha***

## ANEXO N° 2

### PROCESO DE ADAPTACIÓN DE PACIENTES ADULTOS EN TERAPIA DE HEMODIÁLISIS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD -LIMA 2022.

- I. OBJETIVO:** El presente cuestionario tiene por objetivo recoger los testimonios del proceso de adaptación de pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud- Lima 2022, será anónima y sólo con fines de investigación por lo que se solicita la veracidad en sus respuestas.

#### II. DATOS INFORMATIVOS

EDAD: \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

RELIGION: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

GRADO DE INSTRUCCIÓN: \_\_\_\_\_

TIEMPO DE ENFERMEDAD: \_\_\_\_\_

#### III. PRESENTACION:

Buenos días, soy estudiante egresada de la especialidad, Enfermería en Cuidados Nefrológicos, de la Universidad Peruana Cayetano Heredia – UPCH, soy Blanca Huavil Francia, estoy realizando un trabajo de investigación acerca del proceso de adaptación de pacientes adultos en terapia de hemodiálisis en un establecimiento de salud, Lima 2022. En esta oportunidad se le va a realizar una encuesta de aproximadamente 30 minutos de duración, con la finalidad de obtener su testimonio.

Para recabar la totalidad de su declaración se hará uso de un cuestionario. Se le agradece anticipadamente su participación y colaboración, garantizándole que la información que usted brinde es confidencial y se utilizará solo para los fines mencionados.

	<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1	¿Cambió adecuadamente su tipo de alimentación desde que está en terapia de hemodiálisis?		
2	¿Cambió su apetito de una manera significativa?		
3	¿Cambio su hábito intestinal desde que está en hemodiálisis?		
4	¿Modificó sus actividades diarias significativamente desde que está en hemodiálisis?		
5	¿Duerme con facilidad?		
6	¿Cuida su peso entre sesiones de hemodiálisis?		
7	¿Le incomoda tener una fistula o catéter?		
8	¿Suele cuidar su acceso vascular?		
9	¿Se considera menos atractiva?		
10	¿Se siente bien consigo mismo?		
11	¿Tiene planes a futuro?		
12	¿Cree Usted en un Ser Superior y su Fe le está ayudando?		
13	¿La relación familiar cambió positivamente?		
14	¿Su rol familiar sigue siendo el mismo?		
15	¿Siente el apoyo de su pareja e hijos desde que está en terapia de hemodiálisis?		
16	¿Usted siente que sus opiniones son tomadas en cuenta en su desempeño laboral?		
17	¿Continúa trabajando en su ocupación habitual desde que está en hemodiálisis?		
18	¿La hemodiálisis disminuyó su desempeño laboral?		
19	¿Siente que desde que está en hemodiálisis se alejó de sus seres queridos?		
20	¿Siente que puede contar con seres queridos?		
21	¿Comenta sus vivencias diarias o sentir a amigos o familiares?		
22	¿Comparte sus temores, preocupaciones y situaciones de malestar con sus compañeros que también se hemodializan?		
23	¿Se siente satisfecho con la ayuda que le brindan?		
24	¿Toma en cuenta los consejos de cuidado del personal de salud?		



#### IV. DATOS ESPECIFICOS

ITEMS	SI	NO
1	2	1
2	2	1
3	1	2
4	2	1
5	2	1
6	2	1
7	1	2
8	2	1
9	1	2
10	2	1
11	2	1
12	2	1
13	2	1
14	2	1
15	2	1
16	2	1
17	2	1
18	1	2
19	1	2
20	2	1
21	2	1
22	2	1
23	2	1
24	2	1

#### Interpretación:

Adaptación eficaz: 48 - 36

Adaptación ineficaz: 24 - 35

**ANEXO N° 3 - OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>PUNTUACION</b>
<b>PROCESO DE ADAPTACIÓN</b>	La adaptación es el proceso por el cual se responde de forma eficaz a cambios del entorno en un determinado momento y a su vez influenciar sobre éste, y así lograr el equilibrio humano y con el medio ambiente.	Modo fisiológico	Respuesta a estímulos internos y externos	Nutrición	<b>Adaptación eficaz:</b> 36 -48
				Eliminación	
				Actividad - Reposo	
				Protección	
		Modo de autoconcepto	Percepción de sí mismo	Yo Físico	<b>Adaptación ineficaz:</b> 24 -35
				Yo personal	
		Modo Función de rol	Desenvolvimiento en un contexto dado	Rol familiar	
				Rol en la sociedad	
		Modo de Interdependencia	Relación con su entorno	Personas afectivas	
				Sistemas de apoyo	

**ANEXO N° 4**

<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>PREGUNTAS</b>
Modo fisiológico	Nutrición	1,2
	Eliminación	3
	Actividad - Reposo	4,5
	Protección	6
Modo de autoconcepto	Yo Físico	7,8,9
	Yo personal	10,11,12
Modo de Función de rol	Rol familiar	13,14,15
	Rol en la sociedad	16,17,18
Modo de Interdependencia	Personas afectivas	19,20,21
	Sistemas de apoyo	22,23 y 24

**ANEXO N° 5 - PRESUPUESTO**

<b>RECURSOS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>	<b>COSTO TOTAL</b>
<b>R. HUMANOS</b>			
Personal	1		-
<b>R. COMPUTO</b>			
Computadora	1	-	
Impresora	1	-	
Internet (horas)	300	1.00	300.00
Impresiones	1600 hojas	0.50	800.00
<b>R. MATERIALES</b>			
Hojas bond	1000	0.10	100.00
Lapiceros	10	0.50	5.00
Lápiz	10	1.00	10.00
Resaltador	10	1.00	10.00
Folder manila	20	1.00	10.00
Borrador	10	0.50	5.00
Copias	500	0.10	50.00
Cuaderno	5	5.00	25.00
USB	4	50.00	200.00
Perforador	1	5.00	5.00
<b>R. TRANSPORTE</b>			
Pasajes	-	-	500.00
Refrigerios	100	7.00	700.00
<b>INGRESOS</b>			---
<b>EGRESOS</b>			2800.00 soles

