



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

**CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON TERAPIA DE HEMODIALISIS  
DEL CENTRO NEFROLÓGICO DEL NORTE, 2022**

**QUALITY OF LIFE IN PATIENTS WITH HEMODIALYSIS THERAPY AT  
THE NORTH NEPHROLOGY CENTER, 2022**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS NEFROLÓGICOS**

**AUTOR**

**MARYLI CCALA GONZALES**

**ASESOR**

**NIDIA VICTORIA BOLAÑOS SOTOMAYOR**

**LIMA - PERU**

**2022**



**ASESORA**

**Mg. Nidia Victoria Bolaños Sotomayor**

**Departamento Académico de Enfermería**

[https://orcid.org/  
0000-0002-9364-677X](https://orcid.org/0000-0002-9364-677X)

## **DEDICATORIA**

*Agradezco a mi mamá Cristina Gonzales Noblega y mis queridos hijos: Dayli Roman Ccala y Deian Gael Roman Ccala. Ya que son lo más importante para mi vida y son el motor para seguir adelante. A ellos todos mis esfuerzos y logros.*

## **AGRADECIMIENTO**

*En primer momento siempre agradecer a Papa Dios por la vida, la salud y el trabajo que me bendice cada día. Agradecerle a mi madre por su apoyo condicional y a mi asesora por la paciencia que tuvo conmigo para avanzar en el logro de esta meta.*

## **FINANCIAMIENTO**

*El presente trabajo será autofinanciado en la totalidad por la editora*

## **DECLARACIÓN DEL AUTOR**

Refiero el presente proyecto de investigación que es auténtico y original creado por la editora. Considerando las diversas fuentes de información citando y respetando las normas para los autores se respeten como también se cumplan con la disposición de por ley en la protección de los derechos de escritor en dicha indagación. Es por ello declarar la originalidad de los aportes, ideas como de los resultados, conclusiones y recomendaciones sobre mi responsabilidad.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

### CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON TERAPIA DE HEMODIALISIS DEL CENTRO NEFROLÓGICO DEL NORTE, 2022

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>24%</b>	<b>23%</b>	<b>8%</b>	<b>10%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<a href="https://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>6%</b>
<b>2</b>	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<a href="https://repositorio.uns.edu.pe">repositorio.uns.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<a href="https://repositorio.upch.edu.pe">repositorio.upch.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<a href="https://repositorio.unp.edu.pe">repositorio.unp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<a href="https://revistas.ucv.edu.pe">revistas.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	<b>1%</b>

## TABLA DE CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. OBJETIVOS .....	17
III MATERIAL Y MÉTODOS.....	18
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	24
V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA .....	30
VI. ANEXOS .....	31

## RESUMEN

Esta investigación surge ante la necesidad de poder estudiar a los pacientes con terapia de hemodiálisis el nivel de calidad de vida que tiene este tipo de población vulnerable, ya que está sujeto a modificaciones en sus hábitos, rutinas considerando ciertas limitaciones. Por ende, el objetivo general es Determinar el nivel de calidad de vida en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022. La metodología empleada es de tipo no experimental, descriptiva y de corte transversal. La población serán 74 usuarios del Centro Nefrológico del Norte y la muestra es de 63 participantes que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. Se aplicará como instrumento de la encuesta en consideración al estudio realizado por “Kidney Disease and Quality of Life (KDQOL 36)”. Las dimensiones son las siguientes: “física, emocional, social, relaciones interpersonales y vacaciones – aficiones”. Asumiendo un total de 25 preguntas con 05 interrogantes para cada dimensión. El método del procedimiento hace referencia a ser sintético con análisis en los resultados. Plan de análisis estadístico se aplicará las pruebas descriptivas como frecuencias absolutas, frecuencias relativas y medidas de tendencia central.

Palabras claves: calidad de vida, terapia de hemodiálisis, usuario externo.

## ABSTRACT

This research arises from the need to be able to study the level of quality of life of patients with hemodialysis therapy that this type of vulnerable population has, since it is subject to changes in their habits, routines considering certain limitations. Therefore, the general objective is to determine the level of quality of life in patients with hemodialysis therapy at the Centro Nefrológico del Norte, 2022. The methodology used is non-experimental, descriptive and cross-sectional. The population will be 74 users of the North Nephrology Center and the sample is 63 participants who meet the inclusion and exclusion criteria. It will be applied as a survey instrument in consideration of the study carried out by "Kidney Disease and Quality of Life (KDQOL 36)". The dimensions are the following: "physical, emotional, social, interpersonal relations and vacations – hobbies". Assuming a total of 25 questions with 05 questions for each dimension. The method of the procedure refers to being synthetic with analysis on the results. Statistical analysis plan descriptive tests such as absolute frequencies, relative frequencies and measures of central tendency will be applied.

Keywords: quality of life, hemodialysis therapy, external user

## I. INTRODUCCIÓN

Se define la calidad de vida en salud a la relación y consideración a las evoluciones y evaluaciones en los servicios sanitarios considerando las áreas que forman parte del acceso y con el poder describir beneficio del usuario sano o con alguna patología (1). Es por ello se considera que en las últimas indagaciones existió un considerable porcentaje referente a los casos de incidencia de pacientes que tienen terapia de hemodiálisis la relación con los cambios en sus hábitos sanitarios comunes entorno a su calidad de vida (2).

Por ende, que la calidad de vida es considerada como un factor psicológico y factor social. Además, corresponde a la sociedad y su relación con el trastorno de las acciones comunes normales asumiendo como efecto la presencia de diversificación de los determinantes deficientes en función a las causas producidas por el dolor y cansancio, como se hace referencia en los pacientes con terapia de hemodiálisis considerando en su acción las limitaciones de las capacidades y sensaciones de fastidio, no teniendo gozo en poder realizar sus actividades con satisfacción o por temor a que no tienen la misma energía repercutiendo su percepción en la calidad de vida

En lo que se refiere a las actividades y desenvolvimiento social que padecen el tipo de esta población considera la valoración de determinantes funcionales, cognitivos, psicológicos y también de tipo comunitario y laborales (3).

Actualmente entidades internacionales como la “Organización Mundial de la Salud” hacen referencia a la calidad de vida como la percepción que tiene el usuario respecto a su salud y la manera de enfrentar en su estado físico y emocional como los que tienen enfermedades

crónicas y patologías en estados avanzados como los pacientes que llevan la terapia de hemodiálisis. Es así que investigaciones relacionadas al tema hacen mención que los usuarios tienen una disminución y poseen una peor calidad de vida a comparación de los usuarios como población general sin patologías crónicas, acentuándose en que la disminución de la calidad de vida se debe a tener bajas puntuaciones en factores como sexo, edad, comorbilidad, estado cognitivo y emocional, creencias y las expectativas-experiencias de vida (4).

Es importante recordar que la terapia de hemodiálisis es una forma de solución y atención a poder enfrentar la patología renal en estados muy avanzados para alargar la vida, ya que se define como una terapia de mantenimiento. Sin embargo, se tienen limitaciones en los tratamientos y en el mantenimiento de la prolongación de la existencia de este tipo de pacientes.

La terapia de hemodiálisis es una de las formas de tratamiento más frecuente a nivel internacional, nacional y regional (5). Sin embargo, por ser un proceso complejo y también exigente implica que el paciente tenga ciertas limitaciones y eso influye en la calidad de vida (6).

Además, es una terapia muy costosa e incluye el acceso a muchos servicios sanitarios. Por tal motivo la terapia en el reemplazo de un riñón a un usuario de esta población trae la posibilidad de prolongación de su vida mejorando la alternativa de su existencia (7) y para ello es necesario la modificación de sus hábitos diarios, además tener en cuenta que con el tiempo la calidad de vida, los mismos usuarios se verán afectados por factores asociados a la morbilidad y mortalidad (8).

Cabe mencionar la identificación y valoración de la calidad de vida de los usuarios que tienen terapia de hemodiálisis y por consecuencia también padecen de enfermedades crónicas involucrando cambios en sus hábitos que puede contribuir a la mejora de su salud o a tener una salubridad limitada (9) en tal sentido, se proponen diversos mecanismos que ayuden a lograr el cuidado de la calidad de vida en un paciente enfermo crónico para reducir el padecimiento de esta patología ya que se vuelve endeble y también dependiente (10)

Referente al apoyo de las tecnologías en las terapias de hemodiálisis se han considerado el logro de la supervivencia a este tipo de población. Sin embargo, aún falta estudiar el retorno de la vida en relación a los factores predisponentes de estos usuarios (11). Por tanto, para el aumento hacia una supervivencia de estos pacientes se debe mejorar y elaborar estrategias con la finalidad de poder reducir la mortalidad y el aumento de la calidad de vida (12).

Diversas indagaciones a nivel mundial mencionan que la calidad de vida en relación sanitaria se encontró bajo la disposición en pacientes con hallazgos de tratamientos sustitutos renales. Por ende, se puede observar 24% de usuarios con terapia de hemodiálisis tuvo calidad de vida mala y el 76.12% de este grupo de población tuvo calidad de vida media (12).

Según los reportes de la Sociedad Internacional de América Latina especializada en nefrología definen a la calidad de vida como la percepción subjetiva que el usuario tiene sobre el impacto de su enfermedad y de su tratamiento con una concepción física, mental,

además de considerar la concepción social y podría verse afectada por las consideraciones clínicas de las patologías y efectos que se pueden presentar en los tratamientos incluyendo los de calidad de las relaciones de los usuarios con sus familias y con los proveedores sanitarios.

Según las investigaciones nacionales a cerca de la calidad de vida, se pudo observar que está muy deteriorado en los pacientes que tienen la terapia de hemodiálisis, siendo necesario ahondar y profundizar más sobre esta indagación ya que se tuvo como identificación al 62% de usuarios con una mala calidad de vida y con el 11% de regular calidad de vida. Es por ello que se convierte en ser muy necesario el acceso a la comunicación e información sobre este proceso y las formas de poder prevenirlo a través de la promoción sanitaria (13).

Considerando que la calidad de vida se constituye en base a la presencia de diferentes dimensiones que abarcan la energía y fuerza en su nivel para que el usuario tenga las competencias y actitudes de poder afrontar esta oportunidad y prolongue más su vida y superar los desafíos que dan como evidencia según estadísticas en todo el mundo.

Por ende, es necesario que el profesional de enfermería especializado en cuidados nefrológicos considere la ampliación de las diversas prácticas con sustento técnico en investigaciones científicas que posibiliten la mejoría a la persona y a nivel de su entorno logrando el goce de una vida más saludable y poder lograr que se motive una estupenda calidad de vida (14)

Por tal motivo, el propósito de esta investigación es indagar los resultados de la calidad de vida en paciente con terapia de hemodiálisis y de esta forma educar y plantear estrategias de ayuda con especialista a esta población de pacientes. Ya que existen diferencias entre la calidad de vida en una persona sana que en una persona con hemodiálisis.

En la consideración de una persona con terapia de hemodiálisis, la salud física se ve deteriorada por el tiempo de vida que posee la persona y la evidencia de la afección crónica (16). También se debe tener en cuenta las emociones y sentimientos que experimentan esos pacientes como dimensión psicológica y para ello se citó a Denzin cuyo estudio lleva por título “Emociones de una paciente respecto a calidad de vida”, donde hizo referencia a la emoción como un momento único del organismo de la persona que se muestra gracias a la conciencia y la identifica en el interior de su organismo. Esta abarca en el desarrollo de la existencia de su ser y hace que se influya en el entorno real y nuevo para poder transformarlo en una experiencia (17).

Además, se debe considerar el factor psicológico referido a la presencia de depresión y la ansiedad que experimenta este tipo de pacientes como consecuencias de la alteración del bienestar psicológico. Asimismo, el vínculo personal sobre el nivel de dependencia de uno o más individuos y el vínculo por parte de la sociedad que implica la regulación de las leyes e instituciones de integración social (17).

Es importante hacer mención sobre los efectos de estado sanitario en relación a la rutina de los vínculos sociales en la paciente con terapia de hemodiálisis; ya que el abandono de la sociedad por las limitaciones físicas de estos pacientes y por las modificaciones en sus funciones sociales con relación a la familia y a los centros de trabajo y estudios. Por tanto,

la dimensión de aficiones y vacaciones son netamente actividades productivas que ayudan a que este tipo de paciente que realiza se motive más para tener mejor actividad consigo mismo y obtenga resultados satisfactorios a nivel académico, artístico, deportivo (18).

Los usuarios que realizan este tipo de terapias les permite el aumento y prolongar su vida y por ende su supervivencia. No obstante se puede ver afectada en su vida cotidiana trayendo como consecuencia repercutir en su calidad de vida a mediano y largo plazo por la exposición de diferentes situaciones acumuladas de estrés, ansiedad y el motivo de dependencia de una máquina y de tener acceso a todo un equipo multifactorial de salud, además de considerar el cumplimiento de una dieta rigurosa que es saludable, aumentando a esa situación el tratamiento con diferente tipo de medicación y la aparición de complicaciones inesperadas por situaciones de acceso vascular y el desborde emocional sobre lo que pueda pasar más adelante (17).

Frente a dicha situación es importante considerar como el paciente afronta las diversas situaciones de su enfermedad y sobre la presencia de limitaciones locomotoras o de aislamiento social del usuario y de su entorno familiar, las acciones físicas que pueden tener se ven reducidas por la disminución del interés y la presencia de sentimientos de miedo, inseguridad con frecuencia diaria. Se convierte en un contexto negativo para este tipo de paciente, desmotivando su autoestima, aumentando su tristeza y reduciendo los ánimos hasta llegar a convertirse en inestables emocionalmente; con mayor incidencia en adultos a comparación de los jóvenes ya que su edad se refleja en no poder cumplir con los roles básicos en la familia y en la sociedad (18).

Lo descrito anteriormente lleva gran preocupación de la investigadora para realizar esta indagación en el Centro Nefrológico del Norte, ya que se observó que, en el tratamiento de la terapia con hemodiálisis, algunos pacientes llegaban ansiosos, caracterizados por presentar mucho temor y que para trasladarse necesitan del apoyo de un bastón o de silla de ruedas, presentan alguna deformación en sus huesos y son llevados por sus familiares.

De esta manera los pacientes en tratamiento de hemodiálisis presentan un conjunto de sentimientos que abarcan nervios, miedo y se ha notado expresiones verbales como: “esto es una tortura que no tiene cuando acabar”, “ahora toda mi vida está pendiente de esta máquina”, “tengo mucho dolor en mis huesos”, “estoy todo el día en esta máquina y todo el día no puedo hacer otra cosa”, “la terapia de hemodiálisis me genera tener muchos calambres”, “siento que se me baja la presión”, etcétera.

Por tal motivo se ha buscado indagaciones que a nivel internacional En España Marin M. et al (2021) tuvieron como objetivo de su publicación la determinación del análisis en los diferentes niveles de calidad de vida implicados en la salud de los usuarios con hemodiálisis y sobre sus variables sociales y demográficas, médicas y de nivel psicológico asociadas a la aparición de cada una de ella. Usó una metodología de tipo transversal en una muestra de 302 usuarios. Los resultados reflejan 42% con calidad de vida mala y la depresión fue la dimensión más frecuente, seguida de las limitaciones de la actividad física. La conclusión fue que existió un nivel de dependencia entre calidad de vida y sus variables sociales (19).

En Cuba Gross R., Reyes A. y Oris L. (2021) en su publicación tuvieron como objetivo de la investigación la identificación del nivel de dependencia de calidad que se percibió y la

adherencia en el tratamiento a los usuarios con enfermedad renal crónica en estado terminal que reciben terapia de hemodiálisis. Usó metodología de tipo correlacional en una muestra de 16 usuarios. Con resultados del 56% con calidad de vida percibida regularmente y el 25% con calidad de vida percibida buena, siendo el 18% con calidad de vida percibida mala. La dimensión más afectada es la física. El 85% se consideró estar grave. La afectación más frecuente fue el sueño, 60% pacientes insatisfechos. La conclusión fue que los usuarios tuvieron adherencia media al tratamiento y la calidad de vida más frecuente fue de tipo regular (20).

En Colombia Fiscal L., Palacios M. y Acevedo G. (2020) en su publicación, se trazaron como objetivo la determinación de la calidad de vida relacionada a usuarios con hemodiálisis en Pereira. Usó metodología observacional de tipología descriptiva y de corte transversal, apoyándose en una muestra de 32 usuarios. Los resultados fueron 42% pacientes con calidad de vida mala reflejado en las dimensiones físicas y 34% en las dimensiones psicosociales. La conclusión fue el poder entender los aspectos que afectan a los usuarios con hemodiálisis y fortalecer las actividades de bienestar en atención reenfocada a este tipo de pacientes (21)

En Cuba, Saborit O. et al. (2020) tuvo como objetivo la determinación de la calidad relacionada con la salud de los adultos con patologías renales crónicas y con terapia de hemodiálisis. Usó una metodología de tipo observacional, analítica de corte transversal apoyándose en una muestra de 50 usuarios. Los resultados fueron el rol físico y el rol emocional se vieron afectados en más del 70%. El 64.5% fue sexo masculino, la comorbilidad más frecuente fue la hipertensión arterial con 80%, 61% practicaban ejercicios para mejorar su calidad de vida. La conclusión fue que la calidad de vida se

afectó por los cambios de los estilos de vida. La edad y las actividades físicas se relacionan directamente (22).

En Chile Morales I. et al (2019) en su estudio tuvo como objetivo la valoración de la calidad de vida en pacientes con terapia de hemodiálisis. Usó metodología descriptiva de tipología no experimental y de corte transversal apoyándose en una población de 62 usuarios. Los resultados describieron que la salud se vio afectada en el 30%, el rol físico en 23%, la carga de la enfermedad en 25%, situación laboral 35%, la función cognitiva en 20% y las relaciones sociales en 23%. Las conclusiones fueron de promover la práctica sanitaria para prevenir posibles complicaciones. Además de promover siempre el apoyo al paciente y a su familia (23).

Respecto a las investigaciones a nivel nacional se encontró lo reportado en Lima por Hinostroza B (2021) que tuvo como objetivo la comprobación del nivel de dependencia de la calidad de vida según el tiempo del tratamiento con hemodiálisis. Usó metodología comparativa, con diseño no experimental en una muestra de 40 pacientes. Los resultados el 68% tuvieron buena calidad de vida, la dimensión de vida familiar y familia extensa en el 49%, la dimensión de hábitos saludables en el 37%. Teniendo como conclusión que existe una gran relación significativa entre las variables de estudio (24).

En Lima Saire S. (2021) en su publicación tuvo como objetivo la descripción de la importancia del profesional enfermero en la calidad de vida de pacientes con terapia de hemodiálisis. Usó metodología analítica a través de las revisiones retrospectivas y descriptivas apoyándose en una muestra de 50 referencias. Considerando resultados sobre los usuarios manifestaron el 70% es importante la misión del profesional enfermero en el apoyo a los pacientes con terapia de hemodiálisis, además se consideró alto el nivel de

satisfacción del usuario debido a que la información que brinda este tipo de profesional cumple con las expectativas que tienen los usuarios. Las conclusiones fue que los factores describen la satisfacción alta y la importancia del profesional enfermero (25).

En Lima Krederdt S., Taboada D. y Melendez E (2020) tuvo como objetivo la determinación de la calidad de vida percibida versus el tratamiento de diálisis y hemodiálisis en el Hospital Alberto Sabogal Sologuren. Usó metodología cuantitativa, prospectiva y de corte transversal. Los resultados mencionaron 45% regular en su calidad de vida, 54% con calidad de vida mala. La dimensión más afectada fue la dimensión física, dolor en el cuerpo, rol emocional. Respecto al tratamiento fue saludable según el 52%, las conclusiones describieron la calidad de vida presente en ambos tratamientos (26).

En Lima Mariscal E,y Alvarado M (2019) tuvo como objetivo la determinación del nivel de dependencia entre la adherencia del tratamiento y la calidad de vida en usuarios con terapia de hemodiálisis. Usó metodología correlacional apoyándose en una muestra de 76 usuarios. Los resultados fueron 60,45% de pacientes tuvo adherencia al tratamiento y el 40,8% una buena calidad de vida. La conclusión que el nivel de dependencia entre las variables de estudio es de gran significancia estadísticamente (27).

En Lima Vallejos N (2019) tuvo como idea principal la determinación de la calidad de vida en pacientes de un centro de salud. usó metodología cuantitativa de corte transversal y con un diseño no experimental apoyándose en una muestra de 133 usuarios. Los resultados reflejaron que el 85% tuvo regular calidad de vida y el 15% buena calidad de vida. La dimensión física fue del 51.7% de nivel regular y de nivel malo 35.8%, y de nivel bueno con 12.5%. en la dimensión emocional el 50.8% nivel bueno, dimensión relaciones

personales el 57.5% nivel bueno y el 35.8% de nivel regular. Las conclusiones fue que el nivel de calidad de vida en usuarios fue regular (28).

A nivel local se evidenció en Piura Sánchez A (2014) tuvo como objetivo la determinación de la calidad de vida en pacientes con terapia de hemodiálisis. Usó metodología descriptiva y transversal apoyándose en una muestra de 48 pacientes. Los resultados mencionaron que el 67% de calidad de vida regular en la dimensión física y el 23% de calidad de vida mala en la dimensión psicológica. Sobre la dimensión del rol emocional se encontró que es más saludable en usuarios con patología como diabetes mellitus en relación a pacientes hipertensos. Por tanto, no existen diferencias de significancia entre la calidad de vida respecto al acceso vascular de los usuarios. Conclusión: no existe diferencia significativa en la calidad de vida y esta variable menciona que no es saludable (29).

Respecto a las bases teóricas, La calidad de vida se define por entidades como “Organización Mundial de la salud” describiéndose como la percepción que tiene el usuario sobre su propia vida y la existencia de sus costumbres acompañadas de normas y valores. En este concepto se refiere también a la salud psicológica y la relación con la dimensión social y dimensión del entorno (30).

Un paciente que tiene tratamiento y terapia de hemodiálisis está expuesto a la pérdida progresiva del riñón siendo el tiempo mínimo de tres meses según referencias de investigaciones, esto implica que la alteración de su salud. Frente a este escenario, profesionales de salud como el médico especialista en nefrología determina el tratamiento correspondiente y el profesional de enfermería con especialidad en cuidados nefrológicos brinda la atención integral y completa, además suele ser el soporte emocional en todo el

tiempo del tratamiento. Por ende, la mayoría de los usuarios a este servicio de salud se convierte en dependiente de los profesionales (33).

Para el investigador John E. Ware. (1993) determinó la creación de un instrumento para la medición de la calidad de un ser humano relacionándolo con las dimensiones física, dolor corporal, salud integral y viabilidad, función social y el rol emocional, además de la salud mental. Para los indagadores como Verdugo (1998,) y Vilagut (2005) describieron el instrumento debe ser utilizado en usuarios mayores de catorce años y debe estar reflejados en ocho dimensiones:

La primera que lleva por nombre: “dimensión física”, referida a todas las actividades cotidianas que dependen del estado que manifiestan los seres humanos y la dificultad que puede presentarse cuando existe alguna patología que le dan limitaciones al caminar, al subir escaleras y realizar esfuerzos físicos como la capacidad de poder cargar y el poder transportar cosas. Esta dimensión refiere el rendimiento de poder presentarse como el menor deseado en sus actividades cotidianas. Se puede medir con el grado de indisponibilidad laboral y otras actividades de secuencia diaria (34).

La segunda dimensión referida al dolor corporal como la intensidad que se manifiesta en la expresión del dolor que imposibilitan el accionar diario. La tercera dimensión referida a la salud general con la medición de la autovaloración del bienestar del usuario a través de una percepción objetiva y subjetiva denotando la vitalidad referida al sentimiento del usuario respecto al cansancio y al desánimo. Por tanto, se mide por las percepciones futuras (34).

La cuarta dimensión es la social, que hace mención a la vida social del usuario sobre las acciones físicas y emocionales de su salud. La familia es el sostén del apoyo y el entorno que le pueda brindar al paciente. Y la quinta dimensión es el rol emocional haciendo hincapié sobre las repercusiones laborales de actividades diarias por limitaciones emocionales. En este sentido la salud mental como capacidad del paciente para el reconocimiento de los problemas emocionales. Se puede medir a través de la ansiedad, la depresión y el autocontrol (34).

La importancia de la evaluación de la calidad de vida en la práctica clínica se utiliza con la finalidad de ayudar en el tratamiento y las condiciones de cada paciente para su mejoría en su vida cotidiana del paciente. Ayudan a avanzar con su tratamiento y que los pacientes no puedan recaer en los mismo y ver mejoría en su salud. Y permite el monitoreo de los pacientes (34).

La justificación del presente estudio tiene relevancia tipo teórica referente a la conversión de un estudio precedente que sirva para futuras indagaciones respecto al tema y además servirá como modelo de antecedente para el marco teórico de siguientes investigaciones. Este proyecto se orienta a la proporción de información correcta y válida.

La relevancia práctica incluye dar a conocer lo correspondiente de esta investigación al jefe del servicio de la institución, autoridades y los profesionales especialistas que laboren en el Centro Nefrológico del Norte, sobre lo correspondiente a la calidad de vida en pacientes usuarios implicando un plan de cuidados y de concientización a los mismos usuarios sobre los estilos de vida sana para poder disminuir y poder limitar las

repercusiones de esta patología en su tratamiento con las diferentes dimensiones como físicas, psicológicas y sociales en su vida diaria.

Desde el punto de vista práctico se menciona que la calidad de vida y su importancia en el tipo de población que se pretende ayudar a través de un profesional de enfermería especializado en cuidados nefrológicos ya que es un área importante para ayudar en el proceso final de la vida de un paciente y poder determinarla. Además, se considera que la calidad de vida se reduce cuando existen efectos en las manifestaciones clínicas de los usuarios. Por tal motivo el indagar las condiciones de los pacientes es de vital importancia ya que se dará a conocer una mejor visión holística y sistémica acompañada de valores y dogmas para poder entender la percepción de un usuario sobre el impacto del tratamiento y el desenvolvimiento de su enfermedad.

Además, la relevancia social de este estudio comprende los aportes y los beneficios indagados para el cambio de los estilos de vida generando actitudes positivas de las personas influyentes en la calidad de vida como son por ejemplo la práctica de estilo de vida saludable con la promoción de ejercicios físicos, una dieta balanceada y la participación activa de la familia. Como estrategia fundamental se encuentra el proceso de empoderamiento frente a la enfermedad y poder lograr adaptarse en la educación y orientación que el profesional de enfermería con especialidad en cuidados nefrológicos pueda promover estilos de vida saludable que permitan mantener una buena calidad de vida.

Además, es necesario recordar que la enfermera especialista en nefrología como integrante del equipo multidisciplinario, es quien está en contacto más cercano al paciente,

brindándole atención personalizada y reforzando los aspectos: físico, social y emocional, cumpliendo con un cuidado integral y humano, con amor y respeto. Comprende que la incorporación de la persona al tratamiento supone una muerte evitada y a la vez un continuo renacimiento, donde se pone en juego sentimientos de atadura, dependencia y amistad, pero que de ello surge deseos de autonomía.

Es fundamental que el profesional de enfermería especializado en nefrología tenga que determinar y tener información de cómo está evolucionando la calidad de vida en los pacientes con terapia de hemodiálisis, entendiéndose como la base principal para poder ayudar a este tipo de población y por ende se necesita saber el tiempo que tienen los usuarios según las dimensiones indagadas para poder contribuir con programas educativos, promover el enfoque multidisciplinario en la dimensión física con el profesional médico físico y rehabilitador, en la dimensión psicológica, social y relaciones interpersonales con el profesional de psicología, asistente social y psiquiatra. Además, con la familia se podría trabajar la dimensión de aficiones y vacaciones para fomentar que pasen más horas con el paciente con terapia de hemodiálisis.

Como importancia del profesional de enfermería especializado en nefrología respecto a la calidad de vida de los pacientes con terapia de hemodiálisis en la dimensión física aportará muchísimo valor en el cuidado de la fistula y estar al tanto de las complicaciones que éstas puedan derivarle, además de siempre tener en cuenta el nivel de hidratación del paciente. Asimismo, el cuidado y compromiso en la atención de su tratamiento. Y las demás dimensiones se toman en consideración desde la mirada holística que posibilita el acceso a múltiples escenarios a favor de los pacientes mejorando el autocuidado. Respecto a la dimensión social, relaciones interpersonales, vacaciones y aficiones el profesional de

enfermería especializado en nefrología ayudará a estos pacientes a que sean participativos con su entorno evitando aislarlo y refiriéndolos con el profesional encargado cuando fuese necesario.

Cabe mencionar que este estudio presenta el problema general: ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022? Y los problemas específicos se refieren a: ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en la dimensión física en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022?, ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en la dimensión emocional en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022?, ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en la dimensión social en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022?, ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en la dimensión relaciones personales en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022?, ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en la dimensión aficiones y vacaciones en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022?

## II. OBJETIVOS

### Objetivo general:

Determinar el nivel de calidad de vida en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022

### Objetivos específicos:

- ✓ Identificar el nivel de calidad de vida en la dimensión física en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022.
- ✓ Conocer el nivel de calidad de vida en la dimensión emocional en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022
- ✓ Identificar el nivel de calidad de vida en la dimensión social en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022.
- ✓ Describir el nivel de calidad de vida en la dimensión relaciones personales en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022.
- ✓ Describir el nivel de calidad de vida en la dimensión aficiones y vacaciones en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022.

### III MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño del estudio:

El diseño de la presente indagación es de tipo no experimental ya que no se manipulará ninguna variable, también es de tipología descriptiva y será de corte transversal porque toma en un tiempo y espacio determinado, además es prospectiva. La investigación descriptiva consiste, en la caracterización de un fenómeno o situación concreta indicando sus rasgos más peculiares o diferenciadores; mientras que es de corte transversal por el trabajo se realiza en un determinado periodo de tiempo

El diseño específico se detalla de la siguiente manera:

Esquema:



Dónde:

M : Muestra de pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte durante el periodo 2022

O : Variable de nivel de calidad de vida

Población:

El Centro Nefrológico del Norte tiene una población de 74 usuarios con terapia de hemodiálisis, de los cuales, considerando la población finita, sacamos la muestra a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * P * Q}$$

$$n = \frac{74 * 1,96^2 * 0.25}{73 * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.25}$$

n = 63 pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte

N=74 usuarios (total de pacientes con terapia de hemodiálisis según informe estadístico del Centro Nefrológico del Norte)

Dónde:

n: Es el tamaño de la muestra

Z: Es el nivel de confianza

p: Es la variabilidad positiva

q: Es la variabilidad negativa

N: Es el tamaño de la población

E: Es la precisión o el error

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años de edad.
- Pacientes que haya firmado su consentimiento informado.
- Pacientes sin patologías mentales
- Pacientes continuadores

Criterios de exclusión:

- Pacientes con dificultades de comunicación
- Pacientes nuevos

Definición operacional de variables

Variable: Nivel de calidad de vida

Tipo de variable según su naturaleza es cualitativa

Escala de medición: ordinal

Definición conceptual:

La calidad de vida definida como aquella percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, existente en una cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas y sus normas.

Definición operacional:

Nivel de vida derivado del bienestar de la evaluación que las personas con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, realizan de diversos dominios de su vida como el dominio físico y psicológico, considerando el impacto que en éstos tienen en su estado de salud, el cual será medido con el cuestionario.

Dimensiones:

- “Dimensión física”
- “Dimensión emocional”
- “Dimensión social”

- “Dimensión relaciones personales”
- “Dimensión de aficiones y vacaciones”

Numero de ítems: 25 ítems

Valores: (1) “nunca”, (2) “casi nunca” y (3) “algunas veces”, (4) “casi siempre”, (5) “siempre”

Criterios para asignar valores: “nunca”, “casi nunca”, “algunas veces”, “casi siempre”, “siempre”.

Cada dimensión tiene cinco preguntas de las cuales hacen un valor mínimo de 5 y un valor máximo de 25 puntos de los cuales se procesarán para conocer si el puntaje requerido es menor a doce entonces la dimensión es desfavorable y es mayor a doce la dimensión corresponderá a ser favorable.

#### Procedimientos y técnicas

El método que será utilizado en este proyecto de investigación hace referencia a ser sintético con análisis en los resultados a través de este método se podrá lograr la comprensión de las variables de estudio y las dimensiones según la información recolectada.

Los datos podrán ser recolectados a través de la técnica de la encuesta y se aplicará de forma personalizada a cada usuario que cumpla con los criterios de inclusión y exclusión. Esta técnica de encuesta como de recolección de datos se apoyará en la aplicación de un cuestionario a la determinada muestra de pacientes con terapia de hemodiálisis pertenecientes al Centro Nefrológico del Norte.

El instrumento utilizado en esta investigación será el Test del nivel de calidad de vida en pacientes en terapia de hemodiálisis”, el cual se tomó en consideración el estudio realizado por

“Kidney Disease and Quality of Life (KDQOL 36)” como instrumento de recolección de datos según las “guías internacionales brindadas por la Comunidad Nefrológica” y se adaptó a las dimensiones que se han considerado en el presente estudio. Asumiendo un total de 25 preguntas con 05 interrogantes para cada dimensión. Las dimensiones son las siguientes: “física, psicológica, emocional, relaciones personales y vacaciones – aficiones”.

Además, para una mejor validación se realizará el proceso de juicio de expertos con el apoyo de profesionales especializados en cuidado nefrológicos de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

Por lo tanto, el instrumento ha sido destinado a obtener respuestas sobre el problema de estudio. Para hallar la confiabilidad del instrumento, se utilizará el Coeficiente de alfa de Cronbach por ser una escala politómica. En la prueba piloto, el coeficiente alfa de Cronbach para la variable calidad de vida se verá cual es la confiabilidad de este instrumento.

#### Aspectos éticos del estudio

Para el desarrollo de la presente indagación se toma en cuenta lo siguientes principios bioéticos que se describen en lo siguiente:

Primero, la investigación considera la autonomía, ya que la población de este estudio tiene la consideración de libertad para elegir participar o no.

Segundo la justicia, ya que la población de esta indagación cuenta con la misma oportunidad de poder participar en este estudio.

Tercero, la no maleficencia, ya que no se aplicará intervención alguna que involucre poder perjudicar la integridad física o psicológica o social de la población en indagación.

Cuarto, se considera la beneficencia, ya que los resultados de la indagación serán muy útiles para poder mejorar el nivel de calidad de vida de los pacientes con terapia de hemodiálisis y los cuidados por partes de los profesionales de enfermería especializados en cuidados nefrológicos, de esta manera contribuye a la seguridad del estudio.

Quinto, es la confidencialidad, ya que no se expondrá la identidad de la población a estudiar (35).

Plan de análisis:

El proceso de recolección de datos será en el mes de mayo del año 2022. Los datos serán ingresados a una matriz de datos en el programa “Microsoft Excel 2016”; luego se exportarán al programa “IBM SPSS Statistics versión 26”, donde se analizarán las tablas y gráficos.

Para el análisis estadístico de la variable involucrada del estudio, se aplicarán las pruebas estadísticas descriptivas como frecuencias absolutas, frecuencias relativas y medidas de tendencia central.

#### IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Schwartzmann L. Calidad de vida relacionada con la salud: Aspectos conceptuales. *Cienc y Enfermería IX*. 2018; 9(2):9–21.
2. Vinaccia S, Quiceno JM, Fernández H, Pérez BE, Sánchez MO, Londoño A. Calidad de vida relacionada con la salud y apoyo social percibido en pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar. *An Psicol*. 2017;23(2):245–52.
3. Vinaccia S, Orozco LM. La calidad de vida de personas con enfermedades crónicas. *Perspect en Psicol*. 2018;I(2):125–37.
4. Loza, C, Ramos, W. “Análisis de la situación de la enfermedad renal crónica en el Perú 2018”. Distribución del Ministerio de Salud 2018. Disponible es: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10542%3A2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renalmejorar-tratamiento&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542%3A2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renalmejorar-tratamiento&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es)
5. Cuevas-Budhart Miguel Ángel, Saucedo García Renata Patricia, Romero Quechol Guillermina, García Larumbe José Alejandro, Hernández Paz y Puente Anwar. Relación entre las complicaciones y la calidad de vida del paciente en hemodiálisis. *Enferm Nefrol [Internet]*. 2019 Jun [citado 2022 marzo 29] ; 20( 2 ): 112-119. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842017000200112&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000200112&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4321/s2254-288420170000200003>.
6. García F, Fajardo C, Guevara R, González P, Hurtado A. Mala adherencia a la dieta en hemodiálisis: papel de los síntomas ansiosos y depresivos. *Nefrología*. 2018; 22 (3): 245-52.

7. Mendes S, Viana S, Gomes I, De Assis F, Gurgel E, Leal M. Factores asociados con la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes ancianos en hemodiálisis. *Rev Saúde Pública*. 2019; 45 (6): 1127-36.
8. Denhaerynck K, Manhaeve D, Dobbles F, Garzoni D, Nolte C, De Geest S. Prevalencia y consecuencias de la falta de adherencia a los regímenes de hemodiálisis. *Estoy J Crit Care*. 2018; 16 (3): 222-36.
9. Mendes de Abreu M, Walker D, Sesso R, Ferraz M. Calidad de vida relacionada con la salud de pacientes que reciben hemodiálisis y diálisis peritoneal en Sao Paulo, Brasil: un estudio longitudinal. *Valor en salud*. 2019; 14: (S119-S121).
10. García L, Calvanese N. Calidad de vida percibida y control de locus en pacientes con tratamiento sustitutivo de la función renal: diálisis y trasplante renal. *Anales Univ Metropolitana*. 2018; 7 (1): 205-22.
11. Birmelé B, Le Gall A, Sautenet B, Aguerre C, Camus V. Correlatos clínicos, sociodemográficos y psicológicos de la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con hemodiálisis crónica. *Psicosomática*. 2019; 53 (1): 30-7.
12. Pedroso RS, Sbardelloto G. Qualidade de vida e suporte social em pacientes renais crônicos: revisão teórica. *Psicópio: Revista Virtual de Psicologia Hospitalar e da Saúde*. 2018; 4 (7): 32-35. 43
13. Madeira EQP, Lopes GS, Santos SFF. A investigação epidemiológica na prevenção da insuficiência renal terminal. Ênfase no estudo da agregação familiar. *Medonline [online]* 2018; 1 (2). Disponível em: [http://www.medonline.com.br/med\\_ed/med2/epidemio.htm](http://www.medonline.com.br/med_ed/med2/epidemio.htm). Acesso em: 27 de marzo de 2022.
14. Bastos Jr, Marco AV, Oliveira MMS, Castro SH de, Cunha EF, Moraes ERS, et al. Factores de riesgo para o desenvolvimento de diabetes mellitus pós-transplante renal.

Arq Bras Endocrinol Metab [on line] 2020; 49 (2): 271-77. Disponível em:  
[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-27302005000200014&lng.](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-27302005000200014&lng.)

15. Costa Gabrielle Morais Arruda, Pinheiro Maria Berenice Gomes Nascimento, Medeiros Soraya Maria de, Costa Raphael Raniere de Oliveira, Cossi Marcelly Santos. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. Enferm. glob. [Internet]. 2020 Jul [citado 2022 Marzo 25] ; 15(43): 59-73. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412016000300003&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300003&lng=es.)
16. Cuevas M, Saucedo R, Romero G, Garcia A HA. Relación entre las complicaciones y la calidad de vida del paciente en hemodiálisis [Internet]. Madrid. 2018.p. 8. Available from:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S225428842017000200112](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S225428842017000200112)
17. Ops. La OPS/OMS y La Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y mejorar el acceso al tratamiento [Internet]. Available from:  
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedadlatinoamericana-nefrologiaenfermedadrenalmejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=fr](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedadlatinoamericana-nefrologiaenfermedadrenalmejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=fr)
18. Costa G, Pinheiro M, Medeiros S, Costa R CM. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis [Internet]. Julio. 2018. p. 15. Available from:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412016000300003](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300003)

19. Marín López MT, et al. Factores asociados a la calidad de vida y su predicción en pacientes renales en hemodiálisis. Nefrología. 2021.  
<https://doi.org/10.1016/j.nefro.2021.03.010>
20. Gross-Tur R, Reyes-Saborit A, Oris-Martínez L. Calidad de vida percibida y adherencia al tratamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal. Rev Inf Cient [Internet]. 2021 [citado día mes año]; 100(3):e3458. Disponible en:  
<http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3458>
21. Fiscal L., Palacios M. y Acevedo G. Calidad de vida en pacientes con hemodiálisis en una Institución de Salud en Pereira, 2020 [Revista electrónica] Cuaderno de investigaciones – Semilleros Andina N°13 (20). Disponible en:  
<https://revia.areandina.edu.co/index.php/vbn/article/view/1756/1666>
22. Saborit OY, Zaldívar SN, Collejo RY, et al. Calidad de vida en adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis. Rev Cub de Med Fis y Rehab. 2020;12(3):.
23. Morales Ojeda IM, García C, Molina KN, Ortiz Vásquez F, Parra Millar Y, Henríquez S. Calidad de vida en pacientes hemodializados de la Comuna de Chillán Viejo. Rev Nefrol Dial Traspl. [Internet]. 1 de diciembre de 2019 [citado 29 de marzo de 2022];39(4):242-8. Disponible en:  
<https://www.revistarenal.org.ar/index.php/rndt/article/view/493>
24. Hinostroza B. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica según el tiempo de tratamiento con hemodiálisis de un hospital de Lima [Tesis para optar el título de licenciada en Psicología] Lima: Universidad Autónoma del Perú, 2021.
25. Saire S. Cuidados de enfermería y nivel de satisfacción del paciente con terapia de hemodiálisis [tesis para optar el título de especialista en cuidados nefrológicos] Lima: Universidad Cayetano Heredia, 2021.

26. Krederdt, S., Taboada, D., & Meléndez, E. (2020). Calidad de vida percibida en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal ambulatorios. Servicio Nefrología Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren – Essalud. Callao. *Revista Científica De Enfermería (Lima, En Linea)*, 9(2). Recuperado a partir de <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/26>
27. Mariscal-Quispe E, Alfaro-Angulo MA. Adherencia al tratamiento y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. Trujillo, Perú. 2019. UCV Sci. Biomed. 2021; 4(1): 23-30. DOI: <https://doi.org/10.18050/ucvscientiabiomedica.v4i1.03>
28. Vallejos N. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en Hemodiálisis de la Clínica San Juan Masias, Lima- 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Lima: Universidad Norbert Wiener, 2019.
29. Sánchez J. y Aliaga R. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis en el hospital Jorge Reátegui Delgado Essalud - Piura en el periodo Diciembre 2013 - Febrero 2014 [Tesis para optar el título profesional de medicina humana] Piura: Universidad Privada Antenor Orrego, 2014.
30. Malheiro P. Arruda D, Percepciones de las personas con insuficiencia renal crónica sobre la calidad de vida. *Revista de enfermería Global* 2012; (28): 261 – 268.
31. Prado L, González M., Paz N, Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Revista Médica Electrónica* 2014; 36 (6) .
32. Izquierdo E, *Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana*. *Revista Cubana de enfermería* 2015; 31(3).
33. Avendaño L, *Historia de la Nefrología en España*. *Sociedad Española de Nefrología* 2015; 25 (4): 43 – 54.

34. Dapuetto J, Calidad de Vida Marco Conceptual, operacionalizacion y aplicaciones clínicas, Unidad de Comunicación de la Universidad de la República 2013; 23 (5): 26-28.
35. Informe Belmont. Principios Éticos y Directrices para la Protección de sujetos humanos de investigación. Estados Unidos de Norteamérica: Reporte de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento

## V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

(Ver anexo tabla N° 01 y 02)

## **ANEXOS**

**CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES RENALES CON TERAPIA DE HEMODIALISIS DEL CENTRO NEFROLÓGICO DEL NORTE, 2022**

<b>Problema</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Justificación</b>	<b>Diseño Metodológico</b>	<b>Instrumentos</b>
<p>. Problema general: ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022?</p> <p>Problemas específicos: - ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en la dimensión física en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022? - ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en la dimensión emocional en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022?</p>	<p>Objetivo General: Determinar el nivel de calidad de vida en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos: ✓ Identificar el nivel de calidad de vida en la dimensión física en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022. ✓ Conocer el nivel de calidad de vida en la dimensión emocional en pacientes</p>	<p>El Centro Nefrológico del Norte en el servicio de hemodiálisis indica la necesidad de reforzar el rol educador en el paciente y los cuidadores para mejorar sus hábitos y tener un mejoramiento en la calidad de vida</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental, de corte transversal Nivel: Descriptivo Tipo: Básica Población: 74 usuarios Muestra:</p>	<p>Encuesta</p>

<p>- ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en la dimensión social en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en la dimensión relaciones personales en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en la dimensión aficiones y vacaciones en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022?</p>	<p>con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022</p> <p>✓ Identificar el nivel de calidad de vida en la dimensión social en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022.</p> <p>✓ Describir el nivel de calidad de vida en la dimensión relaciones personales en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022.</p> <p>✓ Describir el nivel de calidad de vida en la dimensión aficiones y vacaciones en pacientes con terapia de hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte, 2022.</p>		<p>63 pacientes (95% nivel de confianza)</p>	
--	---	--	--	--

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº ítems	Valor final	Criterios para valores
Nivel de Calidad de vida	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	La calidad de vida es la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus	Nivel de vida derivado del bienestar de la evaluación que las personas afectadas con terapia de hemodiálisis, realizan de diversos dominios de su vida como el dominio físico y	Dimensión Física	1) Respecto a su salud física se siente con energía 2) En un día cualquiera puedo mover algún objeto pesado o puede practicar algún deporte 3) Puede subir varios pisos por la escalera 4) Ha logrado hacer menos actividades de lo que le hubiera gustado 5) Ha tenido limitaciones en cuanto al tipo de trabajo u otras actividades por la fistula/ catéter que tiene.	Ítems del 01 al 05	Cada dimensión tiene cinco preguntas de las cuales hacen un valor mínimo de 5 y un valor máximo de 25 puntos de los cuales se procesarán para conocer si el puntaje	Siempre: 05 Casi siempre: 04 Algunas veces: 03 Casi nunca: 02 Nunca: 01

		objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes.	psicológico, considerando el impacto que en éstos tienen en su estado de salud, el cual será medido con el cuestionario.				requerido es menor a doce entonces la dimensión es desfavorable y es mayor a doce la dimensión corresponderá a ser favorable	Siempre: 05 Casi siempre: 04 Algunas veces:03 Casi nunca: 02 Nunca:01
--	--	---	--	--	--	--	--	---

							<p>hacen un valor mínimo de 5 y un valor máximo de 25 puntos de los cuales se procesarán para conocer si el puntaje requerido es menor a doce entonces la dimensión es desfavorable y es mayor a doce la</p>	<p>Siempre: 05 Casi siempre: 04 Algunas veces:03 Casi nunca: 02 Nunca:01</p> <p>Siempre: 05 Casi siempre: 04 Algunas veces:03 Casi nunca: 02</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--

							dimensión corresponder á a ser favorable	Nunca:01
--	--	--	--	--	--	--	---	----------

## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### TEST DE NIVEL DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON TERAPIA DE HEMODIÁLISIS

#### INSTRUCCIONES:

A continuación, se le presenta un cuestionario, donde se investigará el nivel de la calidad de vida de los pacientes con terapia hemodiálisis. Ud. Deberá marcar con una “x” dentro del recuadro de acuerdo a la siguiente frecuencia: Siempre: ( ), Casi siempre: ( ), Algunas veces ( ), Casi nunca: ( ), Nunca ( ) Se le pide responder con sinceridad. Gracias por su participación en este estudio

#### I. Datos de identificación:

Edad.....Años

Sexo: (M) (F)

Lugar de procedencia: ...

#### Grado de instrucción:

- Sin instrucción ( )
- Primaria ( )
- Secundaria ( )
- Superior ( )

Tiempo de enfermedad:

- Menos de 1 año ( )
- 1 a 4 años ( )
- Más de 4 años ( )

Rol Social:

- Trabajador (a) y mantenedor(a) ( )
- Trabajador (a) y no mantenedor (a) ( )
- Estudiante ( )
- Desocupado (a) ( )
- Jubilado (a) ( )

II. Cuestionario sobre la calidad de vida en pacientes con terapia de hemodiálisis

Marque la alternativa que cree conveniente respecto a su calidad de vida. Considere los siguientes puntajes:

- ✓ Siempre: 05
- ✓ Casi siempre: 04
- ✓ Algunas veces: 03
- ✓ Casi nunca: 02
- ✓ Nunca: 01

I.DIMENSION FISICA	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
1. Respecto a su salud física se siente con energía					
2. En un día cualquiera puedo mover algún objeto pesado o puede practicar algún deporte					
3. Puede subir varios pisos por la escalera					
4. Ha logrado hacer menos actividades de lo que le hubiera gustado					
5. Ha tenido limitaciones en cuanto al tipo de trabajo u otras actividades por la fistula/ catéter que tiene.					

II. DIMENSION EMOCIONAL	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
6. Se ha sentido tranquilo y sosegado después de su terapia de hemodiálisis					
7. Se siente desanimado y triste antes de la terapia de hemodiálisis					
8. Siente que la enfermedad del riñón interfiere demasiado en mi vida					

9. Se siente frustrado al tener que ocuparme de mi enfermedad del riñón					
10. Se siente ansioso (a), nervioso (a) o inquieto por tener la enfermedad renal que lo limita en algunas actividades					

III.DIMENSION SOCIAL	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
11. Siente que es una carga para la familia					
12. Considera depender de médicos y de otro personal de salud					
13. Puede trabajar con su fistula o catéter puesto					
14. Considera Ud. que puede ser útil para su familia a pesar de tener su terapia de hemodiálisis					
15. Considera Ud. que puede mantenerse económicamente					

IV DIMENSIONES RELACIONES PERSONALES	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
16. Es agradable la relación que tengo con mi familia siendo el único integrante que tiene terapia de hemodiálisis					

17. Es agradable la relación que tengo con las amistades					
18. Se preocupa por su aspecto físico					
19. Tiene actividad sexual					
20. Dialoga a cerca de su enfermedad y la terapia de hemodiálisis que lleva					

V. DIMENSION DE AFICCIONES Y VACACIONES	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
21. Puede hacer viajes					
22. Practica alguna actividad recreativa como paseos, bailar, leer					
23. Realiza algún tipo de trabajo intelectual					
24. Disfruta de sus vacaciones					
25. Dedicar tiempo a sus aficiones					

**Tabla 1: Presupuesto**

<b>Rubro</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
<b>Recursos humanos</b>			
Estadístico	4 sesiones	100	400
<b>Recursos financieros</b>			
Internet	300 horas	1	300
Teléfono	20 horas	1	20
Fotocopias	300 hojas	0.1	30
Lapiceros	12	1	12
Informe final	60	0.5	30
Empastado	5 ejemplar	20	100
<b>Transporte</b>			300
Refrigerio	100	5	500
<b>Total</b>			1692

**Tabla 2: Cronograma**

ACTIVIDADES DEL PROYECTO	2022											
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
MESES												
INICIO			X									
Buscar posibles temas			X									
Selección del tema de investigación			X									
Planteamiento del problema				X								
Formulación del problema				X								
Objetivos generales, específicos y justificación del proyecto				X								
Antecedentes y bases teóricas				X								
Hipótesis y operacionalización de variables					X							
Diseño de estudio, área de estudio, población y muestra					X							
Operacionalización de variables					X							
Procedimientos y técnicas de recolección de datos					X							
Consideraciones éticas y administrativas					X							
Inscripción del proyecto de investigación					X							
Sustentación del proyecto de investigación						X						
Presentación del proyecto de investigación						X						