



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Estrategias de afrontamiento y la ansiedad en pacientes en hemodiálisis en el  
Hospital Nacional de Lima, 2023

**Para optar el título de**

Especialista en Enfermería en Nefrología

**Presentado Por:**

**Autor:** Fabián Jesús, Nicodemos

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0009-0009-5768-454X>

**Asesora:** Mg. Morillo Acasio, Berlina del Rosario

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

**Línea de Investigación General**

Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima – Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

Yo, Fabián Jesús, Nicodemos, Egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Nefrología de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Estrategias de afrontamiento y la ansiedad en pacientes en hemodiálisis en el Hospital Nacional de Lima, 2023”, Asesorado por la asesora Docente Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario, CE N° 002865014, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:334672131, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor(a)  
 Fabián Jesús, Nicodemos  
 DNI N° 42262870



.....  
 Firma de la Asesora  
 Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario  
 CE N° 002865014

Lima, 19 de Noviembre de 2023

### **DEDICATORIA**

A mis queridos padres, Don. Conversión Fabián Raymundo y Doña. Leonarda Jesús Aguí Quien con mucha paciencia y esfuerzo me apoyo para mí desarrollo personal y profesional.

A mis dos hijos Dairo y Dilan son mi principal fuerza y motivación para seguir esfuerzandome cada día para Lograr mis objetivos propuestos.

### **AGRADECIMIENTO**

A Dios por permitirme estar aquí, A mis docentes de la segunda especialidad, por formar parte de mi formación profesional y mi más profundo agradecimiento de una manera muy especial a mi asesora, Mg. Berlina del Rosario Morillo Acasio Vargas por haberme Orientado en la realización de este importante trabajo de investigación.

**Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina del Rosario**  
**Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>**

**JURADO**

**Presidente** : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

**Secretario** : Mg. Valentin Santos, Celeste Efigenia

**Vocal** : Mg. Mocarro Aguilar, Maria Rosario

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iv</b>
<b>ÍNDICE</b> .....	<b>vii</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>x</b>
<b>1. EL PROBLEMA</b> .....	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema .....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general .....	3
1.2.2. Problemas específicos .....	3
1.3. Objetivos .....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.4. Justificación de la investigación .....	4
1.4.1. Teórica .....	4
1.4.2. Metodológica.....	4
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitación de la investigación .....	5
1.5.1. Temporal .....	5
1.5.2. Espacial.....	5
1.5.3. Población o unidad de análisis .....	5
<b>2. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>6</b>
2.1. Antecedentes .....	6
2.2. Bases teóricas .....	10
2.2.1. Estrategias de afrontamiento .....	10
2.2.2. Ansiedad.....	12
2.3. Formulación de hipótesis.....	15
2.3.1 Hipótesis general .....	15
2.3.2 Hipótesis específicas .....	15
<b>3. METODOLOGÍA</b> .....	<b>166</b>
3.1. Método de la investigación .....	166

3.2. Enfoque de la investigación.....	166
3.3. Tipo de investigación .....	166
3.4. Diseño de la investigación.....	166
3.5. Población, muestra, muestreo .....	166
3.6. Variables y operacionalización .....	188
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	19
3.7.1 Técnica.....	19
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	1919
3.7.3 Validación .....	20
3.7.4 Confiabilidad .....	20
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	211
3.9. Aspectos éticos .....	222
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....</b>	<b>244</b>
4.1. Cronograma de actividades .....	244
4.2. Presupuesto .....	255
<b>5. REFERENCIAS .....</b>	<b>266</b>
<b>ANEXO.....</b>	<b>355</b>
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	366
Anexo 2: Instrumentos.....	37
Anexo 3: Consentimiento informado .....	400
Anexo 4: Reporte de similitud de Turnitin .....	<b>¡Error! Marcador no definido.1</b>



## RESUMEN

La investigación tendrá como Objetivo: Determinar cómo se relaciona la estrategia de afrontamiento con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis que asiste en un hospital nacional de Lima 2023. La metodología: se tomará como método el hipotético deductivo, el enfoque cuantitativo y diseño no experimental, y nivel correlacional; para la muestra se considerará a 80 pacientes que vienen siendo tratados con hemodiálisis, la encuesta será la técnica y los instrumentos a utilizar serán el Cuestionario de Estrategias de afrontamiento de Tous et al. (27) del año 2022, y para la segunda variable la Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos (AMAS), tomada de la adaptación de Apunte (37) del año 2020, los dos instrumentos contienen la validez pertinente, el Cuestionario de estrategias de afrontamiento presento un KMO = 0.76 y una esfericidad de Bartlett  $p < 0,001$  y la confiabilidad de 0.865 según el Alfa de Cronbach (27); el segundo instrumento se validó mediante el índice de correlación siendo estos en cada dimensión 0,91; 0,83 y 0,84; también contienen validez de contenido por medio del juicio de expertos, su confiabilidad fue por medio del KR-20 de 0.86 (37). La data recolectada se analizará en el programa SPSS V25, se realizarán el análisis descriptivo de las variables y las pruebas de hipótesis se efectuará por medio de un coeficiente de correlación: Pearson o Rho de Spearman, dependiendo ello del tipo de distribución que tenga la data, con los resultados se espera brindar aportes a la problemática planteada.

**Palabras clave:** Estrategias, afrontamiento, ansiedad, enfermería, hemodiálisis.

## ABSTRACT

The objective of the research will be Determine how the coping strategy is related to anxiety in hemodialysis patients attending a national hospital in Lima 2023. The methodology: the hypothetical deductive method, the quantitative approach and non-experimental design, and level will be taken as the method. correlational; For the sample, 80 patients who are being treated with hemodialysis will be considered, the survey will be the technique and the instruments to be used will be the Coping Strategies Questionnaire by Tous et al. (27) from 2022, and for the second variable the Adult Manifest Anxiety Scale (AMAS), taken from the adaptation of Aponte (37) from 2020, the two instruments contain the relevant validity, the Coping Strategies Questionnaire I present a KMO = 0.76 and a Bartlett sphericity  $p < 0.001$  and the reliability of 0.865 according to Cronbach's Alpha (27); The second instrument was validated using the correlation index, these being 0.91 in each dimension; 0.83 and 0.84; They also contain content validity through expert judgment, their reliability was 0.86 through the KR-20 (37). The data collected will be analyzed in the SPSS V25 program, the descriptive analysis of the variables will be carried out and the hypothesis tests will be carried out using a correlation coefficient: Pearson or Spearman's Rho, depending on the type of distribution that the data has. with the results it is expected to provide contributions to the problem raised.

**Keywords:** Strategies, coping, anxiety, nursing, hemodialysis.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

En salud pública uno de los problemas que viene tomando relevancia es la poca inversión en recursos para dotar a las personas con estrategias de afrontamiento, las cuales constituyen un conjunto de actividades que ayudan a desarrollar habilidades para desafiar pensamientos negativos y manejar mejor las emociones ante situaciones un tanto adversas, lamentablemente son pocos los recursos destinados para tales fines, lo que lleva a no tener la cobertura idónea (1); el término estrategias de afrontamiento es muy utilizado en el ámbito de la salud mental y psicopatología, y es relacionado con el estrés, ansiedad, las emociones y la solución de problemas (2); el Ministerio de Salud (MINSA) indica que un buen grupo de personas con este tipo de trastornos no tienen la asistencia terapéutica que se requiere y reportan que en América Latina y el Caribe esta brecha terapéutica alcanza al 85,9% de las personas con ansiedad generalizada (3).

Por ello en el Perú por medio del Plan de Fortalecimiento para la Salud Mental comunitaria, se establece fortalecer las capacidades de los equipos de salud del primer nivel de atención, dentro de los cuales desataca el entrenamiento en habilidades sociales y la atención a personas con depresión, ansiedad (4); asimismo de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el contexto de la pandemia, el trastorno de ansiedad y depresión aumentó en 25% a lo largo del primer año de esta crisis, mellando la salud mental de millones de ciudadanos, y más aún en aquellos con enfermedades coexistentes (5); en este sentido las personas que son sometidos a hemodiálisis se encuentran con mayor probabilidad de presentar ansiedad, la cual se asocia a un conjunto de indicios físicos, los cuales impactan significativamente en su bienestar (6).

Un paciente programado para hemodiálisis involucrará que este realice cambios en sus hábitos, ocasionando un impacto, tanto a nivel físico como emocional, asimismo adoptan un estado de dependencia, dado por las características propias del procedimiento las cuales también tienen una duración de 3 a 4 horas (7); en este contexto, la persona presenta una serie de sentimientos encontrados que lo llevan a sentir desesperanza, ansiedad, depresión, ira, baja autoestima, irritabilidad, entre otros (8).

Los resultados de un estudio realizado en diez hospitales de España fueron mostrados en la X Reunión Nacional de Diálisis Peritoneal, dieron cuenta que el 44,1% de las personas mayores de 70 años que tienen tratamiento de diálisis peritoneal son pacientes carentes de fortaleza moral, ello debido a elementos como la edad, depresión y nivel de dependencia (9). El paciente con hemodiálisis por lo general experimenta una sensación de incertidumbre, miedo y pánico, físicamente reportan manifestaciones como palpitaciones, temblores, indigestión, insomnio, entre otros; los médicos deben ser exhaustivos para dar el diagnóstico de ansiedad y poder derivar al paciente con el especialista y este le brinde las alternativas para mejorar este estado (10).

Bajo este alcance se puede precisar que las estrategias de afrontamiento podrían influir en la manera como el paciente de hemodiálisis hace frente a la ansiedad que experimenta producto de su enfermedad en su intención de adaptarse a la misma; sin embargo las estrategias que emplea una persona pueden variar y su éxito en gran medida dependerá de cada individuo y de la situación que atraviesa (11), la hemodiálisis representa un tratamiento prolongado, el paciente sufre deterioro físico, muchos de ellos sienten que tienen menor calidad de vida y mayores limitaciones que el resto de personas, lo cual genera poca confianza en sí mismos, percibiendo las estrategias de poca ayuda para ellos (12).

En este sentido es relevante que los profesionales de enfermería que atiende a pacientes sometidos a hemodiálisis, brinde el apoyo emocional a lo largo de este proceso, de tal forma que oriente en cómo utilizar las estrategias de afrontamiento, con el propósito que el paciente supere el cuadro de ansiedad y no abandone el tratamiento y este sea exitoso; de ahí la relevancia del presente estudio que pretende conocer como se asocia las estrategias de afrontamiento con la ansiedad que presentan los pacientes con hemodiálisis de un hospital de Lima, 2023.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo se relaciona la estrategia de afrontamiento con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis que asiste a un Hospital Nacional de lima 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión compromiso con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis?
- ¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión evitación con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis?
- ¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión desconexión con la emoción con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis?
- ¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión resolución mediante la emoción con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cómo se relaciona la estrategia de afrontamiento con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis que asiste a un Hospital Nacional de Lima 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión compromiso con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis.
- Identificar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión evitación con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis
- Identificar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión desconexión con la emoción con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis
- Identificar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión resolución mediante la emoción con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

La relevancia teórica del estudio está orientada a llenar el vacío del conocimiento sobre la influencia que actualmente tienen las estrategias de afrontamiento en la ansiedad de pacientes sometidos a hemodiálisis, la cual está fundamentada en la teoría de las estrategias de afrontamiento desde el cuidado de enfermería Modelo de Sistemas de Betty Newman

#### **1.4.2. Metodológica**

Su importancia radicará en el uso de dos instrumentos que cuentan con la validación pertinente e idónea para medir los constructos planteados, por medio de los cuales se recogerá

información para dar respuesta a los objetivos enunciados, el primer instrumento es para valorar las estrategias Inventario breve de estrategias de afrontamiento CSI-SF de Tous y colaboradores y el segundo la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HAD) de los autores Terol y colaboradores, ambos instrumentos contarán con la validez y fiabilidad correspondiente con la finalidad que puedan ser utilizados en estudios futuros por diversos investigadores.

### **1.4.3. Práctica**

Los resultados que se pretenden obtener buscarán beneficiar primero a los pacientes que vienen recibiendo hemodiálisis como la finalidad que conozcan cómo influyen el uso de estrategias de afrontamiento para mitigar la ansiedad causada por la enfermedad, del mismo ayudará a que el personal de enfermería que se encuentra atendiendo a estos pacientes tengan mayores alcances para brindar apoyo mediante las estrategias de afrontamiento a los referidos pacientes.

## **1.5. Delimitación de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El estudio se llevará a cabo en el año 2023

### **1.5.2. Espacial**

El lugar donde se pretende realizar la investigación es en el Hospital Nacional de Lima, específicamente en la unidad de hemodiálisis.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

La población o unidad de análisis a considerar, lo representarán los pacientes que vienen recibiendo tratamiento de hemodiálisis en el referido hospital

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Internacionales**

Pomares et al. (13), del 2021, en Cuba, tuvo como propósito” Caracterizar las estrategias de afrontamiento y la ansiedad en pacientes con dolor crónico de la espalda”; empleó un método no experimental y descriptivo; la muestra estuvo compuesta por 70 pacientes con diagnóstico de dolor crónico de la espalda, a quienes aplicaron por medio de la encuesta, el instrumento adaptado para medir las estrategias utilizadas frente al dolor, como resultado hallaron que el 81,4% presentaba estados de ansiedad entre moderado y alto; el 68,6% presentaba estados de depresión, el 51,4% utilizaban estrategias de afrontamiento pasivas, y entre las estrategias más utilizadas el 28% hacia uso de la autoafirmación, el 26,67% se refugiaba en la religión y otro 26,67% utilizaba la catarsis, los autores concluyeron que los pacientes de la nuestra optaron por utilizar estrategias de afrontamiento que estaban dirigidas a modificar sus emociones que generaban el dolor, pero no lograron tomar estrategia que les permita adaptarse a su padecimiento de salud.

Mero (14), llevó a cabo en el 2020, un estudio en Ecuador con la finalidad de “Analizar la asociación entre las Estrategias de afrontamiento utilizadas y los niveles de ansiedad en pacientes con insuficiencia renal crónica”, el diseño metodológico fue no experimental, descriptivo y correlacional, 53 pacientes fueron parte de la muestra y los instrumentos que emplearon fueron el Cuestionario de modos de afrontamiento al estrés (COPE), y la Escala de ansiedad de Hamilton (HARS), entre los resultados encontraron que el 45,3% niveles moderado a grade de ansiedad, el 41,5 % presentaba nivel leve de ansiedad, por otro lado hallaron que los niveles de ansiedad y estrategias de afrontamiento se asocian



significativamente ( $p < 0,05$ ), concluyendo que la ansiedad en estos pacientes es en su mayoría es de nivel altos producto de la misma enfermedad por ello las estrategias de afrontamiento favorecen que estos niveles disminuyan.

Andreo et al. (15), los autores llevaron en el 2020, en España, un estudio con el propósito de “Determinar si existe relación entre la ansiedad y las Estrategias de afrontamiento en pacientes”, tomo un enfoque cuantitativo y diseño no experimental, como metodología, la muestra la conformaron 73 pacientes, divididos en dos grupos, el primero fue de 35 pacientes diagnosticados con ansiedad y el otro grupo de 38 pacientes sin ansiedad, el instrumento que aplicaron fue la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg y el Inventario de Estrategias de Afrontamiento; como resultado se obtuvo mejores puntuaciones en los pacientes que no tenían ansiedad sobre el uso de estrategias de afrontamiento que los pacientes que tenían ansiedad ((PC:  $M = 12.94$ ,  $DT = 6.092$ ; PNC:  $M = 14.26$ ,  $DT = 4.808$ ), concluyendo que el uso de estrategias implica siempre realizar cambios en las rutinas y reevaluar la situación que causo el cuadro de ansiedad, en este sentido los pacientes con ansiedad emplean significativamente menos este tipo de estrategias, ello quizás por la poca orientación que recibe o porque su estado de salud les impide ver cambios favorables en su estado de salud.

Pérez (16), también realizó en Ambato Ecuador, en el 2018, un estudio con el objetivo “Determinar la relación entre los niveles de ansiedad y las respuestas de afrontamiento en pacientes oncológicos”, por ello la investigación siguió un método no experimental, descriptivo y cuantitativo; la muestra estuvo compuesta por 100 pacientes, como instrumento tomaron la Escala de Ansiedad de Hamilton y el Inventario de Respuestas de Afrontamiento para Adultos (CRI-A), los cuales se aplicaron mediante la encuesta; como resultado hallaron que el 81% presentaba niveles bajos de ansiedad y el 19% en nivel moderado, en cuanto a estrategias de afrontamiento encontró que más del 50% de pacientes utilizan diversas estrategias, del mismo

modo mediante la correlación de Pearson halló relación significativa entre las variables, ( $p < 0,05$ , y  $r = 0,815$ ) y como conclusión que de acuerdo a los niveles de ansiedad este se relacionará con las respuestas de afrontamiento, es decir si el paciente siente niveles bajos de ansiedad no tendrá necesidad de recurrir a estrategias para afrontarla

### **Nacionales**

Halanoca et al (17), en Juliaca, su estudio del 2022 planteó como objetivo “Determinar cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento y el nivel de ansiedad en pacientes hospitalizados del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2022.”, la metodología fue de enfoque cuantitativo, no experimental y correlacional, la muestra que tomo fue de 82 pacientes hospitalizados, a quienes aplicaron por medio de la encuesta, dos cuestionarios para valorar las variables planteadas: el Cuestionario de Estilos de Afrontamiento al Estrés (COPE) y la Escala de ansiedad de Hamilton; como resultado halló mediante el Rho de Spearman de 0,804 y un p valor =  $0,001 < 0,05$ , con lo cual concluyó que existe una alta relación directa entre las estrategias de afrontamiento y el nivel de ansiedad de los pacientes

Cuba et al (18), realizado en Lima en el 2021, presentó como objetivo “Determinar el nivel de ansiedad en pacientes con insuficiencia renal crónica de un centro de diálisis en tiempo de pandemia de Lima Norte, 2021”, para ello el estudio fue de enfoque cuantitativo y descriptivo, la muestra estuvo compuesta por 83 pacientes, el instrumento que aplicaron fue el cuestionario Ansiedad Estado – Rasgo, por medio de la encuesta; como resultado encontraron que el 53% presentaba nivel alto de ansiedad, 44% en nivel moderado, en cuanto al género son las mujeres quienes presentaron niveles más alto de ansiedad que los varones, concluyendo que los pacientes con enfermedades renales evidencian problemas físicos los cuales están

relacionados con su enfermedad lo cual los lleva a manifestar problemas de trastornos psicológico entre los cuales destaca la ansiedad.

Coloma (19), en Lima durante el 2020, realizó una investigación donde el propósito fue “Analizar la relación entre ansiedad y estrategias de afrontamiento en pacientes hospitalizados”, tomando como diseño el no experimental de nivel correlacional y cuantitativo, con una muestra de 35 pacientes, por medio de una encuesta aplicaron los instrumentos: Escala de Afrontamiento y el Inventario de autoevaluación Ansiedad Estado-Rasgo; entre los resultados encontró relación entre las variable, ya que el valor de  $p$  fue 0,000 y  $r = - 0, 331$ , concluyendo con este dato que a mejor uso de estrategias de afrontamiento disminuye el estado de ansiedad en los pacientes.

Parrilla (20), realizado el 2019, en Piura, el objetivo fue” Determinar las estrategias de afrontamiento al estrés de las pacientes con cáncer de mama que acuden al servicio de oncología ambulatoria del hospital III José Cayetano Heredia – 2019”, la metodología fue planteada bajo el enfoque cuantitativo y diseño no experimental, descriptivo; la muestra considerada estuvo conformada por 79 pacientes que padecían cáncer de mama, los instrumento que aplicó fueron el Cuestionario de Afrontamiento al Estrés para Pacientes Oncológicos (CAEPO), entre los resultados encontró que 53,2% de pacientes presentaba un afrontamiento des adaptativo, y de estos el 28,6% tenían predominio a la ansiedad, asimismo el 26,2% presentaba conductas de negación y distanciamiento, el 19% resignación y pasividad, concluyendo que los pacientes con afrontamiento des adaptativo presentan actitudes ansiosas y son poco optimistas en relación a la situación que atraviesan y al resultado final de su enfermedad.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Estrategias de afrontamiento**

Al analizar el término afrontar o afrontamiento las investigaciones indican que es un proceso complejo y variado, que se conceptualiza como los esfuerzos cognitivos y conductuales que lleva a cabo una persona para poder controlar demandas internas y externas que se le presentan y que son valoradas como algo que excede sus recursos. Asimismo, los autores destacan lo relevante que es el uso de estrategias de afrontamiento ya que estos influirán en los resultados de tipo psicológicos que puede ser s positivos y negativos (21).

Al ser el afrontamiento la serie de pensamientos y acciones que promueven que la persona pueda manejar situaciones difíciles, por otro lado existen muchas estrategias de afrontamiento que el individuo puede manejar ante una determinada situación, ello dependerá de la naturaleza del estresor y como se produce (22).

Considerando los alcances de los psicólogos Lazarus y Folkman quienes en 1986 definieron el afrontamiento como “aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo” (23).

### **Clasificación de las estrategias**

Siguiendo a los autores Lazarus y Folkman, otorgan una clasificación a las estrategias de afrontamiento tomando dos situaciones: una enfocada al problema llamada también afrontamiento de acción directa, donde se busca principalmente modificarla o cambiarla de tal forma que no represente una amenaza para la persona y la otra enfocada en la emoción conocida como afrontamiento paliativo o de acción indirecta, aquí se busca disminuir la respuesta emocional negativa ante un episodio estresante, este episodio podría estar percibido como

una amenaza que no permite avanzar; o bien puede ser vista como una oportunidad para aprender y salir adelante (23).

Regularmente las personas recurrirán al afrontamiento al momento de percibir el estrés, buscando que adaptarse tanto a nivel físico como emocional, la forma y la habilidad para sobrellevar o superar este tipo de situaciones dependerá en gran parte de los recursos de afrontamiento con los cuales dispone la persona (24).

### **Teoría de las estrategias de afrontamiento desde el cuidado de enfermería**

#### **Modelo de Sistemas de Betty Newman**

Esta teoría brinda alcances teóricos en salud mental para los profesionales de enfermería, la premisa de esta hace referencia en que “propone una estructura que permite entender a la persona o grupos sociales vistos como agentes dinámicos en constante retroalimentación con el entorno y permite comprender las relaciones que establecen estos sistemas clientes con los agentes estresores en la vida cotidiana” (25).

Los factores que causan el problema en el paciente, lo lleva a un desajuste emocional, aumentando la demanda para que este se adapte, de ahí la necesidad de valorar los mecanismos que utilizan los pacientes para afrontar las diversas fases del proceso que amenaza su estabilidad; para esta teoría el rol que desempeña el profesional de enfermería es la asistir al paciente para que logre en la medida de lo posible su bienestar, por ello encaminará intervenciones que ayuden a disminuir las amenazas que este percibe, en pacientes sometidos a hemodiálisis, la enfermera como facilitadora del proceso, ayudará para que estos identifiquen los recursos con los que cuentan para hacerle frente a la situación de enfermedad que atraviesan (26).

## **Dimensiones de las Estrategias de afrontamiento**

### **Estrategias centradas en el compromiso**

Son las acciones que se vinculan con el hecho que la persona construya un plan de acción, ve en la situación que acontece algo positivo, aborda el problema y luego lo analiza (27)

### **Estrategias de evitación**

La persona toma una postura orientada a no pensar en el problema, interioriza en su mente que el problema se resolverá solo o con un milagro (27).

### **Estrategias centradas en la desconexión con la emoción**

El individuo trata de culparse a sí mismo por el problema que tiene, se critica, se guarda sus pensamientos solo para él, llevándolo a aislarse (27)

### **Estrategias centradas en la resolución mediante la emoción**

Se considera en este aspecto que la persona busque que hablar de su problema con un amigo o familiar, o ver los mecanismos para que salgan sus emociones con la finalidad de disminuir el estrés, o buscar ayuda de alguien para comentarle su problema (27).

## **2.2.2. Ansiedad**

La ansiedad es un estado normal donde ante eventos que para la persona son considerados como amenaza este responderá con una reacción emocional; no obstante, cuando estas respuestas emocionales se vuelven constantes y perturbadoras, requieren que se evalúen o atiendan con la finalidad de conocer su connotación de ansiedad patológica (28). La ansiedad también es vista como ese sistema de alarma que tiene nuestro cuerpo para mantenernos a salvo del peligro (29).

Al ser la ansiedad el sistema de alarma natural que tiene el organismo ante la posibilidad de un peligro que representa un peligro eminente y la acción que se da como respuesta para abordarlo, esta suele darse ante situaciones nuevas o desconocidas para la persona (30).

### **Ansiedad en los pacientes con hemodiálisis**

La ansiedad es un trastorno que suelen presentar los pacientes sometidos a hemodiálisis, son diversos los factores que podrían originarlo, entre los cuales se tienen las comorbilidades, hospitalizaciones frecuentes, dolor crónico, trastornos del sueño, inflamación crónica, aumento de la fatiga, disminución del funcionamiento sexual, uremia, falta de apoyo familiar, restricciones en la vida diaria, incumplimiento del régimen terapéutico, incluidas restricciones en la dieta y los líquidos, y dependencia del tratamiento y de los profesionales de la salud (31).

Los profesionales de enfermería deben prestar atención a los síntomas que los pacientes manifiestan, procurando en la medida de lo posible motivarlos a que expresen sus sentimientos y atender las necesidades psicológicas, tomando en cuenta que la ansiedad si es subestimada y no tratada a tiempo, conducirá a este tipo de pacientes a disminuir su calidad de vida; es preciso en este aspecto como profesionales encargados de brindar cuidados a su paciente esta sea integral u holística y no solo centrándose en la dimensión biológica de la enfermedad u otras cuestiones técnicas relacionadas con los equipos de hemodiálisis (32).

### **Teoría de la ansiedad relacionada con el cuidado enfermero**

#### **Teoría de la incertidumbre**

Desarrollada por Mishel Merle en 1981, la define como la “incapacidad para determinar el significado de los hechos que tienen relación con la enfermedad, aparece cuando la persona no es capaz de darles valores definidos, o predecir con precisión qué resultados se conseguirán, debido a la falta de claves suficientes” (33); esto significa que el paciente no cuenta con una visión clara de lo que sucederá, a todo le da una connotación subjetiva desde la misma enfermedad hasta los aspectos que ello implica como el tratamiento a seguir, la hospitalización y otros en el cual se encuentra inmerso.

Esta situación conlleva en el individuo a sentirse preocupado, estresado y muchas veces bloquea su capacidad para afrontar lo que sucede, llevándolo a manifestar una carga emocional negativa y con altos niveles de ansiedad. Esta teoría aporta para el cuidado del profesional de enfermería, un paradigma de transformación, donde debe procurar que su paciente se sienta líder de su vida para que tenga los recursos emocionales para enfrentar la enfermedad, y decidir sobre su salud (34).

Asimismo el postulado de la referida teoría, debe ser reconocida por la enfermera en su práctica con la finalidad de propiciar una oportunidad de afrontamiento en sus pacientes con problemas renales, evitando que este los inmovilice o bloquee; considerando ello el personal de enfermería tomando en cuenta que la incertidumbre provoca estrés y por tanto ansiedad, deberá en la medida de lo posible de brindar información oportuna y precisa sobre el estado de salud de su paciente, tanto a este como a sus familiares (35).

Es necesario resaltar que desde la postura teórica del cuidado integral al paciente, la enfermera permita o busque los espacios para que su paciente manifieste sus emociones y con ello tener la oportunidad de identificar situaciones de ansiedad, desadaptabilidad, crisis, temores, etc., que permitan diseñar un plan individualizado para el paciente junto a otros profesionales, ello con la intención que el paciente mejore su calidad de vida (36).

## **Dimensiones de la Ansiedad**

### **Ansiedad Fisiológica**

Esta dimensión valora como el paciente experimenta respuestas de tipo física a las situaciones que le causan ansiedad, la cual se pone de manifiesto y es identificado por otras personas por una serie de comportamientos como intranquilidad, nerviosismo, inquietud, que en algunos casos son excesivos (37).



## **Preocupaciones sociales**

Está orientada a la valoración de situaciones que perturban a la persona, y no puede controlar, suscitando intranquilidad, entre las cuales se tiene preocupación por la muerte, lo complicado que ve la vida, levantarse pensando en problemas, no poder tomar decisiones, intolerancia con los demás, vivir preocupado por cosas sin relevancia, entre otros (37).

## **Estrés**

La dimensión se enfoca en evaluar como la persona somatiza sus emociones, mostrando sentimientos aprensivos hacia las dificultades que se le presentan, tales como sentirse tenso o estresado, cansado, preocupado, duerme preocupado, cree que los demás le pueden decir que está haciendo mal las cosas, se siente nervioso (37).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento y la ansiedad Lima 2023.

HO: No existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento y la ansiedad Lima 2023.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento en su dimensión compromiso con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento en su dimensión evitación con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento en su dimensión desconexión con la emoción con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis.

H4: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento en su dimensión resolución mediante la emoción con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

Hipotético-deductivo, será el método que se tiene previsto utilizar en la investigación, el cual se define como aquel que permite plantear hipótesis con la intención de refutarlas o probarlas, para luego según el hallazgo obtenido formular conclusiones o deducciones (38).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Cuantitativo, es el enfoque que se utilizará para el desarrollo del estudio; porque de acuerdo con su concepto, este enfoque se fundamenta en la medición y cuantificación, con la finalidad de obtener orientaciones, plantear hipótesis nuevas y de esta forma construir teorías, aquí los fenómenos son medidos para luego con apoyo de la estadística analizarlos (39).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El estudio será de tipo aplicada, puesto que se construyen dentro de un proceso hipotético deductivo, por otro lado, está orientado hacia problemas actuales, proponiendo también soluciones actuales o mejorando el conocimiento ya existente (40)

#### **3.4. Diseño de la investigación**

No experimental, será el diseño con el cual se trabajará el estudio; ya que de acuerdo a su concepto en este tipo de diseño el investigador no realiza intervención en las variables, las analiza en su forma real, solo observándolas; por otro lado será de corte transversal porque la recolección de datos se hará en un único momento; y al mismo tiempo será de nivel correlacional puesto que por los objetivos planteados, se buscará encontrar si existe relación asociación entre estrategias de afrontamiento y la ansiedad en pacientes (41).

#### **3.5. Población, muestra, muestreo**

La población se conceptualiza en una investigación como el total de participantes, sujetos o elementos que se contemplarán como objeto de estudio, quienes deberán tener las

mismas peculiaridades (42); en el estudio se estará considerando como población a un total de 80 pacientes que vienen siendo tratados con hemodiálisis en el hospital nacional de Lima.

La muestra refiere a una parte de la población que ha sido seleccionada como representativa por poseer características similares a la población en general (43). Para efectos del estudio se ha determinado que la muestra será representada por la totalidad de la población, porque es un número pequeño y accesible que corresponde a 80 pacientes que vienen siendo tratados con hemodiálisis en el hospital nacional de Lima.

El muestreo refiere a la técnica implementada para seleccionar el número muestral (44), indicándose específicamente que se empleó el muestreo no probabilístico en su tipología censal, puesto que se involucrara a toda la población dentro del proceso de recolección de datos por considerarse que es un grupo pequeño, donde todos están dispuestos a participar en el estudio, el investigador tiene acceso a ellas y se estima manejable.

**Criterios de inclusión:**

- Pacientes que atendidos en el hospital nacional de Lima en la unidad de hemodiálisis
- Paciente que acepte y firme el consentimiento informado ser parte del estudio.

**Criterios de exclusión:**

- Paciente que no hayan sido atendidos en el hospital nacional de Lima en la unidad de hemodiálisis
- Paciente que no hayan aceptado firmar el consentimiento informado

### 3.6. Variables y operacionalización

**Tabla 1:** Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<b>Estrategias de afrontamiento</b>	Son aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo (23).	Consiste en conocer la respuesta de los pacientes a la situación estresante mediante conductas y acciones dirigidas a afrontar objetivamente los estresores, provocados por la situación de salud que atraviesan, los cuales se miden desde 4 aspectos.	Estrategias centradas en el compromiso	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de acción del problema.</li> <li>• Abordaje del problema.</li> <li>• Afrontamiento positivo</li> </ul>	Ordinal	Alto uso de estrategias 60-80
			Estrategias de evitación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No pensar en el problema</li> <li>• Tener la convicción que el problema se resuelve solo.</li> </ul>		Regular uso de estrategias 38-59
			Estrategias centradas en la desconexión con la emoción	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aislamiento</li> <li>• Estado de culpabilidad a si mismo</li> </ul>		Bajo uso de estrategias : 16-37
<b>Ansiedad</b>	Es un estado donde ante eventos que para la persona son considerados como amenaza este responderá con una reacción emocional (28).	Es la autoevaluación que realiza el paciente para detectar su malestar emocional.	Ansiedad Fisiológica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nerviosismo</li> <li>• Intranquilidad</li> <li>• Inquietud</li> </ul>	Ordinal	Alto nivel de ansiedad: 26-36
			Preocupaciones sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preocupación por la muerte y la vida</li> <li>• Intolerancia</li> <li>• Indecisión</li> <li>• Apatía</li> </ul>		Moderado nivel de ansiedad: 13-25
			Estrés	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tensión</li> <li>• Estrés</li> <li>• Cansancio</li> </ul>		Bajo nivel de ansiedad: 0-12

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

Una técnica para recoger datos es aquella que va dotar información de forma ordenada, por medio de ella se pretende conocer la opinión de la unidad de análisis en relación particular del tema de investigación, existen varias técnica, sin embargo para los objetivos del estudio se utilizará como técnica la encuesta, la que es definida como un método “que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación, mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una determinada población que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características” (45).

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

Los instrumentos en una investigación son herramientas por medio de las cuales se crean las condiciones para la medición de los fenómenos de estudio, existen diversas tipo; entre ellos el cuestionario, el cual consiste en proporcionar un conjunto de preguntas sobre situaciones y aspectos que son del interés para investigar y los cuales son contestadas por la muestra seleccionada (46); en el estudio se tiene previsto hacer uso de dos instrumentos, que justamente consisten en cuestionarios.

##### **Primer instrumento:**

Para la variable Estrategias de afrontamiento, un cuestionario tomado del estudio de Tous et al. (27) del año 2022, conformado por 4 dimensiones: Estrategias centradas en el compromiso, Estrategias de evitación, Estrategias centradas en la desconexión con la emoción y Estrategias centradas en la resolución mediante la emoción, cada una de 4 items; sus respuestas están dadas en escala tipo Likert de: Nunca, raramente, a veces, casi siempre y siempre, con valores que van del 1 al 5 respectivamente.

**Segundo instrumento:**

La segunda variable Ansiedad, será medida con la Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos (AMAS), tomada de la adaptación y validación realizada por Apunte (37) del año 2020; consta de tres dimensiones: ansiedad fisiológica, preocupaciones sociales y estrés; y contiene 36 ítems; sus respuestas se dan en respuestas tipo dicotómica: si (1) y no (0).

**3.7.3 Validación**

Para garantizar que los resultados serán legítimos y confiables, los instrumentos elegidos deberán contar con su prueba de validez, la cual permite conocer si realmente el instrumento medirá lo que se pretende medir (47); en este aspecto ambos instrumentos cuentan con su prueba de validez realizado mediante el análisis factorial en sus respectivos estudios de donde fueron tomados.

El primer instrumento Cuestionario de estrategias de afrontamiento se validó en el año 2022 en España y presentó un valor de Kaiser-Meyer-Olkin  $KMO = 0.76$  y una esfericidad de Bartlett con significancia de  $p < 0,001$ , lo que indica que las respuestas tomada al azar en el conjunto de datos eran significativas (27).

Por su parte el segundo instrumento para medir la Ansiedad fue validado en el año 2020 en Ecuador y reportando una validez de constructo realizada por medio del índice de correlación de 0,91; 0,83 y 0,84 en cada una de sus dimensiones, asimismo paso validez de contenido por medio del juicio de 3 expertos donde los resultados indicaron que el instrumento podría ser utilizado (37); estos datos permiten sostener que los dos cuestionarios reportan la validez pertinente para proceder con la aplicación.

**3.7.4 Confiabilidad**

También resulta necesario conocer la confiabilidad de los instrumentos, puesto que el mismo representa un criterio de rigor así como la validez para tener la certeza que se obtendrá

resultados veraces; la confiabilidad se define “como el grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes” (47).

Los instrumentos seleccionados cuentan con su respectiva confiabilidad realizada en ambos casos con la prueba de Alfa de Cronbach, muy utilizado cuando las respuestas son de opción múltiple (más de dos).

El primer instrumento reporta una confiabilidad por Alfa de Cronbach de 0,865 (27).

En cuanto al segundo instrumento presenta una confiabilidad por medio del KR-20 de 0,86 (37), en ambos casos queda confirmando que los instrumentos presentan alta confiabilidad y por tanto pueden ser aplicados a la muestra de estudio.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Dentro de los puntos contemplados como plan de procesamiento y análisis de datos se tienen los siguientes:

Paso 1: Remitir una solicitud formal al director del hospital Cayetano Heredia para pedir la autorización de recolectar información con los pacientes que se vienen atendiendo en la unidad de hemodiálisis del referido hospital.

Paso 2: Obtenido el permiso, se harán las coordinaciones respectivas con el jefe de la unidad de hemodiálisis para poder contactar a los pacientes.

Paso 3: Una vez contactado a los pacientes, se les explicará a los que se deseen participar del estudio, sobre los pormenores de la investigación, de aceptar se les hará firmar el consentimiento informado, señal que su participación es voluntaria bajo ningún tipo de presión.

Paso 4: A los pacientes se les entregará en formato físico las encuestas para su llenado, una vez que concluyan, toda la información será ingresada al programa excell para ordenarla y codificarla.

Paso 5: La data ordenada se trasladará al estadístico SPSS V25, en donde se realizarán el análisis correspondiente, aquí se obtendrán los resultados a nivel descriptivo de cada variables y también se realizara la prueba de hipótesis, partiendo con la prueba de normalidad que permitirá conocer mediante su resultado con que coeficiente de correlación se probaran las hipótesis, las cuales podrían r de Pearson o el Rho de Spearman, ello dependerá del tipo de distribución que tenga la data (normal o no normal).

### **3.9. Aspectos éticos**

El estudio estará basado en el Código de ética que enmarcan el desarrollo de trabajos de investigación de la Universidad Norbert Wiener, este será revisado por el comité de ética, quienes darán su autorización para aplicar el estudio; asimismo tomará en cuenta los principios bioéticos como son:

Autonomía, se dará a conocer a todos los participantes los pormenores del estudio, para que puedan decidir libremente si desean participar o no del mismo, de aceptar firmarán el consentimiento informado, se trabajará siendo celoso de la confidencialidad de los datos que suministren.

Beneficencia; se buscará obtener los máximos beneficios para todas las personas que participan, sobre todo al conocer cómo se relaciona las estrategias de afrontamiento con la ansiedad en la muestra seleccionada, con la finalidad que se tomen medidas o acciones para mejorar el estado y bienestar de este tipo de pacientes.



No maleficencia y justicia: Todos los pacientes serán tratados en un ambiente amigable, con mucho respeto, sin ningún tipo de discriminación y con total empatía, el estudio en ningún pretenderá causar daño alguno a las personas que acepten ser parte de la investigación.

Por último, el documento como tal, será desarrollado siguiendo la normativa de redacción VANCOVUER, es decir se tendrá el cuidado que corresponde para citar y referenciar a todos los autores e investigadores consultados utilizados en la elaboración del mismo, el contenido será sometido al detector de similitudes con la finalidad de corroborar por medio del porcentaje que no hay evidencia de plagio en el desarrollo.



## 4.2. Presupuesto

MATERIALES	2023						TOTAL S/.
	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	
<b>Equipos, software y servicios técnicos</b>							
Internet	70	70	70	70	70	70	420.00
Luz	50	50	50	50	50	50	300.00
<b>Transporte y salidas de campo</b>							
Movilidad	50	50	50	50	100	100	400.00
Encuestador				100	100		200.00
<b>Materiales y suministros</b>							
Material de oficina	50	50	50	50	50	50	300.00
USB	50			50			100.00
<b>Material bibliográfico y fotocopias</b>							
Acceso a base de datos	100	90	90				280.00
Fotocopias				50	100	100	250.00
<b>Varios e imprevistos</b>				500	500	500	1500.00
<b>TOTAL</b>	<b>370.00</b>	<b>310.00</b>	<b>310.00</b>	<b>910.00</b>	<b>970.00</b>	<b>880.00</b>	<b>3750.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Griva K, Xuan J, Sheng Z, Peng Y, Loei J, Thach T, Chua W, Khan B. Effectiveness of a brief positive skills intervention to improve psychological adjustment in patients with end-stage kidney disease newly initiated on haemodialysis: protocol for a randomised controlled trial (HED-Start). *Journ. BMJ Open*. [Internet]. 2021; 11(1): 1-11. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34548369/>
2. Flórez L, López J, Vílchez R. Niveles de resiliencia y estrategias de afrontamiento: reto de las instituciones de educación superior. *Rev Electr Interunivers Formación*. [Internet]. 2020; 23(3): 35- 47.. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/reifop.438531>
3. Ministerio de Salud (MINSA). Plan Nacional de Fortalecimiento de Servicios de Salud Mental Comunitaria 2017 – 2021. Lima, 2018. [Consultado el 20 Nov 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>
4. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Guía de Práctica Clínica para el Manejo de la Enfermedad Renal Crónica estadios 3b, 4 y 5: Guía en Versión Extensa. Lima: EsSalud; 2021. [Consultado el 20 Nov 2022]. Disponible en:  
[http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/tecnologias\\_sanitarias/GPC\\_ERC\\_3B\\_a\\_5\\_Version\\_extensa.pdf](http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/tecnologias_sanitarias/GPC_ERC_3B_a_5_Version_extensa.pdf)
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe mundial sobre salud mental. [Internet]. [Consultado el 18 Nov 2022]. Disponible en:  
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240049338>
6. Urizar C, Jarolin M, López M, Ayala-Servín N, Ruiz N, Stanley I. Evaluación del estado de ansiedad y depresión de pacientes con insuficiencia renal crónica del Hospital de Clínicas. *Revista Científica UPAP*. [Internet]. 2021; 1(1): 27–36. Disponible en:

<https://revistacientifica.upap.edu.py/index.php/revistacientifica/article/view/6/18>

7. Aránega-Gavilán S, Guillén-Gómez I, Blanco-García M, Crespo-Montero R. Aspectos psicosociales del paciente en diálisis. Una revisión bibliográfica. Rev Enferm Nefrol [Internet]. 2022; 25( 3 ), 216-227. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.37551/52254-28842022022>.
8. Gonzaga K. Ansiedad y depresión en pacientes sometidos a diálisis en tiempos de COVID-19 del Hospital General Isidro Ayora Loja. [Tesis para optar el título de Psicología Clínica]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2022. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/28014/1/FCP-CPC-GONZAGA%20KENIA.pdf>
9. Agüero R, Subías V, Manero L, Gallego P, Ibáñez S, Martínez L. Sintomatología depresiva en los pacientes según el tipo de diálisis. Rev San Invest. [Internet]. 2021; 3(6): 1-5. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/sintomatologia-depresiva-en-los-pacientes-segun-el-tipo-de-dialisis/>
10. Cohen S, Cukor D, Kimmel P. Anxiety in Patients Treated with Hemodialysis. Journal CJASN. [Internet]. 2016; 11 (12): 2250-2255. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27660303/>
11. Torres-Diaz S, Hidalgo-Apolo G, Suárez-Pesántez K. Estrategias de afrontamiento en confinamiento por la Covid-19. Rev Polo Conocimiento. [Internet] 2021; 6 (7): 491-507. Disponible en: <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2866>

12. García P, Martínez J, Barbero R, Arellano L, Otal P, Polo N. Plan de atención de enfermería de un paciente sometido a hemodiálisis durante más de 30 años. Rev Sanit. Investig. [Internet].2022; 3(3), 26-30. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8390779>
13. Pomares A, Zaldívar D, López R, Naranjo Y. Estrategias de Afrontamiento y Alteraciones Emocionales en Pacientes con Dolor Crónico de la Espalda. Cienfuegos 2020 (Cuba). Rev El Dolor. [Internet]. 2021. 74: 18-24. Disponible en:  
<https://www.revistaeldolor.cl/storage/articulos/September2021/Xoqt1fkx7Bjd7JbJPJZL.pdf>
14. Mero I. Estrategias de afrontamiento y niveles de ansiedad en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento hemodialítico [Tesis para optar el título de Psicología Clínica]. Quito: Universidad Central del Ecuador, 2020.Disponible en:  
<http://www.dspace.uce.edu.ec:8080/bitstream/25000/21318/1/T-UCE-0007-CPS-270.pdf>
15. Andreo A, Hilario P, Orteso F. Ansiedad y estrategias de afrontamiento. European Journal of Health Research. [Internet]. 2020; 6(2): 213-225. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7745147>
16. Pérez M. Niveles de ansiedad y respuestas de afrontamiento en pacientes oncológicos. [Tesis para optar el título de Psicología Clínica] Ambato: Universidad Técnica de Ambato, 2018. Disponible en:  
[https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27697/2/P%C3%89REZ\\_VILLAVICENCIO\\_MARCO\\_GABRIEL.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27697/2/P%C3%89REZ_VILLAVICENCIO_MARCO_GABRIEL.pdf)
17. Halanoca J, Ramos C.. Estrategias de afrontamiento y nivel de ansiedad en pacientes hospitalizados del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca-2022.. [Tesis para optar el título de Psicología]. Chinchá : Universidad Autónoma de Ica, 2022. Disponible en:

<http://www.ti.autonomaeica.edu.pe/bitstream/autonomaeica/1911/1/KAROL%20MARIELA%20RAMOS%20QUENAYA.pdf>

18. Cuba S, Olivares G. Ansiedad en pacientes con insuficiencia renal crónica de un centro de diálisis en tiempo de pandemia de Lima Norte, 2021.[Tesis para optar el título de Psicología]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes, 2021. Disponible en: <http://www.repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3281/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Coloma C. Ansiedad y afrontamiento en pacientes adolescentes de traumatología. [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología]. Lima, Pontificia Universidad Católica del Perú, 2020. Disponible en: [https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/19479/Coloma\\_L%20C%C3%B3pez\\_Ansiedad\\_afrontamiento\\_pacientes1.pdf?sequence=1](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/19479/Coloma_L%20C%C3%B3pez_Ansiedad_afrontamiento_pacientes1.pdf?sequence=1)
20. Parrilla J. Estrategias de afrontamiento al estrés de las pacientes con cáncer de mama que acuden al servicio de oncología ambulatoria del Hospital III José Cayetano Heredia–2019. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/2040/ENF-PAR-MAS-2019.pdf?sequence=1>
21. Mella-Morambuena J, López-Angulo Y, Sáez-Delgado Y, Del Valle M. Estrategias de afrontamiento en apoderados durante el confinamiento por la Covid-19. Rev CienciAmérica. [Internet]. 2020; 9 (2): 1-12. Disponible en: <https://www.cienciamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/324>
22. Vázquez C, Crespo J, Ring J. Estrategias de afrontamiento. Rev Med Clin. Psiquia Psicol.[Internet] 2003; 1: 425-436. Disponible en:

[https://www.researchgate.net/profile/Carmelo-Vazquez/publication/257032587\\_Estrategias\\_de\\_Afrontamiento/links/5c3d94cc299bf12be3c8b542/Estrategias-de-Afrontamiento.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Carmelo-Vazquez/publication/257032587_Estrategias_de_Afrontamiento/links/5c3d94cc299bf12be3c8b542/Estrategias-de-Afrontamiento.pdf)

23. Pérez M, Rodríguez N. Estrategias de afrontamiento: un programa de entrenamiento para paramédicos de la Cruz Roja. Rev Costarricense Psicol.[Internet] 2011; 30(45): 17-33. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/4767/476748709004.pdf>
24. París L, Omar A. Estrategias de afrontamiento del estrés como potenciadoras de bienestar. Psicología y Salud. [Internet]. 2009; 19 (2): 167-175. Disponible en:  
<https://doi.org/10.25009/pys.v19i2.626>
25. Romero G, Flores E, Cárdenas P, Ostiguín R. Análisis de las bases teóricas del modelo de sistemas de Betty Neuman. Rev. Enfer. Univ. ENEO-UNAM.[Internet]. 2007; 4 (1): 45-50. Disponible en:  
<https://revista.enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/470>
26. Chaves T. Pérez M. Intervención de enfermería en salud mental basada en la teoría de Betty Neuman para el fortalecimiento de estrategias de afrontamiento en el proceso de salud-enfermedad, dirigida a personas con VIH-SIDA del Hogar de la Esperanza, San José, Costa Rica. 2016: una experiencia de sistematización. [Tesis para optar el grado de maestro en enfermería de Salud Mental] Costa Rica: Universidad de Costa Rica, 2017. Disponible en:  
<http://repo.sibdi.ucr.ac.cr:8080/jspui/bitstream/123456789/7251/1/41246.pdf>
27. Tous-Pallarés J, Espinoza-Díaz I, Lucas-Mangas S, Valdivieso-León L, Gómez-Romero M. CSI-SF: Propiedades psicométricas de la versión española del inventario breve de



- estrategias de afrontamiento. *Rev Anales Psicol.* [Internet]. 2022; 38 (1), 85-92.  
Disponible en: <https://doi.org/10.6018/analesps.478671>
28. Chacón E, Xatruch D, Fernández M, Murillo R. Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. *Revista Cúpula.* [Internet] 2021; 35 (1): 23-36. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
29. Pánico S. What is anxiety? . The Children's Hospital at Westmead [Internet]. 2011; 1: 1-3  
Disponible en:  
[https://allergyfacts.org.au/images/pdf/What\\_Is\\_Anxiety\\_PARENT\\_Flyer\\_final\\_2022.pdf](https://allergyfacts.org.au/images/pdf/What_Is_Anxiety_PARENT_Flyer_final_2022.pdf)
30. Yıldırım M, Akgül O, Geçer E. The Effect of COVID-19 Anxiety on General Health: The Role of COVID-19 Coping. *Internat. Journal Mental Health and Addiction* [Internet].2022; 20:1110–1121. Disponible en:  
<https://link.springer.com/article/10.1007/s11469-020-00429-3>
31. Gerogianni G, Polikandrioti M, Babatsikou F, Zyga S, Alikari V, Vasilopoulos G, Gerogianni S, Grapsa E. Anxiety–Depression of Dialysis Patients and Their Caregivers. *Journal Med* [Internet]. 2019; 55: 1-9. Disponible en:  
<https://www.mdpi.com/1648-9144/55/5/168>
32. Vasilopoulou C, Bourtsi E, Giaple S, Koutelekos I, Theofilou P, Polikandrioti M. The Impact of Anxiety and Depression on the Quality of Life of Hemodialysis Patients. *Glob. J. Health Sci.* [Internet] 2015; 8: 45–55. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4803985/>
33. Torrents R, Ferreiro M, López A, Renedo L, Lleixà M, Ferré C. Ansiedad en los cuidados: una mirada desde el modelo de Mishel. *Index Enferm* [Internet]. 2013; 22( 1-2 ): 60-64.  
Disponible en:

- [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962013000100013&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100013&lng=es). <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000100013>.
34. Triviño Z, Sanhueza O. Teorías y modelos relacionados con calidad de vida en cáncer y enfermería. Rev. AQUICHAN. [Internet]. 2015; 5 (1): 20-31. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v5n1/v5n1a03.pdf>
35. Baena M. La Teoría de la Incertidumbre de Merle Mishel. Revisión bibliográfica. [Tesis para optar el grado de licenciatura de enfermería]. España: Universidad de Jaén; 2017. Disponible en: [https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/6174/1/Anguiano\\_Vera\\_Laura\\_TFG.pdf](https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/6174/1/Anguiano_Vera_Laura_TFG.pdf)
36. Trejo F. Incertidumbre ante la enfermedad. Aplicación de la teoría para el cuidado enfermero. Rev. Enf Neurol. [Internet]. 2012; 11(1): 34-38. Disponible en: <https://doi.org/10.37976/enfermeria.v11i1.120>
37. Apunte E. La ansiedad y su influencia en el clima laboral de los trabajadores de la EP-EMAPA- A de Ambato. [Tesis para optar el título de Psicólogo] Ecuador: Universidad de Ambato. Disponible en: <https://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/2082/1/APUNTE%20NAVARRETA%20ERIKA%20ESTEFANIA.pdf>
38. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Revista Esc. Adm. Neg. [Internet]. 2017; 82: 179-200. Disponible en: <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>
39. Chaves A. La utilización de una metodología mixta en investigación social. En: Kenneth Delgado, Santa Gadea, Walter Federico Gadea, Sara Vera – Quiñonez, C. Rompiendo barreras en la investigación. [Internet]1ª ed. en español. Machala, 2018. p. 164-184. [Consultado el 23 Ene 2023] Disponible en: <https://n9.cl/xgevk>

40. Arispe C, Yangali J, Calla K, Arellano C. Guía de Trabajos de Investigación. Universidad Privada Norbert Wiener. [Internet] Repositorio institucional. 2020 [Consultado el 24 Ene 2023], Disponible en:  
[https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW\\_EES\\_GUI\\_002.pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW_EES_GUI_002.pdf)
41. Neill D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la Investigación Científica. [Internet].Ecuador, Editorial Utmach, 2018. [Consultado el 24 Ene 2023]. Disponible en:  
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>
42. Del Cid A, Méndez R, Sandoval F. Investigación Fundamentos y Metodología. [Internet]. México, Pearson, 2011. [Consultado el 7 Feb 2023].Disponible en:  
<https://josedominguezblog.files.wordpress.com/2015/06/investigacion-fundamentos-y-metodologia.pdf>
43. Mucha-Hospinal L, Chamorro R, Oseda M, Alania R. Evaluación de procedimientos empleados para determinar la población y muestra en trabajos de investigación de posgrado. Desafíos [Internet] 2021; 12(1): 44-51. Disponible en:  
<http://revistas.udh.edu.pe/index.php/udh/article/view/253e>
44. Hernández C, Carpio N. Introducción a los tipos de muestreo. Alerta, Rev. Cient. Int. Sal. [Internet].2019; 2(1): 76-79. Disponible en:  
<https://alerta.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2019/04/Revista-ALERTA-Ano-2019-Vol.-2-N-1-vf-75-79.pdf>
45. López V, Pérez J. Técnicas de recopilación de datos en la investigación científica. Rev. Act. Clin. Med [Internet].2011; 10:485-489. Disponible en:

[http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-37682011000700008&lng=es](http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682011000700008&lng=es).

46. Hernández S, Ávila D. Técnicas e instrumento de recolección de datos. Rev. Cient. Cienc. Econ. Admin. ICEA. [Internet] 2020; 9,17: 51-53. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icea/article/view/6019/7678>
47. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. Metodología de la investigación. [Internet]. México, McGraw-Hill/Interamericana, 2014. [Consultado el 15 Feb 2023]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

# ANEXOS

## Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** “Estrategias de afrontamiento y la ansiedad en pacientes en Hemodiálisis en el Hospital Nacional de Lima, 2023”

<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Diseño Metodológico</b>
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cómo se relaciona la estrategia de afrontamiento con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis que asiste a un Hospital Nacional de lima 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión compromiso con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis que asisten al hospital?</p> <p>¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión evitación con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis?</p> <p>¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión desconexión con la emoción con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis?</p> <p>¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión resolución mediante la emoción con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar cómo se relaciona la estrategia de afrontamiento con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis que asiste en un hospital nacional de Lima 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión compromiso con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis.</p> <p>Identificar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión evitación con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis.</p> <p>Identificar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión desconexión con la emoción con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis.</p> <p>Identificar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento en su dimensión resolución mediante la emoción con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>HI: Existe relación estadísticamente significativo entre la estrategia de afrontamiento y la ansiedad lima 2023. HO: No existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento y la ansiedad lima 2023.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento en su dimensión compromiso con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis.</p> <p>H2: Existe estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento en su dimensión evitación con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis.</p> <p>H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento en su dimensión desconexión con la emoción con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis.</p> <p>H4: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento en su dimensión resolución mediante la emoción con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis.</p>	<p><b>Variable 1</b> Estrategias de afrontamiento</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estrategias centradas en el compromiso</li> <li>2. Estrategias de evitación</li> <li>3. Estrategias centradas en la desconexión con la emoción.</li> <li>4. Estrategias centradas en la resolución mediante la emoción</li> </ol> <p><b>Variable 2</b> Ansiedad</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fisiológica</li> <li>2. Preocupaciones sociales</li> <li>3. Estrés</li> </ol>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Aplicada</p> <p><b>Método y Diseño de la investigación</b> Hipotético - deductivo, no experimental</p> <p><b>Nivel de la investigación</b> Correlacional</p> <p><b>Población:</b> 80 pacientes que asisten a la unidad de hemodiálisis del Hospital Nacional de Lima.</p> <p>Muestra: 80 pacientes que asisten a la unidad de hemodiálisis del Hospital Nacional de Lima.</p> <p>Muestreo: No probabilístico- censal.</p>

## Anexo 2: Instrumentos

### Instrumento Estrategias de Afrontamiento

Gracias por aceptar participar de este estudio, a continuación le presentamos una serie de afirmaciones para que las responda de acuerdo a su criterio, no existen respuesta malas o buenas, por lo que se le solicita indicar la frecuencia general con la que utilizan cada estrategia de afrontamiento enumerada en la encuesta considerando las siguientes opciones de respuesta: 1. Nunca, 2. Raramente, 3. A veces, 4. A menudo y 5. Casi siempre

Edad:..... Sexo: ..... Estado civil.....

Items	1	2	3	4	5
1. Hago un plan de acción y lo sigo					
2. Busco el forro de plata o intento mirar el lado brillante de las cosas					
3. Intento pasar el tiempo a solas					
4. Espero que el problema se solucione solo					
5. Intento dejar fuera mis emociones					
6. Intento hablar con una amistad o familiar					
7. Trato de poner el problema fuera de mi mente					
8. Abordo el problema					
9. Doy un paso atrás de la situación e intento poner las cosas en perspectiva					
10. Tiendo a culparme a mí mismo o a mí misma					
11. Dejo salir mis sentimientos para reducir el estrés					
12. Espero un milagro					
13. Le pido ayuda o consejo a una amistad cercana o familiar que respeto					
14. Trato de no pensar en el problema					
15. Tiendo a criticarme					
16. Mantengo mis pensamientos y sentimientos para mí mismo o a mí misma					

### Instrumento Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos (AMAS)

Estimado participante de la misma manera se solicita completar el siguiente cuestionario el cual contiene una lista de frases. Lea cada frase con atención y piense si lo que dice describe o no su forma de ser. Si usted está de acuerdo con ella, marque su respuesta en SI. Si usted está en desacuerdo, piensa que no describe su forma de ser, marque una X en NO.

Como verá, no hay respuestas “correctas” ni “incorrectas”; por tanto, trate de ser lo más sincero posible. Marque todas las frases y asegúrese de que marca cada respuesta en la línea correspondiente a la misma frase y en la opción (SI o NO) que mejor se ajusta a su manera de ser. Intente decidirse siempre por una de estas dos opciones, procurando no dejar ninguna respuesta sin contestar.

Items	SI	NO
1. Frecuentemente me siento inquieto		
2. Siempre soy agradable con todos		
3. Me pongo nervioso cuando las cosas no salen bien para mí		
4. Muchas veces me siento acelerado o intranquilo		
5. Es fácil que me sienta mal cuando me llaman la atención		
6. Siempre soy amable		
7. A veces me preocupo por cosas que en realidad no tienen importancia		
8. Frecuentemente la gente me dice que soy inquieto		
9. La vida se está complicando demasiado		
10. Siempre soy educado		
11. Es fácil que hieran mis sentimientos		
12. Frecuentemente siento mi cuerpo tenso		
13. En este momento me siento nervioso		
14. Me cuesta trabajo tomar decisiones		
15. Me preocupa volverme viejo		
16. Mis músculos se sienten tensos en este momento		
17. Me preocupa cómo me está yendo en el trabajo		
18. Fácilmente me desespero con los demás		
19. Siempre digo la verdad		
20. Me preocupa lo que los demás piensen de mí		



21. Me cuesta mucho trabajo estar quieto		
22. Me preocupa la muerte		
23. Siempre soy bueno con los demás		
24. Muchas veces me siento cansado		
25. Me acuesto a dormir preocupado		
26. Siento que alguien me va a decir que hago las cosas mal		
27. Me caen bien todas las personas que conozco		
28. Me siento preocupado gran parte del tiempo		
29. Me despierto pensando en mis problemas		
30. Es frecuente que me sienta muy estresado		
31. Parece que los demás hacen las cosas con más facilidad que yo		

### **Anexo 3: Consentimiento informado**

Estimado usuario, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

**Título del proyecto:** Estrategias de afrontamiento y la ansiedad en pacientes en hemodiálisis en el hospital nacional de lima, 2023.

**Nombre de las investigadoras:** Fabián Jesús Nicodemos

**Propósito del estudio:** Determinar cómo se relaciona la estrategia de afrontamiento con la ansiedad en los pacientes en hemodiálisis que asiste en un hospital nacional de Lima 2023.

**Beneficio por participar:** Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.

**Costos por participar:** No se realizará pago alguno por su participación.

**Renuncia:** Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.

**Participación voluntaria:** La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.

#### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro haber sido informado del nombre, los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella
Documentos de identidad	

**“Doy fe y conformidad de haber recibo una copia del documento”**

## Reporte de Similitud Turnitin

### ● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>Universidad Wiener on 2023-03-18</b> Submitted works	2%
2	<b>Universidad Wiener on 2023-03-18</b> Submitted works	1%
3	<b>uwiener on 2023-10-08</b> Submitted works	<1%
4	<b>uwiener on 2024-02-07</b> Submitted works	<1%
5	<b>uwiener on 2023-10-22</b> Submitted works	<1%
6	<b>uwiener on 2023-02-21</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2024-02-23</b> Submitted works	<1%
8	<b>Submitted on 1690607551417</b> Submitted works	<1%