



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN NEFROLOGÍA**

**APOYO SOCIAL EN PACIENTES DE UN CENTRO DE DIÁLISIS
PARTICULAR PERTENECIENTE A UN HOSPITAL NACIONAL - 2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA**

PRESENTADO POR:

TITO PAMPAMALLCO, KELLY STEFANY

ASESORA:

MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

LIMA - PERÚ

2020

DEDICATORIA

A mi familia por brindarme su cariño, por su apoyo constante y por compartir alegrías, sueños y los mismos deseos de superación personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la vida, guiarme en el que hacer de mi vida, darme la paciencia, la inteligencia y sabiduría para cumplir con éxito mis metas trazadas.

ASESORA:

MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Secretario : Mg. Jeannette Giselle Avila Vargas Machuca
Vocal : Mg. Ruby Cecilia Palomino Carrión

INDICE GENERAL

| | pág. |
|---|-------------|
| Índice General | ii |
| Índice de Anexos | iii |
| I. INTRODUCCIÓN | 4 |
| II. MATERIALES Y METODOS | |
| 2.1 Enfoque y diseño de investigación | 9 |
| 2.2 Población, muestra y muestreo | 9 |
| 2.3 Variable(s) de estudio | 10 |
| 2.4 Técnica e instrumento de medición | 10 |
| 2.5 Métodos para recolección de datos | 11 |
| 2.6 Métodos de análisis estadístico | 11 |
| 2.7 Aspectos éticos | 11 |
| III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | 13 |
| IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO | 14 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 15 |
| ANEXOS | 18 |

Índice de Anexos

| | |
|--|----|
| Anexo A. Operacionalización de la variable o variables..... | 18 |
| Anexo B. Instrumentos de recolección de datos... .. | 19 |
| Anexo C. Consentimiento informado y /o Asentimiento informado | 20 |

I. INTRODUCCION:

La enfermedad renal crónica (ERC) constituye un importante problema de salud pública (1). Esta enfermedad supone un daño renal grave, en la que el riñón pierde la capacidad de filtrar y eliminar desechos en la sangre. Esta patología se desarrolla frecuentemente debido a enfermedades como diabetes, hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular y antecedentes familiares de ERC (2).

En el mundo alrededor del 10% de la población sufre de ERC una enfermedad silenciosa, asintomática en las primeras etapas, con avance gradual, que no tiene cura y difícilmente se puede prevenir; en etapas avanzadas requiere de diálisis o trasplante de riñón, alternativas sumamente costosas e invasivas (3).

La ERC, se considera una enfermedad prevalente en muchos países subdesarrollados, países que no cuentan con muchos recursos sanitarios óptimos para enfrentar la enfermedad. Estos países enfrentan un gran desafío en el tratamiento de pacientes con ERC en etapa terminal (estadio V), que necesitan de una terapia de sustitución renal; situación que se incrementa cada vez más como consecuencia de los altos índices de diabetes mellitus, hipertensión arterial y el envejecimiento poblacional (4).

Muchos pacientes que están diagnosticados con ERC reciben tratamiento en centros de hemodiálisis particulares afiliados al SIS, estos requieren de seguimiento clínico por parte del personal de salud, con lo cual se logra la adherencia al tratamiento, así como mantener el bienestar integral de los mismos. De manera que, enfermería juega un rol importante, puesto que evaluar el apoyo social en pacientes con tratamiento de hemodiálisis permiten optimizar los resultados positivos del mismo.

El Apoyo social agrupa diversos elementos con que cuentan las personas o familias y que les permite enfrentar crisis como enfermedades, problemas económicos, separación familiar, entre otros. Los sistemas de apoyo social son rentables y eficaces, siempre que conformen una red de organizaciones interconectadas entre sí (5).

Teorías respecto al apoyo social y salud:

- a) **Efecto directo:** esta teoría sostiene que el apoyo social es un elemento que permite mejorar el bienestar de las personas, sin importar su nivel estrés. Este efecto antecede a la situación de estrés del individuo, impidiendo el desarrollo la enfermedad e interviniendo en el comportamiento de las personas, ayudándoles a llevar una vida más sana.

Una teoría muy criticada, debido a que no asocia el estrés con el apoyo social; por lo que, las personas mantienen distintos niveles de apoyo social, en igual medida afecta su salud mental y física, sin importar el estrés que estos experimenten. Diversos estudios en relación al modelo encontraron que el aislamiento se puede considerar un factor de estrés, que favorece el desarrollo de la enfermedad, mientras el apoyo social potencia el bienestar integral de las personas (6).

- b) **Efecto tampón:** también denominado efecto amortiguador, considera que el apoyo social genera un efecto tampón para mitigar las complicaciones individuales que se producen como efecto secundario de la enfermedad crónica. De este modo, existen dos hipótesis sobre el apoyo social y su efecto atenuante:

- Apoyo social es brindar a las personas expuestas a un agente estresor, ayuda para promover su capacidad de cambiar una situación estresante con factores no estresantes.
- Apoyo social previene el daño ocasionado a una persona en situaciones estresantes, y que estos tengan la capacidad de enfrentarlas con la seguridad que les da el hecho que cuenten con recursos materiales y emocionales. Si bien el apoyo social es de gran beneficio, no se puede determinar con seguridad el nivel de impacto que genera como mecanismo que promueve la salud y el bienestar (6).

Cuatro dimensiones del apoyo social:

- a) Apoyo emocional: se refiere al cariño, la empatía. Se da cuando los individuos consideran que otro individuo les brinda su apoyo.
- b) Apoyo instrumental: aquí se usan ayudas instrumentales o materiales para ayudar a quien lo necesite.
- c) Interacción social positiva: la interacción social hace referencia a compartir tiempo con otras personas y la disponibilidad que tienen ellas para distraerse, divertirse, etc.
- d) Apoyo afectivo: describe demostraciones de amor hacia a las personas más cercanas

Norbeck y Tilden (2010) (7). Son enfermeras que estudiaron el apoyo social, y encontraron que este genera en las interacciones interpersonales de apoyo emocional o ayuda para afrontar positivamente tareas o problemas. Así también Peplau en su Modelo de Enfermería Psicodinámica describe la asociación enfermera-paciente en una relación interpersonal; por la que dos individuos se vuelven cercanos y se ayudan para enfrentar las adversidades que aparezcan. Cumpliendo cuatro etapas: orientación, identificación, explotación y resolución (8).

Tenemos antecedentes a nivel internacional y nacional, así como:

Jarufe F (2018) Perú (9). Estudio el apoyo social en pacientes ambulatorios con insuficiencia renal crónica terminal que acuden al servicio de hemodiálisis. Aplicando el cuestionario MOS evaluaron a 54 pacientes, encontrando que más del 50% de los pacientes reciben apoyo de su familia y amigos.

Huahuachampi M, Pérez E (2016) Perú (10). Evaluaron el apoyo social en pacientes con ERC en diálisis. Encontrando que, 83.6% personas tienen apoyo social, 47.8% nivel medio de apoyo emocional.

Dulong M (2016) Perú (11). Realizó un estudio sobre el apoyo social, utilizando como método el estudio observacional, en más de 800 pacientes con hipertensión. Se encontró que, el 74.94% de ellos tienen apoyo social.

Carrillo M, Pelcastre B, Salinas G, et al. (2019) Mexico (12), estudiaron el apoyo social en pacientes con ERC. Encontrando que, el 90% de los pacientes manifiestan tener un adecuado nivel de apoyo social, y el 40% son de familias semi relacionadas.

Da silva S, Braido N, Ottaviani A, et al. (2017) España (13), realizaron un estudio sobre apoyo social con 103 pacientes con ERC en diálisis, utilizando la escala de apoyo social, se encontró apoyo emocional e instrumental de 3.81 y apoyo social de 3,92.

Garay J, Moysén A, Balcazar P, et al. (2016) México (14). Analizaron el apoyo psicológico en pacientes con ERC, encuestaron a 82 pacientes entre los 17 a 70 años de edad, utilizando el cuestionario médico de apoyo social (MOS). Observándose que el apoyo emocional es predominante, mientras el afectivo es menos frecuente.

Barrera L, Campos M, Gallardo K, et al. (2016) Colombia (15). Describieron y compararon el soporte social percibido por las personas con enfermedad crónica y sus cuidadores familiares. Encontrando que las personas con enfermedades crónicas y sus familias tienen cierto grado de apoyo social heterogéneo en las diferentes regiones macro geográficas de Colombia. Sin embargo, el apoyo social percibido no es suficiente para respaldar la experiencia de atención médica de estas personas.

En la actualidad, la enfermedad de insuficiencia renal crónica (ERC) ha aumentado considerablemente, como ya se sabe dicha enfermedad consta de varios estadios, siendo el ultimo, donde el paciente pasa a recibir tratamientos de sustitución renal, siendo la hemodiálisis el más usual, esta consiste en que el paciente asista a sesiones ambulatorias Inter diarias de aproximadamente 3.5 horas de duración cada una, necesarias para lograr una buena depuración de toxinas y conseguir un buen balance hídrico y electrolítico. Esto genera que el paciente se adapte a esta nueva forma de vida, dejando de lado asuntos laborales, familiares, sociales, etc. Por otro lado, se ha podido observar que el proceso de adaptación es más sencillo si se tiene apoyo. El apoyo social es definido, como una variedad de comportamientos naturales que ayudan de manera positiva a las personas en sus interacciones sociales (16).

El apoyo social es entonces un constructo que integra los elementos que caracterizan una red social, y al mismo tiempo genera acciones con un significado y un sentido positivo en las relaciones cotidianas (17). Es un proceso interactivo donde se puede obtener ayuda instrumental, emocional y afectiva de la red social, teniendo un efecto protector sobre la salud (18). Además, previene efectos psicológicos y respuestas conductuales relacionadas con el estrés y aislamiento social y mejora los índices de bienestar. En relación a ello se elabora este estudio, y se plantea el problema a investigar: ¿Cómo es el apoyo social en pacientes que acuden a un centro de diálisis particular perteneciente a un hospital nacional?

Como objetivo general, se plantea: Determinar el apoyo social en pacientes que acuden a un centro de diálisis particular perteneciente a un hospital nacional, y como objetivos específicos:

- Identificar según dimensión el apoyo emocional en los pacientes en un centro de diálisis particular perteneciente a un hospital.
- Identificar según dimensión el nivel instrumental en los pacientes en un centro de diálisis particular perteneciente a un hospital.
- Identificar según dimensión el nivel de interacción social positiva en los pacientes en un centro de diálisis particular perteneciente a un hospital.
- Identificar según dimensión el apoyo afectivo en los pacientes en un centro de diálisis particular perteneciente a un hospital.

II. MATERIAL Y METODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO

La investigación presenta un enfoque cuantitativo que se centra en utilizar la recolección y análisis de los datos (19); con respecto al diseño metodológico es tipo descriptiva de corte transversal, donde se describirá las puntuaciones obtenidas de la variable.

2.2. POBLACION MUESTRA Y MUESTREO

En la presente la población requerida es 60 pacientes que pertenecen a un centro de diálisis particular afiliadas al SIS, para determinar la población se tuvo que solicitar información a la administración de la clínica con respecto al número de pacientes que asiste para su tratamiento de hemodiálisis.

- **Centro de apoyo médico Francisco I:** Está ubicada en av. los duraznos 256, San Juan de Lurigancho, aquí asisten pacientes con insuficiencia renal crónica estadio V para recibir tratamiento de hemodiálisis 3 veces por semana, la cual se divide en 2 secuencias (lunes, miércoles y viernes) y (martes, jueves sábado) que se realizan en 4 turnos.

La muestra fue determinada bajo el muestreo no probabilístico por conveniencia, con aquellos que poseen las siguientes características.

a) Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años.
- Que acepten ser parte de esta investigación.

b) Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de 18 años.
- Que no acepten ser parte de esta investigación.
- Pacientes que tengan alguna dificultad cognoscitiva o física.

2.3. VARIABLE(S) DE ESTUDIO

Definición conceptual de la variable apoyo social:

Apoyo social agrupa diversos elementos con que cuentan las personas o familias y que les permite enfrentar crisis como enfermedades, problemas económicos, separación familiar, entre otros. Los sistemas de apoyo social son rentables y eficaces, siempre que conformen una red de organizaciones interconectadas entre sí (5).

Definición operacional de la variable apoyo social:

El apoyo social se medirá a través del cuestionario MOS, los ítems están agrupados en 4 dimensiones: apoyo emocional, instrumental, interacción social y efectivo.

2.4. TECNICAS E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

El cuestionario MOS de apoyo social que fue desarrollado por Sherbourne y cols, en 1991, el cual ha sido validado en diferentes países del mundo y también ha sido utilizado como instrumento en varias investigaciones en el Perú, el cual no será necesario realizar una prueba piloto (20).

El cuestionario cuenta con 20 ítems, Explora 4 dimensiones del apoyo social: emociona, tangible, interacción social positiva y afecto/cariño que reciben puntuaciones que oscilan entre los valores 0 y 100. Siendo 100 un resultado que indica una salud óptima y 0 reflejaría un estado de salud muy malo.

Al hacer el análisis de la estimación de la confiabilidad conjuntas obtenidas en diversos estudios se encontró un coeficiente de Cronbach (α de Cronbach =0,94), y la respectiva validación se dio en la ciudad de Trujillo por Baca, Deyvi en el año 2016 (21).

2.5. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Antes de cualquier actividad de campo, este proyecto de investigación será presentado al comité de Ética de la Universidad Peruana Norbert Wiener. Posteriormente se iniciará al proceso de recolección de datos, para lograr ello se realizaran algunas gestiones administrativas para llegar a un acuerdo en la fecha y hora de la aplicación del instrumento.

2.5.2. Aplicación de instrumento de recolección de datos

Este proceso ser aplicado durante el mes de setiembre por la investigadora teniéndose en cuenta los días de asistencia de los pacientes a los centros de diálisis particular afiliadas al SIS. Ambas clínicas en las que se realizara el trabajo de campo están ubicadas en el distrito de San Juan de Lurigancho, y estas son el Centro de apoyo médico Francisco I y Hemodial center.

2.6. METODOS DE ANALISIS ESTADISTICO

La recolección de datos se realizará todo el mes de Setiembre del año presente, la información recolectada será ingresado en primer lugar en el programa Microsoft Excel 2018 para después ser exportados al programa IBM SPSS Statistics versión 26.0, donde se podrá interpretar los resultados mediante tablas y gráficos que finalmente serán descritas e interpretadas en la sección de resultados y discusión como corresponde.

2.7. ASPECTOS ETICOS

Autonomía: Se evaluará a todo paciente con previa información sobre el trabajo a realizar, respetando su decisión en la participación, se mantendrá la confiabilidad absoluta de los datos y resultados hallados.

Beneficencia: Favorecerá en determinar el apoyo social en los pacientes que acuden a tratamiento de hemodiálisis. A través del estudio se llegará a concluir si existe la presencia de apoyo social. caso contrario; se coordinará con el centro de diálisis; Previa muestra de los resultados, para poder planificar estrategias de mejora, ya sea con sesiones educativas, consejerías familiares, visitas domiciliarias, etc.

No Maleficencia: A través del estudio de investigación no se perjudicará a las personas involucradas.

Justicia: A todo paciente encuestado se le tratara por igual, merecen un trato amable y durante todo el proceso de la encuesta; es decir, antes durante y después de realizar la encuesta, serán tratados con consideración y respeto.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| tiempo actividades | 2020 | | | | |
|--|-------|-------|--------|------------|---------|
| | Meses | | | | |
| | Junio | Julio | agosto | septiembre | octubre |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Identificación del problema | X | | | | |
| Búsqueda bibliográfica | X | | | | |
| Realización de la introducción | | X | | | |
| Realización de material y métodos. | | X | | | |
| Elección del instrumento | | | X | | |
| Planificar los métodos de análisis de información. | | | X | | |
| Realización de los anexos. | | | | X | |
| Presentación y sustentación del proyecto. | | | | | x |

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

| a) Materiales | Costos unitarios | número de materiales | Costo total |
|----------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------|
| Papel bond A-4 | 28.00 | 2 | 56.00 |
| USB | 24.00 | 2 | 48.00 |
| Folder | 1 | 5 | 5.00 |
| Lapicero | 1 | 10 | 10.00 |

| b) Impresión | Costos por hoja | Total de hojas | Costo total |
|---------------------|------------------------|-----------------------|--------------------|
| cuestionario | 0.10 | 100 | 10.00 |
| proyecto | 0.10 | 20 | 2.00 |

| c) Equipos | Costos por hora | Costo total |
|-------------------|------------------------|--------------------|
| Laptop | 1400.00 | 1400.00 |

| d) Movilidad | Costos por movilidad | Total por 1 semana | Costo total |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------|
| microbús | 5.00 | 60.00 | 60.00 |

| e) Refrigerio | Costo por comida | Total por 1 semana | Costo total |
|----------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|
| Almuerzo | 6.00 | 36.00 | 36.00 |

| | | | |
|--------------|--|--|----------------|
| TOTAL | | | 1627.00 |
|--------------|--|--|----------------|

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernando A. Nefrología Clínica. 3ª ed. España: panamericana; 2008.
2. Niddk.nih.gov, Enfermedad renal crónica (ERC) [Sede Web]. USA: Niddk.nih.gov; 2017- [acceso 22 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/kidney-disease/chronic-kidney-disease-ckd>
3. Paho.org, Crece el número de enfermos renales entre los mayores de 60 años con diabetes e hipertensión [Sede Web]. Lima: Paho.org; 2014- [acceso 22 de julio de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2636:crece-numero-enfermos-renales-entre-mayores-60-anos-diabetes-hipertension&Itemid=900
4. Paho.org, Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento [Sede Web]. Washington, D.C.: Paho.org; 2015- [acceso 22 de julio de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=fr
5. Dge.gob.pe, Análisis de la situación de la enfermedad renal crónica en el Perú [Sede Web]. Lima: Ministerio de Salud; 2016- [acceso 22 de julio de 2020]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=598&Itemid=353
6. Fachado A, Menéndez M, Gonzales L. Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica. Cad Aten Primaria [revista en Internet]* 2013. [acceso 22 de julio de 2020]; 19. Disponible en: https://www.agamfec.com/pdf/CADERNOS/VOL19/vol_2/ParaSaberDe_vol19_n2_3.pdf
7. Fernández R, Manrique F. Rol de la Enfermería en el apoyo social del adulto mayor. Enfermería Global [revista en Internet]* 2010 junio. [acceso 20 de agosto de 2020]; 9(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365834755016.pdf>

8. Galván G. La enfermera en la red social de apoyo. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [revista en Internet]* 2009. [acceso 20 de agosto 2020]; 17 (2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092a.pdf>
9. Jarufe F. Calidad de vida y apoyo social en pacientes ambulatorios con insuficiencia renal crónica terminal que acuden al servicio de hemodiálisis del hospital Antonio Lorena Cusco. [Tesis]. UAC Univ.; 2018.
10. Huahuachampi M, Pérez E. Apoyo Social y Adherencia Terapéutica en personas con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis del H.R.H.D – Arequipa. [Tesis]. Arequipa: UNSA Univ.; 2016.
11. Dulong M. Asociación entre apoyo social y adherencia terapéutica en hipertensos mayores de 65 años - Hospital II EsSalud Tarapoto. [Tesis]. UPAO Univ.; 2016.
12. Carrillo M, Pelcastre B, Salinas G, Durán L y López M. Empoderamiento y apoyo social en pacientes con enfermedad renal crónica: estudio de caso en Michoacán, México. Rev Panam Salud Publica [revista en Internet]* 2017. [acceso 20 de agosto 2020]; 41. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rpsp/2017.v41/e164/es>
13. Da silva S, Braido N, Ottaviani A, et al. Apoyo social y resiliencia: factores protectores en cuidadores principales de pacientes en hemodiálisis. Enferm Nefrol [revista en Internet]* 2019 abril-junio. [acceso 20 de agosto 2020]; 22(2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842019000200130&script=sci_arttext&tlng=en
14. Garay J, Moysén A, Balcazar P, et al. Apoyo social en pacientes con insuficiencia crónica. Interpsiquis [revista en Internet]* 2016 Febrero [acceso 20 de agosto 2020];. Disponible en: <http://148.215.1.182/bitstream/handle/20.500.11799/65563/Interpsiquis%202016%20Apoyo%20social%20en%20pacientes%20con%20insuficiencia%20renal.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Barrera L, Campos M, Gallardo K, et al. Soporte social percibido por las personas con enfermedad crónica y sus cuidadores familiares en cinco macro regiones geográficas de Colombia. Univ. y Salud [Internet]. 2016 [acceso 30 de agosto]; 18 (1): 102-111. Disponible en:

<https://pdfs.semanticscholar.org/29de/9c68b6033214699fb0aa85e7749e4f871319.pdf>

16. Cortes R, Ospina A, Rojas S. Influencia del apoyo social en la generación de los recursos positivos de los pacientes con IRC. [Tesis]. Católica Univ.; 2018.
17. Arteaga A, Cogollo R, Muñoz D. Apoyo social y control metabólico en la diabetes mellitus tipo 2. Rev. Cuidarte [Internet]. 2017 [acceso 30 de agosto]; 8(2): 1668-1676. Disponible en: <https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/405/802>
18. Suarez M. Identificación y utilidad de las herramientas para evaluar el apoyo social al paciente y al cuidador informal. rev. Méd. La Paz [Internet]. 2011 [acceso 30 de agosto]; 17(1): 60-67. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582011000100010&lng=es.
19. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. Metodología de la investigación. (5° ed.) México: McGraw. Hill/Interamericana Editores S.A, 2014.
20. Sherbourne C. & Stewart A. The MOS Social Support Survey. 1991. [acceso 30 de agosto]; Disponible de: <http://cmcd.sph.umich.edu/assets/files/Repository/Women%20Take%20Pride/The%20MOS%20Social%20Support%20Survey.pdf>
21. Baca, D. Confiabilidad y validez del cuestionario de apoyo social en pacientes con cáncer de Trujillo. Revista IIPSI. Facultad de psicología. [Internet]. 2016 [acceso 30 de agosto de 2020] 1-14.

Anexo a. Operacionalización de variables

| OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE | | | | | | | | |
|---|---|---|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--------------|--|
| TÍTULO: El apoyo social en pacientes que acuden a un centro de diálisis particular perteneciente a un hospital nacional | | | | | | | | |
| VARIABLE | Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | N° DE ITEMS | VALOR FINAL | CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES |
| Apoyo social | Tipo de variable: Cualitativa Escala: Ordinal | Apoyo social agrupa diversos elementos con que cuentan las personas o familias y que les permite enfrentar crisis como enfermedades, problemas económicos, separación familiar, entre otros. Los sistemas de apoyo social son rentables y eficaces, siempre que conformen una red de organizaciones interconectadas entre sí (4). | El apoyo social se medirá a través del cuestionario MOS, los ítems están agrupados en 4 dimensiones: apoyo emocional, instrumental, interacción social y efectivo. | Apoyo emocional | <ul style="list-style-type: none"> • Nunca • Pocas veces. • Algunas veces. • La mayoría de veces. • Siempre | 3, 4, 8, 9, 13, 16, 17 y 19 | Salud optima | El instrumento se evalúa con puntos desde 0 hasta 100 puntos. 100 puntos representan salud óptima y 0 puntos una salud muy mala. |
| | | | | Apoyo instrumental | <ul style="list-style-type: none"> • Nunca • Pocas veces. • Algunas veces. • La mayoría de veces. • Siempre | 2, 5, 12 y 15 | | |
| | | | | Interacción social positiva | <ul style="list-style-type: none"> • Nunca • Pocas veces. • Algunas veces. • La mayoría de veces. • Siempre | 7, 11, 14 y 18 | | |
| | | | | Apoyo afectivo | <ul style="list-style-type: none"> • Nunca • Pocas veces. • Algunas veces. • La mayoría de veces. • Siempre | 6, 10 y 20 | | |

Anexo b. Instrumento

CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL MOS

PRESENTACIÓN:

Buenos días, soy egresada de la Universidad Norbert Wiener, y estoy acá para pedir su colaboración en facilitarme ciertos datos que permitirán conocer aspectos relacionados al apoyo social. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, favor de preguntar.

1. Aproximadamente, ¿Cuántos amigos íntimos o familiares cercanos tienen usted? (personas con las que se encuentra a gusto y puede hablar acerca de todo lo que se le ocurre)

Escriba el N° de amigos íntimos y familiares cercanos:

La gente busca a otras personas para encontrar compañía, asistencia, u otros tipos de ayuda. ¿Con que frecuencia dispone usted de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita?

| Marque con un circulo uno de los números de cada fila | Nunca | Pocas veces | Algunas veces | La mayoría de veces | Siempre |
|--|-------|-------------|---------------|---------------------|---------|
| 2. Alguien que le ayude cuando tenga que estar en la cama. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. Alguien con quien pueda contar cuando necesita hablar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. Alguien que le aconseje cuando tenga problemas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. Alguien que le lleve al médico cuando lo necesita. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. Alguien que le muestre amor y afecto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. Alguien con quien pasar un buen rato. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. Alguien que le informe y le ayude a entender una situación | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10. Alguien que le abrace. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11. Alguien con quien pueda relajarse. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12. Alguien que le prepare la comida si no puede hacerlo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13. Alguien cuyo consejo realmente desee. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14. Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15. Alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 16. Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17. Alguien que le aconseje cómo resolver sus problemas personales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18. Alguien con quién divertirse. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19. Alguien que comprenda sus problemas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 20. Alguien a quien amar y hacerle sentirse querido. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Fuente: tomado de Baca, D. Validación del cuestionario de MOS en atención primaria (15)

Anexo c. Consentimiento informado:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: "Apoyo social en pacientes de un centro de diálisis particular perteneciente a un hospital nacional"

Nombre de los investigadores principales:

Lic. Kelly Stefany Tito Pampamallco

Propósito del estudio: Determinar el nivel de apoyo social en los pacientes en un centro de diálisis particular perteneciente a un hospital nacional.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a, coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al, Presidente del Comité de Ética de la, ubicada en la 4, correo electrónico:

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

| | |
|---|------------------------|
| Nombres y apellidos del participante o apoderado | Firma o huella digital |
| Nº de DNI: | |
| Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp | |
| Correo electrónico | |
| Nombre y apellidos del investigador | Firma |
| Nº de DNI | |
| Nº teléfono móvil | |
| Nombre y apellidos del responsable de encuestadores | Firma |
| Nº de DNI | |
| Nº teléfono | |
| Datos del testigo para los casos de participantes iletrados | Firma o huella digital |
| Nombre y apellido: | |
| DNI: | |
| Teléfono: | |

Lima,..... de.....del 2020.

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante