



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo académico

Nivel de resiliencia y bienestar psicológico en el paciente con
enfermedad renal crónico en tratamiento de hemodiálisis en una
clínica privada de Lima en el 2023

Para optar el título de
Especialista en Enfermería en Nefrología

Presentado Por:

Autor: Napa Torres, Julio Cesar

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-7000-8034>

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	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Napa Torres, Julio César, 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 "Nivel de resiliencia y bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en una clínica privada de Lima en el 2023", Asesorado por la Docente Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario, CE N° 002865014, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>, tiene un índice de similitud de 12 (Doce) %, con código oid:14912:288725600, 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)
 Napa Torres, Julio César
 DNI N° 40401700



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

Lima, 20 de Agosto de 2023

DEDICATORIA

A Dios a mis padres quien me apoya y mi gran amor Nadia por acompañarme a realizar este sueño juntos

AGRADECIMIENTO

A las personas que del ámbito laboral me brindaron el apoyo en todo.

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

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Secretario : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

Vocal : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
1. EL PROBLEMA	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del Problema	15
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos de la investigación.....	16
1.3.1. Objetivo general	16
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación.....	17
1.4.1 Teórica	17
1.4.2. Metodológica.....	18
1.4.3. Práctica	18
1.5. Delimitaciones de la investigación	18
1.5.1. Temporal	18
1.5.2. Espacial.....	19
1.5.3. Población o unidad de análisis	19
2. MARCO TEÓRICO	19
2.1 Antecedentes.....	19
2.2 Bases teóricas.....	23
2.2.1 Resiliencia	23
2.2.2 Bienestar psicológico	27
2.3 Formulación de hipótesis.....	31
2.3.1 Hipótesis general	31
2.3.1 Hipótesis específicas	32
3. METODOLOGÍA.....	33
3.1 Método de la investigación	33
3.2 Enfoque de la investigación	33

3.3	Tipo de investigación.....	33
3.4	Diseño de la investigación	34
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	34
3.6.	Variables y operacionalización	35
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	38
3.7.1	Técnica	38
3.7.2	Descripción de instrumentos	38
3.8	Plan de procesamiento y análisis de datos.....	40
3.9	Aspectos éticos.....	41
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	42
4.1	Cronograma	42
4.2.	Presupuesto.....	43
5.	REFERENCIAS	44
	ANEXOS.....	51
	Anexo 1. Matriz de consistencia.....	54
	Anexo 2. Instrumentos	54

Resumen

Introducción: El nivel de resiliencia es el equilibrio para obtener el bienestar físico, psicológico, social y económico. Contar con buena salud significa tener un estado emocional saludable, pero contar con una enfermedad renal crónica terminal desencadena alteraciones psicoemocionales que ponen en riesgo la salud pública aumentando el índice de comorbilidad que es ajeno a llegar al bienestar psicológico en el paciente. Objetivo: Determinar como el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de Lima, 2023. Métodos: Este tipo de investigación es aplicativo de enfoque cuantitativo con método y diseño observacional, correlacional y transversal. La muestra fue conformada por 60 paciente con enfermedad renal crónica a quienes se les aplico dos instrumentos; la Escala Wagnild y Young para medir el nivel de resiliencia, conformado por 25 ítems con medición en escala de Likert, agrupados en cinco dimensiones. El otro instrumento medirá el bienestar psicológico con la escala de Ryff consta de 35 ítems medidos en escala de Likert y agrupados en seis dimensiones.

Palabras clave: Resiliencia, bienestar psicológico, enfermedad renal crónica

Abstract

Introduction: The level of resilience is the balance to obtain physical, psychological, social and economic well-being. Being in good health means having a healthy emotional state, but having end-stage chronic kidney disease triggers psycho-emotional alterations that put public health at risk, increasing the rate of comorbidity that is unrelated to reaching psychological well-being in the patient. **Objective:** To determine how the level of resilience is related to psychological well-being in patients with kidney disease undergoing hemodialysis treatment in a clinic in Lima, 2023. **Methods:** This type of research is applied to a quantitative approach with an observational method and design, correlational and transversal. The sample was made up of 60 patients with chronic kidney disease to whom two instruments were applied; the Wagnild and Young Scale to measure the level of resilience, made up of 25 items measured on the Likert scale, grouped into five dimensions. The other instrument will measure psychological well-being with the Ryff scale, consisting of 35 items measured on the Likert scale and grouped into six dimensions.

Keywords: Resilience, psychological well-being, chronic kidney disease

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Desafortunadamente la enfermedad renal crónica sigue siendo una problemática en la salud pública que afecta a gran parte de la población, en tal circunstancia ciertas enfermedades degenerativas dañan el funcionamiento fisiológico renal. Los pacientes con padecimiento insuficiencia renal crónica terminal cuya cifra estadística alcanzan 41 millones de personas que fallecen cada año por esta causa, lo que da como resultado un 71% de las muertes existentes producidas en el mundo, es decir está considerado dentro de las primeras 10 causas de mortalidad. Mantener a los pacientes en terapias de remplazo renal dentro de la salud publica los costos son muy altos, el mayor costo dentro de nuestro país es para las sesiones de hemodiálisis con un porcentaje 65% de la población (1).

La organización panamericana de la salud, dentro de sus proyectos de salud mental conceptualiza la importancia de cuidar la salud mental y emocional del enfermo renal. Los pacientes experimentan situaciones de estrés, angustia, miedo, ira, tristeza y desesperanza, estas son formas de alteración emocional que atraviesa solo en el momento del diagnóstico renal en tanto que se expresa en las alteraciones fisiológicas en el desequilibrio hidroelectrolítico que mejora mediante las sesiones de terapia de remplazo renal, pero esto desencadena un impacto en la alteración psicoemocional lo que se expresa en el paciente una baja autoestima volviéndolos más dependiente en los cuidados que le brindan su familia y el personal profesional de la salud (2).

La organización mundial de la salud reconoce que toda persona que tiene una enfermedad terminal pasa por un estado de desequilibrio en su percepción cognitiva

emocional el paciente enfermo pierde el interés de seguir con el tratamiento dialítico, el paciente debe seguir un nuevo plan de vida para la cual debe asumir cambios abrumadores en su cuerpo físico que lógicamente se negara aceptarlo, sentirse dependiente por los demás incluso en resolver pequeñas necesidades básicas, el rechazo que crea en su mente por la sociedad de sentirse diferente a una persona sana contribuyen a la pérdida de salud emocional en el paciente (3).

La sociedad española de nefrología indica que la mayoría de las personas que experimentan la enfermedad renal crónica terminal no llegan a ser resilientes porque se encierran en sus problemas, toman una conducta de victimizarse o de sentirse abrumados y esto hace que un 67.7% abandonan su terapia de hemodiálisis, 42.4 % no cumple con su dieta, 63.4% aumentan su nivel de ansiedad y 69% sufren demasiado de depresión. 47.6% tienen baja autoestima, 58.4% no afrontan el proceso de su enfermedad, 67.9% no aceptan su enfermedad y un 49% tienen un trabajo independiente puesto que sus horarios sean más flexibles para sus sesiones hemo dialíticas. (4).

Según el ministerio de la salud declara que la resiliencia es la capacidad de la persona de enfrentarse ante adversidad o cualquier obstáculo en la vida que debe ser capaz de ver el lado positivo de esta experiencia. En nuestra población peruana el 59% no sabe manejar su estado emocional como también pasar por limitaciones como la pérdida de un trabajo, contar con una enfermedad crónica, la limitación o la incapacidad física estos fenómenos hacen que la persona se hunda con facilidad perdiendo así el interés de sobresalir, pero si esta persona tiene la fuerza de salir adelante logrando una mejoría para su vida (5).

La resiliencia frente a una enfermedad crónica terminal contribuye en la persona alteración psicoemocional que motiva a la persona auto agredirse psicológicamente llegando al estrés un 33%, ansiedad 42%, depresión 59% y desesperanza un 35% la población que batalla día a día con el proceso de su enfermedad. En ocasiones la población no se encuentra preparada por tener déficit de conocimiento y poca capacidad para enfrentar la vida gracias a una terapia hemodiálisis (6).

Para ello la organización mundial de la salud da como punto de vista que el bienestar psicológico se relaciona con la felicidad, contar con buena salud, tener calidad de vida y mostrar un estado de salud mental adecuado. El 70% a nivel mundial la población crea estrategias para tener un bienestar psicológico como llando a terapias de relajación, tener un buen estilo de vida saludable, realizar actividad física y contar con una buena relación social con su entorno (7).

La contribución que da el ministerio de la salud es que si el individuo no conlleva un bienestar psicológico por tener una enfermedad renal crónica no podrá autorrealizarse en su 5 esperas fisiológico, psicológico, social, económico y espiritual. La población peruana cruza por taza elevada de 72% baja autoestima, 54% de consumir sustancias nocivas teniendo en cuenta que reciben tratamiento hemodialitico que ponen en riesgo su salud, 43% obesidad y sobrepeso y 39% con pensamiento de suicidio que es su única manera de salir ante su sufrimiento. (8)

La asociación peruana de nefrología reconoce que la resiliencia que es el nivel de fuerza que tiene la persona para poder atravesar cualquier obstáculo que impide llegar a una buena salud mientras que el bienestar psicológico es la meta y el autocontrol emocional que el paciente busca en su vida cotidiana. El 56% de la población sufre de alteraciones emocionales que no permite al paciente auto desarrollarse por sí mismo y volverse más dependiente (9).

No es ajeno la opinión que da el colegio de enfermeros del Perú en relación a estos dos temas que fortalece la ciencia y arte del cuidado de la enfermera para el paciente con enfermedad renal crónica terminal. Debe crear estrategias para mejorar el autoestima, autoconfianza, autocuidado y manejo de emociones que mejoren la adherencia al tratamiento, mejorando su alimentación, reforzando su conocimiento y sus habilidades para llegar a la calidad de vida (10).

Es por ello la importancia de realizar este proyecto de investigación que nos permite ver el problema que tienen los pacientes con la enfermedad renal crónica terminal teniendo la idea de ausentarse a su tratamiento médico como también su tratamiento hemodialítico, no cuentan con apoyo económico suficiente para cubrir sus gastos y tienen limitaciones con el acceso de transporte. La evolución mensual del personal de psicología y la asistencia social no cubren por completo las necesidades psicoemocional, social y económica que atraviesa el paciente en su vida diaria.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica privada de lima en el 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la dimensión de la satisfacción personal en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis?

¿Cómo la dimensión de sentirse bien solo en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis?

¿Cómo la dimensión de confianza de sí mismo en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis?

¿Cómo la dimensión ecuanimidad en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis?

¿Cómo la dimensión de la perseverancia en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar como el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica nefrológico privada de lima en el 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar como la dimensión de la satisfacción personal en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.

Identificar como la dimensión de sentirse bien solo en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.

Identificar como la dimensión de confianza de si mismo en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.

Identificar como la dimensión ecuanimidad en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.

Identificar como la dimensión de la perseverancia en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La pesquisa da detallar la justificación teórica el aporte que va dar a conocer las teorías sobre el nivel de resiliencia en el paciente con insuficiencia renal crónica recibiendo larga terapia hemo dialítica, con detalle a que se analicen, sintetizen y sistematicen el conocer del fenómeno que tiene múltiples funciones. Dando a conocer a la teórica Dorothy Johnson con su filosofía “Modelo del sistema conductual que se acopla con la variable nivel de resiliencia, así como la teórico Lazarus Folkman con su filosofía “Afrontamiento, estrés y procesos cognitivos” que se integra con la variable bienestar psicológico.

1.4.2. Metodológica

La presente investigación aplica como método científico el enfoque cuantitativo, de tipo aplicativo, prospectivo, con diseño correlacional de corte transversal teniendo una alta validación y confiabilidad. Donde vamos a manejar el test de Wagnid y Young para poder medir el nivel de resiliencia y valorar el bienestar psicológico en el paciente con insuficiencia renal que reciben terapia hemodiálisis, para medir el bienestar psicológico aplicaremos el test de Riff. Indudablemente este material de estudio servirá a próximas generaciones para su aplicación en los nuevos campos de estudio.

1.4.3. Práctica

La justificación de esta investigación científica toma importancia dentro de la sociedad y la forma de que se van a obtener estos resultados que serán de ayuda para analizar los problemas prácticos y así tener una buena decisión en la práctica de este material de estudio teniendo una visión positiva que brinde soluciones mediante estrategia y programa de intervención a beneficio de la salud y fortaleciendo conocimiento en el paciente que sufren de insuficiencia renal como también generando destreza de la enfermera en brindar promoción y prevención en las alteraciones emocionales.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La investigación científica se va aplicar entre los meses de mayo a agosto del año 2023 se realizará con un grupo determinado de pacientes con insuficiencia renal crónica investigando los fenómenos y recopilando los datos precisos en el campo de estudio.

1.5.2. Espacial

El campo donde se va a investigar será en una Clínica particular Nefrológica de origen IPRESS en el distrito de Breña de la provincia de Lima - Perú. es un lugar especializado donde se brinda atención al paciente del Essalud con insuficiencia renal que reciben su terapia de hemodiálisis.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población con la que se va a trabajar personas adultas con un rango de 20 a 55 años, que son personas que sufren un daño renal y están sometidos a las terapias hemodialíticas en un centro nefrológico particular del distrito de Breña de la provincia de Lima-Perú.

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Meza et al,(11) el 2022 en Colombia, el estudio tiene como objetivo: “determinar la resiliencia y bienestar psicológico en el paciente adulto que reciben tratamiento renal en Bogotá – Colombia”. El tipo de estudio de método deductivo de enfoque cuantitativo aplicado con diseño no experimental corte transversal, conformada por una población de 325 personas, considerando una muestra de 152 paciente con falla renal, siendo el rango de edades constituido entre los 20a 50 años de edad, de ambos sexos. Se utilizó los instrumentos de Escala de Bienestar Psicológico de Ryff adaptada por Álvarez (2019) y

Escala de Resiliencia de Wagnild y Young adaptada por Novella (2020). Los resultados demuestran la existencia de una relación directa ($\rho=.486$; $p=.005$) entre el bienestar psicológico y resiliencia de paciente que radican en la ciudad de Bogotá. Respecto a los datos sociodemográficos en relación al bienestar psicológico, se hallaron que existen diferencias significativas. Por otro lado, no existen diferencias significativas en el bienestar psicológico al considerarse la ocupación. También respecto a los datos sociodemográficos en relación a la resiliencia, existen diferencias significativas al considerarse el sexo y ocupación de pacientes se encontraron diferencias significativas.

Higueras et al,(12) el 2020 en España, demuestra en su trabajo científico como objetivo: “analizar el nivel de resiliencia y el bienestar psicológica en los pacientes con insuficiencia renal en Madrid – España”. El método hipotético – deductivo, enfoque cuantitativo con diseño no experimental de corte transversal en un hospital de Madrid La población estuvo conformada por 210 paciente con falla renal en una clínica privada. La muestra estuvo conformada por 64 pacientes, se utilizó la Escala de Bienestar Psicológico (EBP) y Escala de Resiliencia (ER), de autoría propia y con adecuada validez y confiabilidad. Se determinó una relación positiva, moderada y muy significativa entre bienestar psicológico y resiliencia ($\rho=.678$; $p=.000$). Así también relación positiva y significativa o muy significativa entre Bienestar psicológico con las dimensiones de resiliencia: ecuanimidad ($\rho=.648$; $p<.01$), confianza en sí mismo ($\rho=.542$; $p<.05$) y sentirse bien solo ($\rho =.475$; $p<.027$). Por otro lado, se identificó relación positiva y significativa o muy significativa entre la resiliencia y las dimensiones de bienestar psicológico: autoaceptación ($\rho=.852$; $p<.01$), relaciones positivas ($\rho=.435$; $p<.05$) y autonomía ($\rho=.479$; $p<.05$). Se concluye que, a mayor resiliencia mayor bienestar psicológico.

Gonzales, (13) el 2022 en Argentina, da conocer el objetivo: “identificar la escala de resiliencia y el bienestar psicológico en el servicio de nefrología en un hospital de Buenos Aires – Argentina”. Tiene el método inductivo, cuantitativo, tipo aplicada con diseño descriptivo experimental corte transversal. La población está conformada con un número total de 130 paciente con enfermedad renal. Los resultados indicaron que existe una relación elevada, de tipo directa y de un nivel moderado ($\rho = ,546$; $p < 0.02$) entre las variables Resiliencia y Bienestar Psicológico. El nivel de Resiliencia se encuentra en la categoría promedio. De igual forma, la variable Bienestar Psicológico obtuvo un mayor porcentaje en el nivel promedio. Se encontraron diferencias significativas para la variable edad en la dimensión sentirse bien solo de la Resiliencia ($p < 0.04$); para el grado de instrucción se obtuvo diferencias en la Resiliencia en general y en sus dimensiones perseverancia y sentirse bien solo ($p < 0.04$). En el caso del nivel socioeconómico se aprecian diferencias significativas ($p < 0.04$) en la Resiliencia general y en sus dimensiones ecuanimidad, confianza en sí mismo y perseverancia.

Antecedentes Nacionales

Rivera, (14) el 2020 en Lima, con su objetivo: “determinar la relación entre la resiliencia y el bienestar psicológico en una clínica privada de hemodiálisis en el distrito de san juan de Miraflores”. Con método hipotético – deductivo, cuantitativo, no experimental correlacional. La muestra estuvo conformada por 352 paciente que reciben tratamiento de hemodiálisis. Para la recolección de datos, se trabajó con la escala de bienestar psicológico de Ryff, adaptada en el Perú por Casullo en el 2020 y la escala resiliencia de Wagnild y Young, adaptada en el Perú por Novella en el 2020. Los resultados de la investigación en los resultados de bienestar psicológico con un 52.6% paciente renal con nivel medio, mientras que el 45.3% tiene un nivel alto, por último, el

35.2% presentan bajo nivel de bienestar psicológico. En los niveles de resiliencia la distribución es la siguiente, el 49.6% posee un nivel medio resiliencia, mientras que el 47.5% un nivel bajo y el 30.5% de nivel alto de resiliencia. Según la prueba estadística del Rho de Spearman si existe una correlación significativa $s=0,000$ con un coeficiente de correlación directa positiva $r= ,324$ entre el bienestar psicológico y resiliencia en los pacientes con insuficiencia renal crónica termina.

Fernández, (15) el 2020 en Lima muestra en su trabajo el objetivo: “identificar el nivel de resiliencia y el bienestar psicológico en pacientes que se encuentran en una sala de hemodiálisis en un hospital de lima”. Con método deductivo, descriptivo de enfoque cuantitativo de corte transversal. La población de estudio estuvo integrada por 112 pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis en un hospital público. se implementaron dos cuestionarios, trabajando con cada variable de estudio, los mismos que fueron sometidos a juicio de expertos y buena validez y confiabilidad a través de una prueba piloto. Se utilizó la teoría de la psicología positiva para vincular las dos variables. Los datos arrojaron un 85.2% el bienestar psicológico en un nivel medio, mientras que el 52.3% acepta que es bajo y solo el 72.4% manifiesta que es alto. Por otro lado, la resiliencia obtuvo un 62.8% que la percibía como medio, mientras que el 41.6% manifestó un nivel bajo y solo el 62.5% acepto que es alto. Se logró determinar con un 86% la existencia de relación entre las variables, pudiendo afirmar que existe una correlación significativa positiva de 0.357 entre el bienestar psicológico y resiliencia, según el coeficiente de correlación de Spearman.

Castro, (16) el 2022 en Lambayeque, detalla en su objetivo: “determinar la relación entre la resiliencia y el bienestar psicológico en paciente con enfermedad renal

en una clínica privada de hemodiálisis en la ciudad de Lambayeque”. Con método descriptivo, explicativo, de corte transversal, de enfoque cuantitativo con método deductivo. La población de estudio estuvo conformada por 105 paciente con falla renal se aplicó dos herramientas para recolectar los datos, primero “Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER)” y la “Escala de Bienestar Psicológico (EBP), con este estudio se evidencio que existe correlación directa entre la resiliencia y el bienestar psicológico ($\rho=0.352$, $p<.005$), y con las dimensiones de autonomía ($\rho=.328$, $p<.009$), vínculos sociales ($\rho=.349$, $p<.005$), y aceptación y control ($\rho=.428$, $p<.007$). En resumen, a mayor resiliencia mayor será el bienestar psicológico en los pacientes que reciben terapia hemodialitica.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Resiliencia

Conceptos definidos y teóricas enlazadas

Para la palabra resiliencia proviene de la palabra latín resalió volver al punto de inicio luego de atravesar por un evento catastrófico, desastre y/o una muerte súbita. Y si nos referimos a la palabra resistencia es la fuerza de tiene la persona a superar cualquier adversidad, perjuicio emocional, enfermedad crónica terminal, accidente que ponga en riesgo la vida (17).

Se conoce como resiliencia a la variable dinámica que puede crear o amoldarse en la vida cotidiana, La persona no es ajena a vincularse con estos factores de origen negativo como también posibles enfermedades dando de desarrollar pensamientos

negativos de supervivencia como el no seguir luchando por su vida ni relacionarse con su entorno buscando un soporte de vida que le vuelva las ganas de vivir, tener una motivación de seguir adelante, de ver las cosas diferente que vuelvan a creer en sí mismo (18).

Siendo así el nivel de resiliencia que tanto la persona puede lograr para poder obtener la felicidad, el trabajo con es corto sino es a lo largo de su vida encontrando con nuevos obstáculos que van a modificar su estructura de fortaleza en le paciente. Mientras su trabajo es constante y con visión positiva lograra su calidad de vida, pero si este nivel es bajo la persona no tiene la posibilidad de salvar su salud tanto física como mental, arrastrando no solo su vida sino también a su familia y a su entorno siendo así una sobrecarga para todo. El desarrollo progresivo que tiene para poder responder nuevas crisis y desafíos a lo largo de su vida (19).

Percepción del nivel de resiliencia en el paciente

Cuando una persona pasa por una enfermedad crónica cambia su vida su aspecto físico, cambia su alimentación como también su estilo de vida, cambian sus relaciones interpersonales cambian sus habilidades el desempeño de sus funciones laborales. el paciente se vuelve resiliente y conoce a profundidad las limitaciones que perjudicar su estado de supervivencia de sobre llevar de poder encajar de maneja inteligente las estrategias de aportación positiva para su salud (20).

Las complicaciones que tiene el paciente en su terapia hemodialítica como la falta de interés de seguir adelante de llevar este doloroso tratamiento. Con el riesgo que tener pensamiento de baja autoestima que limitan a desarrollar de manera positiva su aspecto físico, psicológico, social, económico. Tiene que desarrollar el autocontrol de saber que este es un proceso de supervivencia y que no de ausencia a su enfermedad. Como también el control de sus miedos de perder su vida durante la terapia hemodialítica (21).

El paciente y la familia son consciente en la situación en la que se encuentran y que no son ajenos a factores negativos y que juntos tienen que trabajar en el cuidado dando prioridad a la salud no tanto física sino también psicológico. El papel de la familia es una pieza importante en la seguridad del paciente como también el apoyo social donde pueda realizarse de manera independiente aumentando así su autoestima y el autocuidado. Tienen que ser consciente que la situación no va cambiar, pero si sobrellevarla con buena visión y autoconfianza para que ambos no se vean afectados en su calidad de vida (22).

Dimensiones en el nivel de resiliencia en el paciente

Dimensión 1: Satisfacción personal

La persona sabe que la salud está relacionada al bienestar físico, psicológico y espiritual. Es decir que a pesar que la persona pase por tragedias y acontecimiento desastrosos busca alcanzar un nivel alto de supervivencia para lograr sus objetivos de sentirse bien consigo mismo y con su entorno. El sentirse feliz de alcanzar logros, sus metas, sus proyectos profesionales que contribuyen una buena satisfacción (23).

Dimensión 2: Sentirse bien solo

Un cierto momento de encontrarse solo permite a la persona encontrarse a sí mismo, ver sus limitaciones, como también la fuerza de puede salir adelante, las ganas de sobre salir por sí mismo, tener autoprotección y su autoestima. Es un momento de analizar las cosas y crear estrategias de aportación a las adversidades que se presentan en su vida (24).

Dimensión 3: Confianza en sí mismo

Es la sensación segura de decir si puedo a pesar que las limitaciones, evalúa que tanto son sus ganas de sobresalir, como también cuáles son sus habilidades, destrezas y la capacidad de sobresalir adelante porque se siente segura de ser una persona valiente pese a las circunstancias. Contar con una buena autoestima y seguridad en su persona lo mantiene estable en la toma de buenas decisiones (25).

Dimensión 4: Ecuanimidad

Es la capacidad de la persona de recepcionar el impacto de la salud de forma positiva. Evaluar que tan grave es el daño para poder crear estrategias de afrontamiento, desarrollo integral, habilidad para intelectual, ser flexible y dinámico a pesar de los acontecimientos que ocasionan limitaciones e inseguridad en su persona (26).

Dimensión 5: Perseverancia

La visión de alcanza algo que quiere al igual de lograr sus retos propuestos, pero para eso tienes que tener disciplina y el deseo de superación. Las ganas de afrontar

cualquier obstáculo profesional como también en su salud, teniendo ideas de supervivencia y de ser optimista con su realidad (27).

2.2.2 Bienestar psicológico

Conceptos definidos que se vinculan

La palabra bienestar en griego lleva el nombre de Eudaimonia que significa estar bien, contar de buena salud y llegar a la plenitud. La persona tiene aspectos funcionales como físico, psicológico, social y económico saludable que engloba la buena satisfacción personal esto puede ser reforzado por pensamientos positivos de autorrealización, de contar con un ambiente agradable, estabilidad económica, interacción social positiva llegando a obtener una buena calidad de vida (28).

Según el bienestar psicológico es cuando el individuo debe tener una forma de sentimiento expresivo personal esta acción está vinculado a las experiencias que realizan durante su rutina de vida como despertar y agradecer por un día más de vida, contar con buena salud, realizar actividades que le gustan y lo motivan, entretenerse con sus amigos, ayudar a personas que lo necesitan, compartir emociones con su entorno social, realizar un deporte que le gusta esto nos llena de pensamientos positivos de seguir adelante con la vida (29).

Si se piensa alcanzar el bienestar psicológico la persona tiene que tener un buen desarrollo personal y una autorrealizan de su persona. Tener una percepción clara de la vida de todo lo que nos rodea influye de tener buenos momento como también situaciones

agravantes. Si se cuenta con un ambiente adecuado y una estabilidad económica contribuye a un funcionamiento psicológico equilibrado para tener condiciones de vida saludables (30).

Percepción en el bienestar psicológico en el paciente

Cuando se habla de bienestar que es la estructura de sentirse bien por lo tanto abarcan dimensiones que giran alrededor del paciente como punto de vista físico, psicológico, espiritual, social y económico. Tener una enfermedad cambia su vida por completo. El aspecto psicoemocional es el que se ve más afectado porque si no cuenta con buena salud física va tener ideas de muerte, sino tiene una buena relación interpersonal le consume la soledad y la depresión y si no tiene ingresos económicos entra en una desesperación, ira y culpa (31).

Sin embargo el paciente que sufren una enfermedad crónica terminal y que buscan una autoaceptación de los que están pasando y lo que van a seguir pasando diferente acontecimiento relacionado a su enfermedad. De poder canalizar el estrés y la ansiedad, de tener esa seguridad de lograr de saber lo importante autodefinirse con su realidad de tener en claro que no volver hacer el mismo de ante si no de auto aceptarse, de poder amarse a si mismo a pese al dolor que carga día a día (32).

El bienestar psicológico cuando está relacionado con la enfermedad crónica renal es un viaje sin retorno más aun llevando un tratamiento para toda su vida. La persona tiene que ser responsable e inteligente en maniobrar sus emociones y sus virtudes para poder alcanzar su felicidad. La autodefinición positiva de su persona en un trabajo

riguroso tanto para el paciente como su familia de la mano ambos tienen que salir adelante, apoyándose mutuamente creyendo en su capacidad de la autorrealización y su bienestar integral (33).

Dimensiones del bienestar psicológico

Dimensión 1: Autoaceptación

Es tener una adecuada función emocional hacia su persona contar con una alta autoaceptación es tener una percepción positiva, ideas buenas de su persona, saber aceptar sus aspectos negativos para poder afrontarlos mientras tener una baja autoaceptación es no tener una visión de mejora el no poder superar las adversidades que le da la vida (34).

Dimensión 2: Relaciones positivas

Contar con relaciones interpersonales positivas hace que la persona tenga una seguridad de poder expresarse abiertamente y tener la confianza hablar de expresarse sin miedo. Si este parámetro se ve afectado la persona se ve perjudicada como cambiando su estado de ánimo ocultando rasgo de rechazo con la gente se encuentra a su alrededor (35).

Dimensión 3: Autonomía:

Esta la toma de decisión independiente de estar seguro que esa idea es la adecuada para él a pesar que las personas no estén de acuerdo. La idea autoritaria de dirigir su vida hace que tenga estable su autodefinición positiva no es fácil llevar las riendas de su vida a pesar de contar con limitaciones a base de su salud, pero si no lo hace se ve excluido de su personalidad (36).

Dimensión 4: Dominio del entorno:

Es la capacidad del individuo del autodomínio como mediante su capacidades y habilidades para tener un entorno confortable. El espacio donde se encuentra influye mucho sobre su desarrollo y su seguridad. Este espacio no solo está relacionado con su familia sino también en sus amigos, su grupo en trabajo, el entorno donde recibe su tratamiento de hemodiálisis como también la interacción con el equipo de multidisciplinario de salud y sus compañeros que reciben este tratamiento (37).

Dimensión 5: Propósito en la vida

Es tener un sentido de vida hacia alcanzar el bienestar, los logros, metas que se plantean que hacen que la vida tenga un sentido por que luchar. Ver que esta meta es lograda el paciente se siente una sensación de plenitud son ganas de vivir a pesar de las adversidades y obstáculos que no permitan autorrealizarse (38).

Dimensión 6: crecimiento personal

Que tanto es el nivel de superación, destreza, habilidad y desarrollo potencial que tiene la persona para poder llegar a sus metas como el autodesarrollo personal de creer que lo puede lograr mediante su desempeño y su responsabilidad de poder manejar sus limitaciones y poder alcanzar su bienestar (39).

Teorías de la Enfermería relacionadas

“Modelo del sistema conductual” de Dorothy Johnson

La teórica Dorothy Johnson habla sobre el “Modelo del sistema conductual” en esta idea fisiológica habla sobre la capacidad, inteligencia, la lucha que tiene el paciente la poder moldear a las adversidades o conflictos que tiene respecto a su salud la fuerza de

autoestima y autoridad de su persona para sobresalir con satisfacción al obtener su calidad de vida. La enfermera es la guía y el conocimiento para el paciente para encaminarlo creando estrategias saludables como una buena alimentación, mejorar sus fortalezas, trabajar con sus emociones tanto negativas, manejo de la comunicación afectiva con su entorno (40).

“Afrontamiento, estrés y procesos cognitivos” de Lazarus Folkman

El pensamiento teórico de Dorothea Orem da un punto filosófico la salud se ve perjudicada si esta de promedio la enfermedad que puede originar una patología mental como el estrés, la ansiedad y depresión, que se interponen en la felicidad del paciente. La enfermedad crónica no va desaparecer, pero su es manejable contando con pensamientos positivos, con las ganas de vivir y se feliz. La enfermera junto al equipo multidisciplinario son piezas claves para poder motivar al paciente ser flexible con los obstáculos que le impiden fortalecer su desarrollo integral, autorrealización, poder realizar sus cosas sin depender a los perjuicios buscando así su calidad de vida (41).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de resiliencia y bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de lima, 2023.

H₀: No Existe relación entre el nivel de resiliencia y bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de lima, 2023.

2.3.1 Hipótesis específicas

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión satisfacción personal en el nivel de resiliencia con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de lima, 2023.

H₂: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión sentirse bien solo en el nivel de resiliencia con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de lima, 2023.

H₃: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión confianza de sí mismo en el nivel de resiliencia con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de lima, 2023.

H₄: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión ecuanimidad en el nivel de resiliencia con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de lima, 2023.

H5: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión perseverancia en el nivel de resiliencia con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de lima, 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

La elaboración de la razón científica de este trabajo investigativo estará bajo la ayuda del método hipotético – deductivo, se van a proponer hipótesis que serán aprobadas y analizar para analizar el entendimiento de los fenómenos de su inicio hasta lo más general (42).

3.2 Enfoque de la investigación

El enfoque que se empleará en esta investigación será el cuantitativo ya que se basa en la medición y el análisis numérico de los datos para obtener información objetiva y cuantificable. Este enfoque se utiliza para estudiar los fenómenos sociales, psicológicos y económicos, entre otros, y se enfoca en la recolección de datos a gran escala a través de encuestas, experimentos y análisis estadísticos (43).

3.3 Tipo de investigación

La información científica de este trabajo de esta investigación está conformada por teorías y definiciones estudiadas que van a ser de uso de poder interpretar y conocer

la contextualización de los fenómenos analizados para poder llegar una solución practica es por ello que esta pesquisa es de forma aplicada (44).

3.4 Diseño de la investigación

La táctica de la investigación de esta pesquisa sigue el camino de la metodología no experimental u observacional porque su función es recoger datos sin intervención, especifica las variables para que se sometan a un proceso correlacional para poder determinar la dimensión, energía y el curso de las relaciones entre las dos variables de estudio en un establecido momento y espacio de origen transversal (45).

3.5. Población, muestra y muestreo

La población esta referida al conjunto total de sujetos que se pretende estudiar y que son susceptibles a mediciones de esta investigación la población estará conformada por 60 pacientes con enfermedad renal crónica que reciben terapia hemodiálitica en el centro nefrológico particular del distrito de breña en el 2023. la muestra será censal debido que se utilizará la totalidad de la población

Criterios de inclusión

- Paciente con enfermedad renal crónica terminal con terapia hemodiálitica que se encuentran en el centro nefrológico tingo maría.
- Paciente con enfermedad renal crónica de diferente genero entre las edades de 20 a 55 años.
- Los pacientes con enfermedad renal que colaboren de forma voluntaria para realizar la encuesta.

- Los pacientes con enfermedad renal que se sientan seguros de firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Paciente con enfermedad renal que se atienden en otra clínica privada.
- Paciente con enfermedad renal que sean menor de edad.
- Persona con enfermedad renal que tenga limitación auditiva, visión, problema del habla y problema mental o retardo.
- Paciente con enfermedad renal que no deseen participar y no quieran firmar el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVELES O RANGOS
V1: Nivel de resiliencia en el paciente con enfermedad renal crónica	Que tanto es la fuerza, la responsabilidad, la lucha constante y las ganas de vivir que pone la persona de sobre llevar la catástrofe que limita alcanzar su bienestar físico, psicologico, socioeconómico y espiritual (18).	Se medirá con el cuestionario usando la escala de resiliencia de Wagnild y Young con 25 con reactivo tipo Likert que van de: Totalmente en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), parcialmente en desacuerdo (3), indiferencia (4), parcialmente de acuerdo (5), de acuerdo (6), totalmente de acuerdo (7), en 5 dimensiones: Sentirse bien solo, ecuanimidad, confianza en si mismo, perseverancia, y satisfacción personal. Los valores finales se expresan muy bajo, bajo,	Sentirse bien solo. Ecuanimidad Confianza en sí mismo Perseverancia	Aislamiento Autosuficiencia Consideración Visión Autoestima Reflexión Distinguir Complacencia Estrategias Valiente Confrontar Obstáculos Seguridad Autoconfianza Indispensable Responsabilidad Dinamino Afecto Control de emociones	Ordinal	Muy bajo puntaje (1). Bajo puntaje (2 – 6). Promedio Puntaje (7 – 66). Alto Puntaje (67 – 92). Muy alto Puntaje (93 – 99).

		promedio, alto y muy alto.	Satisfacción personal.	Alegría Logros Tolerar Explorar Restricción		
V2: Bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal crónica	Es el estado de satisfacción que alcanza la persona de poder sobresalir de los obstáculos que le presenta la vida. Contar con un buen manejo psicoemocional y autorealización y autodefinición de su persona (28).	Se medirá con el cuestionario usando la escala de bienestar psicológico de Ryff con 35 reactivo tipo Likert que van de: Totalmente en desacuerdo (1), poco de acuerdo (2), moderadamente de acuerdo (3), muy de acuerdo (4), bastante de acuerdo (5), totalmente de acuerdo (6), en 6 dimensiones: Autoaceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno, propósito en la vida y crecimiento personal. Los valores finales se expresan muy bajo, bajo, promedio, alto y muy alto.	Autoaceptación	Autodefinición de su personalidad. Auto-apreciarse.	Ordinal	Muy bajo Puntaje (79 a menos)
			Relaciones positivas	Comunicación afectiva. Interacción con el entorno.		Bajo puntaje (80 – 90)
			Autonomía	Toma de decisiones. Planear objetivos. Autoconfianza.		Promedio puntaje (91 – 110)
			Dominio del entorno	Autodesarrollo Habilidades Destrezas		Alto puntaje (111 – 119)
			Propósito en la vida	Misión Metas por cumplir Motivación		Muy alto puntaje (120 a más)
			Crecimiento personal.	Autoconfianza Diciplina Auto-afecto		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica que se empleó fue la encuesta, para recopilar la información que se pretende conocer respecto a las variables estudiadas. Se empleo dos instrumentos que son la encuesta tanto la variable nivel de resiliencia como la variable bienestar psicológico.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Nivel de resiliencia en el paciente con enfermedad renal crónica.

Será el cuestionario que mide el nivel de resiliencia en el paciente con insuficiencia renal crónica; el cual ha sido elaborado y validado por la autora colombiano Meza en el 2022 (11). Y quien ha sido como guía la autora peruana Castro en el 2022, cuyo perfil de su proyecto de investigación para ser aplicado en paciente con enfermedad crónica terminal en una clínica privada de Lambayeque. Este instrumento nace a partir del cuestionario colombiano que mide el nivel de resiliencia de Wagnild y Young (16).

El cuestionario consta de 25 pregunta o reactivo tipo Likert con respuesta que va de: Totalmente en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), parcialmente en desacuerdo (3), indiferencia (4), parcialmente de acuerdo (5), de acuerdo (6), totalmente de acuerdo (7), en 5 dimensiones: Sentirse bien solo (1 – 5), ecuanimidad (6 – 9), confianza en sí mismo (10 – 14), perseverancia (15 – 18), y satisfacción personal (19 – 25). Los valores finales se expresan muy bajo, bajo, promedio, alto y muy alto.

El tiempo de realización de la encuesta será en un lapso de 15 a 25 minutos.

Instrumento 2: Bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal crónica.

Se usará el temario del bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal crónica quien lo ejecuto la autora colombiana Meza en el 2022 (11). Quien fue como modelo a seguir por el autor peruano Castro en el 2022, con base a la evaluación propia de los pacientes con insuficiencia renal crónica sobre su forma de aplicar sus actividades. Está compuesta de 35 preguntas y 6 dimensiones: Autoaceptación (1 – 6), relaciones positivas (7 – 13), autonomía (14 – 19), dominio del entorno (20 – 26), propósito en la vida (27 – 30) y crecimiento personal (31 – 35).

El llenado del temario tendrá un tiempo de 25 minutos y está compuesta de una medida tipo Likert del 1 al 6 donde se indicará la respuesta en el ítem (1= Totalmente en desacuerdo, 2= poco de acuerdo, 3= moderadamente de acuerdo, 4= muy de acuerdo, 5=bastante de acuerdo y 6 = totalmente de acuerdo). El valor final está en 5 niveles del bienestar psicológico: Muy bajo, bajo, promedio, alto y muy alto (16).

3.7.3 Validación

Instrumento 1: Nivel de resiliencia

Este instrumento a estado validado por panel de expertos en el proyecto de investigación del autor peruano Castro (16), tiene una validez de criterio muy alta con un valor de coeficiente KMO = 0,838 en el 2003.

Instrumento 2: Bienestar psicológico

Este instrumento a estado validado por panel de expertos en el proyecto de investigación del autor peruano Castro, tiene una validez de criterio muy alta con un valor de coeficiente KMO = 0, 842 en el año 2006 (16).

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento 1: Nivel de resiliencia

Esta herramienta fue dominada a una prueba piloto en el trabajo del autor peruano Castro, tiene una confiabilidad muy alta con un valor de coeficiente Alfa de Cronbach 0,98 en estudio original en le 2023 siendo un rango de 0,89-0,97 y trabajado en varios países (16).

Instrumento 2: Bienestar psicológico.

Esta herramienta fue dominada a una prueba piloto en el trabajo del autor peruano Castro, tiene una confiabilidad muy alta con un valor de coeficiente Alfa de Cronbach= 0,938 en estudio original en el año 2006 y 0,845 – 0,96 utilizado en varios países (16).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Aprobando y gestionando primero la recopilación de la información con la dirección de la Centro Nefrológico Privado en el distrito de Breña-Lima. Si se aprueba se organiza con el jefe encargado del campo de la pesquisa de investigación para plantear un cronograma de recopilación de información (fecha y horarios) y la lista de paciente con insuficiencia renal que reciben la terapia hemodialitica.

Teniendo la recopilación de información, serán sometidos en una base de datos de Excel. Esta será elaborada en un estudio estadístico correlacional, para cuantificar la relación que existe entre ambas variables de naturaleza cualitativa explorando el coeficiente de

correlación de los rangos de Spearman, usando el SPSS 25. Los descubrimientos se reflejarán en tableros estadísticos, con su estudio y explicación tomado del marco teórico.

3.9 Aspectos éticos

El presente estudio basó sus principios éticos en el informe Belmont.

Principio de respeto a la persona: Comprende el derecho a la autodeterminación, donde las personas son tratadas como entidades autónomas, con derecho a decidir voluntariamente si participan o no y no sufrir ninguna clase de coerción. Este principio se evidenciará porque los pacientes participantes proporcionarán información para la investigación de manera voluntaria (Consentimiento informado), asimismo tendrán derecho de pedir explicaciones en caso de no entender o retirarse de la investigación cuando no estén de acuerdo para lo cual se brindará información detallada sobre lo que consistirá su participación.

Principio de Beneficencia: Consiste hacer el bien físico o psicológico de los participantes en todo momento de la investigación, procurando ofrecer algún beneficio de tal manera que los sujetos participen movidos por el deseo de ser útiles, lo cual será evidenciado en la presente investigación informando, asegurando y garantizando que la información que proporcionen no será utilizada en su contra en ningún momento.

Principio de justicia: Comprende el derecho del sujeto a un trato justo y no discriminatorio, garantizándole un trato sin perjuicios, así como el cumplimiento de todos los acuerdos establecidos entre el investigador y el sujeto; referente a la primicia los participantes si lo desean pueden esperar que la información contenida durante el curso del estudio sea mantenida en la más estricta confidencialidad

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma

Nº	Eventos sugeridos en el calendario 2023	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Producto
1.	Producción del plan						Plan apto
2.	Búsqueda de fuentes						Avance del plan
3.	Exposición al Comité de Ética						Conformidad
4.	Trabajo de campo y levantamiento de información.						Memorias
5.	Procesamiento, análisis e interpretación de datos						Reporte SPSS
6.	Preparación del manuscrito						Manuscrito
7.	Defensa del proyecto de investigación						Sustentación

4.2. Presupuesto

Componente	Precio Unitario	Cantidad	Precio Total
Recursos humanos			
Profesorado y estudiantes temporales			
Recursos materiales y equipos (activos)			
Compre una computadora portátil (Intel Core i7 8565U 1.80 GHz Cache L3 8 MB)	2 600	1	2 600
Comprar una impresora multifunción	850	1	850
Obtenga un dispositivo USB de 64 GB	90	2	180
Materiales y Papelería	300	1	300
Servicios			
Servicios de soporte y desarrollo de aplicaciones y datos profesionales	2 300	1	2 300
Servicios de consultoría en análisis y procesamiento de datos estadísticos	2 200	1	2 200
Servicio de fotocopias	99	1	99
Total			8,529.00

5. REFERENCIAS

1. Fabiola V H, Roberto G R. Gobernabilidad y gestión pública en la enfermedad crónica renal y la relación emociones psicológicas. Rev. Sistema de gestión de investigación. Vol.20 n°6 [Internet] [Citado 17 agosto 2021].
Disponible en: <chromeextension://efaidnbmnnnijshdkjshbpcajpcgclefindmkaj/http://148.2545745425.114.121/bitstream/unison/4084/1/valenzuelahernandezedgarrenem.pdf>
2. Rodrigo D E, Maribel J G. Organización mundial de la salud: Enfermedad problemática de la salud en el paciente adulto: revisión sistemática. Rev. Internacional de cultura visual. Vol 15 n°3 [Internet] [Citado 19 Junio 2020]. Disponible en: [file:///C:/Users/HP/Downloads/VISUAL-M1545-A6%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/VISUAL-M1545-A6%20(1).pdf)
3. Carmen R K, Esteban MG. Organización mundial de la salud: Cognición positiva personal en la alteración emocional frente a una enfermedad . Rev. Evolución de la salud. Vol 18 n°7 [Internet] [Citado 30 Mayo 2021]. Disponible en: <chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://core.ac.uk/dowkksdnload/pdf/15479634442.pdf>
4. Jazmin V B, Gustavo B S. La asociación española de nefrología: Salud renal y resiliencia. Rev. Unidad del cuidado en la salud. Vol 29 n°5 [Internet] [Citado 10 Enero 2020].
Disponible en: <https://portalrecerca.uab.cat/en/studentTheses/mentalizaci%C3%B3n-resiliencia-y-bienestar-psicol55525%C3%B3jshj3gico-revisi%C3%B3n-sistem>
5. Fabiola F E, Omar N K. Ministerio de salud: Origen de la resiliencia. Rev. Community Centered Intervention Vol 18 n°2 [Internet] [Citado 14 Abril 2022]. Disponible en: <chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.researchgate.net/profile/SandraFigueiredo2/publication/362855448045jhukgh>
6. Maricarmen M F, Antonella G S. Resiliencia: factores y características. Rev. Global salud Vol 12 n°4 [Internet] [Citado 22 Septiembre 2020]. Disponible en: <https://riumhghghyga.uma.es/xmlui/handle/1065454530/19149>
7. Favio V B, Amanda N C. Organización mundial de la salud: Bienestar psicológico en respuesta a la revisión teórica. Rev. La vida con libertad. Vol 22 n°8 [Internet] [Citado 14 Julio 2021].
Disponible en : <chrome->

[extension://efaidnbmnnfdjhfjnbpcajpcglclefindmkaj/https://www.redalyc.org/pdf/356/35617102555003.pdf](https://efaidnbmnnfdjhfjnbpcajpcglclefindmkaj/https://www.redalyc.org/pdf/356/35617102555003.pdf)

8. Frederi H S, Marco J M. Ministerio de salud: Calidad de vida, Bienestar psicológico y el binomio salud enfermedad en adultos mayores: Estudio exploratorio. Rev. Salud y emociones Vol 18 n°6 [Internet] [Citado 25 Abril 2020]. Disponible en: <https://revistas.upr.edu/index.php/psicologias/article/vidhdfdhw/21054540>

 9. Pablo D J, Marta W O. Asociación peruana de nefrología: Fragmento de la resiliencia, bienestar psicológico y autorrealización: Revisión sistemática. Rev. Medical salud. Vol 14 n°2 [Internet] [Citado 14 Agosto 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3498/34954851778017/html/>

 10. Consuelo C N, Arturo L S. Colegio de enfermero del Perú: Avance sistemático de la resiliencia y el bienestar psicologico. Rev. Enfermera salud. Vol 10 n°1 [Internet] [Citado 6 Marzo 2021]. Disponible en: <https://es.scribd.com/documkjet/36292571776/Bienestar-Psicologico-en-Enfermeria-Relaciones-Con-Resiliencia-y-Afrontamiento#>

 11. Meza M L, Ramírez O P. Resiliencia y bienestar psicológico en el paciente adulto que reciben tratamiento renal en Bogotá – Colombia. [Tesis de especialidad de medicina]. Universidad Privada de Bogota, 2022. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/40116#:~:text=La%20resiliencia%20se%20refgijhfvjhiere%20a,se%20potencia%20el%20ser%20humano.>

 12. Higuera A M, Merino B D. Nivel de resiliencia y el bienestar psicológico en los pacientes con insuficiencia renal en Madrid – España. [Tesis para obtener el grado de maestría]. Universidad Privada de Madrid, 2020. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/viecsbbdhw/40254516/6096>

 13. Gonzales T. Escala de resiliencia y el bienestar psicológico en el servicio de nefrología en un hospital de Buenos Aires – Argentina. [Tesis para la especialidad de medicina]. Universidad Privada de Buenos Aires, 2022. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/96454567/Resiliencia_RebazaReyes_Rocio.pdf?sequence=3&isghgAllowed
-

14. Rivera C. La relación entre la resiliencia y el bienestar psicológico en una clínica privada de hemodiálisis en el distrito de san juan de Miraflores. [Tesis para obtener el título de enfermería]. Universidad Privada de Chimbote, 2020. Disponible en: <https://repositorio.usp.edu.pe/handle/20.5025550.12802/9021>

15. Fernández H. Nivel de resiliencia y el bienestar psicológico en pacientes que se encuentran en una sala de hemodiálisis en un hospital de lima. [Tesis para obtener la especialización médica]. Universidad San Juan Bautista, 2020. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbnmnibpcjpphhhgclglcfndmkaj/https://www.redalyc.org/pdf/1735/17353177245013.pdf>

16. Castro P. La relación entre la resiliencia y el bienestar psicológico en paciente con enfermedad renal en una clínica privada de hemodiálisis en la ciudad de Lambayeque. [Tesis para obtener el título de enfermería]. Universidad Autónoma de Perú, 2022. Disponible en: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handbhjhle/20.500.13045467/431>

17. Dubreuil S. Resiliencia como características e importancia. Rev. Archivo de medicina. Vol 11 n°3 [Internet] [Citado 14 setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.afphabitat.com.pe/aprendedeprehbhbbvision/desarrollo/quesresiliencia/455241>

18. Leipol A. Resiliencia: Los 12 hábitos de las personas resilientes. Rev. El prado psicologico. Vol. 4 n°1 [Internet] [Citado 25 Marzo 2022]. Disponible en: <https://www.elprado52152322psicologos.es/blog/resiliencia-resiljientes/>

19. Wolfson D. Análisis de componentes y definición del concepto resiliencia: una revisión narrativa. Rev. Psicológica emotiva. Vol.9 n°6 [Internet] [Citado 22 Mayo 2019].Disponible en:http://www.scielo.org.bo/scielo.php?scripkht=sci_arttext&pid=S2256523-30322019000200007

20. Manuel F T, Cecilia U K. La resiliencia de los pacientes y desafío en la vida. Rev. New Medical Economics. Vol 12 n°5 [Internet] [Citado 20 febrero 2019]. Disponible en: <https://www.newmedicaleconmhomics.es/el-paciente-de-hoy/la-resiliencia-de-los-pacientes/#:~:text=La%20resiliencia%2450significa%20tambi%C3%A9n%20ser,la%20posibilidad%20de%20nuevas%20oportunidades.>

21. Fabiola A G, Patricia J C, Luis L M. Nivel de resiliencia en familiares de personas hospitalizadas en cuidados intensivos y factores asociados. Rev. Ciencia y Enfermería. Vol 3 n°1 [Internet] [Citado 28 octubre 2021]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scibkelo.php?script=sci_arttextkhgmhght&pid=S07179553201725000200033
-
22. Florida K S, Teresa J N. Resiliencia: desarrolla habilidades para resistir frente a las dificultades. Rev Mayo clinic. Vol 14 n°5 [Internet] [Citado 19 junio 2019]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/testsprocedures/resiliencetraining/indepth/resmbcsjbsilience/art-20046311>
-
23. Josberth M T, Robert J L. Los 4 tipos de resiliencia y sus características. Rev My Salud. Vol 17 n°4 [Internet] [Citado 28 Agosto 2020]. Disponible en: <https://muysalud.com/mesjhkjdsjbnte/tipos-resiliencia/3543543453435>
-
24. Amanda J B, Mayra T G. Dimensiones para el análisis de la resiliencia: un enfoque para la mitigación de desastres de origen natural. Rev. Ciencia y seguridad. Vol 19 n°4 [Internet] [Citado 14 febrero 2019]. Disponible en: https://journal.espe.edu.ec/ojs/index.php/revistasjhcsjheguridaddefensa/article/view/R_CSDV1245N4ART5
-
25. Eugenio S G, Marco V P. Medición de las características resilientes, un estudio comparativo en personas adulta. Rev. Liberabit. Vol 7 n°2 [Internet] [Citado 30 octubre 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?scrhnbhghgghipt=sci_arttext&pid=S17294827200800055365100005
-
26. Juan U A, Martha P L. La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. Rev. Psicodidactica. Vol 13 n°4 [Internet] [Citado 22 Mayo 2019]. Disponible en: <chromeextension://efaidnbnmnnbpcbjpcglclefindmkaj/https://www.re-dalyc.org/pdf/175/17510hgh206.pdf>
-
27. Cristina G V, Elsy D O. Desarrollo teórico de la resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. Rev Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales. Vol 10 n°3 [Internet] [Citado 14 Octubre 2022]. Disponible en: <chromeextension://efaidnbnmnnbpcbjpcglclefindmkaj/http://bibliote>

28. Aristoteles F. La categoría bienestar psicológico. Su relación con otras categorías sociales. Rev Cubana Medica Vol 16 n°5 [Internet] [Citado 21 Enero 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864212520000060054545010#:~:text=EI%20bibbenestar%20psicol%C3%B3gico%20es%20un,funcionamiento%20f%C3%ADsico%2C%20ps%C3%ADquico%20y%20social.
-
29. Waterman H. El bienestar psicológico definido por asistentes a un servicio de consulta psicológica. Rev. Científica y Mental Vol 8 n° 1[Internet] [Citado 24 Mayo 2022]. Disponible en: <chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v5n2/v5n2a04.pdf>
-
30. Diaz G. Bienestar psicológico y su uso en la psicología del ejercicio y la actividad física. Rev Iberoamericana de psicología Vol 17 n°3 [Internet] [Citado 30 actubre 2019]. Disponible en: <https://www.vivelibre.es/bienestaremodhfdhcionalypsicológico/54654>
-
31. Araceli C D, Liuber C A, Miguel E T. Factores que influyen en el bienestar psicológico de pacientes adulto. Rev Cubana Medico Vol 12 n°5 [Internet] [Citado 18 Junio 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.ngphp?pid=S0034752320543512000100006&script=sci_arttext
-
32. Amparo F G, Carmen G V. Consideraciones acerca del bienestar psicologico. Rev Electronica Psicologica Vol 18 n°3 [Internet] [Citado 20 Agosto 2021]. Disponible en: <chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/voll7num3/Voll555257No3Art11.pdf>
-
33. Juana O B, Manuel S T. Bienestar psicológico de los adultos mayores, su relación con la autoestima y la autoeficacia. Rev. Ciencia y Enfermería. Vol 15 n°5 [Internet] [Citado 25 Marzo 2019]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.pjhhp?pid=S055545257179553200900010004&script=sci_arttext
-

34. Noemi A S, Cristina F K. Propiedades psicométricas de la escala de bienestar psicológico. Rev. Iberoamericana Psicología. Vol 21 n°4 [Internet] [Citado 22 Enero 2021].
Disponible en: [chromeextension://efaidsshshsnbmnnibpcajpcgclclefindmkaj/https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.5025640.12724/10604/Alvarez_Propiedades_psicom%C3%A9tricas.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Ryff%20\(1989\)%20sugiere%20un%20modelo,la%20Escalas%20de%20Bienestar%20Psicol%C3%B3gico%20](chromeextension://efaidsshshsnbmnnibpcajpcgclclefindmkaj/https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.5025640.12724/10604/Alvarez_Propiedades_psicom%C3%A9tricas.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Ryff%20(1989)%20sugiere%20un%20modelo,la%20Escalas%20de%20Bienestar%20Psicol%C3%B3gico%20)
-
35. Yarimar R N, Nadjar M P. Dimensiones de bienestar psicológico y apoyo social percibido con relación al sexo y nivel de estudio en universitarios. Rev. Psicología latinoamericana. Vol 14 n°6 [Internet] [Citado 27 Marzo 2019].
Disponible en: http://www.scielo.org.co/scijhkhelo.php?pid=S17944765624201500010003&script=sci_arttext
-
36. Carmen J B, Regina D P. El Bienestar Psicológico: Dimensión subjetiva de la calidad de vida. Rev. Electrónica de psicología. Vol 10 n°3 [Internet] [Citado 14 Octubre 2022].
Disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downlonmhhads/w175n572,+19525260-30201-1-CE.pdf>
-
37. Kristy B M, Pedro U B. Bienestar psicológico y bienestar subjetivo en estudiantes universitarios costarricenses. Rev. Científica de América latina. Vol 4 n°1 [Internet] [Citado 25 Junio 2019].
Disponible en: <chromeextension://efaidnbmnnihchbpcajpcgclclefindmkaj/https://www.redalyc.org/pdf/83502/80242935006.pdf>
-
38. Elena T K, Gisela S L. Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y bienestar social en estudiantes universitarios de Buenos Aires. Rev. Programa científico Vol 9 n°2 [Internet] [Citado 18 Marzo 2022].
Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851545416862010000100027&script=sci_arttejhxt&tlng=en
-
39. Claudia V T, Eduardo D L. Bienestar psicológico, estilos de personalidad y objetivos de vida en estudiantes universitarios. Rev. Pensamiento psicológico Vol 17 n°8 [Internet] [Citado 26 Julio 2020].

Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S165789612012000100001&script=sci_arttext

40. Ewerton N D, Luis P R. El modelo de afrontamiento y estrés de Folkman y Lazarus: aspectos históricos y conceptuales. Rev Enfermería Científica. Vol 13 n°5 [Internet] [Citado 15 Abril 2022]. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S2177252435093X2019000200005&script=sci_abstract&lng=es
-

41. William J T, Pedro K L. Metodología de una revisión sistemática. Rev Científico Archivo. Vol 8 n°9 [Internet] [Citado 11 Octubre 2019]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/ahhvbs/pii/S02104822450618300615>
-

42. Maria S P, Martin R P. La revisión sistemática: pluralidad de enfoques y metodologías. Rev Artículo investigación. Vol 12 n°6 [Internet] [Citado 23 Noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-la-revision-sistemica-pluralidad-enfoques-S113bvn0862118302201>
-

43. Marcelo T F, Daniel P V. Revisiones sistemáticas: Características en Ciencias de la Salud. Rev Latino científica. Vol 17 n°2 [Internet] [Citado 14 marzo 2019]. Disponible en: <https://biblioguias.unav.edu/revisionessistemhgicas/tipo-de-revisiones3534545>
-

44. Angelica G D, Andrés C F. Diseño metodológico de una Revisión Sistemática. Rev Ciencia e investigación. Vol 11 n°5 [Internet] [Citado 20 Agosto 2020]. Disponible en: <https://tehgjhsis.ipn.mx/hanfghfgfdle/123456454354789/20862>
-

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: Nivel de resiliencia y bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de lima, 2023

Formulación del problema Problema general	Objetivo Objetivo Generales	Hipótesis Hipótesis Generales	Variables Variable y dimensiones	Tipo y diseño metodológico
<p>¿Cómo el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de lima, 2023?</p> <p>Problema Especifico</p> <p>¿Cómo la dimensión satisfacción personal en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis?</p> <p>¿Cómo la dimensión sentirse bien solo en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el</p>	<p>Determinar como el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de lima, 2023.</p> <p>Objetivo Específicos</p> <p>Identificar como la dimensión satisfacción personal en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.</p> <p>Identificar como la dimensión sentirse bien solo en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal</p>	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de resiliencia y bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de lima, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión satisfacción personal en el nivel de resiliencia con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de lima, 2023.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión sentirse bien solo en el nivel de resiliencia con el bienestar</p>	<p>Variable 1: Nivel de resiliencia en el paciente con enfermedad renal crónica.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Satisfacción personal. ○ Sentirse bien solo. ○ Confianza en sí mismo. ○ Ecuanimidad. ○ Perseverancia. <p>Variable 2: Bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal crónica.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Autoaceptación. ○ Relaciones positivas. 	<p>Tipo de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aplicada <p>Tipo de enfoque</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Cuantitativa <p>Método y Diseño de la investigación.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Observacional ○ Correlacional ○ Transversal <p>La población y muestra censal serán los 60 paciente con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis que se atienden en la IPRESS Nefrológica en la Centro Nefrológico Tingo María SAC de Breña y que abarca a los asegurados de EsSalud de Lima Metropolitana. Los datos se recolectarán entre el mes de mayo a julio del 2023 previa</p>

<p>paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis?</p> <p>¿Cómo la dimensión confianza de sí mismo en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis?</p> <p>¿Cómo la dimensión ecuanimidad en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis?</p> <p>¿Cómo la dimensión perseverancia en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis?</p>	<p>en el tratamiento de hemodiálisis.</p> <p>Identificar como la dimensión confianza de sí mismo en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.</p> <p>Identificar como la dimensión ecuanimidad en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.</p> <p>Identificar como la dimensión perseverancia en el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.</p>	<p>psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión confianza de sí mismo en el nivel de resiliencia con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión ecuanimidad en el nivel de resiliencia con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión perseverancia en el nivel de resiliencia con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Autonomía. ○ Dominio del entorno. ○ Propósito en la vida. ○ Crecimiento personal. 	<p>suscripción del consentimiento informado.</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

Anexo 2. Instrumentos

NIVEL DE RESILIENCIA

Buenos días, mi nombre es Napa Torres Julio Cesar, soy licenciado en enfermería y me encuentro realizando la especialidad de enfermería en nefrología en la Universidad Norbert Wiener estoy realizando un trabajo de investigación en el que se busca conocer cuál es la apreciación en el paciente con enfermedad renal crónica en el nivel de resiliencia. Para ello, solicito su participación respondiendo a la presente de la manera más honesta posible, agradeciendo de antemano su colaboración le indico que esta información será manera anónima y confidencial.

Totalmente en desacuerdo (TD)	En desacuerdo (D)	Parcialmente en desacuerdo (PD)	Indiferencia (I)	Parcialmente de acuerdo (PA)	De acuerdo (A)
1	2	3	4	5	6

Cuestionario Wagnild y Young	TD	D	PD	I	PA	A
	1	2	3	4	5	6
1. Cuando planifico algo lo realizo.						
2. Soy capaz resolver mis problemas.						
3. Soy capaz de hacer las cosas por mí mismo sin depender de los demás.						
4. Para mí es importante mantenerme interesado(a) en algo.						
5. Si debo hacerlo, puedo estar solo(a).						
6. Estoy orgulloso(a) de haber podido alcanzar metas en mi vida.						
7. Generalmente me tomo las cosas con calma.						
8. me siento bien conmigo mismo(a).						
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.						
10. Soy decidido(a).						
11. Soy amigo(a) de mí mismo.						

12. Rara vez me pregunto sobre la finalidad de las cosas.						
13. Considero cada situación de manera detallada.						
14. Puedo superar las dificultades porque anteriormente he experimentado situaciones similares.						
15. Soy autodisciplinado(a).						
16. Por lo general encuentro de que reírme.						
17. La confianza en mí mismo(a) me permite atravesar momentos difíciles.						
18. En una emergencia soy alguien en quien pueden confiar.						
19. Usualmente puedo ver una situación desde varios puntos de vista.						
20. A veces me obligo a hacer cosas me gusten o no.						
21. Mi vida tiene sentido.						
22. No me aflijo ante situaciones sobre las que no tengo control.						
23. Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida.						
24. Tengo suficiente energía para lo que debo hacer.						
25. Acepto que hay personas a las que no les agrado.						

Anexo 3 Instrumento

BIENESTAR PSICOLOGICO

Buenos días, mi nombre es Napa Torres Julio Cesar, soy licenciado en enfermería y me encuentro realizando la especialidad de enfermería en nefrología en la Universidad Norbert Wiener estoy realizando un trabajo de investigación en el que se busca conocer cuál es la apreciación en el paciente con enfermedad renal crónica en el bienestar psicológico. Para ello, solicito su participación respondiendo a la presente de la manera más honesta posible, agradeciendo de antemano su colaboración le indico que esta información será manera anónima y confidencial.

Totalmente en desacuerdo (TD)	Poco de acuerdo (PA)	Moderadamente de acuerdo (MA)	Muy de acuerdo (MDA)	Bastante de acuerdo (BA)	Totalmente de acuerdo (TA)
1	2	3	4	5	6

Cuestionario Riff	TD	PA	MA	MDA	BA	TA
	1	2	3	4	5	6
1. Cuando repaso la historia de mi vida estoy contento con cómo han resultado las cosas.						
2. Siento que mis amistades me aportan muchas cosas.						
3. No tengo miedo de expresar mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de la gente.						
4. En general, con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo.						
5. Tengo confianza en mis opiniones incluso si son contrarias al consenso general.						

6. Si me sintiera infeliz con mi situación de vida daría los pasos más eficaces para cambiarla.						
7. Reconozco que tengo defectos.						
8. Reconozco que tengo virtudes.						
9. Disfruto haciendo planes para el futuro y trabajar para hacerlos realidad.						
10. Sostengo mis decisiones hasta el final.						
11. En general, me siento seguro y positivo conmigo mismo.						
12. Soy una persona activa al realizar los proyectos que propuse para mí mismo.						
13. Puedo confiar en mis amigos.						
14. Cuando cumpla una meta, me planteo otra.						
15. Mis relaciones amicales son duraderas.						
16. Si tuviera la oportunidad, hay muchas cosas de mí mismo que cambiaría.						
17. Comprendo con facilidad como la gente se siente.						
18. Me adapto con facilidad a circunstancias nuevas o difíciles.						
19. Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí.						
20. Tengo objetivos planteados a corto y largo plazo.						
21. Tengo la sensación de que con el tiempo me he desarrollado mucho como persona.						
22. En general, me siento orgulloso de quién soy y la vida que llevo.						

23. Me juzgo por lo que yo creo que es importante, no por los valores que otros tienen.						
24. Me siento bien cuando pienso en lo que he hecho en el pasado y lo que espero hacer en el futuro.						
25. Tengo la capacidad de construir mi propio destino.						
26. Pienso que es importante tener nuevas experiencias que desafíen lo que uno piensa sobre sí mismo y sobre el mundo.						
27. Mis amigos pueden confiar en mí.						
28. En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo						
29. Tomo acciones ante las metas que me planteo.						
30. Me gusta la mayor parte de los aspectos de mi personalidad.						
31. Tengo clara la dirección y el objetivo de mi vida.						
32. Soy bastante bueno manejando muchas de mis responsabilidades en la vida diaria.						
33. Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de estudio, cambio y crecimiento.						
34. Es importante tener amigos.						
35. He sido capaz de construir un hogar y un modo de vida a mi gusto.						

Anexo 4: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Buenos días/tardes, mi nombre es Napa Torres Julio Cesar. Soy licenciado en enfermería y me encuentro realizando la especialidad de enfermería en nefrología en la Universidad Norbert Wiener. 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: “Nivel de resiliencia y bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis en una clínica de lima, 2023”

Nombre de la investigadora principal:

Lic. Napa Torres Julio Cesar

Propósito del estudio: Determinar como el nivel de resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico en el paciente con enfermedad renal en el tratamiento de hemodiálisis.

Beneficios por participar: Es probable que no reciba un beneficio, pero su participación nos va servir de ayuda encontraremos respuesta para esta pregunta de investigación. Puede que la sociedad no tenga ningún beneficio en esta etapa de estudio, pero si será de ayuda para las próximas generaciones.

Inconvenientes y riesgos: no lo tendrá, solo desarrollará el cuestionario libremente.

Costo por participar: No se le pedirá ningún salario por su participación.

Confidencialidad: será de manera confidencia la información que nos brinde. Su identidad será protegida de manera anónima y la encuesta será filtrada.

Renuncia: Usted es libre de no querer continuar y retirar durante su participación esto no amerita sanción ni pérdida a sus beneficios a lo que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tiene alguna observación o pregunta adicional respecto a la investigación puede acercarse con el coordinador del equipo. **Contacto con el**

Comité de Ética: Si usted tiene alguna consulta respecto a sus derechos como

participante voluntario o piensa que sus derechos han sido manipulados puede dirigirse con el presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener.

Participación voluntaria: Usted decide el momento de iniciar, continuar y retirarse durante su participación con la investigación.

Nombres y apellidos del participante	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, julio del 2023.

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

Turnitin

● 12% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.ucv.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.autonoma.edu.pe Internet	1%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
4	repositorio.uss.edu.pe Internet	1%
5	uwiener on 2023-09-06 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-09-24 Submitted works	<1%
7	Universidad Wiener on 2022-12-18 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-05-01 Submitted works	<1%