



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Resiliencia y satisfacción de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica en
tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho, Ayacucho –
2024

Para optar el Título Profesional de
Especialista en Enfermería en Nefrología

Presentado por:

Autora: Taipe Rondinel, Etsonne Mariella


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6304-5220>

Asesor: Dr. Fernández Rengifo, Werther Fernando

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>

Lima – Perú

2024

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

Yo,... **TAIPE RONDINEL ETSOÑNE MARIELLA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“RESILIENCIA Y SATISFACCIÓN DE VIDA DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS EN CENTROS DE HEMODIÁLISIS DE AYACUCHO, AYACUCHO - 2024”**

Asesorado por la docente: Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo DNI ...05618139 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:368968193_____ 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 1

TAIPE RONDINEL ETSOÑNE MARIELLA Nombres y apellidos del Egresado

DNI:70022324

Firma de autor 2

DNI:



Firma

Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

DNI:05618139

Lima, 19 de julio de 2024

Título:

“Resiliencia y satisfacción de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho, Ayacucho – 2023”

JURADO

Presidente : Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos
Secretario : Mg. Maria Rosario Mocarro Aguilar
Vocal : Mg. Paola Cabrera Espezua

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	8
1.1.Planteamientos del problema	8
1.2. Formulación del problema	11
1.2.1. Problema general.....	11
1.2.2. Problemas específicos	11
1.3. Objetivos de la investigación	12
1.3.1. Objetivo general.....	12
1.4. Justificación de la investigación.....	12
1.5.1. Temporal	14
1.5.2. Espacial	14
2. MARCO TEÓRICO	15
2.1. Antecedentes	15
2.2. Bases Teóricas	18
2.2.1. Resiliencia	18
2.2.2 Satisfacción de vida.....	21
2.2.3. Enfermedad Renal Crónica	23
2.3. Formulación de hipótesis	25
2.3.1. Hipótesis general.....	25
2.3.2. Hipótesis específicas	25
3. METODOLOGÍA	27
3.1. Método de la investigación	27
3.2. Enfoque de la investigación	27
3.4. Diseño de la investigación.....	27
3.5. Población, muestra, muestreo.....	28
3.6. Variables y operacionalización	28
Tabla 1. Variables y operacionalización	29
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1. Técnica	31
3.7.2. Descripción del instrumento.....	31
3.7.3. Validación	32
3.7.4. Confiabilidad.....	32

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	33
3.9. Aspectos éticos	33
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	35
4.1. Cronograma de actividades	35
4.2. Presupuesto.....	36
5. REFERENCIAS	37
ANEXOS.....	45
Anexo 1: Matriz de consistencia	46
Anexo 2: Instrumentos	47

Resumen

Este proyecto de investigación tiene como objetivo principal determinar la relación entre el nivel de resiliencia y satisfacción de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis. El método de estudio es hipotético deductivo con enfoque cuantitativo, de tipo aplicativo, cuyo diseño de investigación es no experimental de corte transversal y alcance correlacional. Se evaluará en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho, aplicarán dos instrumentos, la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y la Escala de Satisfacción con la vida (SWLS). Para el procesamiento de datos se usarán paquetes estadísticos con Microsoft Excel y SPSS versión 22.00

Palabras claves: Resiliencia, satisfacción con la vida, enfermedad renal crónica, hemodiálisis.

Abstract

The main objective of this research project is to determine the relationship between the level of resilience and life satisfaction of patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis. The study method is hypothetical-deductive with a quantitative approach, of an applicative type, whose research design is non-experimental, cross-sectional and correlational in scope. It will be evaluated in patients receiving hemodialysis treatment in Hemodialysis Centers located in the city of Ayacucho, two instruments will be applied, the Wagnild and Young Resilience Scale and the Satisfaction with Life Scale (SWLS). Statistical packages such as Microsoft Excel and SPSS version 22.00 will be used for data processing.

Key words: Resilience, life satisfaction, chronic kidney disease, hemodialysis.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamientos del problema

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es un problema de Salud Pública importante, aún mayor cuando incrementa la morbilidad, cardiovascular especialmente, relacionado con la falla renal, por lo cual es importante definir qué, la ERC es un padecimiento que provoca la pérdida gradual e irreparable de la función renal (1).

Esta enfermedad requiere de un manejo sustitutivo que actualmente es la hemodiálisis o diálisis peritoneal, ayudando a la reducción de concentración nitrogenada y eliminando los desechos de la sangre cuando los riñones ya no pueden realizar adecuadamente esta función (2).

En el mundo, el pasado mes de abril en el Congreso Mundial de Nefrología 2024, se determinó que la ERC repercute en la salud global de la población, afectando a 850 millones de persona, de las cuales alrededor de 2 millones recibe Tratamiento de Reemplazo Renal (TRR), siendo desconocida la causa de la demora en el diagnóstico, lo que impide un tratamiento temprano para evita llegar a hemodiálisis, diálisis peritoneal, trasplante renal y a su vez evitar la muerte del paciente. Asimismo, se estima que para el año 2040 la ERC será la quinta causa principal de muerte en el mundo (3).

En el Perú, la Enfermedad Renal Crónica es una seria complicación de salud pública, en el que el año 2021, un estimado de 3 060 794 millones de personas mayores de edad han tenido Enfermedad Renal Crónica entre el estadio I y IV, debido a la carencia en la salud renal no son reconocidos por el sistema de salud (4).

Asimismo, en el 2021 que alrededor de 19 135 pacientes han tomado algún tipo de Terapia de Reemplazo Renal (TRR), habiendo una grieta de 4 283 pacientes en los departamentos de Amazonas, Apurímac, Cerro de Pasco y Huancavelica que aún carecen de acceso a dicha terapia. Lo que evidencia una carente Estrategia de Salud Renal que permita vigilar los problemas de salud, realizar un seguimiento y visualizar la magnitud de la ERC en cada uno de sus estadios (5).

Al ser este un problema de salud crónico, además de los síntomas propios de la enfermedad, los pacientes enfrentan situaciones desagradables que provocan, estrés, angustia, miedo, tristeza e ira, lo cual genera desesperanza y pensamientos negativos lo que impide el manejo de sus emociones, que lo hacen suspender o no recibir el tratamiento adecuado, como la diálisis, lo que dificulta que adopte un nuevo estilo de vida, afectando al paciente y su entorno, todo lo mencionado repercute en su estado de salud, impidiendo que pueda llevar una vida normal (6).

El paciente con ERC experimenta cambios en diversos ámbitos de su vida, pudiendo verse afectadas diversas facetas entre ellas; laboral, sexual, ocio, horarios, relaciones de pareja, familiares, malestar, dolor, incomodidad, etc., pudiendo llegar a la depresión, según el estadio y gravedad de la enfermedad. Por ello es necesario sostenerlo con un proceso de educación, orientación y apoyo para que así el paciente pueda aceptar su nueva situación y obtener una mejor calidad de vida (7).

Por lo cual, es necesario que el paciente se sienta emocional y físicamente bien para poder sobrellevar su enfermedad, es aquí donde la resiliencia va tomando importancia al ser considerado en el ámbito de los pacientes renales, debido a que no todos los pacientes asimilan o asumen de la misma manera su estado de salud por múltiples factores, siendo la resiliencia comprendida como

factor que permite afrontar y potenciar situaciones adversas, aprendiendo a desarrollarse positivamente para desenvolverse de manera socialmente aceptable en el entorno (8).

Asimismo, la satisfacción de vida del paciente tiene cada vez más protagonismo en el ámbito de sanitario, ya que influye en la percepción de su propia salud, ya que si el paciente presenta irritabilidad, rabia y agresión acrecientan debido a las restricciones, pérdida de destrezas y frustraciones, evidenciara insatisfacción con la vida (9).

Entonces, podemos percibir también que, si el paciente cumple con el tratamiento, autocuidado, buena relación con el personal de salud y entorno, demostrara satisfacción, lo que evidencia que logran superar las dificultades de la enfermedad cumpliendo las recomendaciones del personal de salud, saliendo airoso a pesar de las circunstancias adversas en los diversos aspectos de la vida, ligado con la resiliencia y la satisfacción con la vida (10).

Por lo expuesto párrafos anteriores, en la ciudad de Ayacucho existen pacientes nefróticos que asisten a Centros de Hemodiálisis de Ayacucho, perciben cambios bruscos en su estado de ánimo debido a la enfermedad.

Asimismo, la incomodidad de los pacientes se genera desde asistir 3 veces por semana de diferentes lugares; distritos, provincias, Asentamientos Humanos, etc., del departamento de Ayacucho, el gasto económico generado por el transporte, la alimentación alojamiento, gastos extras según su estado de salud, depender de una máquina para sentirse bien, el tiempo que dura el tratamiento que son alrededor 3 a 4 horas, fuera de los procedimientos previos y posteriores al tratamiento propiamente dicho. Muchos de ellos se ven en la dificultosa necesidad de abandonar o renunciar a su trabajo, desajenarse de sus propiedades, para trasladarse a la ciudad y así poder costear gastos mientras reciben el tratamiento, a la vez esto ocasiona distanciamiento de su entorno

social (familia y amistades). Estos cambios trascendentales en su vida diaria con el fin de mejorar su salud afectan su paz mental y serenidad, llegando a producir alteraciones como; irritabilidad, ansiedad, frustración, dificultad para relacionarse con otras personas, introversión e incluso problemas de autoestima.

Precisamente por esta problemática que se vive en dicho nosocomio, nace la necesidad de desarrollar este proyecto de investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relacionan la resiliencia y satisfacción de vida en los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho, Ayacucho – 2024?

1.2.2. Problemas específicos

a. ¿Cómo la dimensión confianza y sentirse bien de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis?

b. ¿Cómo la dimensión perseverancia de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis?

c. ¿Cómo la dimensión ecuanimidad de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis?

d. ¿Cómo la dimensión aceptación personal de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

“Determinar la relación entre el nivel de resiliencia y satisfacción de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho, Ayacucho – 2024”.

1.3.2. Objetivos específicos

a. Identificar como la dimensión confianza y sentirse bien solo de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis.

b. Identificar como la dimensión perseverancia de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis.

c. Identificar como la dimensión ecuanimidad de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis.

d. Identificar como la dimensión aceptación personal de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Para indagar más este proyecto, se ha realizado una minuciosa revisión bibliográfica relacionada con el proyecto a investigar, lo que permitió incrementar los conocimientos e información de las variables. Pese a que, existe basta información no se evidencian investigaciones

de las variables juntas, lo que incita a investigar este tema para contribuir en el bienestar y mejor manejo de los pacientes con ERC en tratamiento de hemodiálisis. Por lo tanto, se aplicarán instrumentos para medir la resiliencia como el cuestionario de Wagnild y Young y para la escala de satisfacción de vida el de Diener. Todo esto con el fin de mejorar la capacidad de afrontamiento ante situaciones adversas propios de la enfermedad y mejor apreciación de la vida de los pacientes con ERC en tratamiento de hemodiálisis.

1.4.2 Metodológica

Esta investigación sigue una ruta metodológica, teniendo en cuenta el diseño y tipo de la investigación; para ello se aplicará el instrumento psicológico Escala de Resiliencia de Wagnild y Young 1993. Traducido, estandarizado y adaptado en el 2004 a nuestro contexto, posterior a la aplicación del instrumento, la información recabada será sometida a un procesamiento con el fin de comprender la relación existente entre las variables, resiliencia y satisfacción de vida que reciben tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho 2024.

1.4.3 Práctica

En lo que respecta a la vista práctica, el presente trabajo permite fomentar la necesidad indispensable de planear la existencia con una sólida base en la comunicación consigo mismo, así como la interrelación con su entorno y de esta manera fomentar la disminución de los efectos negativos producidos por la ERC. También beneficiará a la familia y al personal de área de Hemodiálisis ya que permitirá la creación de nuevas estrategias para mejorar la adaptabilidad de los pacientes mediante adopción de mejorar en el afronte a su tratamiento y asimismo para contribuir y fortalecer a los pacientes en su autocuidado, fomentando una mejor calidad de vida.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El presente estudio de investigación se ejecutará entre enero y mayo del 2024.

1.5.2. Espacial

La investigación se realizará en el Área de nefrología, específicamente en Unidades de Hemodiálisis de Ayacucho, situados en el Distrito de Andrés Avelino Cáceres.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población estará constituida por los pacientes que reciben tratamiento de Hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis Ayacucho.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Solís et al. (11). en Ecuador en el año 2021, evaluó “Los niveles de resiliencia y la satisfacción con la vida en personas adultas con discapacidad en la ciudad de Bello (Antioquia)”, investigación de tipo descriptivo transversal, aplicó el cuestionario sociodemográfico, Escala de Resiliencia de Walgnild y Young y Escala de Satisfacción de vida. Tuvo como resultado que los niveles de satisfacción de vida son mayores en las mujeres. Concluyendo que, más de la mitad de la población de estudio (52%) es resiliente por lo que está satisfecha con su vida.

Londoño et al. (12) investigó “Resiliencia y satisfacción con la vida en personas adultas con discapacidad de la ciudad de Tunja 2021”, cuya metodología fue de tipo descriptiva transversal, aplicó el cuestionario sociodemográfico, Escala de Resiliencia de Walgnild y Young y SWLS a 125 discapacitados, concluyendo que, a mayores niveles de resiliencia mayor satisfacción de vida.

Sánchez et al. (13), en el 2020, investigaron “Influencia de los estilos de afrontamiento sobre la satisfacción vital de pacientes en tratamiento de hemodiálisis y con trasplante renal” investigación de tipo descriptiva, teniendo como población de estudio a 34 pacientes recibiendo hemodiálisis y 21 trasplantados renales de trasplante renal y 50 aparentemente sanos. Aplicando la Escala de Satisfacción de vida (SWLS) y el Cuestionario de Afrontamiento al Estrés, cuyo resultado fue que los pacientes hemodializados presentaron menor satisfacción vital en función al grupo control y que los estilos de afrontamiento influyen de manera positiva, en cuanto a la satisfacción de vida se incrementa en los mismos con afrontamiento evitativo.

Acosta (14) en el 2019 en Cuba, realizó una investigación “Nivel de resiliencia en pacientes atendidos en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital General de la Serna, en Tunas” dicho estudio fue observacional, prospectivo, con una población de casi 100 pacientes con ERCT en la Unidad de Hemodiálisis, empleo un instrumento estandarizado de Wagnild & Young Escala de Resiliencia, en cuyo resultado predominó que la población en 31 y 45 años de edad son los que llevan más de 24 meses de diálisis (62.4%), más del 50% obtuvo bajos niveles de resiliencia, cifra que representa a los pacientes con ERCT que reciben tratamiento de hemodiálisis.

Cerezo. (15) en el 2019 en Ecuador, “Nivel de Resiliencia e Insuficiencia Renal Crónica en pacientes en Hemodiálisis”. El estudio fue realizado con el fin del múltiple cambio que experimenta el paciente como consecuencia de la enfermedad. Estudio de tipo cuantitativo, Teniendo como resultado Que el paciente necesita asistencia terapéutica para descubrir los signos y síntomas que presenta el paciente para proceder con intervención psicológica para disminuir los mismo, obteniendo como resultado la satisfacción en el proceso para su bienestar y el de su familia .

Nacionales

Hamilton (16) en el 2022, en la ciudad de Piura investigó “Resiliencia y calidad de vida de salud en pacientes con tuberculosis multirresistente de un Centro de Salud de Guayaquil”, la metodología empleada fue no experimental, transversal, correlacional, el cuál aplicó la Escala de Resiliencia y el Cuestionario SF12. El resultado demuestra que existe relación significativa entre ambas variables, concluyendo que ambas variables tienen relación con la salud y repercuten en el bienestar y la adaptación de la enfermedad.

Cisneros (17), en el 2021 en Ayacucho, “Resiliencia y satisfacción con la vida en adultos mayores con enfermedades crónicas en Centros de Salud en Ayacucho”, este trabajo tuvo

metodología no experimental, tipo correlacional de corte transversal, considerando 249 participantes entre 50 y 95 años para el estudio. Resultando existente la correlación positiva, pero débil entre dichas variables. Concluyendo que los pacientes resilientes pueden tener cierto control sobre la vivencia de las enfermedades crónicas y capacidad de afrontación ante las dificultades, lo cual tiende a fortificar la concepción positiva de la vida y con ello sentir mayor satisfacción de vida y experimentar mayor bienestar subjetivo.

Aranya et al. (18) en el 2021, en el Departamento de Arequipa, “Relación entre la resiliencia y la satisfacción vital en adultos mayores en el Centro de Salud Víctor Raúl Hinojosa Llerena”, siguió una metodología no experimental, correlacional – transversal. Contando con la participación de 56 adultos mayores. Se concluye que 55% cuenta con nivel de resiliencia alto y 40% bajo; en cuanto a la satisfacción de vida un 46.3% evidencia que se siente entre ligeramente satisfecho y satisfecho.

Molina et. al (19) en el 2018, “Resiliencia Y Satisfacción Vital En Pacientes Con Insuficiencia Renal Crónica Del Servicio De Nefrología Del Hospital Case Essalud De La Red Asistencial De Arequipa”, la metodología fue aplicada y descriptiva. La conclusión fue que existe relación entre variables. Como resultado se determinó la baja resiliencia esta significativamente relacionada a la insatisfacción de vida del paciente en tratamiento en tratamiento.

Castillo (20) en el 2018 en Lambayeque, “Resiliencia y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica que asisten al Hospital Regional Lambayaque”. Participaron 90 pacientes de ambos sexos entre 18 y 65 años que padecían Insuficiencia Renal Crónica. Se aplicaron cuestionarios de Resiliencia de Walgnild y Young y el cuestionario de Calidad de Vida SF-36 para recabar información. Teniendo como resultado que existe correlación entre la

resiliencia y la calidad de vida. Concluyendo que, los pacientes carecen de recursos para afrontar la enfermedad lo cual ocasiona que su percepción sobre la vida también se encuentra afectado.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Resiliencia

2.2.1.1 Definiciones conceptuales y teóricas

La resiliencia es el proceso de adaptación positiva ante situaciones adversas, debido a una amenaza, tragedia, situaciones tensas personales y del entorno, son acciones y pensamientos que pueden ser desarrolladas o aprendidas por cualquier ser humano, generalmente que experimente dolor emocional y tristeza (21).

En los años 70, para la gente que había pasado por problemas económicos fuertes y había podido recuperarse psicológicamente y afrontado la situación de forma sana, se empezó a usar el término Resiliencia, término de ingeniería usado en alusión al soporte del impacto de algunos materiales y poder recobrar su forma inicial, después de haber sido sometido a grandes presiones. Fue en los 80, que se atribuía el término resiliencia a las personas que habían sufrido graves conflictos y tenían la capacidad de mantener el equilibrio mental. En este aspecto, la resiliencia es un concepto holístico e interdisciplinario que se aventura en diversos procesos de auxilio a nivel social, promoviendo capacidades personales e interpersonales que apertura a aprender y crecer ante situaciones adversas y difíciles. Ya en el 2014 la Real Academia Española lo incorporó al Diccionario de la RAE siendo definida como “la capacidad de adaptación de un ser vivo frente a una situación adversa o agente perturbador” (22).

Asimismo, respecto a la resiliencia Wagnild y Young, enuncian que esta es una característica de la personalidad que ajusta el efecto negativo del estrés y a la vez promueve la adaptación ante los infortunios de la vida. Otorgando vigor, energía, tolerancia, y adaptación de cuerpo, mente y manejo de emociones de la persona, concluyendo en el fortalecimiento positivo del yo (23).

Según la American Psychological Association, el proceso de adaptación ante la desgracia, trauma, amenaza o presión significativa, así como problema en la familia o vínculos personales, monetario, salud, laborales, atribuye el significado de rebotar como un resorte ante una situación difícil. Hecho que se refleja en el individuo cotidianamente. Asimismo, la resiliencia no significa que la persona no presente desdichas o angustias, sino que ante dichos eventos los pensamientos, conductas y acciones positivas hacen que sea más llevadero, todo este proceso requiere de tiempo, esfuerzo y compromiso (24).

Otro punto es que la resiliencia relacionada con la ERC se puede definir como la capacidad de las personas para afrontar las trabas de la vida, que en el caso de la enfermedad renal crónica se convierte en una ayuda para muchas personas para salir de sus problemas, ya que dicha enfermedad no distingue la raza, la edad, las creencias o la religión, situación económica y trato. Los pacientes debido a los cambios radicales por los síntomas propios de la enfermedad y el tratamiento de hemodiálisis tanto en el modo de vida como en sus vínculos, por lo que perciben a la enfermedad como una amenaza para sus vidas, llegando a generar perturbaciones emocionales que conllevan a ansiedad y depresión (25).

2.2.1.2. Factores

Existen elementos que influyen en desarrollar la resiliencia: entre los cuales resalta la confianza y seguridad en sí mismo y en sus fortalezas, También tener relaciones respetuosas, de amor, apoyo con su entorno (pareja, familia, trabajo), tomar decisiones con perspectiva realista adquiriendo habilidad y destreza en la solución de problemas (26).

2.2.1.3. Niveles de la Resiliencia

Dentro de la resiliencia, existen múltiples instrumentos cada uno con diferentes adaptaciones del instrumento de medición de la resiliencia, siendo la más usada la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, el cual menciona cuatro niveles de medición; como son: La resiliencia alta, personas que ante una situación problemática emplean estrategias adecuadas para enfrentar tiempos difíciles, siendo estas más sociables y flexibles, independientes y poseyendo confianza en sí mismos, cabe remarcar que la resiliencia arraigada proporciona a la persona realizar planes y metas futuras. La resiliencia media; para que la persona pueda mejorar su capacidad resiliente el factor ambiental influye en ellas, siendo personas resilientes ante la adversidad, manteniendo la autoaceptación y firmeza en sus propias decisiones. En cuanto a resiliencia baja; el individuo puede solucionar sus problemas, dependiendo de otros para afrontar las vicisitudes, costándole el afrente de problemas semejantes en otros episodios ocurridos, ya que lleva consigo consecuencias psicológicas fuertes porque vivencia sentimiento de culpa por lo realizado mostrándose rendido, lo cual le impide continuar y poder reconstruir su vida, finalmente la resiliencia muy baja; se niega a aceptar la realidad tal como es, teniendo una visión desfavorable de la vida futura, con sentimientos de inferioridad, carente de optimismo, evidenciando

vulnerabilidad y negación ante la posibilidad de afrontar una situación adversa que vive en ese momento (27).

2.2.1.4. Dimensiones de la resiliencia

Perseverancia: Se define como la tenacidad y solidez ante situaciones desalentadoras impulsado por un deseo intenso de logro, voluntad y autodisciplina para reconstruir la vida de uno.

Ecuanimidad: Se refiere al enfoque balanceado con experiencia adquirida y equilibrio en la visión de la vida, responsabilizándose en pro de su tranquilidad y con tranquilidad los sucesos y modulando conductas frente a la adversidad.

Confianza en sí mismo: Definido como la creencia en las capacidades y habilidades que se posee, teniendo en cuenta también sus limitaciones.

Aceptación personal: Hace referencia a comprender y asumir el significado de la vida y el propósito y razón para vivir de cada persona.

Sentirse bien sólo: Es el camino que cada persona posee, siendo algunas experiencias que se enfrentan compartidas y otras individuales, vislumbrando el contentamiento que genera la libertad y sentido singular, el saber que es importante y sobretodo único (28).

2.2.2 Satisfacción de vida

2.2.2.1. Definiciones conceptuales y teóricas

A raíz de la resiliencia y lo que contextualiza, se eligió estudiar la satisfacción de vida, al igual que la resiliencia ya que ambos son constructos sumidos en el ámbito de la salud. Hablar de

satisfacción de vida es un constructo amplio de estudio, que puede connotarse de dos formas: la existencia de recursos para llevar una vida buena y la práctica de poder vivir bien en sentido estricto. Para lograr esto se debe contar con los medios indispensables como alimentación, vivienda, etc., de lo contrario la calidad de vida no será buena y no habrá satisfacción evidenciado por las carencias de los medios antes mencionados. (29)

Es por ello que se tomó satisfacción de vida, ya que lo que intentamos definir es una buena vida y que se requiere para hacerla mejor. Dentro de la satisfacción con la vida, es la realización personal y la felicidad ejes fundamentales para la satisfacción de diferentes áreas. Entendiendo mejor, existen dos términos objetivos y subjetivos, siendo el primero como un opuesto de pretensiones de las experiencias de vida, así como las necesidades y valores de la persona; y por medio de esta progresión se convierte en un grado de felicidad, siendo este la adición de múltiples, dentro de los cuales se encuentra la experiencia personal, y la autoevaluación que cada persona hace de su vida, otro punto es la existencia positiva de emociones con el fin de reforzar su confort lo que ausenta la negatividad. Así mismo, la persona a mayor edad tiene mayor tendencia a regular sus emociones, maximizando los efectos positivos y tener en poca consideración los negativos, es así que los roles de ambos afectos de la persona añadido a la cognición, se reestructuran con la mayoría de edad, a la vez patrocinan la madurez necesaria para llevar a cabo la apreciación oportuna de su vida (30).

2.2.2.2 Factores

El instrumento de Escala de Satisfacción con la vida es un factor subjetivo que cuenta con 5 preguntas que miden el juicio cognitivo global de la satisfacción del ser humano (31).

2.2.2.3 Niveles de la Satisfacción de vida

La satisfacción con la vida es un componente cognitivo del bienestar subjetivo. Este instrumento es una escala tipo Likert compuesto por cinco preguntas y siete opciones de respuesta que exploran el acuerdo o desacuerdo con el concepto presentado. Entre las categorías de las puntuaciones existen; Extremadamente insatisfecho (05-09 puntos), insatisfecho (10 -14 puntos), poco satisfecho (15-19 puntos), satisfecho moderadamente (20- 24 puntos), muy satisfecho (25-29 puntos) y sumamente satisfecho (30 – 35 puntos) (32).

Dentro de la puntuación el puntaje de 05 es el más bajo y 35 el más alto, siendo esta última la evidencia de alta satisfacción con la vida. Complementando, las puntuaciones menores a 19 puntos podrían indicar salud mental negativa como la desesperanza, ideación suicida, insatisfacción con la vida, depresión entre otros eventos adversos (33).

2.2.2.4 Dimensiones de la Satisfacción de vida

Al ser satisfacción de vida un factor de bienestar subjetivo, Cuenta con tres valoraciones: afectiva positiva, afectiva negativa y satisfacción con la vida. Esta última, se distingue de la parte afectiva porque está más relacionado al conocimiento. Finalmente, Es pues, la satisfacción con la vida, la percepción personal de bienestar o felicidad relacionada al contexto cultural (34).

2.2.3. Enfermedad Renal Crónica

Se define a la ERC como un trastorno orgánico funcional que provoca la pérdida gradual e irreversible de la función renal y que obliga a los pacientes cambiar su manera de vivir en diversos ámbitos, tales como personal, familiar y social. Dichos cambios son recurrentes al suscitarse un problema crónico en el organismo. En el área personal, los pacientes al conocer el diagnóstico de

esta enfermedad experimentan sentimientos negativos por los cambios forzosos de deben realizar, esto por el tratamiento sustitutivo que deben elegir afectando su estilo de vida, autoconcepto, independencia y autoestima. En el área familiar, que es el pilar fundamental para la persona para el acompañamiento del paciente y de esta manera pueda afrontar mejor la enfermedad. No obstante, cuando se carece de apoyo por parte de esta, surgen cambios drásticos, en el aspecto social inician las pérdidas de lazos, vínculos y relaciones afectivas aceptación de la enfermedad, produciendo desequilibrio familiar. Finalmente, se encuentran angustiados por como emplear su tiempo, por la limitación en la productividad laboral y social (35).

Otra definición, la Enfermedad renal crónica (ERC) se define como la pérdida persistente (al menos 3 meses) y progresiva, generalmente irreparable, de la tasa de filtración glomerular, ya que los órganos renales pierden la virtud de producir orina y desechar las toxinas de la sangre porque presenta una reducción en el filtrado glomerular con valores $60\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$, evidenciado por uremia y diversos síntomas, conllevando al estadio terminal, ocasionando la muerte. (36).

Asimismo, el término de Enfermedad Renal Crónica Terminal hace referencia a la situación de apoyo de inicio de tratamiento sustitutivo renal, como son: hemodiálisis, diálisis peritoneal y trasplante renal, siendo esta última de menor incidencia. La persona que presenta ERC en estadio 5, inicia el tratamiento sustitutivo renal, por ende también inicia un cambio de estilo de vida saludable pasando por diversos procesos de adaptación, siendo el periodo denominado Luna de miel que tiene un tiempo de duración entre 6 semanas y 6 meses, en el cual el paciente se siente cómodo con el tratamiento porque presenta mejoría que se ve reflejada en su estado de ánimo ya nivel físico, evidenciado por las ganas de vivir con hábitos saludables, pensamientos positivos y de felicidad; pero al culminar esta etapa surge el desencanto, donde desaparece tranquilidad y

satisfacción, dando inicio a la preocupación económica, laboral y social, evidenciados por sentimientos desagradables como la desesperanza y tristeza. Finalmente, el periodo de adaptación, donde el paciente acepta las limitaciones y complicaciones propias de la hemodiálisis. Este periodo se produce en todos los pacientes de forma gradual en cada uno, teniendo variación en tiempo, fluctuando y fortaleciéndose entre el confort físico y mental (37).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de resiliencia y satisfacción de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho, Ayacucho – 2024.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de resiliencia y satisfacción de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho, Ayacucho – 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

HiE1: Existe relación significativa entre la dimensión confianza y sentirse bien solo de resiliencia con la satisfacción de vida en pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho.

HiE2: Existe relación significativa entre la dimensión perseverancia de resiliencia con la satisfacción de vida en los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho.

HiE3: Existe relación significativa entre la dimensión ecuanimidad de resiliencia con la satisfacción de vida en los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho.

HiE4: Existe relación significativa entre la dimensión aceptación personal de resiliencia con la satisfacción de vida en los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método de estudio es hipotético deductivo, dado que se partirá de la premisa general para llegar a una conclusión específica (38).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de la investigación es cuantitativo porque medirá de la forma estadística las variables, mediante la recolección de datos y análisis de la información recabada abordados en base a dos instrumentos validados que permitan probar la hipótesis (39).

3.3. Tipo de investigación

Según el tipo de investigación, pertenece la investigación aplicada, ya que es una metodología que tiene como objetivo comprender y ampliar el conocimiento en una determinada área de estudio (40).

3.4. Diseño de la investigación

El tipo de diseño de la investigación es de tipo no experimental, ya que se observarán y medirán las variables tal y como se presentan naturalmente. Asimismo, será de corte transversal porque los datos se recolectarán en un tiempo único y un momento dado (41).

El alcance será correlacional ya que describe la relación entre dos o más variables sin manipularlas, recogidas en un solo momento de tiempo sobre la muestra seleccionada (42).

3.5. Población, muestra, muestreo

La población estará constituida por los pacientes del Área de Nefrología en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho que cuenten con características comunes, para el desarrollo de la investigación considerando a los 80 pacientes que reciben tratamiento de Hemodiálisis en dicha Institución.

Criterios de inclusión

- ✓ Pacientes que reciben el tratamiento de hemodiálisis.
- ✓ Personas mayores de 18 años.
- ✓ Pacientes Lúcidos, Orientados en Tiempo, Espacio y Persona (LOTEP)
- ✓ Pacientes que deseen ser parte del estudio voluntariamente, previo consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- ✓ Pacientes que no cumplan con los criterios de inclusión.
- ✓ Personas que presenten alguna enfermedad mental.
- ✓ Personas con discapacidad sensorial.

El muestreo será probabilístico aleatorio simple, dado que es una técnica que se elige totalmente al azar entre todos los que forman parte de la población.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1. Variables y operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa (niveles o rasgos)
V1. Resiliencia	Conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que brinda a la persona la posibilidad de tener una vida sana en un medio insano, desarrollando la habilidad de creer en uno mismo y en lo que puede lograr, teniendo libertad y autonomía.	Medición obtenida por la escala de resiliencia Wagnild, G. Young, H. (1993)	Confianza y sentirse bien solo	Habilidad de creer en sí mismo. Capacidad de autoconocimiento. Capacidad de entenderse. Ver la esencia de la libertad. Satisfacción personal.	Ordinal	Nivel alto (148 - 175).
			Perseverancia	Sobresaliente. Autodisciplina. Persistencia.		Nivel medio (140 - 147)
			Ecuanimidad	Equilibrio Perspectiva balanceada. Conductas moderadas.		Nivel bajo (127 - 139)
			Aceptación personal	Sentirse valioso de sí mismo. Darle significado a la vida. Tener su propia identidad.		Muy bajo (01-126).

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala de Medición
V2. Satisfacción de vida	Evaluación global que la persona hace de su vida, incluso el examen de los aspectos tangibles obtenidos respecto a un equilibrio relativo entre aspectos positivos y negativos de su vida.	Se operacionaliza, aplicando un cuestionario Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS) adaptada por Martínez (2004)	Logros obtenidos Condiciones de vida favorables Sin cambios personales	Condición de vida Logro de cosas importantes Satisfacción personal Ideal de vida. Conformidad con la vida actual.	Ordinal	Extremadamente insatisfecho (05-09 puntos) Insatisfecho (10 -14 puntos) Poco satisfecho (15-19 puntos) Satisfecho moderadamente (20- 24 puntos) Muy satisfecho (25-29 puntos) Sumamente satisfecho (30 – 35 puntos)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica utilizada para este trabajo de investigación será la encuesta y los instrumentos son dos cuestionarios; la Escala de Resiliencia y Escala de satisfacción de vida, con el fin de recoger, sistematizar, registrar y ordenar los datos obtenidos.

3.7.2. Descripción del instrumento

Instrumento 1: Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

Esta herramienta recopila datos sobre el estado de resiliencia de las personas que participan en la investigación. Elaborado en el año 1988 por Wagnild and Young, posteriormente certificada por los mismos en el año 1993 en USA. La prueba está adaptada al español en diversos países de Latinoamérica y Europa, adaptado en Perú por Martínez en el 2004 donde se busca la posibilidad de que el paciente tenga una vida sana en un medio insano. Esta prueba puede ser aplicada de forma individual o grupal con un tiempo estimado para su desarrollo de 10 minutos, puede ser aplicado por adolescentes y adultos. Este instrumento está compuesto por 25 ítems, el cual debe ser elegido por el entrevistado según su grado de conformidad. Según el puntaje, se categorizan por niveles: Nivel alto (148 a 175 puntos), nivel medio (140 a 147 puntos), nivel bajo (127 a 139 puntos) y muy bajo (01-126 puntos). En cuanto al puntaje, la puntuación máxima se considera un indicador de resiliencia mayor, teniendo como una singularidad de personalidad positiva, lo que permite al sujeto adaptarse a las dificultades de la vida, a su vez los enfrenta con coraje y reduce los efectos peligrosos del estrés (43).

Instrumento 2: Escala de Satisfacción de vida

Esta herramienta fue elaborada y definido por Dinner y colaboradores (1985) y bajo el modelo de Dinner fue medido la razón y apreciación cognitiva del propio vivir a través de la Escala de satisfacción con la vida (SWLS). Es una prueba fácil de desarrollar, está conformada

por 5 ítems con Likert de 7 opciones de respuesta donde el puntaje mínimo es 5 puntos y el máximo 35. Se puede categorizar de la siguiente manera: Muy satisfecha con la vida (21-25 puntos), satisfacción con la vida (21-25 puntos), neutral (20 puntos), insatisfacción con la vida (10- 14 puntos), muy insatisfecha con la vida (05-09 puntos) (44).

3.7.3. Validación

La relación de la herramienta con las variables que intentan medir la validez por medio de los ítems del constructo ya que, se da por el vínculo entre las bases teóricas y los objetivos de la investigación para que exista coherencia y consistencia.

Instrumento 1: La Escala de Resiliencia de Wagnilg y Young, se aplicó el análisis factorial de los ítems mediante la aplicación de la prueba de Barlett y la prueba de KMO (Coeficiente de Kaiser- Meyer- Olkin). Concluyendo que existe un grado alto de validez en la medición de la resiliencia (45).

Instrumento 2: la Escala de Satisfacción de vida (SWLS) de Dinner. en cuanto a la validación, realizaron una indagación real de la escala, como resultado se dio que un factor posee el 66% de la varianza. Del mismo modo, mediante el análisis factorial, aplicando la prueba de KMO = 0.87 y significancia de $p < 0.001$ en el test de Barlett, KMO, se denotó una apropiada matriz de correlaciones que sugiere una adecuada validez del constructo (46).

3.7.4. Confiabilidad

Con respecto a la confiabilidad, el SWLS presenta una conformación cuantitativa, que exponen el 41.85% de la media de las desviaciones del instrumento. En cuanto a la confiabilidad reporta un coeficiente de solidez intrínseca elevada ($\alpha = .898$). Por medio del alpha de Crombach sugiere ausencia; concluyendo que la Escala de Resiliencia cuenta con propiedades psicométricas convenientes (47).

Respecto a la confiabilidad de la Escala de Satisfacción con la vida en el Perú, fue Martínez que realizó un análisis y mediante el método de alpha de Cronbach ($\alpha = 0.81$) indicó confiabilidad del instrumento (48).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Antes de iniciar con el procesamiento y análisis de datos se tendrá que exponer un documento formal, en este caso una solicitud al Hospital Regional de Ayacucho, para poder iniciar con el empleo del instrumento, previa autorización y conformidad firmado por el paciente y/o apoderado (en el caso de ser menor de edad).

En cuanto a la aplicación de los Cuestionarios de Escala de Resiliencia y Escala de Satisfacción con la Vida, se explicará que mide cada prueba y cuál es la forma correcta de llenar los cuestionarios, lo criterios éticos, como lo es la confidencialidad de los datos recolectados. Asimismo, se explicará que cada prueba durará alrededor de 10 a 15 minutos, teniendo en cuenta las políticas de bioseguridad en el área de hemodiálisis.

Se usará un programa en la computadora a fin de crear una base de datos en la aplicación de Microsoft Excel 2013 y para el procesamiento de información se aplicará el programa estadístico SPSS con el cual se buscará determinar la relación entre las variables resiliencia y satisfacción con la vida y cada una de sus dimensiones.

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación estará regulada bajo las normas instauradas por el Centro de Postgrado de la Universidad Norbert Wiener, asimismo el Colegio de Psicólogos del Perú debido a que se hará uso de Test de tipo Psicológico. Para la presentación de los resultados, se mantendrá el estricto privado, la firma del consentimiento de los participantes y los valores de honestidad, compromiso y respeto por el paciente, poniendo en conocimiento a cada uno de los integrantes cual será el propósito y el fin de la investigación.

Con el fin de obtener datos verídicos en la investigación, se brindará información transparente, respaldado por firmas y sellos de los responsables de los Centros de Hemodialis de Ayacucho.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Descripción 2024	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY
Identificación del problema					
Redacción del título					
Búsqueda bibliográfica					
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico y antecedentes					
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación del a investigación					
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación.					
Elaboración de la sección material y métodos: población, muestra muestreo					
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumento de recolección de datos					
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos					
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información					
Elaboración de aspectos administrativos de estudio					
Elaboración de los anexos					
Revisión y corrección del proyecto					
Aprobación del proyecto					

4.2. Presupuesto

PRESUPUESTO DE LA INVESTIGACIÓN			
DETALLES	UNIDADES	COSTO INDIVIDUAL	COSTO GLOBAL
1. Materiales Documentación Hojas bond A4 Útiles de escritorio Recurso de oficina	2 paquetes	300.00 100.00 100.00 100.00	600.00
2. Servicios Equipo de computo Software y servicio técnico Impresiones y fotocopias	1 2 500	500.00 150.00 250.00	850.00
3. Viáticos Gastos de transporte Viaticos de alimentación			300.00
4. Otros Imprevistos			100.00
TOTAL			1 800.00

5. REFERENCIAS

1. Enfermedad Renal Crónica [Internet]. Nefrologiaaldia.Org. Citado El 21 De Septiembre De 2022. Disponible En: <https://Www.Nefrologiaaldia.Org/Es-Articulo-Enfermedad-Renal-Cronica-136>.
2. Trastornos Renales Y Del Tracto Urinario [Internet]. Manual Msd Versión Para Público General. [Citado El 22 De Septiembre De 2022]. Disponible En: <https://Www.Msdmanuals.Com/Es-Pe/Hogar/Trastornos-Renales-Y-DeL-Tracto-Urinario>.
3. Blanco D. Congreso Mundial de Nefrología [Internet]. infobae. 2024 [citado el 21 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/salud/ciencia/2024/04/15/para-el-2040-la-enfermedad-renal-cronica-sera-la-quinta-causa-principal-de-muerte-en-el-mundo-predicen-los-expertos/>
4. Sociedad Peruana de Nefrología 2022. [Internet]. Citado el 7 de noviembre del 2022. Disponible en: <https://www.spn.pe/>
5. Boletín Epidemiológico [Internet]. Gob.pe. 2022. Citado el 7 de noviembre de 2023. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202210_30_230802.pdf.
6. Enfermedad renal crónica: cuida tu salud mental y emocional [Internet]. COLOMBIANA DE TRASPLANTES. 2020. Citado el 8 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://colombianadetrasplantes.com/web/enfermedad-renal/salud-mental-enfermedad-renal-cronica/>
7. Importancia del apoyo emocional durante la enfermedad renal [Internet]. Alcer Turia. manager; 2022. Citado el 8 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://alcerturia.org/importancia-del-apoyo-emocional-en-enfermedad-renal>

8. Gonzalez Flores CJ, Ureña Rodriguez MG, Meda Lara RM. Resiliencia y enfermedad renal crónica: Una Revisión sistemática. Revista Iberoamericana de Psicología [Internet]. 2018 Citado el 9 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://reviberopsicologia.iberu.edu.co/article/view/rip.11209>
9. Satisfacción del paciente con Enfermedad Renal Crónica Avanzada en consultas externas de Nefrología 2020[Internet].Citado el 9 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.huvv.es/sites/default/files/revistas/Satisfacci%C3%B3n%20de%20paciente%20con%20Enfermedad%20Renal%20Cr%C3%B3nica.pdf>
10. Salazar MIV. RESILIENCIA Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN ESTUDIANTES [Internet]. Citado el 9 de noviembre de 2023. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5369/VICENTE_SM.pdf?sequence=3&isAllowed=y
11. Solis Perea ZM, Lopez Mazo DC. Resiliencia y satisfacción con la vida en personas adultas con discapacidad de la ciudad de Bello Antioquia. Universidad Autónoma de Manizales; 2021.
12. Londoño-Arias S, María-Barón D. Resiliencia y satisfacción con la vida en personas adultas con discapacidad de la ciudad de Tunja [Internet]. Edu.co. 2021. Citado el 24 de noviembre de 2023. Disponible en: https://repositorio.autonoma.edu.co/bitstream/11182/1223/1/Resiliencia_satisfacci%C3%B3n_con_vida_personas_adultas.pdf
13. Sánchez Elena M, Valverde Romera M, García Montes J. Influencia de los estilos de afrontamiento sobre la satisfacción vital de pacientes en tratamiento de hemodiálisis y con trasplante renal [Internet]. Redalyc.org. 2020. Citado el 24 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5642/564264274007/html/>

14. Acosta ATC. Nivel de resiliencia en pacientes de la unidad de hemodiálisis del hospital provincial de Las Tunas. Editorial de Ciencias Médicas [Internet]. Citado el 9 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://revzoiломarineillo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/3356>
15. Cerezo, K. Nivel de resiliencia e Insuficiencia Renal Crónica en pacientes en Hemodiálisis, Babahoyo-2019.
16. Hamilton-Paladines, Lady. Resiliencia y calidad de vida de salud en pacientes con tuberculosis multirresistente de un centro de salud de Guayaquil [Internet]. [Piura]: Universidad César Vallejo; 2022. Citado el 24 de noviembre de 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/109321/Hamilton_PLS-SD.pdf?sequence=1
17. Cisneros-Flores K. Resiliencia y satisfacción con la vida en adultos mayores con enfermedades crónicas en centros de salud en Ayacucho [Internet]. Citado el 10 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1bcf029e-c17d-40d1-a6ae-39ac39d64472/content>
18. Aranya Turpo Vp, Palo Flores Y. Relación entre a resiliencia y la Satisfacción Vital En Adultos Mayores, Centro de Salud Víctor Raúl Hinojosa Llerena Arequipa, 2021. Universidad César Vallejo; 2021.
19. Molina Lazo Y, Montoya Velarde, X. Resiliencia Y Satisfacción Vital En Pacientes Con Insuficiencia Renal Crónica Del Servicio De Nefrología Del Hospital Case Essalud De La Red Asistencial De Arequipa. Edu.pe. 2018
20. Castillo,D. Resiliencia y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica que asisten al Hospital Regional Lambayeque, 2018.
21. Psicología P, Jazmín C, María G-F, Ureña-Rodríguez G, Martha R, Lara M-., et al. Una Revisión sistemática Resilience and end stage renal disease: A systematic Review [Internet].

Citado el 10 de noviembre de 2023. Disponible en:
<https://pdfs.semanticscholar.org/7877/49ed8324859284a0c0e12c88506c2cbae206.pdf>

22. Susana Lucia A-M, Gallegos-Cari A, Muñoz-Sánchez S. Análisis de componentes y definición del concepto resiliencia: una revisión narrativa. Revista de Psicología [Internet]. 2019 Citado el 13 de noviembre de 2023. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-0322019000200007
23. Chacaltana MAG. Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima metropolitana. Edu.pe. 2019.
24. American Psychology Association. Camino a la resiliencia [Internet]. Citado el 14 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.apa.org/topics/resilience/camino>
25. Enfermedad Renal Crónica [Internet]. Nefrologiaaldia.org. Citado el 15 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-enfermedad-renal-cronica-136>
26. ¿Qué es la resiliencia? Factores facilitadores de la resiliencia [Internet]. Centro Integral de Enfermedades Neurológicas 2019. Citado el 15 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://emalbacete.es/que-es-la-resiliencia-factores-facilitadores-de-la-resiliencia/>
27. Pérez INS. Espiritualidad y resiliencia en pacientes con insuficiencia renal crónica de una Clínica Nefrológica de Chiclayo [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2018. Citado el 15 de noviembre de 2023. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6006/Sec1%C3%A9n%20P%C3%A9rez%2C%20Iris%20Nataly.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Contreras AMG, Albengrin MM. Relación entre resiliencia y funcionamiento familiar desde la perspectiva de estudiantes de secundaria de un colegio privado del Distrito de Santiago de Surco. Edu.pe. Lima; 2021.

29. Bonilla MAG. ¿Que es calidad de vida? [Internet]. Citado el 18 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html>
30. Mikulic I, Crespi M, Caballero R. Escala de satisfacción con la vida (SWLS): Estudio de las propiedades psicométricas en adultos de Buenos Aires [Internet]. Redalyc.org. 2019. Citado el 18 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3691/369163433043/html/>
31. Narvaez M. Escala de satisfacción con la vida (SWLS) [Internet]. QuestionPro. 2021 Citado el 18 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/escala-de-satisfaccion-con-la-vida-swls/>
32. Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. Anales de Psicología. [Internet].2013 Citado el 20 de noviembre de 2023; 29(3), 1038-1059. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
33. González-Rivera JA, Rosario-Rodríguez A, editores. Características psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS) en una muestra de adultos Puertorriqueños [Internet]. Vol. 31. Revista Puertorriqueña de Psicología; 2020. Citado el 20 de noviembre de 2023. Disponible en: <http://Dialnet-CaracteristicasPsicometricasDeLaEscalaDeSatisfacci-7872123.pdf>
34. Calderón-De la Cruz G, Universidad de San Martín de Porres, Perú, Lozano Chávez F, Cantuarias Carthy A, Ibarra Carlos L, Universidad de San Martín de Porres, Perú, et al. Validación de la Escala Satisfacción con la Vida en trabajadores peruanos. Lib Rev Peru Psicol [Internet]. 2018. Citado el 21 de noviembre de 2023;24(2):249–64. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272018000200006

35. Pérez, F., Y Colman, M. Resiliencia En Pacientes Con Insuficiencia Renal Crónica 2010. Citado El 7 De Octubre De 2022. Disponible En: Recuperado De <Http://200.35.84.131/Portal/Bases/Marc/Texto/3201-11-04247.Pd>
36. Gómez-Carracedo A, Arias-Muñana E, Jiménez-Rojas C. Tratado de Geriatria para residentes [Internet]. Situaciones clínicas más relevantes. Insuficiencia renal crónica. Citado el 21 de noviembre de 2023. p. 637–46. Disponible en: https://www.segg.es/tratadogeriatría/pdf/s35-05%2062_iii.pdf
37. Esperanza-Cardoso Y, Cristina-Castro I, Cristina-Burbano D, Vernaza-Pinzón P. Espiritualidad de las personas/pacientes atendidos en una unidad renal de mediana complejidad en el Departamento del Cauca-Colombia [Internet]. Edu.co. 2013. Citado el 22 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/33/32>
38. Hernández r, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill. 2018.
39. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 736th ed. S.A. IE, editor. México: McGRAW-HILL; 2014.
40. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Rivera O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Ecuador: Universidad Internacional del Ecuador; 2020
41. Hernández J. Universidad Nacional Autónoma de México. [Internet]. 2018. Citado el 23 de noviembre del 2023. Disponible en: <http://paginas.facmed.unam.mx/deptos/ss/wpcontent/uploads/2018/10/22.pdf>.
42. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: ESPE; 2018.

43. Gómez M. Repositorio de Universidad Ricardo Palma. [Internet].; 2019. Citado el 23 de noviembre del 2023. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1921/1Estandarizaci%C3%B3n%20de%20Escala%20de%20Resiliencia%20de%20Wagnild%20%26%20Young%20en%20universitarios%20de%20Lima%20Metropolitana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
44. Guevara Amasifuen S. Resiliencia Y Satisfacción Con La Vida En Estudiantes De La Universidad Nacional De Educación “Enrique Guzmán Y Valle”. Universidad Nacional De Educación Enrique Guzmán Y Valle. Escuela De Posgrado.; 2018
45. Chacaltana G, Alejandro M. Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima metropolitana. Universidad Ricardo Palma; 2019.
46. Vinaccia S, Parada N, Quiceno J, Riveros F, Vera L. Escala de satisfacción con la vida (SWLS): análisis de validez, confiabilidad y baremos para estudiantes universitarios de Bogotá. PSICOGENTE [Internet]. 2019 [citado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-01372019000200001
47. Paredes-Araujo M. Propiedades Psicométricas de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young en Universitarios de Chimbote [Internet]. Edu.pe. 2020 Citado el 22 de noviembre de 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48961/Paredes_AMI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Casazola Larota B, Vargas Mamani L. Relación entre resiliencia y satisfacción con la vida en adolescentes de 15 a 18 años del Distrito de Sachaca. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cómo se relacionan la resiliencia y satisfacción de vida en los pacientes con enfermedad renal crónica que reciben tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis Ayacucho, Ayacucho - 2024?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>a. ¿Cómo la dimensión confianza y sentirse bien de la resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis?</p> <p>b. ¿Cómo la dimensión perseverancia de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis?</p> <p>c. ¿Cómo la dimensión ecuanimidad de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis?</p> <p>d. ¿Cómo la dimensión aceptación personal de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre el nivel de resiliencia y satisfacción de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis Ayacucho, Ayacucho - 2024”.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>a. Identificar como la dimensión confianza y sentirse bien solo de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis.</p> <p>b. Identificar como la dimensión perseverancia de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis.</p> <p>c. Identificar como la dimensión ecuanimidad de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis.</p> <p>d. Identificar como la dimensión aceptación personal de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL Hi: Existe relación significativa entre el nivel de resiliencia y satisfacción de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis Ayacucho, Ayacucho - 2024.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>HiE1: Existe relación significativa entre la dimensión confianza y sentirse bien solo de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis Ayacucho.</p> <p>HiE2: Existe relación significativa entre la dimensión perseverancia de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis Ayacucho.</p> <p>HiE3: Existe relación significativa entre la dimensión ecuanimidad de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis Ayacucho.</p> <p>HiE4: Existe relación significativa entre la dimensión aceptación personal de resiliencia se relaciona con la satisfacción de vida en los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis Ayacucho.</p>	<p>VARIABLE 1: Resiliencia</p> <p>Dimensiones</p> <ol style="list-style-type: none"> Confianza y sentirse bien solo Perseverancia Ecuanimidad Aceptación personal <p>VARIABLE 2: Satisfacción de vida</p> <p>Dimensiones</p> <ol style="list-style-type: none"> Logros obtenidos Condiciones de vida favorables. Sin cambios personales 	<p>Enfoque de investigación: Cuantitativo</p> <p>Método y diseño de investigación:</p> <p>Método: hipotético deductivo Tipo: Aplicada Alcance: Descriptivo - correlacional Diseño: Observacional- No experimental - Transversal</p> <p>Población/Muestra:</p> <p>La población estará constituida por los pacientes del Área de Nefrología de Centros de Hemodiálisis de Ayacucho que cuenten con características comunes, para el desarrollo de la investigación considerando a los 80 pacientes que reciben tratamiento de Hemodiálisis en dicha Institución.</p>

Anexo 2: Instrumentos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Solicito la participación voluntaria en el trabajo de investigación que tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de resiliencia y satisfacción de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Centros de Hemodiálisis de Ayacucho, 2022.

Para lo cual, necesito que, lea detenidamente cada una de las siguientes afirmaciones y así pueda responder los cuestionarios marcando con una cruz (+) o aspa (X) la respuesta en la casilla que considere.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

1. Edad: _____
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Grado de instrucción: Ninguno () Primaria () Secundaria () Superior ()
4. Estado civil: Soltero () Casado () Conviviente () Separado () Viudo ()
5. ¿Cuánto tiempo lleva hemodialisándose? _____

ESCALA DE RESILIENCIA

Instrucciones:

A continuación, se le presentará una serie de frases a las cuales usted responderá. Recuerda que no existen respuestas correctas ni incorrectas; estas tan solo nos permitirán conocer su opinión personal sobre sí mismo(a). Dónde:

1= Totalmente en desacuerdo 2= Muy en desacuerdo 3=En desacuerdo
 4= Ni de acuerdo, ni en desacuerdo 5= De acuerdo 6= Muy de acuerdo
 7= Totalmente de acuerdo.

ITEMS	1	2	3	4	5	6	7
1. Cuando planeo algo lo realizo.							
2. Generalmente me las arreglo de una manera u otra.							
3. Dependo más de							
4. mí mismo que de otras personas.							
5. Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas							
6. Puedo estar solo si tengo que hacerlo.							
7. Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida							
8. Usualmente veo las cosas a largo plazo							
9. Soy amigo de mí mismo							
10. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo							
11. Soy decidido							
12. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo							
13. Tomo las cosas una por una							
14. Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente							
15. Tengo autodisciplina							
16. Me mantengo interesado en las cosas							
17. Por lo general, encuentro algo de que reírme							
18. El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles							
19. En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.							
20. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras							
21. Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera							
22. Mi vida tiene significado							
23. No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada							
24. cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida							
25. Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer							
26. Acepto que hay personas a las que yo no les agrado							

ESCALA DE SATISFACCIÓN DE VIDA

Instrucciones:

Debajo hay 5 afirmaciones con las cuales usted podrá estar de acuerdo o en desacuerdo. Indique el grado de acuerdo o desacuerdo marcando con una **cruc** (+) o un **aspa** (x) la respuesta que considere más apropiada. Las posibles respuestas están debajo de cada afirmación. Por favor, sea sincero y recuerde que este cuestionario es totalmente anónimo.

ITEMS	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Me siento satisfecho con la mayoría de los aspectos de mi vida.							
2. Las condiciones de mi vida son excelentes.							
3. Hasta ahora, he conseguido las cosas que para mí son importantes.							
4. Si pudiera vivir de nuevo, no cambiaría nada.							
5. Estoy completamente satisfecho con mi vida.							

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	uwiener on 2023-11-26 Submitted works	2%
2	Universidad Wiener on 2022-10-01 Submitted works	2%
3	hdl.handle.net Internet	2%
4	uwiener on 2024-02-23 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-10-29 Submitted works	1%
6	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-04-17 Submitted works	<1%
8	tesis.usat.edu.pe Internet	<1%