



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**“Factores asociados con la adherencia al tratamiento de hemodiálisis  
en pacientes del Centro de Salud Renal Primavera 2020.”**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Reynaga Chavez, Ana Maria (orcid.org/0000-0003-3978-1599)

**ASESORA:**

Mg. Rivera Tejada, Helen Soledad (orcid.org/0000-0003-2622-8073)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Enfermedades no Transmisibles

TRUJILLO – PERÚ

2020

## DEDICATORIA

A mi Dios, por darme vida y salud para que así pueda culminar la carrera. A mis padres por brindarme amor y cuidado.

Al gran apoyo de mi hermano Jamer desde que empecé mi vida Profesional y como no mencionar a la Sra. Gladys Castañeda y su hermosa familia que siempre apoyando para no rendirme y seguir Adelante pese a las dificultades que se presentan en el transcurso De los 5 años que dura la carrera.

GRACIAS

La Autora

## **AGRADECIMIENTO**

En esta investigación titulada “FACTORES ASOCIADOS CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA 2020.” No hubiera sido posible sin la colaboración y la disposición del personal que labora en dicho centro y sobre todo a todos los docentes que nos guiaron con mucha paciencia y sobre todo el impartimos sus conocimientos a lo largo de la realización de la Tesis.

A la Mg HELEN RIVERA TEJADA por su grande apoyo y sobre todo motivación para la culminación del trabajo de investigación ya que por situaciones adversas como el estado de emergencia nos ha brindado: dedicación, tiempo, tolerancia. Por ello le doy gracias a todos, sin olvidar, a mi familia quien es una gran fortaleza, y aquellos amigos que siempre están cerca de nosotros preguntando por nuestro bienestar, y sobre todo a DIOS. Con inmensa gratitud.

La Autora.

## Índice de contenidos

Caratula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Indice de tablas.....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>5</b>
<b>III. METODOLOGÍA .....</b>	<b>9</b>
<b>3.1 Tipo y Diseño de Investigación .....</b>	<b>9</b>
<b>3.2 Variables y Operacionalización .....</b>	<b>9</b>
<b>3.3. Población y muestra, selección de la unidad de análisis .....</b>	<b>9</b>
<b>3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .....</b>	<b>10</b>
<b>3.5 Procedimiento.....</b>	<b>11</b>
<b>3.6 Método de Análisis de Datos .....</b>	<b>12</b>
<b>3.7 Aspectos Éticos.....</b>	<b>12</b>
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>13</b>
<b>V. DISCUSIÓN.....</b>	<b>18</b>
<b>VI. CONCLUSIONES .....</b>	<b>20</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>21</b>
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>22</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>14</b>

## Índice de tablas

<b>TABLA 1: Factores asociados a la adherencia al tratamiento de Hemodiálisis en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera 2020.....</b>	<b>13</b>
<b>TABLA 2: Factores asociados a la adherencia al tratamiento de Hemodiálisis en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera 2020.....</b>	<b>14</b>
<b>TABLA 3: Factores asociados a la adherencia al tratamiento de Hemodiálisis en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera 2020.....</b>	<b>15</b>
<b>TABLA 4: Factores asociados a la adherencia al tratamiento de Hemodiálisis en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera 2020.....</b>	<b>16</b>
<b>TABLA 5: Adherencia al tratamiento de hemodiálisis en pacientes adultos del Centro de Salud.....</b>	<b>17</b>

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar cuáles son los factores asociados a la adherencia al tratamiento de hemodiálisis en los pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera, Trujillo 2020. El tipo de investigación fue de tipo cuantitativo, diseño descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 80 pacientes adultos con diagnóstico de Insuficiencia Renal Crónica Terminal. Para la recolección de datos se aplicaron dos cuestionarios en entrevista personalizada y confidencial; Adherencia al tratamiento de hemodiálisis para medir la adherencia a la hemodiálisis y el instrumento para medir el nivel de presencia de factores asociados a la adherencia; los cuales son válidos y confiables (Alpha de Cronbach 0.65,) Los resultados obtenidos señalan que respecto a los factores asociados a la adherencia al tratamiento de hemodiálisis se observa que los socioeconómicos influyen negativamente en el cumplimiento del tratamiento en cuanto a la adherencia al tratamiento de hemodiálisis es que se obtuvo que de toda la población encuestada solo el 45% se encuentra adherido y el otro 56% no lo está de la toda la población encuestada.

**Palabras Clave:** Insuficiencia Renal, hemodiálisis, adherencia, factores asociados.

## ABSTRACT

The objective of this research work was to determine what are the factors associated with adherence to hemodialysis treatment in adult patients at the Centro de Salud Renal Primavera, Trujillo 2020. The type of research was quantitative, descriptive and cross-sectional. . The sample was made up of 80 adult patients diagnosed with Chronic Terminal Renal Failure. For data collection, two questionnaires were applied in a personalized and confidential interview; Adherence to hemodialysis treatment to measure adherence to hemodialysis and the instrument to measure the level of presence of factors associated with adherence; which are valid and reliable (Cronbach's Alpha 0.65,) The results obtained indicate that with regard to the factors associated with adherence to hemodialysis treatment, it is observed that socioeconomic factors negatively influence compliance with treatment and with what it requires. The adherence to hemodialysis treatment is that it was obtained that of the entire surveyed population only 45% are adhered and the other 56% are not of the entire surveyed population.

**Keywords:** Renal Insufficiency, hemodialysis, adherence, associated factors.

## I. INTRODUCCIÓN

La salud es el estado de bienestar físico, mental, social de una persona, no únicamente ausencia de la enfermedad, y esta se compone por el estado de adaptación al medio biológico y sociocultural, el incumplimiento de cualquiera de estos elementos nos llevaría a la enfermedad, que es la combinación de persona, síndrome y ambiente, el 95% de toda la población a nivel mundial padece de alguna enfermedad.<sup>1,2</sup>

Existen diversas clasificaciones que se le asigna a una enfermedad, dentro de ellas las transmisibles y no transmisibles. Las enfermedades no transmisibles se caracterizan por que son prevenibles y se controlan mediante políticas y normas públicas interviniendo en los estilos de vida de las personas, ya que éstas llegan a desarrollarse por un grupo de factores que son prevenibles como el consumo del tabaco, alcoholismo, alimentación adecuada y actividad física. Dentro de ellas se encuentran la diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, entre otras.<sup>3,4</sup>

En el Perú la hipertensión y la diabetes se están incrementando, afectando gravemente la salud de la población. Cabe resaltar que estas dos patologías son la principal causa para que una persona pueda padecer otras enfermedades y dentro de ellas se encuentra la insuficiencia renal crónica.<sup>5</sup>

La insuficiencia renal crónica afecta a uno de cada diez personas adultas en el mundo, ya que 1500 millones la padecen y por cada billón de habitantes 3500 a 4000 son diagnosticados con esta patología lo que representa una de las principales causas de muerte en las personas a nivel mundial. Además, todas ellas necesitan una terapia de sustitución renal es por ello que 120 por millón de habitantes serán sometidas a hemodiálisis, por ello la Organización Panamericana de Salud (OPS) motiva a los proveedores de salud a incorporar pruebas, exámenes de manera precoz a los pacientes con alto riesgo de contraer insuficiencia renal crónica (IRC) con mayor énfasis a los pacientes diabéticos e hipertensos y concientizarlos a mejorar sus estilos de vida.<sup>6,7</sup>

En nuestro país, las estimaciones otorgadas por el Ministerio de Salud y el Seguro Integral de Salud nos muestran cifras realmente alarmantes, 2, 507,121 pacientes padecerán insuficiencia renal crónica con estadio de pre diálisis y 19,197 requerirán de

reemplazo renal y de todos ellos 7778 no están recibiendo tratamiento. Estos datos muestran que esta patología ya es un problema de salud pública y en el Perú es una de las 12 primeras causas de mortalidad lo que representa el 3.6% de defunciones <sup>8,9,10</sup>

Por otro lado, esta patología lamentablemente no afecta solo al estado de salud de los pacientes, sino también el estado emocional, económico, espiritual y social, ya que al ingresar a la terapia de sustitución renal: hemodiálisis, los pacientes se ven obligados a realizar cambios y modificaciones en su vida social, como cambios dietéticos, restricción de líquidos, se ven sometidos a técnicas dolorosas, y en muchas ocasiones optan por alejarse y/o sufrir el abandono y estrés familiar, y muchos pacientes ingresan a cuadros de depresión y tristeza.<sup>11</sup>

En Trujillo, los pacientes que reciben hemodiálisis son atendidos en su mayoría por Es Salud en el Hospital Víctor Lazarte Echeagaray y mediante convenio son atendidos en clínicas particulares. Por otro lado el Ministerio de Salud (MINSA) con el Seguro Integral de Salud reciben tratamiento de hemodiálisis también por convenios en clínicas particulares, esto debido a que los hospitales Regional y Belén, no cuentan con una unidad de hemodiálisis.<sup>12</sup>

El centro de Salud Renal Primavera ubicado en el distrito Trujillo, departamento La Libertad funciona como centro médico de apoyo del Ministerio de Salud, desde hace aproximadamente cinco años con el apoyo del Fondo Intangible Solidario de Salud (FISSAL), esta es una Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS) pública especializada en brindar cobertura frente a enfermedades que representan costos elevadísimos como lo son las de insuficiencia renal Crónica y procedimientos de alto costo.<sup>13</sup>

Este centro de salud renal cuenta con 80 pacientes en tratamiento de hemodiálisis que asisten tres veces por semanas, gran porcentaje de los pacientes con más de 8 años de evolución de la enfermedad; sin embargo, existe otro porcentaje que hace un año ha iniciado tratamiento de sustitución renal. El común denominador de los dos grupos de pacientes es que aún persiste la baja adherencia al tratamiento de hemodiálisis evidenciándose inasistencias e impuntualidad a las terapias, el no cumplimiento de la administración de calcio, tiamina, ácido fólico entre otros teniendo como referencia la alta probabilidad de conductas negativas que presenta

Es por ello, que en los pacientes que se someten a hemodiálisis es de gran importancia poder identificar a tiempo los distintos factores que podrían estar alterando la adecuada adherencia terapéutica, teniendo en cuenta que el gran porcentaje de este tipo de pacientes experimenta etapas de crisis o negación durante su periodo de adaptación y afrontamiento al tratamiento debido a que en su vida no se imaginaron que estarían sometidos a una máquina de hemodiálisis trayendo consigo actitudes negativas en respuesta a la adherencia al tratamiento. Las actitudes negativas se entiende como conductas o comportamientos que toma una persona para poder afrontar su enfermedad sin embargo este tipo de actitudes pueden cambiarse mediante la oportuna educación, apoyo psicológico y sobre todo apoyo familiar.

Diversos autores han investigado sobre el tema considerando que la falta de adherencia al tratamiento de hemodiálisis es relevante. En Latinoamérica encontraron que los factores personales y socioeconómicos con un elevado porcentaje de estos últimos, influyen negativamente en los pacientes <sup>14,15,16</sup>

Considerando lo mencionado anteriormente, los factores personales y socioeconómicos son los que intervienen directamente en el cumplimiento al tratamiento de hemodiálisis por parte de los pacientes que fueron sometidos al estudio de investigación. Sin embargo, otras investigaciones afirman que la mayoría de los pacientes no se han adherido debido a que existen dificultades como el transporte, tiempo de hemodiálisis, dolor de la punción de la fistula, déficit de conocimientos, dependencia de familiares, etc. <sup>17</sup>

Cabe señalar que, para llegar al tratamiento de hemodiálisis la mayoría de los pacientes padecen de morbilidades como diabetes e hipertensión, que son prevenibles con el autocuidado y el control de los factores que podrían alterar y comprometer la salud, sin embargo, se observa que generalmente los pacientes poseen un déficit de autocuidado como lo manifiesta Dorothea Orem en su teoría

Además Orem, nos habla en su teoría sobre distintos conceptos que son determinantes en esta investigación como lo es, el autocuidado, ya que lo define como conductas realizadas por las mismas personas en su propio beneficio, salud y bienestar sin embargo este principio en los pacientes nefrológicos no se lleva a cabo ya que se observa existe un déficit de autocuidado debido a su propio estado de salud ya que se encuentra alterado el requisito de desviación de la salud, este requisito, Orem lo vincula

a que existen alteraciones de la constitución corporal, de estructura y funcionamiento de algún órganos o sistema <sup>18</sup>.

## II. MARCO TEÓRICO

En la insuficiencia renal crónica existen mecanismos que han alterado las funciones estructurales del riñón, ya que es la pérdida lenta y progresiva de la función del riñón por un periodo de tres meses o la alteración funcional y estructural de los mismos, siendo esta patología irreversible, a pesar de que muchas personas la padecen no puede ser identificada hasta en los estadios terminales, debido a que no hay síntomas clínicos específicos en esta patología en una etapa temprana, sino solo hasta que se haya producido un daño severo que ameritan una terapia de sustitución renal o un trasplante de riñón.<sup>19</sup>

Como principales condiciones o con-morbididades para que un paciente desarrolle insuficiencia renal crónica se encuentra: diabetes mellitus y la hipertensión arterial que afecta a la población adulta y adulta mayor, se ve afectado entonces el requisito de desarrollo, este requisito nos habla que, en alguna etapa de ciclo vital en este caso de pacientes adultos y adultos mayores tienen necesidades especiales por cubrir, una de ellas es la discapacidad y la independencia que se verán afectados por distintas situaciones, circunstancias, enfermedad que el ser humano tiene que saber sobrellevar a y aprender a convivir con ellos <sup>20,21</sup>

Durante la progresión de la enfermedad, existen mecanismos que se encuentran alterados por la destrucción del número de nefronas, debido a esto, otros mecanismos tratan de reemplazar la función de aquellas nefronas que han sido dañadas o destruidas y como consecuencia se produce hipertrofia e hiperfiltración si esto no se corrige a tiempo pues se verán destruidos progresivamente.<sup>22,23</sup>

Para poder valorar el grado de afectación debido a la destrucción de las nefronas es necesario realizar exámenes complementarios que determinarán la afectación de esta patología. Dentro de ellos se encuentran la tasa de filtración glomerular (TFG) que sirve para verificar el correcto funcionamiento del riñón, brinda un cálculo sobre la cantidad de sangre que pasa a través de los glomérulos. Existen estadios para determinar el grado de afectación de esta patología. En los adultos mayores se produce un descenso de la tasa de TGF de  $0.7\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$  y se observa un porcentaje más de glomérulos dañados. Lo normal es que se tenga un valor  $>$  de  $90\text{ml}/1\text{min}/1.73\text{m}^2$  y en paciente candidato a hemodiálisis los valores son de  $15\text{-}29\text{ ml}/1\text{min}/1.73\text{m}^2$  en un estadio

cuatro.<sup>24,25,26</sup>

La hemodiálisis dura entre tres a cuatro horas y se realiza al menos tres sesiones a la semana. Los pacientes sometidos al tratamiento de hemodiálisis han perdido la función de filtración, donde la orina es escasa o está ausente y retienen todo el líquido que ingieren y como consecuencia aumentan de peso y de gran importancia eliminar el exceso de líquido para el cálculo del peso seco o peso ideal.<sup>27</sup>

Sin embargo, se presentan complicaciones intradiálíticas y a lo largo del desarrollo de la enfermedad como lo es la hipertensión, hipotensión, anemia, desnutrición, trastornos óseos minerales, neuropatías entre otros.<sup>28</sup>

Lo mencionado anteriormente, son las complicaciones intradiálíticas más frecuentes, cabe resaltar que muchas de estas son prevenibles y dependen en gran manera del autocuidado que ejerzan los pacientes para beneficio de su salud como lo señala Orem, que el ser humano en algún momento de su vida se verá limitado a causa de su salud ya que no podrá asumir su autocuidado.

Es así que determina cuándo y por qué este requerirá de las intervenciones realizadas por el profesional de enfermería ya que asume el rol educador, como sistema de apoyo educativo, orientándolo sobre los alimentos que debe de consumir, restricción de líquidos, concientizándolo sobre la severidad de su enfermedad y sobre todo que pueda asistir a las sesiones de hemodiálisis con puntualidad, para que de esta manera el paciente pueda adherirse a este tratamiento.

La adherencia al tratamiento, es el grado en que el paciente corresponde a las indicaciones y recomendaciones otorgadas por el medico nefrólogo para el cumplimiento del tratamiento de la terapia de sustitución renal: hemodiálisis además de la toma de los medicamentos, control en la ingesta de líquidos y el régimen dietético y esto conlleva a buenos estilos de vida, de esta manera los pacientes asumen un rol pasivo de su enfermedad mientras que la OMS hace referencia a adherencia como el cumplimiento del tiempo de tratamiento.<sup>29,30</sup>

Existen perspectivas de la adherencia terapéutica otorgadas por la OMS las cuales son: Perspectiva biomédico, en la cual los pacientes cumplen con las indicaciones otorgadas,

Perspectiva comportamental, influenciado por las actitudes y comportamiento del paciente, Perspectiva de comunicación, relación enfermero - paciente, considerando la educación al paciente, Perspectiva cognoscitiva, por ejemplo: modelo de creencias de la salud.<sup>31</sup>

Para determinar cuáles son los factores que interviene en la adherencia es importante conceptualizarlos, ya que se le considera un fenómeno multidimensional las cuales son: El equipo o el sistema de asistencia sanitaria, factores socioeconómicos, factores relacionados con el tratamiento, los factores relacionados con el paciente.<sup>32,33</sup>

Los factores relacionados con el equipo o el sistema de asistencia sanitaria, Es la relación de proveedor-paciente y puede mejorar de manera significativa la adherencia terapéutica, ya que este factor está orientado exclusivamente a las acciones que ejerce la enfermera en educación y orientación sobre las dudas e inquietudes que tiene el paciente respecto a su enfermedad, y el tratamiento de hemodiálisis que deberá seguir a pero existen otros factores que ejercen un efecto negativo, los cuales son: servicios de salud poco desarrollados con sistemas deficientes de distribución de medicamentos, y el poco interés de educar al paciente y se ve reflejado en la falta de conocimiento sobre la adherencia y sobre las acciones que tiene que realizar para mejorarla efectivamente.

Además, el factor socioeconómico tiene un efecto considerable que se les atribuye en la adherencia al tratamiento, falta de educación, la pobreza, el desempleo, condiciones de vida inestable, la distancia del centro de tratamiento y el costo elevado del transporte. Por otro lado, los factores relacionados con el tratamiento son los más notorios ya que, el tiempo de duración del tratamiento fracaso del mismo, los cambios frecuentes en el tratamiento, las reacciones adversas.

Los factores relacionados con el paciente son el conocimiento y las creencias del paciente acerca de su enfermedad, la motivación para tratarla, la autoeficacia en su capacidad para que se involucre de manera positiva en el manejo de su enfermedad, sin embargo existen actitudes o comportamientos que influyen negativamente en el manejo o de la enfermedad y como consecuencia tendrán una adherencia poco favorable tales actitudes son: el olvido; el estrés, el temor por los posibles efectos adversos; la desesperanza y los sentimientos negativos el temor de la dependencia; la ansiedad, en cambio si el paciente posee motivación intrínseca las actitudes de autocuidado favorecerán a la adherencia.

Por lo anteriormente expuesto se plantea el siguiente problema de investigación.

¿Cuáles son los factores asociados a la adherencia al tratamiento de hemodiálisis en los pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera 2020?

El presente proyecto de investigación se justifica, desde el punto de vista teórico porque, permitirá al personal de enfermería tener conocimiento sobre aquellos factores que están asociados a la adherencia al tratamiento de hemodiálisis y determinar cuáles son los más frecuentes que no permiten que esta sea efectiva.

En lo práctico, permitirá de manera eficiente al personal de enfermería especialista en el área de nefrología identificar de manera oportuna los factores que influyen negativamente y poder intervenir de manera inmediata mediante cuidados individualizados, orientación, concientización y educación al usuario para lograr en los pacientes una adherencia a hemodiálisis y de esta manera prolongar la esperanza y calidad de vida.

En aspecto metodológico, se utilizarán instrumentos de medición que han sido ya efectuados en anteriores proyectos de investigación, y que servirá como punto de inicio a nuevas investigaciones referentes al tema.

En el aspecto social, favorecerá en la práctica de conductas y estilos de vida saludables ya que para que una persona desarrolle insuficiencia renal, trae consigo patologías que son prevenibles mediante comportamientos y actitudes que ejerza la población para mejorar su propia salud así mismo pacientes por el alto índice de pacientes que son diagnosticados con esta patología a nivel mundial nacional y local. Es por ello que se plantean los siguientes objetivos de investigación.

#### Objetivo General

- Determinar cuáles son los factores asociados a la adherencia al tratamiento de Hemodiálisis en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera 2020.

#### Objetivos Específicos

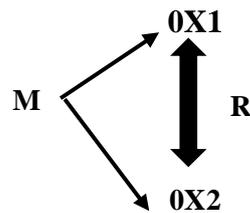
- Determinar los factores asociados a la adherencia al tratamiento de hemodiálisis en los pacientes adultos del centro de Salud Renal Primavera.

- Determinar la adherencia al tratamiento de hemodiálisis en los pacientes adultos del centro de Salud Renal Primavera.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y Diseño de Investigación

El estudio fué de tipo cuantitativo, diseño descriptivo y de corte transversal.<sup>34</sup>



Dónde:

**M:** Pacientes que asisten a hemodiálisis.

**01:** Adherencia a hemodiálisis.

**02:** Factores Asociados.

**R:** Relación entre factores y adherencia a hemodiálisis.

#### 3.2 Variables y Operacionalización

Variable independiente: Adherencia a Hemodiálisis.

Variable dependiente: Factores Asociados.

#### 3.3. Población y muestra, selección de la unidad de análisis

Población La población fué constituida por los 80 pacientes que asisten a hemodiálisis al Centro de Salud Renal Primavera-Trujillo.

Muestra Para la selección de la muestra no dependerá de la probabilidad sino se realizará teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión del estudio de investigación.

Los 80 pacientes con terapia de hemodiálisis en el Centro de Salud Renal Primavera.

**Criterios de inclusión:**

- Pacientes que asisten a hemodiálisis.
- Pacientes de ambos sexos mayores de 18 años.
- Pacientes en tratamiento de hemodiálisis mayor de 1 mes
- Pacientes que acepten participar voluntariamente en el estudio.

**Criterios de exclusión**

- Pacientes con alteraciones mentales.
- Pacientes hospitalizados.
- Pacientes con tratamiento de hemodiálisis menor de un mes.

**3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

La técnica que se utilizó fué la encuesta.

Instrumento de Recolección

Adherencia terapéutica de hemodiálisis en pacientes que acuden al Centro de Salud Renal Primavera. Este cuestionario consta de cuatro preguntas que deberán de responder Si o No, de acuerdo a la pregunta realizada para medir la adherencia o no adherencia al tratamiento de hemodiálisis en los pacientes atendidos en dicho centro cada paciente responderá que asiste más de 12 diálisis al mes, que no han faltado a ninguna sesión de hemodiálisis, etc. Las respuestas positivas serán: >12/No/Sí/No/No.

Factores asociados a la adherencia terapéutica de hemodiálisis en pacientes que acuden al Centro de Salud Renal Primavera. Para medir la variable factores

asociados a la adherencia a hemodiálisis, el instrumento está conformado por 26 ítems, que están divididos en factores socioeconómicos (6 ítems), factores asociados al proveedor sanitario (9 ítems), factores relacionados con el tratamiento (7 ítems), factores personales (4 ítems).

Todo ello mediante la presencia de factores asociados a la adherencia a hemodiálisis mediante la escala de Likert que consta de tres niveles de respuesta, para las dimensiones considerando los ítems positivos (1 al 26): 0 = nunca, 1 = a veces, 2 = siempre e ítems negativos (5,16,17,20,21,22): 2 = nunca, 1 = a veces, 0 = siempre.

Para la valoración del nivel de presencia de factores asociados a la adherencia se establecieron los siguientes puntajes: Alta presencia: 36 - 52 puntos, Mediana presencia: 18 - 35 puntos y Baja presencia: 0 - 17 puntos.

\*Factores Socioeconómicos: Pregunta 5 NUNCA=2; A VECES=1 Y SIEMPRE=0

\*Factores Relacionado con el Tratamiento: Pregunta 18 Y 19 NUNCA=0, A VECES=1; SIEMPRE=0

La validación se realizó por juicios de expertos y se les otorgó a médicos y enfermeras especialistas en nefrología.

La confiabilidad se realizó primero una prueba piloto y luego a través del Alfa de Cronbach a un 0.65 en el Centro de Salud Renal Primavera.

### **3.5 Procedimiento**

El estudio de investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud Renal Primavera, cuyo objetivo es determinar los factores asociados y la adherencia al tratamiento de hemodiálisis en los pacientes adultos del centro de Salud Renal Primavera, se realizó el siguiente procedimiento:

Se solicitó el permiso al centro correspondiente para el ingreso al área de estudio y la aplicación del instrumento.

Se solicitó el permiso correspondiente al médico nefrólogo y a la jefatura de enfermería para que se pueda informar a los pacientes sobre el estudio a realizar y puedan participar de manera voluntaria.

Se llevó a cabo la aplicación del instrumento y se ejecutó la tabulación, el análisis de datos, discusión de los resultados obtenidos.

### **3.6 Método de Análisis de Datos**

Los resultados fueron procesados en un sistema Spss versión 26.0 para facilitar la recogida y organización de los datos obtenidos, se efectuarán tablas de doble entrada.

### **3.7 Aspectos Éticos**

Principio de Autonomía: Obligación de respetar los valores y decisiones personales de cada individuo, este principio constituye el fundamento para el consentimiento informado ya que cada persona es libre de decidir sobre su propio bien y no se le puede imponer algo en contra de su voluntad.<sup>37</sup>

A cada paciente se le explicó sobre el objetivo de la investigación, a su vez se le garantizó la completa confidencialidad de sus respuestas.

Principio de Justicia: Es una obligación ética de dar a cada persona lo que le corresponde moralmente se le atribuye que es un principio equitativo.<sup>38</sup>

Todos aquellos que aceptaron voluntariamente participar recibió un trato justo y equitativo antes, durante y después de la investigación para la selección de los participantes de forma justa y sin discriminación.

Principio de beneficencia: se refiere a “hacer el bien” sin excepción de personas por su raza, sexo, es de gran importancia aclararles, que la información que proporcionen por medio del instrumento no será utilizada en ninguna manera en su contra. <sup>39</sup>

Principio de No maleficencia: Los resultados obtenidos en esta investigación permitirá al personal de enfermería brindar una atención de calidad a todos los pacientes ya que podrán identificar de manera oportuna los factores que están asociados a la adherencia al tratamiento de hemodiálisis.<sup>40</sup>

#### IV. RESULTADOS

**TABLA 1: Factores asociados a la adherencia al tratamiento de Hemodiálisis en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera 2020.**

FACTORES SOCIECONOMICOS	BAJA		MEDIA		ALTA		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Disponibilidad Económica	12	15	44	55	24	30	80	100
Educación	10	13	52	65	18	23	80	100
Apoyo Familiar	10	13	34	43	36	45	80	100

*Factores Socioeconómicos*

FUENTE: Cuestionario determinar los factores asociados a la adherencia en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera

**TABLA 2: Factores asociados a la adherencia al tratamiento de Hemodiálisis en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera 2020.**

FACTORES RELACIONADOS CON EL PROVEEDOR SANITARIO	BAJA		MEDIA		ALTA		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Trato de personal de Enfermería	0	0	7	9	73	91	80	100
Educación brindada	0	0	11	13	69	13	80	100
Conocimiento	0	0	8	10	72	90	80	100
Empatía	0	0	26	33	54	68	80	100

*Factores relacionados con el sector sanitario*

FUENTE: Cuestionario determinar los factores asociados a la adherencia en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera

**TABLA 3: Factores asociados a la adherencia al tratamiento de Hemodiálisis en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera 2020.**

FACTORES RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO	BAJA		MEDIA		ALTA		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Tiempo	30	37	32	41	18	23	80	100
Cumplimiento	2	3	11	13	67	84	80	100
Complicaciones intradiálíticas	42	53	31	39	7	9	80	100
Responsabilidad	14	18	43	54	23	29	80	100

*Factores relacionados con el tratamiento*

FUENTE: Cuestionario determinar los factores asociados a la adherencia en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera

**TABLA 4: Factores asociados a la adherencia al tratamiento de Hemodiálisis en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera 2020.**

FACTORES PERSONALES	BAJA	MEDIA	ALTA	TOTAL	
				N° DE PACIENTES	% DE PACIENTES
Actitudes	2	8	70	80	100
Conocimiento	0	3	77	80	100
Compromiso	0	3	77	80	100

*Factores personales*

FUENTE: Cuestionario determinar los factores asociados a la adherencia en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera

**TABLA 5: Adherencia al tratamiento de hemodiálisis en pacientes adultos del Centro de Salud**

Adherencia al Tratamiento de Hemodiálisis	Nº	%
ADHERIDOS	35	43.75
NO ADHERIDOS	45	56.25
TOTAL	80	100

Renal primavera *adherencia al tratamiento de hemodiálisis*

FUENTE: Cuestionario determinar la adherencia en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera.

## V. DISCUSIÓN

A continuación, se analizan los datos obtenidos teniendo en cuenta los objetivos generales y específicos:

En la tabla 01, en relación a los factores socioeconómicos y sus dimensiones los resultados obtenidos evidencian una inclinación por la opción a veces en los indicadores de disponibilidad económica y educación con 55% y 65% respectivamente de igual modo para el indicador de apoyo familiar con un valor de 43 %, entonces con los resultados presentados podemos decir que los factores socioeconómicos afectan considerablemente a los pacientes para el cumplimiento del tratamiento de hemodiálisis. Estos resultados se asemejan al estudio realizado por Sánchez quien obtuvo que los factores socioeconómicos dificultan el cumplimiento del tratamiento teniendo como muestra a 90 pacientes.<sup>15</sup>

En la tabla 02, se describen los factores relacionados con el proveedor y sus dimensiones: trato de personal, educación brindada, conocimiento y empatía evidenciándose una preferencia por la opción siempre, teniendo un valor de 72%,68%,72% y 54% respectivamente, estos resultados nos indican que la enfermera y el equipo de salud son de gran importancia y necesarios para el cumplimiento del tratamiento, Estos valores en comparación con los obtenidos son muy distintos a los que presento Sánchez en su estudio con una muestra de 90 pacientes, ya que obtuvo que en su mayoría de los encuestados respondió a veces con sus siguientes dimensiones trato de personal, educación brindada y empatía un valor de 65%,58% y 58% respectivamente teniendo como interpretación final que este factor es importante en el cumplimiento del tratamiento.<sup>15</sup>

En la tabla 03, se muestra a los factores relacionados con el tratamiento con sus respectivas dimensiones: Tiempo, cumplimiento y responsabilidad, según los resultados obtenidos muestra que 37 % de los encuestados respondieron que nunca tienen dificultad para la asistencia a hemodiálisis mientras que 41% a veces y 23 % respondió que siempre. Entonces con los datos obtenidos indican que los factores relacionados con el tratamiento no le dificultan para su asistencia a hemodiálisis. Según el estudio realizado por Cossio con una muestra de 80

pacientes obtuvo que 56% de los encuestados no presentan dificultad en el cumplimiento de su tratamiento.<sup>16</sup>

En la tabla 04, se describe, los indicadores de los factores relacionados con el paciente, se evidencia solo respuestas positivas siempre para los tres indicadores en actitudes conocimientos y compromiso 69%,77% y 77%respectivamente, lo que evidencia que los pacientes están convencidos y comprometidos con su salud, y procuran su bienestar. Otras investigaciones mostraron en sus estudios unos resultados semejantes al presente estudio, recalcaron que las actitudes positivas como la motivación y el conocimiento de su enfermedad y las formas de cuidarse con muy importantes ya que influyen en la adherencia al tratamiento de hemodiálisis.<sup>14, 15,16</sup>

La tabla 05, Los resultados obtenidos en el presente estudio de investigación muestran que solo el 43.75% de los pacientes encuestados están adheridos al tratamiento de hemodiálisis, mientras que 56.25% % de la población no está adherida. Diversos autores han investigado sobre el tema considerando que la falta de adherencia al tratamiento de hemodiálisis es relevante.<sup>14, 15,16</sup>

Según Dorotea Orem en su teoría de Autocuidado menciona sobre distintos conceptos como autocuidado, déficit de autocuidado, requisitos de autocuidado y sistemas de apoyo educativo. El autocuidado, lo define como conductas realizadas por las mismas personas en su propio beneficio, salud y bienestar Sin embargo este principio en los pacientes nefrológicos no se lleva a cabo ya que el 43.75% se encuentra adherido y el otro 56.25% no lo está lo que significa que la teoría de autocuidado, no se está llevando a cabo en esta población. Además, en los factores relacionados al tratamiento medido por la dimensión de responsabilidad el 29% de los pacientes encuestados refiere que resulta difícil acostumbrarse al régimen alimenticio.

En lo que respecta a los factores relacionados con el proveedor sanitario, la población encuestada manifestó que recibe buen trato y educación respecto a su enfermedad, 72,68% respectivamente, cumpliéndose la teoría de sistemas de apoyo de enfermería propuesto por la teorista Orem.

## **VI. CONCLUSIONES**

Las conclusiones resultantes del estudio son:

- En cuanto a los factores socioeconómicos en los que se incluyen la disponibilidad económica, educación y apoyo familiar estos tienen una influencia en la adherencia a la terapia de reemplazo renal en 65% de la población encuestada.
- No existe riesgo en cuanto al factor relacionado al Proveedor Sanitario ya que los pacientes reciben un buen trato por parte del personal de enfermería en un 91%, respecto a la educación brindada por parte del proveedor es alta en un 68%, en cuanto al conocimiento y empatía también influyen de manera alta en un 68%.
- En cuanto al factor de tratamiento hay un mediano riesgo en la adherencia al tratamiento en un 54%, respecto al tiempo, cumplimiento, complicaciones y responsabilidad del paciente con su tratamiento tomando las medidas necesarias para cumplir con todo lo que implica adherencia al tratamiento.
- No hay riesgo en cuanto a los factores personales para la adherencia al tratamiento de hemodiálisis. Respecto a las actitudes, conocimientos y compromiso los pacientes refieren una alta influencia del 87% a 96% para el cumplimiento y llevar a cabo el tratamiento con responsabilidad.
- El 43.75% de los pacientes con insuficiencia renal crónica se encuentra adherido al tratamiento de hemodiálisis y el otro 56.25% no lo está.

## **VII. RECOMENDACIONES**

A la Dirección General Médica del Centro de Salud Renal Primavera:

- Realizar capacitaciones y asesorías constantes y permanentes al personal de salud, para que pueda brindar educación oportuna, necesaria y actualizada, por el ejemplo, el manejo del paciente renal en tiempo de Covid-19, a los pacientes del centro de salud Renal Primavera, ya que el objetivo de la enfermera nefrológica es conseguir en los pacientes renales una buena adherencia al tratamiento de hemodiálisis ya que así garantizará la calidad de vida de los pacientes.
- Realizar coordinaciones con el personal de psicología, para que ayude a los pacientes, en el afrontamiento de su enfermedad, brindando así, formas sencillas y prácticas de adaptarse al tratamiento, sobre todo a los pacientes que recientemente ingresaron a hemodiálisis.
- Realizar las coordinaciones administrativas que se requieran para contar en todos los turnos con el personal de Nutrición ya que se observa que en un gran porcentaje de los pacientes encuestados, aun les resulta difícil adaptarse al nuevo régimen alimenticio.

Al personal de Enfermería del Centro de Salud Renal Primavera:

- Brindar educación tanto al paciente como a su familia y cuidadores sobre los posibles factores de riesgo que puedan alterar la adherencia al tratamiento y buscar formas para que estos no influyan de manera negativa durante la hemodiálisis.
- Dar a conocer los resultados de esta investigación con el fin que los demás puedan saber e identificar los factores de riesgo a la adherencia al tratamiento de hemodiálisis y mantener el cumplimiento del tratamiento en el paciente renal para que de esta manera la atención brindada por el personal de enfermería de este centro Renal, pueda mejorar en beneficio de los pacientes.

## REFERENCIAS

Organización Mundial de la Salud [Artículo por internet] 2017. Acceso [10 setiembre 2019]. Disponible en : <https://www.axahealthkeeper.com/blog/la-definicion-de-salud-segun-la-oms-infografia/> .

Institute for Health Metrics and Evaluation. [revista por internet] 2015. Acceso [10 setiembre 2019]. Disponible en: <http://www.healthdata.org/gbd> 2015.

Organización mundial de la salud. Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo [Artículo por internet] 2017. Acceso [10 setiembre 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4110:enfermedades-no-transmisibles-y-factores-de-riesgo&Itemid=1062](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4110:enfermedades-no-transmisibles-y-factores-de-riesgo&Itemid=1062)

Ministerio de Salud. Tomemos el control de la diabetes. Acceso [10 setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Especial/2010/diabetes/presentacion.asp>

Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. [Revista por internet] 2015. Acceso [12 Setiembre 2019]. Disponible en [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid)

Instituto Nacional de Estadística e Informática [Artículo por internet] 2018. Acceso [10 setiembre 2019]. Disponible en:

[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/SALUD/ENFERMEDADES\\_ENDES\\_2018.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2018.pdf)

Fresenius Kidney Care. [revista por internet] Acceso [08 setiembre 2019]. Disponible en:

<https://www.freseniuskidneycare.com/es/about-chronic-kidney-disease/understanding-ckd/causes>

Organización Panamericana de la Salud 2019. Acceso [12 Setiembre 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2636:rece-numero-enfermos-renales-entre-mayores-60-anos-diabetes-hipertension&Itemid=900](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2636:rece-numero-enfermos-renales-entre-mayores-60-anos-diabetes-hipertension&Itemid=900)

Servicio de Pacientes renales 2017. Acceso [12 Setiembre 2019]. Disponible en : <http://www.essalud.gob.pe/23-anos-al-servicio-de-pacientes-renales/>.

Caruajulca. A 20 mil personas tienen daño renal en fase terminal en el Perú 2018 [Acceso: 10 de agosto de 2019] Disponible en : <https://diariocorreo.pe/peru/casi-20-mil-personas-tienen-dano-renal-en-fase-terminal-en-el-peru-819893/>

Moya.M. Study of the Emotional state of Patients on Hemodialysis. [revista por internet]. Octubre 2016. [Acceso: 10 de agosto de 2019]. Disponible en : [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842017000100007](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000100007).

Servicio de Pacientes renales 2017 Acceso [12 Setiembre 2019]. Disponible en : <http://www.essalud.gob.pe/23-anos-al-servicio-de-pacientes-renales/>.

Fondo Intangible Solidario de Salud. Cobertura financiera de los afiliados con insuficiencia renal crónica [Artículo por internet]2019 .Acceso [12 Setiembre 2019]. Disponible : <http://fissal.gob.pe/noticia.aspx?id=11100>

Darss, N. Adherencia al tratamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica en programa de hemodiálisis. [Tesis para optar el Título Profesional de Especialista en Enfermería en Nefrología]. Barcelona: 2013-2014 [Citado por internet, 2017 j]. Acceso [12 agosto 2019]. Disponible en: [https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/25185/Darss\\_Bouaouda\\_2014.pdf?sequence](https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/25185/Darss_Bouaouda_2014.pdf?sequence).

Sánchez, M. Factores asociados a la adherencia en terapia de reemplazo renal en pacientes adultos del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2014. [Tesis para optar el Título Profesional de Especialista en Enfermería en Nefrología] Acceso [10 agosto 2019]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5299/1/Sanchez\\_cm.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5299/1/Sanchez_cm.pdf)

Cossio, C. Factores asociados a la no adherencia al tratamiento de hemodiálisis en pacientes del servicio de nefrología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza – 2015. [Tesis para optar el Título Profesional de Especialista en Enfermería en Nefrología]. [noviembre 2017]. Acceso [10 agosto.2019] Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/6452/2/Cossio\\_tc.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/6452/2/Cossio_tc.pdf).

Chipana y Flores . Factores Asociados a la adherencia terapéutica de hemodiálisis en pacientes adultos que acuden al Hospital Nacional Arzobispo Loayza. [Tesis para optar el Título Profesional de Especialista en Enfermería en Nefrología]2019. Acceso [10 Agosto.2019] Disponible en

[http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/5010/Factores\\_ChipanaCastro\\_Karen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/5010/Factores_ChipanaCastro_Karen.pdf?sequence=1&isAllowed=y). 2018 Lima

Taylor S, Compton A, Donohue Eben J, Emerson S, Nergess N, Marriner Tomey A, et al. Dorothea E. Orem: teoría del déficit de autocuidado. En: Marriner Tomey A, Raile Alligood M. Modelos y teorías de enfermería. 4ta Ed. Madrid

Prado. A. La teoría Déficit de autocuidado. [Artículo por internet] 2014 Acceso [10 agosto.2019]. Disponible:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000600004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004)

Gómez. A & Arias, A. Insuficiencia Renal Crónica. [revista por internet]. Acceso [14 Agosto.2019]. Disponible en : [file:///C:/Users/kamy014/Downloads/S35-05%2062\\_III.pdf](file:///C:/Users/kamy014/Downloads/S35-05%2062_III.pdf)

American Kidney Found. Renal Failure. [revista por internet]. Acceso [16 Setiembre.2019]. Disponible en: <https://www.kidneyfund.org/en-espanol/enfermedad-de-los-rinones/falla-de-los-rinones/>.

Praga M. Nefropatía por Hiperfiltración. [revista por internet]. Acceso [16 Setiembre.2019]. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-comentarios-nefropatia-por-hiperfiltracion-articulo-X0211699500012729>

Wang Y. Chronic kidney disease. Biomarker diagnosis to therapeutic targets [internet magazine]. 2019 Agost 30 [Access 03 setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31476302>

American Kidney Found. Renal Failure. [revista por internet]. Acceso [15 setiembre.2019]. Disponible en: <https://www.kidneyfund.org/en-espanol/enfermedad-de-los-rinones/analisis/egfr-analisis-de-sangre.html>.

Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Guía de Práctica Clínica para el Manejo de los Trastornos Minerales y Óseos en enfermedad renal crónica [Revista por internet] diciembre 2017. Acceso [15 setiembre.2019]. Disponible en : <http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/GPC-Trastornos-Minerales-y-Oseos-en-ERC-Version-Extensa.pdf>.

Méndez A, Nefrología para enfermeros, Vol. 01. 2da ed. México. El manual 2017

Vargas, F. Adherencia al tratamiento: un reto difícil pero posible [Revista por internet] diciembre 2017. Acceso [13 Setiembre 2019]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1889-836X2014000100002](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1889-836X2014000100002)

Molina Y. Adherencia al tratamiento y su relación con la calidad de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que asisten al Programa de Diabetes del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010. Acceso [15 setiembre.2019] Disponible desde el URL: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/470/1/Molina\\_gy.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/470/1/Molina_gy.pdf)

Jiménez R. Therapeutic Adherence and Improvement Opportunities Health-disease [Revista por internet] 2014 Acceso [13 Setiembre 2019] . Disponible en : [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-14292014000100012](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14292014000100012)

Conceptual framework for evaluating and improving adherence to medical treatment in chronic diseases [Revista por internet] 2014. 2014 Acceso [13 Setiembre 2019] . Disponible en : [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662014000200007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662014000200007)

Guerra, V; Sanhueza, O. & Cáceres, M. (2012). Calidad de vida de personas en hemodiálisis crónica: relación con variables sociodemográficas, medicinas clínicas y de laboratorio. Revista Latino-Am. Enfermagem. [Acceso: 10 de agosto de 2019]

Metodología de la investigación. [Revista por internet] 2016. Acceso [18 Setiembre 2019]. Disponible en: <http://elmundodelametodologia19.blogspot.com/2016/02/disenos-de-investigacion.html>.

Rodríguez M, Et al. Revisión de test de medición del cumplimiento terapéutico utilizados en la práctica clínica. [revista por internet] 25 de octubre 2018 [Acceso julio 2019]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/esrevista-atencion-primaria-27-pdf-13125407>

Dader.J. Medication Adherence: Modifiers and Improvement Estrategias [revista por internet] diciembre 2018. [Acceso 20 Setiembre 2019]. Disponible

en:[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2340-98942018000400251&lng](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942018000400251&lng)

Prat.E. El principio de autonomía: una nueva perspectiva. Estrategias [revista por internet]2017. [Acceso 21 Setiembre 2019]. Disponible en:<https://www.unav.edu/web/unidad-de-humanidades-y-etica-medica/material-de-bioetica/el-principio-de-autonomia-una-nueva-perspectiva>

Amaya.L Principio de Justicia [Revista por internet]. [Acceso Setiembre 2019]. Disponible en <http://eticapsicologica.org/index.php/documentos/mapa-del-sitio/item/20-principio-de-justicia?showall>

Principios Éticos de Enfermería. [Revista por internet]. [Acceso 21 Setiembre 2019]. Disponible en:<https://www.pol.una.py/sites/default/files/files/bienestar/PRINCIPIOS%20ETICOS%20DE%20ENFERMERIA.pdf>

Almiñana M,4 Principios Básicos de Bioética [Revista por internet] [Acceso 21 Setiembre 2019].Diponible en [http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM\\_540\\_EBLOG\\_1848.pdf](http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf)

Almiñana M,4 Principios Básicos de Bioética [Revista por internet] [Acceso 21 Setiembre 2019] Disponible en [http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM\\_540\\_EBLOG\\_1848.pdf](http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf)

Boixadera, M Escritos de Enfermería [Revista por internet 2014 [Acceso 21 Setiembre 2019].Disponible en <http://www.agoradenfermeria.eu/CAST/num012/escrits.html>



			Factores asociados al tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tiempo</li> <li>- Cumplimiento</li> <li>- Complicaciones intradiálíticas</li> <li>- Responsabilidad</li> </ul>	Ordinal
			Factores personales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Actitudes</li> <li>- Conocimiento</li> <li>- Compromiso.-</li> </ul> <p><b>Alta: 36 - 52 puntos.</b></p> <p><b>Mediana:18 -35 puntos</b></p> <p><b>Baja:0- 17 puntos</b></p> <p>*Factores Socioeconómicos: Pregunta 5 NUNCA=2; A VECES=1 Y SIEMPRE=0</p> <p>*Factores Relacionado con el Tratamiento: Pregunta 18 Y 19 NUNCA=0, AVECES=1; SIEMPRE=0</p>	Ordinal

**ANEXO 1 Operacionalización de Variables**

## ANEXO 2

### CUESTIONARIO

“ADHERENCIA TERAPÉUTICA DE HEMODIÁLISIS EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA”

#### Instrucciones

Para contestar el cuestionario que se presenta a su consideración siga, por favor las siguientes instrucciones:

- Lea la pregunta antes de responder.
- Señale con una equis (x) la respuesta que usted considere adecuada.
- Marque solo una alternativa.

#### ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS:

Edad:

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

Tipo de seguro: SIS ( ) Otros ( ) Ninguno ( )

Nivel de estudio:

- Analfabeto
- Primaria
- Secundaria
- Superior

Estado civil:

- Soltero
- Casado
- Conviviente
- Divorciado
- Separado
- Viudo

Tiempo en Hemodiálisis: \_\_\_\_\_

Marque con una (X) las siguientes preguntas:

Ud. acude a sus sesiones hemodiálisis:	>12 sesiones/me s	≤ 12 sesiones/me s
¿Ha olvidado y/o faltado alguna vez de venir a sus sesiones de hemodiálisis?	SI	NO
¿Llega a su sesión de hemodiálisis a la hora indicada?	SI	NO
Cuándo se encuentra bien, ¿Deja de venir a su sesión de hemodiálisis?	SI	NO
Si alguna vez la sesión hemodiálisis le sienta mal, ¿deja Ud. de venir?	SI	NO

**“FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA DE HEMODIÁLISIS EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA”**

<b>A) DIMENSION: FACTORES SOCIOECONOMICOS</b>	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
1. ¿Usted y familia cuentan con disponibilidad económica para atender las necesidades básicas (alimentación, salud, vivienda y educación)?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
2. ¿Tiene el apoyo económico de sus familiares para su tratamiento de hemodiálisis?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
3. ¿Puede usted costear sus medicamentos y todo gasto que demanda la terapia de hemodiálisis?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
4. ¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al hospital?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
5. ¿Los cambios en la dieta, se le dificultan debido al costo de los alimentos recomendados?	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
6. ¿Cuenta con el apoyo de su familia o amigos para cumplir con sus asistencias a las citas de hemodiálisis?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>B) DIMENSION: FACTORES RELACIONADO CON EL PROVEEDOR SANITARIO</b>	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
7. ¿El personal de enfermería que le atiende, responde sus preguntas e inquietudes con	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

respecto a la terapia de hemodiálisis?			
8. ¿Considera que la enfermera está capacitada para la atención en su sesión de hemodiálisis?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
9. ¿Recibe información sobre la importancia y beneficios de la hemodiálisis?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
10. ¿Ante una urgencia, el personal de enfermería le permite cambiar de turno para su sesión de hemodiálisis?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
11. ¿Cuándo presenta alguna complicación durante la hemodiálisis, el personal actúa de manera oportuna?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
12. ¿En el caso que usted no asistiera a su sesión de terapia de hemodiálisis, el personal de salud escucha y comprende su justificación?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
13. ¿El personal de enfermería usa palabras sencillas y claras para darle las indicaciones y recomendaciones sobre su terapia en hemodiálisis?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
14. ¿El médico y la enfermera le explican los resultados de su terapia de hemodiálisis?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
15. ¿Le parece que el personal de salud coincide en la esperanza de mejoría con la terapia de hemodiálisis y los cambios que está haciendo en sus hábitos?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

<b>C) DIMENSION: FACTORES RELACIONADO CON EL TRATAMIENTO</b>	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
16. ¿Las actividades que tiene dentro y fuera del hogar la dificultad seguir con la terapia de hemodiálisis?	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
17. ¿La distancia de sus casa o trabajo al hospital le dificultan el cumplimiento a sus sesiones de terapia de hemodiálisis?	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
18. ¿Considera que es importante ser puntual en su sesión de hemodiálisis?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
19. ¿Considera importante cumplir el tiempo completo en cada sesión de hemodiálisis?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
20. ¿Cuándo mejoran sus síntomas, usted suspende su asistencia a sus sesiones de terapia hemodiálisis?	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
21. ¿Anteriormente ha presentado dificultades para cumplir su tratamiento de hemodiálisis?	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
22. ¿Se le hace difícil cambiar ciertas costumbres alimenticias y ejercicios que son desfavorables para su salud?	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

<b>D) DIMENSION: FACTORES PERSONALES</b>	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
23. ¿Está convencido que la terapia de hemodiálisis es beneficiosa y por eso sigue asistiendo al hospital?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
24. ¿Se interesa por conocer sobre su enfermedad y la forma de cuidarse?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
25. ¿Es importante cumplir con su terapia de hemodiálisis para mejorar su salud?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
26. ¿Cree que es usted el responsable de seguir el cuidado de su salud?	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

Nivel de presencia:

Alta [36 – 52]

Mediana [18 – 35]

Baja [0 - 17]

\*Factores Socioeconómicos: Pregunta 5 NUNCA=2; A VECES=1 Y SIEMPRE=0

\*Factores Relacionado con el Tratamiento: Pregunta 18 Y 19 NUNCA=0, AVECES=1; SIEMPRE=0

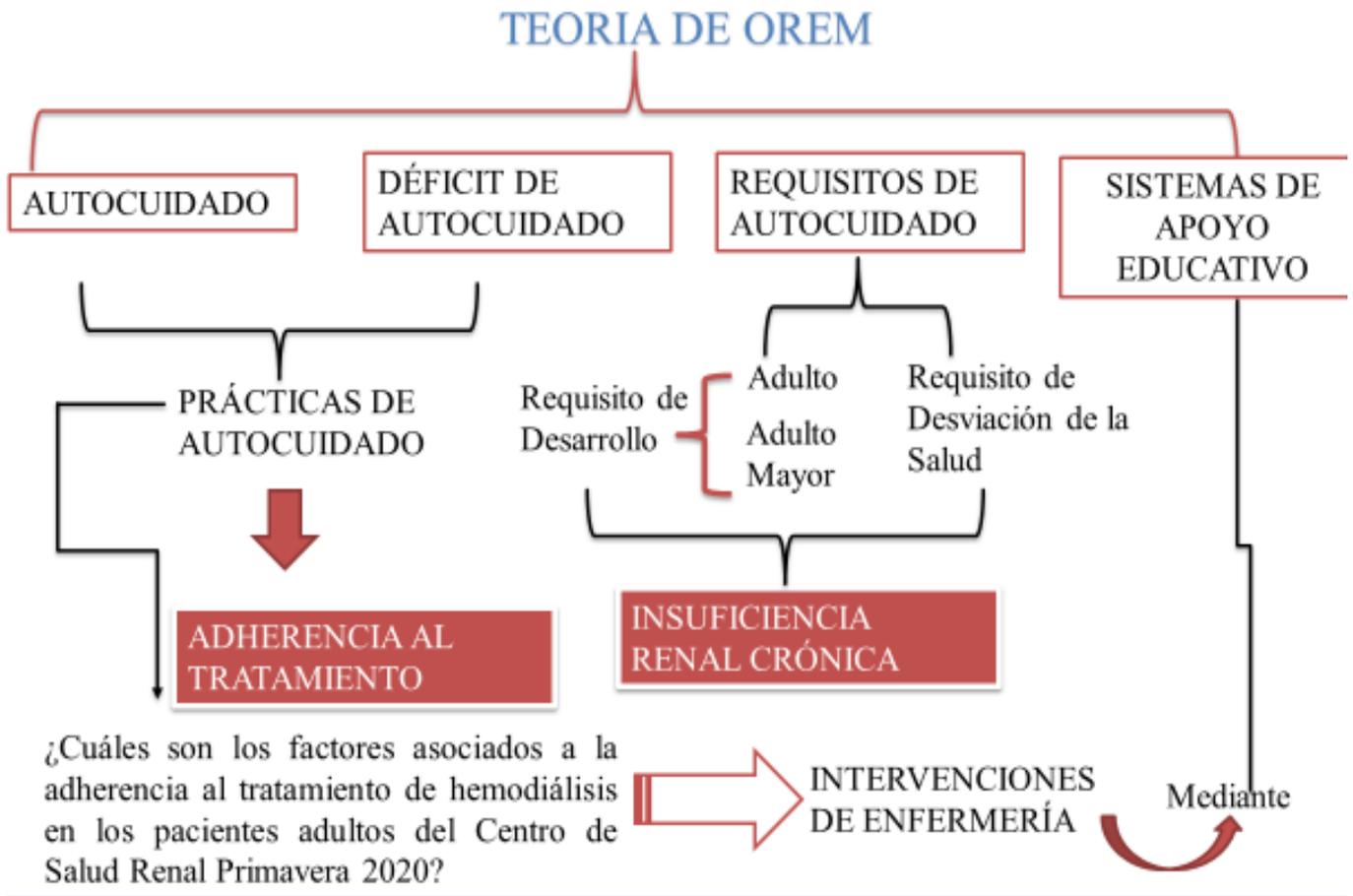
### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo,....., con DNI .....,paciente del Centro de Salud Renal Primavera, luego de haber sido orientado acerca del proyecto de investigación por la estudiante de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, Reynaga Chávez Ana Maria, acepto ser entrevistado (a) con el propósito de contribuir a la realización de la investigación titulada “Factores asociados a la adherencia al tratamiento de hemodiálisis en pacientes adultos del Centro de Salud Renal Primavera 2020.”

Teniendo en cuenta que dispondremos de 20 minutos para realizar la entrevista, dejo constancia que mi participación es voluntaria.

En cuanto a la información obtenida será totalmente privada e individualizada propia de la investigación, por lo que se pide seriedad en la participación dando respuesta a los enunciados correspondientes.

## MAPA DE LA TEORÍA DE ENFERMERÍA





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, RIVERA TEJADA HELEN SOLEDAD, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "FACTORES ASOCIADOS CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA 2020.", cuyo autor es REYNAGA CHAVEZ ANA MARIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 26 de Julio del 2020

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
RIVERA TEJADA HELEN SOLEDAD <b>DNI:</b> 19233996 <b>ORCID:</b> 0000-0003-2622-8073	Firmado electrónicamente por: HSRIVERAT el 27- 07-2020 18:59:27

Código documento Trilce: TRI - 0031038