

**Licenciatura en Psicología Clínica**

*“Relación entre Nivel de Calidad de Vida y Estrategias de Afrontamiento en Pacientes Renales Crónicos Dializados del Hospital Regional de Luque y del Sanatorio Americano de Asunción”*

**Alumnas:**

**Susana Ramírez**

**Alice Baukloh**

**Asunción – Paraguay**

**2016**

# ÍNDICE

CAPÍTULO I .....	12
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.2.1 Objetivo general .....	18
1.2.2 Objetivos específicos.....	18
1.3 JUSTIFICACIÓN .....	19
1.4 LIMITACIONES.....	20
1.5 HIPÓTESIS .....	21
CAPÍTULO II.....	22
2. MARCO TEÓRICO .....	22
2.1 CALIDAD DE VIDA .....	22
2.2 CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD.....	23
2.3 ENFERMEDADES CRÓNICAS Y TERMINALES NO TRANSMISIBLES .....	24
2.4 INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA O ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA...	25
2.5 CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA.....	25
2.6 TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS O DIÁLISIS Y SUS IMPLICACIONES PSICOLÓGICAS .....	26
2.7 REACCIONES EMOCIONALES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA .....	27
2.8 ADAPTACIÓN PSICOLÓGICA-SOCIAL A LA ENFERMEDAD CRÓNICA....	29
2.9 AFRONTAMIENTO .....	29
2.10 TIPOS DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO.....	31
2.11 ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO SEGÚN LAZARUS Y FOLKMAN (1985:1988).....	32
2.12 CORRELACIONES ENCONTRADAS EN OTRAS INVESTIGACIONES.....	34
CAPÍTULO III .....	37
3. MARCO METODOLÓGICO.....	37
3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	37
3.2 POBLACIÓN .....	38
3.3 MUESTRA .....	38
3.3.1 Criterios de inclusión.....	39
3.3.2 Criterios de exclusión.....	39
3.4 VARIABLES .....	39
3.4.1 Nivel de Calidad de vida en pacientes renales crónicos dializados.....	39
3.4.1.1 DEFINICIÓN NOMINAL .....	39
3.4.1.2 DEFINICIÓN OPERACIONAL.....	40
3.4.2 Estrategias de afrontamiento en pacientes renales crónicos dializados.....	41
3.4.2.1 DEFINICIÓN NOMINAL .....	41
3.4.2.2 DEFINICIÓN OPERACIONAL .....	42

3.5 TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	43
3.5.1 Implicaciones éticas .....	43
3.5.2 Instrumento de Calidad de Vida en Enfermedad Renal “Kidney Disease Quality of Life – 36 (KDQOL – 36)” .....	44
3.5.3 Instrumento de Estrategias de Afrontamiento “Coping Strategies Inventory, (CSI)” .....	47
3.6 PROCEDIMIENTO PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS.....	50
CAPÍTULO IV.....	52
4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	52
CAPÍTULO V .....	67
5. CONCLUSIÓN.....	67
6. RECOMENDACIONES.....	73
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	74
8. ANEXOS.....	78

## RESUMEN

Esta investigación tuvo por objetivo: “Analizar la relación entre niveles de calidad de vida y estrategias de afrontamiento implementados por los pacientes renales crónicos dializados del Hospital Regional de Luque y del Sanatorio Americano de Asunción”.

El tema fue abordado desde la Psicología Clínica de la salud, tomando al ser humano como un ser integral biopsicosocial. Se utilizó una metodología de investigación de forma aplicada, diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y correlacional, con un corte transversal. La muestra estuvo conformada por 39 pacientes renales crónicos dializados de ambos sexos y diferentes edades. Para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos de medición psicológica: el “Kidney Disease Quality of Life – 36 (KDQOL – 36)” Instrumento de Calidad de Vida en Enfermedad Renal y el “Coping Strategies Inventory (CSI)” Instrumento de Estrategias de Afrontamiento. Los datos fueron analizados mediante una planilla Excel 2010 y los resultados se correlacionaron con el programa estadístico SPSS, Versión 19.

Los resultados más llamativos fueron que la población femenina fue la más representativa, el promedio de edad de la muestra completa fue de 54 años y el 81% de la muestra son personas desempleadas. La dimensión de Calidad de Vida mejor preservada o menos afectada fue la de Síntomas y Problemas propios de la enfermedad renal y la dimensión de Efectos de la enfermedad renal. Lo que indicó que, a pesar de las exigencias y molestias presentadas por la enfermedad renal, estas personas no mostraron afectación notable en su calidad de vida correspondiente a esta dimensión. Por otro lado, la dimensión más afectada fue la de Carga de la enfermedad renal, que indicó que las personas perciben que sus problemas de salud física o emocional interfieren de manera importante en su vida social habitual.

Las estrategias de afrontamiento más utilizadas por los sujetos de la muestra fueron las de Manejo Adecuado, que indicaron esfuerzos activos y adaptativos por compensar la situación estresante. Este Manejo Adecuado indicó un afrontamiento adaptativo centrado en el problema, ya sea modificando la situación o su significado y un afrontamiento adaptativo centrado en el manejo de las emociones que afloran en el proceso estresante. Se observó que existe relación significativa entre dos de las cinco dimensiones de Calidad de Vida y el Manejo Adecuado de estrategias de afrontamiento. La dimensión de Síntomas y Problemas de la enfermedad y Efectos de la enfermedad renal. Lo que indica la importancia del mejoramiento y reforzamiento en la atención del paciente con ésta enfermedad específicamente en las dimensiones relacionadas. Pues la modificación en las estrategias de afrontamiento influiría en la calidad de vida, específicamente en las dimensiones mencionadas.

**Palabras claves:** psicología clínica, pacientes renales crónicos, diálisis, calidad de vida, estrategias de afrontamiento.