



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una
Unidad de Hemodiálisis de Babahoyo 2023

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Murillo Moreno, Ariana Soledad (orcid.org/0009-0003-7768-5773)

ASESORES:

Mg. Velez Sancarranco, Miguel Alberto (orcid.org/0000-0001-9564-6936)

Mg. Merino Flores, Irene (orcid.org/0000-0003-3026-5766)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA-PERÚ

2024

Dedicatoria

Esta tesis está dedicada principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mi madre, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones.

A mi padre por ser mi mejor amigo, siento que estás conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir juntos, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí. Hoy que no estás sigues siendo mi pilar para continuar adelante.

A mi hermano Armando, por su apoyo y comprensión, por estar siempre a mi lado, y apoyarme como amigo. A mi hija Lía Valentina, porque es quien me motiva día a día para salir hacia adelante junto a ella.

Agradecimiento

Me van a faltar páginas para agradecer a las personas que se han involucrado en la realización de esta tesis, sin embargo, merecen reconocimiento especial.

A mi Asesor/a

Mg. Miguel Alberto Vélez Sancarranco y Mg. Irene Merino Flores

Mi más sincero agradecimiento y gratitud por la paciencia y dedicación que pusieron para haber hecho posible la realización de esta investigación.

A la Universidad César Vallejo

A mis docentes en general quienes formaron parte de este proceso, les agradezco a cada uno de ustedes por los conocimientos impartidos.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR

Yo, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "FACTORES PSICOSOCIALES Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES RENALES EN UNA UNIDAD DE HEMODIALISIS EN BABAHOYO 2023", cuyo autor es MURILLO MORENO ARIANA SOLEDAD, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, 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.

PIURA, 10 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 09862773 ORCID: 0000-0001-9564-6936	Firmado electrónicamente por: MVELEZS el 10-01- 2024 16:20:56

Código documento Trilce: TRI - 0729906





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, MURILLO MORENO ARIANA SOLEDAD estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "FACTORES PSICOSOCIALES Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES RENALES EN UNA UNIDAD DE HEMODIALISIS EN BABAHOYO 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
ARIANA SOLEDAD MURILLO MORENO PASAPORTE: 1207959188 ORCID: 0009-0003-7768-5773	Firmado electrónicamente por: AMURILLOM el 08- 012024 18:49:37

Código documento Trilce: TRI - 0726272



ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
Resumen	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	15
3.1 Tipo y diseño de investigación	15
3.2 Variable y operacionalización.....	15
3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.5. Procedimientos	19
3.6. Método de análisis de datos.....	19
3.7. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	21
V. Discusión.....	28
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES.....	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS.....	43
Anexo 1. Matriz operacionalización de variables.....	43
Anexo 2 Instrumento de recolección de datos.....	45
Anexo 3. Evaluación por juicio de expertos de la variable	63
Anexo 4. Carta de Presentación	123
Anexo 5. Documento de Autorización	124

Anexo 6. Consentimiento Informado 125

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de la variable factores psicosociales y sus dimensiones de calidad de vida en pacientes renales en una Unidad de Hemodiálisis de Babahoyo 2023	21
Tabla 2. Nivel de la variable calidad de vida y sus dimensiones de pacientes renales en una Unidad de Hemodiálisis de Babahoyo 2023	22
Tabla 3. Prueba de Normalidad de las puntuaciones de factores psicosociales y calidad de vida	23
Tabla 4. Coeficiente de Correlación entre factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023.....	24
Tabla 5. Coeficiente de Correlación entre la dimensión física y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023.....	25
Tabla 6. Coeficiente de Correlación entre la dimensión social y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo	26
Tabla 7. Coeficiente de Correlación entre la dimensión psicológica y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023.....	27

Resumen

El objetivo general de la investigación fue Determinar la relación entre factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023. Se utilizó el diseño no experimental, de nivel correlacional-transversal, tipo básica, enfoque cuantitativo, con una muestra de estudio de 76 pacientes renales con IRC, a quienes se les aplicó como instrumento de medición el cuestionario factores psicosociales y el cuestionario calidad de vida. Los resultados obtenidos demostraron que las dimensiones: física ($Rho=0.729$), social ($Rho=0.715$) y psicológica ($Rho=0.887$), si se relacionan significativamente con la calidad de vida de los pacientes renales. Se concluye que con un $Rho=0.829$ y valor de significancia ($0.000<1\%$) determinándose que, si existe una relación muy alta positiva entre los factores psicosociales y la calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023.

Palabras clave: Factores psicosociales, calidad de vida, pacientes renales, hemodiálisis

Abstract

The general objective of the research was to determine the relationship between psychosocial factors and quality of life in kidney patients in a hemodialysis unit in Babahoyo 2023. The non-experimental design was used, correlational-transverse level, basic type, quantitative approach, with a study sample of 76 kidney patients with CKD, to whom the psychosocial factors questionnaire and the quality of life questionnaire were applied as a measurement instrument. The results obtained demonstrated that the dimensions: physical ($Rho=0.729$), social ($Rho=0.715$) and psychological ($Rho=0.887$), are significantly related to the quality of life of kidney patients. It is concluded that with a $Rho=0.829$ and significance value ($0.000<1\%$) determining that there is a very high positive relationship between psychosocial factors and quality of life in kidney patients in a hemodialysis unit in Babahoyo 2023.

Keywords: psychosocial factors, quality of life, kidney patients, hemodialysis

I. INTRODUCCIÓN

La calidad de vida en pacientes diagnosticados con insuficiencia renal crónica (IRC) sometidos a tratamiento de hemodiálisis desencadenan múltiples realidades frente a situaciones vinculadas con su salud, ya que el desarrollo crónico de esta enfermedad y las condiciones del tratamiento limitan su estilo de vida actual, debido a factores psicosociales que producen en ellos aislamiento social, estrés, otras limitaciones de locomoción y caminatas, restricción de la práctica de actividades físicas, dependencia e inseguridad, en este sentido los factores psicosociales se convierten en condiciones latentes que inciden directamente en la calidad de vida de estos pacientes (Barbosa, 2019).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los factores psicosociales que afectan la calidad de vida en pacientes renales durante su tratamiento, con una estadística de millón por habitantes es la depresión, presentando síntomas complejos y somáticos como el cansancio con 25%, pérdida de apetito con 59% siendo el de mayor diagnóstico, un 30% sufre a nivel físico al disminuir sus actividades diarias en el trabajo u hogar, conllevando a problemas de ansiedad, aislamiento y pensamientos suicidas, debido a que su mayoría son de condiciones socioeconómicas bajas y al presentar alteraciones psicológicas graves impiden que se adapten a esta enfermedad desencadenando a una pésima calidad de vida acelerando el tiempo hacia la muerte(OMS, 2022).

Para la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la calidad de vida en enfermos renales con IRC es relativamente pésima y lamentable en Latinoamérica, debido a que factores psicosociales como la depresión, ansiedad y situación económica afectan directamente al desarrollo de su enfermedad con una estadística de millón por habitantes que registró 1.000 pacientes en Puerto Rico, 520 pacientes en Argentina, 250 pacientes en Brasil y 42 pacientes en Bolivia (OPS, 2021). De acuerdo a investigación del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades en Perú, en el 2021, 3 058 785 millones de personas mayores de 18

años padecen (ERC) desde estadio I a IV, constituyendo un gran problema a nivel de salud pública, perjudicando en su calidad de vida la cual están relacionados a factores psicosociales; donde un 52% de pacientes con (ERC) reflejó una pésima calidad de vida que desencadena con alta depresión y ansiedad debido a la existencia de pocos centros de hemodiálisis activos para realizar sus tratamientos, por la falta de recursos económicos y poco apoyo social de familiares (MINSA, 2019).

Según el Ministerio de Salud Pública en Ecuador, 44% de pacientes diagnosticados entre estadios 4 y 5 durante su tratamiento hemodialítico presentan una calidad de vida baja vinculada con los factores situación económica y apoyo social, porque son de escasos recursos económicos y pueden continuar con el tratamiento, realizar una dieta saludable, y no sienten el apoyo afectivo y monetario de sus familiares (MSP, 2018). En el 2022 se estimó 205 casos de pacientes con IRC por millón de habitantes cuyos factores psicosociales como el apoyo social y la depresión reflejaron una calidad de vida pésima, porque al sentirse solos, sin el cuidado de familiares y aislándose del medio desencadenaron cuadros depresivos. En Vinces, un estudio registró que el 38% de pacientes con IRC frente a factores de depresión afectaron su calidad de vida a un nivel bajo al no disponer del dinero suficiente para tratar su enfermedad y mantener una dieta saludable (MSP, 2022).

La problemática que se visualiza en la Unidad de Diálisis en la ciudad de Babahoyo, se expone que la mayoría de los pacientes diagnosticado con IRC que acuden por hemodiálisis son de clase media baja que no poseen los medios económicos suficientes para sus tratamientos y transportación a la Unidad de Diálisis, además de padecer otras patologías se encuentran deprimidos, desmotivados y preocupados, al no disponer del suficiente dinero para tratarlas, muchos están desempleados y sus familiares no pueden ayudarlos económicamente con el tratamiento y cuidado de la dieta alimenticia, causando estados depresivos, enfatizando que el programa de ayuda social solo cubre lo relacionado a la enfermedad renal. Además, deben asimilar y sobrellevar esta enfermedad caracterizada por ser crónica, debilitante y muy limitante afectando su estado social y psicológico, les resulta complicado adaptarse a este nuevo estilo de vida el cual conlleva a limitar sus

actividades diarias. Ante lo expuesto se precisó el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023?.

Se considera una justificación teórica, porque las dimensiones, conceptualizaciones de las variables de estudio, factores psicosociales serán contruidos basados en su autor principal Vázquez (2020) y calidad de vida Gadea y Campos (2020) resultando ser útil para futuras investigaciones con similares problemáticas. Práctica, los resultados percibidos serán beneficiosos para mejorar la calidad de vida de los pacientes con IRC, junto al apoyo de los profesionales de la salud y familiares, aportando información importante a la comunidad científica para nuevos estudios. Metodológico, con la construcción de los instrumentos, la validación de los expertos y el cálculo de su confiabilidad se logró medir desde la percepción de los pacientes renales los factores que se relacionan con la calidad de vida desde la dimensión física, social y psicológica. En lo social, beneficiara a los pacientes en prolongar una mejor calidad de vida junto a sus seres queridos, sentirse útiles y no deprimirse, a los profesionales sanitarios dar un mejor cuidado, empatía y apoyo, no solo médico sino emocional.

El objetivo general fue Determinar la relación entre factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023. Sus objetivos específicos fueron: 1. Determinar la relación entre factores psicosociales y dimensión física en la calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023. 2. Determinar la relación entre factores psicosociales y dimensión social en la calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023. 3. Determinar la relación entre factores psicosociales y dimensión psicológica en la calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023. Su hipótesis general se planteó: Existe relación significativa entre factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023. Ho: No Existe relación significativa entre los factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Iniciando con los antecedentes internacionales, Aspirilla (2019) Panamá, definió establecer la relación entre factores psicosociales y calidad de vida de pacientes renales específicamente sometidos a hemodiálisis regular con insuficiencia renal crónica (IRC). Fue estudio exploratorio-cuantitativo, descriptivo, 50 pacientes como muestra diagnosticados con IRC en tratamiento sustitutivo con hemodiálisis, se les aplicó una encuesta, obteniendo como resultados 48% de pacientes femenino 42 y 68 años, el 50% expresaron sentir temor cuando se les diagnosticó IRC, 30% manifestaron haberse deprimido, 80% presentan calidad de vida irregular debido a que sus labores cotidianas cambiaron rotundamente, el 50% indicó si contar apoyo de sus familiares, la dimensión factor social el 50% reflejó no poseer suficientes recursos económicos para gastos médicos del tratamiento, un 64% de pacientes encuestados indicaron tener un plan médico privado para tratar su crisis de salud. Concluyendo que factores psicosociales y calidad de vida de pacientes renales con IRC presentan una relación directa, dependiendo el grado de influencia que se presente en cada uno de los pacientes y familiares, tiende a variar la CV.

Morales et al. (2019) Chile, en su artículo basó su objetivo valorar la calidad de vida de enfermos sometidos en tratamiento hemodialítico, Chillán Viejo, se consideró cuantitativa, descriptiva, transversal y no experimental, su población la conformaron 62 pacientes sometidos en tratamiento hemodialítico, el cual fueron encuestados mediante un cuestionario denominado Kidney Disease and Quality of Life (KDQOL) con puntuación basado en la satisfacción de 0 a 100 que permitió evaluar la calidad de vida en aquellos pacientes. Resultando que un 47,15% pacientes de 65 años, el 51,7 % son de sexo masculino, el 56,4 % nivel educacional básico, lo laboral el 82,3 % expresó su situación estar cesante, dimensión salud general con 30,65%, expresaron la percepción que tienen los pacientes en función del estado de salud que actualmente padece, la dimensión rol emocional reflejó 62,95%., concluyendo lo imperioso que es efectuar diversas actividades educativas y preventivas direccionadas

a pacientes que se realizan hemodiálisis, de esta manera precautelar posibles afectaciones asociadas a la enfermedad renal y sus comórbidas.

Flores et al. (2021) México en su trabajo investigativo definieron como objetivo identificar las condiciones psicosociales de pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis y cuidadores, bajo un enfoque cuantitativo, descriptivo; cuya muestra resultó 39 enfermos y 19 cuidadores aplicándose el Cuestionario de la vida cotidiana; para conocer el nivel de depresión se utilizó, y el Inventario de Beck. Los resultados mostraron que los cuidadores tuvieron mayor información que los pacientes (85% ,58%), autonomía y autoestima (73% y 60%). indicaron depresión moderada, al sentirse fastidiados, cansados y enojados, mientras un 30% se comunican y un 28% efectúa diversas actividades de esparcimiento que los cuidadores, concluyendo la importancia de identificar las condiciones psicosociales presentadas en paciente renales y cuidadores facilitó la comprensión de las necesidades personales y a nivel de grupo para instituir un mejor plan de acción multidisciplinario.

Entre los antecedentes nacionales, Ramírez y Tejeda (2022) Manabí en su artículo definieron establecer la como incide la enfermedad renal en la calidad de vida de pacientes que padecen IRC, fue descriptivo-cuantitativo, siendo la muestra 30 pacientes el cual se les encuestó mediante a escala KDQOL-36 cuyos resultados en la salud física demostró una percepción de mayor impacto reflejando en la persona un deterioro, en lo psicológico algunos encuestados expresaron haber tenido pensamientos negativos de suicidio y problemas emocionales, además de grado de correlación de Pearson 0.805, concluyendo finalmente la calidad de vida en pacientes que padecen IRC resultó ser buena, no obstante el desgaste físico es latente y con ello el rendimiento físico que conlleva a cansarse fácilmente y no realizar con normalidad las tareas del hogar y laborables.

Lucas et al. (2021) Manabí, en su artículo definieron su objetivo principal en indagar el nivel de autocuidado y hemodializados, descriptivo, también fue no experimental, analítico; la muestra seleccionada fueron 50 pacientes con IRC se les aplicó una encuesta, obteniendo como resultados que hubieron pacientes que presentaron conocimientos de autocuidado nutricional y administrar fármacos, en

cuanto a la salud física reflejó ser poco limitada, lo psicológico expresaron recibir mucho apoyo familiar indicando sentirse tranquilos, apacibles, concluyendo el nivel de conocimientos y calidad de vida en la dimensión físico y psicológico resultó ser significativo, debido a que efectúan constantemente diversas prácticas apropiadas de autocuidado que conllevan a manejar de una forma más apacible la enfermedad y con ello el tratamiento de hemodiálisis conducen a una mejor calidad de vida en aquellos pacientes.

Parrales (2022) Milagro, su trabajo investigativo buscó establecer el estado emocional del paciente con IRC con tratamiento de hemodiálisis, siendo un estudio cuantitativo, de corte transversal, descriptiva, observacional y no experimental; cuya muestra seleccionada fueron 66 pacientes con IRC en fase hemodiálisis con síntomas de depresión, estrés y ansiedad, se aplicó el instrumento (KDQOL-36) y escala de Estrés Percibido (PSS), obteniendo como resultados la enfermedad influye en gran medida en el estado afectivo y emocional del paciente, y por ende su calidad de vida es afectada negativamente, concluyendo, los factores socio-culturales influyen altamente en la calidad de vida en pacientes jóvenes y adultos cuando adquieren esta enfermedad que los afecta en gran medida, se destaca el recurso económico, ya que ellos no pueden trabajar de una forma estable sintiéndose ser carga para sus familiares y lo complicado que resulta sin trabajo el poder costear el tratamiento que requiere esta enfermedad esto provoca en ellos estados de tristeza, desánimos, depresión y estrés.

Cadena (2022) Guayaquil, definió en su trabajo determinar como se relaciona la calidad de vida con los riesgos psicosociales en pacientes diagnosticados con IRC en una clínica privada, estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo y diseño correlacional; como población fueron 180 pacientes con IRC el cual se aplicó varios cuestionarios escala de Estrés Percibido (PSS), (KDQOL-36) Enfermedad Del Riñón y Calidad De Vida y Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (EMAS). Los resultados reflejaron una calidad de vida regular con 82.2% mientras riesgos psicosociales se reflejó un nivel bajo con 3,2%, 59,5% regular y 30,2% alto, correlación

de Spearman de 545 con p, Finalmente, concluyendo existe relación estadísticamente significativa inversa entre calidad de vida y riesgos psicosociales.

En cuanto a la variable independiente factores psicosociales, sobre sus fundamentos teóricos se despliega con la Teoría del soporte o apoyo social expuesta por House (1981) citado por Flores et al. (2021) este autor propone la relación existente entre nueve apoyos presentes en el entorno del individuo: partiendo desde el esposo o compañero, seguido de los familiares, vecinos, amigos, jefes, compañero de labores, cuidadores y finalmente personal sanitario, psicológico y labor social y grupos de autoayuda, lo caracteriza como un intercambio de interés emocional, valoración y de ayuda instrumental orgánico entre dos o más personas en momentos adversos de su vida. Así mismo, Paéz y Cols (1993) citado por Ramos et al. (2021) caracterizan esta teoría partiendo desde las relaciones con los familiares y amigos que contribuyen a un apoyo emocional, material e informativo. Bravo (1997) citado por Cuenca (2022) lo caracteriza como un vínculo entre las personas a través de la ayuda y solidaridad cuando la persona se encuentra enfrentando estados depresivos y aislado social. Por último, Taylor (1999) citado por Arzuaga et al. (2022) enmarca esta teoría de como los grupos de apoyo social influyen positivamente en pacientes con enfermedades crónicas desde la perspectiva de la conexión social y la interacción de ayuda.

Se expone con gran importancia la Teoría Conductual o también denominada Teoría de aprendizaje social de la depresión del autor Lewinson (1974) citado por Flores (2021) la cual sostiene que es un trastorno del estado del ánimo de un individuo que se manifiesta a partir de la falta de conductas exteriorizadas por un individuo desde muchos aspectos de su vida cotidiana, basado a procesos variantes y condiciones que se vinculan a sus actuaciones y secuelas de dichas acciones, se lo considera como principal teoría tratada en la psicología, este autor propone una teoría conductista referente al origen de la depresión.

Se vincula esta teoría con la problemática cuando muchos pacientes renales presentan conductas depresivas al recibir su diagnóstico inicial con IRC, al someterse a su primer tratamiento de hemodiálisis, donde la mayoría suelen experimentar fases

de negación o aceptación frente a la condición de salud, por consiguiente no asimilan aun que padecen esta enfermedad, la preocupación eminente que implica costear y tratarla al no disponer con los recursos económicos necesarios, el nuevo estilo de vida que deberán sobrellevar y adaptarse, la cual conlleva a actitudes y acciones de aislamiento, pensamientos suicidas, (Lucas et. al,2021).

Con respecto a fundamentos técnicos a nivel Ecuador existe una Política pública integral creada con el propósito de la prevención de la insuficiencia renal y a su vez promover garantías del gozo y derecho a la salud de pacientes renales con IRC que requieren urgentemente servicios de tratamiento de hemodiálisis, el cual enfatiza que tienen derecho a recibir una atención médica integral de forma preferente, oportuna, gratuitamente y especializada, más aún aquellos que pertenecen al Programa Nacional de Salud Renal y poseen carné de acreditación sobre la condición de ser una persona que padece una enfermedad catastrófica (MSP, 2022). Así mismo, el Ministerio de la Protección Social (MPS) del país vecino Colombia, en su Guía de Manejo de la ERC incorporada en los últimos dos planes nacionales de salud pública, expone como objetivo primordial disminuir las patologías crónicas, incluida la ERC y fomentar las estrategias de salud que encaminen a mejoras de la CV cuyos pacientes padecen de RC y presentan mayor índice de depresión y ansiedad, seguido de la falta de empatía, soporte social familiar (MSPS, 2021).

Por tanto, esta enfermedad renal crónica (ERC) radica principalmente en la disminución pausada de la función de los órganos renales manifestados con el tiempo, cuyos pacientes que se ven afectados por esta enfermedad presentan situaciones socioeconómicas muy bajas, calidad de vida baja y alto riesgo de mortalidad. (Lázaro y Esparza, 2020). Cabe enfatizar que existen factores psicosociales que se vinculan al desarrollo de la enfermedad en pacientes que realizan hemodiálisis, presentan altos niveles de ansiedad, depresión conllevan a que se aislen, tengan tendencias suicidas y sufran un deterioro en su salud, la cual incide a una pésima calidad de vida (Bravo et. al, 2021). Otros autores divergen que con el apoyo social que reciben de sus familiares y amistades hay la posibilidad de mejorar su existencia de vida y salud (Aránega et. al, 2022).

La calidad de vida según Hoshino et al. (2019) afirman es aquella sensación que una persona demuestra, percibe y siente frente a un entorno social cultural, valores, expectativas y preocupaciones, asociado con la salud mental, física, relaciones sociales. Por ende, en pacientes con IRC las consecuencias o secuelas de la misma enfermedad y/o el procedimiento médico que se someten en diversas dimensiones de su vida generan cambios biológicos y psicosociales relacionados con el tratamiento de hemodiálisis el cual son sometidos, incrementando el riesgo de desarrollar depresión y ansiedad en este tipo de pacientes (Ganu, 2018). Estimando que esta población presenta niveles de trastornos más altas con relación a personas que padecen otras enfermedades crónicas, la depresión suele acrecentar el riesgo progresivo de la enfermedad renal reflejando resultados de mortalidad (Goh, 2018).

Con respecto a la variable factores psicosociales se define que son condiciones existentes en una situación concreta que perjudican la salud y bienestar del individuo a través de los factores de ansiedad, depresión y apoyo social (Vázquez, 2020). Cuenca (2022) menciona que los factores de mayor incidencia en pacientes renales diagnosticados con IRC son el apoyo laboral, social, ansiedad, estrés, depresión, aspecto socio-económico, aspecto familiar. Es decir, son las condiciones que causa afectación al estado de salud de las personas derivados de mecanismos asociados a aspectos fisiológicos y psicológicos de los pacientes, prevaleciendo más la depresión y ansiedad. Para medición de la variable factores psicosociales se consideró lo expuesto por el autor Vázquez a través de sus tres dimensiones: depresión, ansiedad y apoyo social.

Dimensión depresión: es el trastorno de mayor diagnostico en enfermos renales con ERC en hemodiálisis que presentan síntomas complejos y somáticos derivados manifestados en el paciente como cansancio, falta de apetito, problema de concentración, problemas con la función sexual y con el sueño. (Vázquez, 2020), además suele presentarse síntomas vinculados con la uremia o a la presencia de otras patologías (Ruíz et. al, 2019). Indicadores: Cansancio: sensación de agotamiento físico, mental, por pocas horas de sueño, falta de fuerzas al terminar una actividad física. Pérdida de apetito: se refiere a la inapetencia, no comer lo suficiente, escaso

deseo de ingerir alimentos, puede ser continuo o momentáneo (Hahri et al., 2019). Dificultad para concentrarse: la persona no puede concentrarse en sus actividades diarias. Problemas de sueño: presenta insomnio, no logra conciliar el sueño de forma apacible y relajante. Problemas en la función sexual: en el hombre provoca impotencia y en la mujer alteraciones en el ciclo menstrual.

Dimensión ansiedad: considerada unos de los trastornos diagnosticados en pacientes con (ERC) con problemas de salud mental que presentan ciertas manifestaciones físicas propias de la ansiedad, de la enfermedad u otras condiciones médicas comórbidas como fatiga, palpitaciones, temblores, dificultades respiratorias (Vázquez, 2020). Indicadores: Fatiga: es una manifestación común y debilitante como sensación abrumadora. Palpitaciones: los pacientes con IRC presentación predisposición trastornos del ritmo cardiaco, presión arterial alta. Temblores: es el daño ocasionado a los músculos y nervios, suele darse debido al desequilibrio hidroeléctrico con el que cursan. Dificultades respiratorias: suele darse complicaciones de líquido en los pulmones (edema pulmonar), pulmón urémico, tos constante, aumenta el riesgo de desarrollar tuberculosis pulmonar (Al Salmi, 2021). Se enfatiza que, para diagnosticar los síntomas de ansiedad con pacientes con tratamiento hemodiálisis, suelen aplicarse diferentes instrumentos como el de Beck Anxiety Inventory, o Hospital Anxiety Depression State, este último ha sido acreditado para valorar esta población de enfermos (De Arriba et. al, 2021).

Dimensión apoyo social: es la percepción que se tiene frente a una red social al recibir apoyo y ayuda del circulo que rodea al individuo, proveniente de la familia, pareja, amistades y del personal profesional sanitario (Vázquez, 2020). Según Sánchez et al. (2020) afirman que en enfermos renales específicamente pacientes crónicos esta dimensión se la considera un elemento predominante al acoplamiento del paciente frente a esta enfermedad. Indicadores: Apoyo cognitivo: adquirir información que el paciente requiere para poder controlar una situación de depresión, ansiedad. Apoyo emocional: recibir de seres queridos expresiones de preocupación, y sentimientos de empatía. Apoyo instrumental: permite conseguir ayuda material. Apoyo profesional: recibir ese soporte de ayuda del profesional sanitario con sus

¡cuidados, del trabajador social con visitas y orientación psicológica junto a la familia, (Rico, 2020).

En cuanto a la variable dependiente calidad de vida, se inicia con la Teoría Calidad de Vida, según lo expuesto por Bogner, toma sentido en los años 60 con los estudios de diversos científicos sociales a partir del estado socioeconómico nivel educacional, tipo de vivienda, entre otros que consideraron ser necesarios (Pérez, 2019). No obstante, otros psicólogos basados en estudios de Campbell (1976) y Haas (1918) citado por Aristotelous et. al. (2019) plantearon otras perspectivas relacionado a la felicidad, satisfacción y momentos. De lo expuesto de estas teorías de donde parte la calidad de vida con el pasar de los años hoy en día se derivan tres ramas científicas: economía, medicina y ciencias sociales.

Según Pretto (2020) afirma que la calidad de vida se relaciona con lo mental, psicológico y físico de un individuo frente a sus condiciones de bienestar sea grupal o individual. Yepes et, al. (2019) mencionan es ese nivel satisfactorio el cual permite actuar en un momento determinado de sus vidas, de forma digna por medio del bienestar estado físico, bienestar material y bienestar social. Por otro lado, autores como Lázaro y Esparza (2020) refieren que la CV se dimensiona en estado de salud general, función física, bienestar social. Uruchi (2018) expresa que existen otras dimensiones desde la perspectiva bienestar y salud del individuo basadas en la función psíquica, función social, sensación bienestar, síntomas, función intelectual, estado de salud.

En este sentido al referirnos calidad de vida de un paciente, es como se ha tratado a la enfermedad y la forma de sobrellevarla, pero no es suficiente prolongarle la vida al paciente renal, más bien darle un sentido de valor significativo. Por eso, es de gran importancia encaminarse a lo cognitivo y lo mental del paciente motivándolo a tener esa predisposición y aceptación de enfrentar la enfermedad desde un punto de vista inter e intra personal, al estar consciente que se trata de una enfermedad terminal; siendo imperioso el apoyo de la familia, amigos y todo el entorno que lo rodea, estos pacientes deben convivir a diario con este tipo de enfermedad, es complicado que logren tener una vida tranquila y concebir un equilibrio emocional que de cierta

manera los afecte en menor escala y deseen vivir más. Por consiguiente, un desgaste o desmejoramiento en su estado de salud se encuentra vinculado probablemente al padecer depresión y ansiedad, aunque también otro factor puede ser debido a las largas horas en las máquinas de hemodiálisis desencadenando una peor calidad de vida (Barba, 2018).

Ramos et, al. (2021) argumentan que los factores de vida de mayor importancia relacionados a la calidad de vida del individuo inician con las relaciones del grupo familiar, apoyos sociales, el estado de la salud, el estado funcional y la disponibilidad financiera. Existen factores de carácter fijo relacionados al soporte social que reciben por parte del Estado o grupos, pues se lo considera un aspecto a favor de la calidad de vida muy aparte de donde provenga, también puede cambiar según el sexo, la edad, lugar de residencia, condiciones de la salud, sin olvidar los factores nivel socioeconómicos, de educación son fundamentales, pero no determinantes del todo que conlleve a evaluar en el individuo su calidad de vida (Bonilla et al, 2019).

Diversos autores divergen sobre como debe evaluarse la calidad de vida, algunos emplean cuestionarios sobre la enfermedad renal y como afecta en la vida cotidiana de pacientes renales basado en las dimensiones física, social y psicológica, mediante un cuestionario denominado SF-36 estructurado en ocho subdimensiones: función física, función mental, salud general, corporal, rol físico, vitalidad, función rol de las emociones, función social. Existe otro cuestionario denominado Índice de karnofsky que permite manifestar la salud general y calidad de vida del enfermo renal (Costa et. al, 2020). En mención a este cuestionario se han encontrado resultados más a desequilibrio emocional, no logran sobrellevar la enfermedad con tranquilidad, y hay tentativas de pensamientos suicidas por un desánimo por la vida y por último terminan aislándose de sus seres queridos.

Para Gadea y Campos (2020) la calidad de vida es la satisfacción que un individuo percibe frente a aspectos que se vinculan a la vida habitual y estilo de vida que logran influir en la salud y buen funcionamiento. Este autor lo dimensiona en física, social y psicológica. Para medir la variable calidad de vida de pacientes renales se

consideró a estos autores en mención, se detalla a continuación las siguientes dimensiones con sus respectivos indicadores:

Dimensión física: se refiere al nivel de salud del individuo que limita las actividades físicas asociadas al autocuidado que efectúa en su vida cotidiana el paciente, a su vez relacionado con otras actividades de necesidad biológica como levantarse, caminar o esfuerzos moderado o intensos (Gadea y Campos, 2020). **Indicadores:** Rol físico: asociado a las diversas actividades diarias del trabajo, también al rendimiento productivo de cada individuo, al Interferir esta enfermedad renal desencadena como obstáculo en el desempeño laboral, origina ausentismo laboral y afectan al rendimiento de la labor diaria al no cumplir con mayor eficiencia su capacidad productiva.

Dolor corporal: es ese dolor intenso y muy limitante que siente el paciente, mucha intensidad de dolor provoca interferencia al no poder desarrollar sus funciones con normalidad en las actividades diarias. **Salud general:** cuando el individuo efectúa una propia valoración sobre como se encuentra su estado de salud, considera perspectivas de su salud en el futuro, bajo la resistencia en pretender que no se va a enfermar (Sellarés y Rodríguez, 2021). **Vitalidad:** la persona valora si siente aun esa misma energía debido a su estado de salud, está consciente de ciertas actividades que se limitará a realizarlas al no contar con esa misma vitalidad, siendo capaz de poder realizar actividades con poco dinamismo, se presenta agotamiento, como una sensación exagerada de cansancio después del tratamiento en la máquina de hemodiálisis o de una actividad intensa (Gross et. al, 2021).

Dimensión social: son elementos que están vinculados con el estilo de vida, socialización y bienestar de los pacientes frente a una determinada sociedad, alcanzando una satisfacción humana o social (Gadea y Campos, 2020). Con la expresión de los sentimientos del individuo cuando participa con diferentes grupos sociales en actividades que emanan emociones, vínculos e interacción (Costa et. al, 2020). **Indicadores:** Aislamiento: cuando una persona se aísla o se separa de un grupo social, ahondado en la soledad y decide voluntariamente quedarse solo o excluido de toda actividad, evento, reunión, etc. (Kim et al., 2018). **Irritabilidad:** sensación que el

individuo percibe como ira con los otros, conduce a liberar reacciones desatinadas frente a la familia, amigos (Grams et al., 2018). Rol emocional: presenta dificultades el cual produce un estado de ánimo no lo apropiado a su comportamiento, en otros casos reprime la parte emocional de sus sentimientos y de impotencia de no poder sobrellevar la enfermedad (Saran et al., 2018). Carga familiar: las emociones del paciente interfieren con su enfermedad, con sus reuniones y actividades familiares, sobretodo en el rendimiento laboral del familiar que está a su cuidado (Thomé et al, 2019).

Dimensión psicológica: es la capacidad de los individuos para realizar diversas labores habituales procurando un buen cuidado personal mediante aspectos psicológicos y biológicos en función del entorno que se encuentra inmerso (Gadea y Campos, 2020). Es decir, este tipo de concepción involucra una relación con la influencia y dependencia entre los diferentes principios del individuo. Indicadores: Salud mental: implica el rechazo de no desear o hacer nada, la persona anhela vivir su propio mundo con tranquilidad, pero no concibe hacerlo (Rahdar et al., 2019). Ánimo: involucra en el individuo toda energía para realizar actividades, también implica todo esfuerzo que nace voluntariamente. Nerviosismo: es el estado de intranquilidad del paciente, puede ocasionar cambios notables en la personalidad o contraer convulsiones (Anees et al., 2018). Idea suicida: son pensamientos negativos del paciente que pretende terminar con su propia vida, suelen ser ideas negativas constantemente o de vez en cuando corresponde a los estados depresivos (Coresh, et. al, 2019).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

Se consideró básica ya que se buscó profundizar los conocimientos para una mejor comprensión del estudio que se originan a partir de su marco teórico y permanece en él, permitiendo así generar nuevos conocimientos, por lo que se buscó analizar y presentar las teorías incluyendo trabajos previos e investigaciones, y todos los antecedentes pertinentes y existentes referente a la problemática detectada en la Unidad de Hemodiálisis, además fue enfoque cuantitativo por lo que se recopiló información precisa de las dos variables de estudio factores psicosociales y calidad de vida que sirvieron para contrastar las hipótesis a través de análisis estadísticos extraídos de las encuestas aplicadas a la muestra, con ello medir aquella problemática detectada y a su vez comprobar que aquellos resultados percibidos son los acertados para posteriores conclusiones.

3.1.2 Diseño de investigación

Su diseño fue no experimental porque las variables no se alteraron ni manipuló por el mismo investigador. También fue descriptiva, debido a que se caracterizó las dimensiones que midieron los factores relacionados en la calidad de vida de los pacientes renales sometidos a hemodiálisis y demás situaciones reales que viven los pacientes y que se desarrolla en la Unidad de Hemodiálisis, así también fue correlacional porque se evaluaron las dos variables individualmente para determinar el nivel de relación existente y permitir una mejor dirección en la búsqueda de posible solución a la problemática detectada.

3.2 Variable y operacionalización

La variable 1: Factores psicosociales

- **Definición conceptual:** son condiciones existentes en una situación concreta el cual tiene la capacidad de perjudicar a la salud y bienestar del individuo

mediante factores de ansiedad, depresión y apoyo social del paciente. (Vázquez, 2020).

- **Definición operacional:** son las condiciones que causa afectación al estado de salud de las personas mediante mecanismos asociados a aspectos fisiológicos y psicológicos de los pacientes donde prevalecen más la depresión y ansiedad. Se operacionaliza en tres dimensiones: ansiedad, depresión y apoyo social.
- **Indicadores:** cansancio, pérdida de apetito, dificultad para concentrarse, problemas de sueño y función sexual, fatiga, palpitaciones, temblores, dificultades respiratorias, apoyo cognitivo, apoyo emocional, apoyo instrumental, apoyo profesional
- **Escala de medición:** se optó por la escala ordinal Likert de acuerdo a las valoraciones nunca =1, casi nunca =2, a veces =3, casi siempre =4 y siempre= 5.

La variable 2: Calidad de vida

- **Definición conceptual:** es la satisfacción que un individuo percibe frente a aspectos que se vinculan a la vida habitual y estilo de vida que logran influir en la salud y buen funcionamiento (Gadea y Campos, 2020).
- **Definición operacional:** se refiere al nivel de satisfacción de las pacientes en un momento determinado de sus vidas, haciéndola más amena y dignamente vivida, siendo multidimensional de forma individual y grupal en pacientes renales. Se operacionaliza en tres dimensiones física, social y psicológica.
- **Indicadores:** rol físico, salud corporal, salud general, vitalidad, aislamiento, irritabilidad, rol emocional, carga familiar, salud mental, ánimo, nerviosismo e idea suicida.
- **Escala de medición:** se optó por la escala ordinal Likert de acuerdo a las valoraciones nunca =1, casi nunca =2, a veces =3, casi siempre =4 y siempre= 5.

3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

3.3.1 Población: De acuerdo con Carhuacho et al. (2018) la constituye un grupo de individuos que tienen características y similitudes entre sí. Por lo tanto, en este trabajo investigativo estará compuesta por 93 pacientes renales. Cabe indicar que se aplicaron criterios de selección detallados a continuación:

- **Criterios de inclusión:** pacientes atendidos y diagnosticados con IRC. y asisten a realizar sus tratamientos de hemodiálisis a la Unidad de Hemodiálisis en los últimos 6 meses. Pacientes de ambos sexos sean mujeres y hombres diagnosticados con IRC insuficiencia renal crónica.
- **Criterios de exclusión:** Pacientes atendidos y que se someten al tratamiento de diálisis peritoneal en domicilio en los últimos 12 meses.

3.3.2 Muestra: tiende a ser una parte integrada de componentes seleccionados de un universo o una población de acuerdo a (Carhuacho et al., 2018). Por lo consiguiente para la respectiva muestra se optó aplicar la siguiente fórmula de poblaciones finitas:

$$n = \frac{N * Z \alpha^2 * p * q}{d^2(N-1) + Z \alpha^2 * p * q}$$

n = Muestra

N = población (93)

Z α = 1.96 al cuadrado (95%)

p = proporción esperada (5% = 0.05)

q = 1 – p (1-0.05 = 0.95)

d = precisión (5%) =0.05.

$$n = \frac{(93)*(1.96)^2*(0.25)}{(0.05)^2(93-1)+0.25*(1.96)^2}=76$$

De acuerdo a resultados obtenidos con la fórmula la muestra estará compuesta por 76 pacientes renales.

3.3.3 Muestreo: fue muestreo probabilístico aleatorio simple, permitiendo la posibilidad que quienes integran una población puedan ser parte de la muestra a calcularse de acuerdo a (Carhuancho et al, 2018).

3.3.4 Unidad de análisis: 76 pacientes atendidos y diagnosticados con IRC, que asisten a realizar sus tratamientos de hemodiálisis a la Unidad de Hemodiálisis.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Hernández & Mendoza (2018) mencionan ser procedimientos apropiados y empleados en desarrollos investigativos cuyo propósito es obtener sistemáticamente los datos. Por consiguiente, se aplicará una encuesta a la muestra de la investigación para conseguir información útil y precisa, a través de instrumentos construidos a partir de las dos variables de estudio, permitirá registrar respuestas extraída de los encuestados valoradas a escala de Likert. En cuanto a la confiabilidad de los instrumentos elaborados se evaluaron calculando el alfa de cronbach, primero se realizó una prueba piloto a 30 pacientes atendidos en la misma Unidad de Hemodiálisis, cuya finalidad de esta prueba piloto fue realizar ajustes necesarios de los instrumentos, conocer si se dificulta obtener respuestas de los encuestados y la confiabilidad del mismo.

La validez de los instrumentos se determinó mediante la intervención de cinco validadores de juicio de expertos profesionales en el ámbito salud a nivel maestrante y/o doctorados en esta área de estudio, quienes revisaron, evaluaron y emitieron observaciones y calificaciones mediante la validación de AIKEN el mismo que evalúa la pertinencia y validez de los instrumentos confeccionados y mejorarlos en función de obtener los mejores resultados.

3.5. Procedimientos

Se expone la gestión que se realizó para la obtención y análisis de información y datos necesarios para el desarrollo investigativo, detallados a continuación: Contactar al Gerente de la Unidad de Hemodiálisis, proceder a solicitar permiso para llevar a efecto la investigación y obtención de información para a los pacientes. Así mismo para la realización de la encuesta piloto, contactar al Gerente de la otra Unidad de Hemodiálisis de la ciudad aledaña para proceder a realizar dicha encuesta a una pequeña muestra. Una vez obtenida la autorización para realizar la investigación en la mencionada Unidad de Hemodiálisis se procedió a contactar a los pacientes seleccionados como muestra del trabajo investigativo.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos recopilados se trataron tratados minuciosamente en una matriz de datos registrada en Excel para lo cual se clasificó, registró y tabuló dicha información que posterior se detalló los resultados en tablas y gráficos estadísticos, después se procesó en el programa estadístico SPSS. Enfatizando que se emplearon estadísticas descriptivas o inferenciales, donde se procesaron aquellos datos recopilados, por lo que se calculó con la prueba coeficiente Kolgomorov Smirnov la normalidad de las variables para estimar de acuerdo con los resultados de normalidad con cual prueba estadística calcular las correlaciones de las variables y sus dimensiones resultando el RHO de Spearman, el cual permitió contrastar las hipótesis. Además, con el cálculo del Alfa de cronbach se determinó la fiabilidad de ambos instrumentos.

3.7. Aspectos éticos

Resulta imperioso todo autor en el desarrollo investigativo consolide su información, veracidad, credibilidad y actuación basado en principios morales y éticos, valores (Hernández y Mendoza, 2018). A lo expresado por estos autores este desarrollo investigativo se realizara conforme a la práctica de principios éticos

y científicos el cual se considera lo importante que es el cuidado íntegro de los encuestados, se resalta la búsqueda del beneficio y restricción del daño (beneficiencias, no maleficiencia) referidos a los individuos que no fueron expuestos a algún riesgo o peligro, por consiguiente, se respetará la dignidad personal, voluntad y autonomía, así también cuando el encuestado decida no ser parte de la encuesta cuando requiera retirarse o no aportar, con ello se protegerá información relacionado a datos personales, respuestas direccionadas a la privacidad y confidencialidad del mismo. Finalmente, este desarrollo investigativo será elaborado acorde a la normativa que se encuentra vigente por la prestigiosa y acreditada Universidad César Vallejo.

IV. RESULTADOS

Resultados descriptivos

Tabla 1.

Nivel de la variable factores psicosociales y sus dimensiones de calidad de vida en pacientes renales en una Unidad de Hemodiálisis de Babahoyo 2023

Niveles	N°	Bajo		Medio		Alto	
		%	N°	%	N°	%	
Factores psicosociales	0	0,00%	26	14,28%	50	85,72%	
Dimensión ansiedad	0	0,00%	24	22,45%	52	77,55%	
Dimensión depresión	2	2,12%	26	24,20%	48	73,68%	
Dimensión apoyo social	3	8,53%	45	52,63%	28	36,84%	

Nota. Instrumento de factores psicosociales aplicado a los pacientes renales n = 76

Interpretación: La tabla 1, evidencian 85.72% de los pacientes renales encuestados calificaron como nivel alto en los factores psicosociales, en cuanto a sus dimensiones se situaron en nivel alto, ansiedad (77.55%), depresión (73.68%) a diferencia de la dimensión apoyo social fue calificada nivel medio (38.64%). Enfatizando que el nivel de los factores psicosociales de los pacientes renales es estimado como alto en correspondencia a la mayoría de los encuestados.

Tabla 2.

Nivel de la variable calidad de vida y sus dimensiones de pacientes renales en una Unidad de Hemodiálisis de Babahoyo 2023

Niveles	N°	Bajo		Medio		Alto	
		%	N°	%	N°	%	
Calidad de vida	19	25%	50	65,79%	7	9,21%	
Dimensión física	4	5,26%	52	68.42%	20	25.32%	
Dimensión social	13	17,11%	44	57,89%	19	25,00%	
Dimensión psicológica	6	7,89%	48	63,16%	22	28,95%	

Nota. Instrumento de factores psicosociales aplicado a los pacientes renales n = 76

Interpretación: La tabla 2, evidencian 65.79% de los pacientes renales encuestados calificaron la calidad de vida nivel medio, en cuanto a sus dimensiones se situaron en nivel medio, física (68.42%), social (57.89%) a diferencia de la dimensión psicológica fue calificada nivel medio (63.16%). Enfatizando que el nivel de la calidad de vida de los pacientes renales es considerado como mediano en correspondencia a más de la mitad de los encuestados.

Prueba de normalidad bondad de ajuste

Tabla 3.

Prueba de Normalidad de las puntuaciones de factores psicosociales y calidad de vida

Puntaje	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Factores psicosociales	,109	76	,007
Dimensión ansiedad	,200	76	,000
Dimensión depresión	,202	76	,000
Dimensión apoyo social	,275	76	,000
Bioseguridad	,106	76	,007
Dimensión física	,158	76	,000
Dimensión social	,176	76	,000
Dimensión psicológica	,149	76	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors. Si * p es menor 0.01 los datos no provienen de una distribución normal. Entonces H_0 = Los datos provienen de una distribución normal

Decisión estadística: Se rechaza la Hipótesis nula, por lo tanto, se admite que los datos tienen una distribución no normal, es decir ($p < 0.01$).

Interpretación: mediante la prueba de normalidad donde se aplicó el coeficiente Kolmogorov Smirnov basado a las puntuaciones de factores psicosociales y calidad de vida, reflejó un valor de significancia menor al 0.01; por lo que, se rechaza la H_0 ; admitiendo que los datos reflejan una distribución no normal, resultando aplicar la prueba no paramétrica de Coeficiente de Correlación de rangos de Spearman.

Se ha considerado los criterios de decisión: Si p-valor $<.05$: entonces se rechaza la H_0 , caso contrario si (p-valor $\geq .05$) entonces se acepta la H_0

Objetivo General

Determinar la relación entre factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023

Tabla 4.

Coefficiente de Correlación entre factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023.

		Calidad de vida
Factores psicosociales	Coefficiente Rho Spearman	,829**
	Sig.	,000
	N	76

Nota: Rho: Coeficiente de correlación de Spearman

** $p < 0.01$

Prueba de hipótesis general

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre factores psicosociales y calidad de vida

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre factores psicosociales y calidad de vida

Decisión estadística: Se rechaza la H_0 y se acepta la H_a .

Interpretación

En la tabla 4, se visualiza valor de $Rho=0.829$ significando correlación muy alta positiva con valor de significancia (0.000) es menor al 1%. Es decir, se concluye que existe relación entre los factores psicosociales y la calidad de vida en pacientes renales. Eso es que a medida que los factores psicosociales aumentan, la calidad de vida en pacientes renales aumenta.

Objetivo específico 1

Determinar la relación entre la dimensión física y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023.

Tabla 5.

Coeficiente de Correlación entre la dimensión física y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023.

		Calidad de vida
Dimensión física	Coeficiente Rho Spearman	,729**
	Sig.	,000
	N	76

Nota: Rho: Coeficiente de correlación de Spearman

** $p < 0.01$

Prueba de hipótesis general

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión física y calidad de vida

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión física y calidad de vida

Decisión estadística: Se rechaza la Ho y se acepta la Ha.

Interpretación

En los resultados de la tabla 5, se aprecia valor de $Rho=0.729$ significando correlación alta positiva y con valor de significancia (0.000) es menor al 1%. Es decir, se concluye que existe relación entre la dimensión física y la calidad de vida en pacientes renales. Eso es que a medida que la dimensión física aumenta, la calidad de vida en pacientes renales aumenta.

Objetivo específico 2

Determinar la relación la dimensión social y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023.

Tabla 6.

Coefficiente de Correlación entre la dimensión social y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023.

		Calidad de vida
Dimensión social	Coefficiente Rho Spearman	,715**
	Sig.	,001
	N	76

Nota: Rho: Coeficiente de correlación de Spearman

** $p < 0.01$

Prueba de hipótesis general

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión social y calidad de vida

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión social y calidad de vida

Decisión estadística: Se rechaza la Ho y se acepta la Ha.

Interpretación

Los resultados visualizados en la tabla 6, se aprecia valor de Rho=0.715 significando correlación alta positiva con valor de significancia (0.001) es menor al 1%. Es decir, se concluye que existe relación entre la dimensión social y la calidad de vida en pacientes renales. Eso es que a medida que la dimensión física aumenta, la calidad de vida en pacientes renales aumenta.

Objetivo específico 3

Determinar la relación la dimensión psicológica y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023.

Tabla 7.

Coeficiente de Correlación entre la dimensión psicológica y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023.

.

		Calidad de vida
Dimensión	Coeficiente Rho Spearman	,887**
psicológica	Sig.	,008
	N	76

Nota: Rho: Coeficiente de correlación de Spearman

**** $p < 0.01$**

Prueba de hipótesis general

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión psicológica y calidad de vida

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión psicológica y calidad de vida

Decisión estadística: Se rechaza la Ho y se acepta la Ha.

Interpretación

La tabla 7 refleja valor de $Rho=0.887$ significando correlación muy alta positiva con valor de significancia (0.008) es menor al 1%. Es decir, se concluye que existe relación entre la dimensión psicológica y la calidad de vida en pacientes renales. Eso es que a medida que la dimensión psicológica aumenta, la calidad de vida en pacientes renales aumenta.

V. Discusión

El objetivo general fue determinar la relación entre factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis, Babahoyo 2023, los resultados hallados denotaron $Rho=0.829$ y valor de significancia ($0.000 < 1\%$) reflejando que existe relación muy alta positiva entre los factores psicosociales y la calidad de vida. Resultados que coinciden con Aspirilla (2019) quien analizó como se relacionan los factores psicosociales y calidad de vida de pacientes renales específicamente sometidos a hemodiálisis regular con (IRC), cuyos resultados se relacionan de forma directa, dependiendo el grado de influencia que se presente en cada uno de los pacientes y familiares, tiende a variar el sentido de la calidad de vida, evidenciando que el 50% expresaron sentir temor cuando se les diagnosticó IRC, 30% manifestaron haberse deprimido, 80% presentan calidad de vida irregular las labores cotidianas cambiaron rotundamente. Otro estudio de Cadena (2022) quien buscó identificar la relación entre calidad de vida y riesgos psicosociales en pacientes renales con IRC, cuyos resultados reflejaron una calidad de vida regular con 82.2% mientras riesgos psicosociales se reflejó un nivel bajo con 3,2%, 59,5% regular y 30,2% alto, correlación de Spearman de 545 con p, concluyendo existe relación estadísticamente significativa inversa entre calidad de vida y riesgos psicosociales.

La enfermedad renal crónica (ERC) radica principalmente en la disminución pausada de la función de los órganos renales manifestados con el tiempo, es decir es la pérdida gradual de la función renal, cuyos pacientes que se ven afectados por esta enfermedad presentan situaciones socioeconómicas muy bajas, calidad de vida baja y alto riesgo de mortalidad. (Lázaro y Esparza, 2020). Cabe enfatizar que existen factores psicosociales que se vinculan al desarrollo de la enfermedad en pacientes que realizan hemodiálisis, presentan altos niveles de ansiedad, depresión conllevan a que se aíslen, tengan tendencias suicidas y sufran un deterioro en su salud, la cual incide a una pésima calidad de vida (Bravo et. al, 2021). Otros autores divergen que con el

apoyo social que reciben de sus familiares y amistades hay la posibilidad de mejorar su calidad de vida (Aránega et. al, 2022).

En este sentido, la calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) sometidos a tratamiento de hemodiálisis desencadenan múltiples realidades frente a situaciones vinculadas con su salud, ya que el desarrollo crónico de esta enfermedad y las condiciones del tratamiento limitan su estilo de vida actual, debido a factores psicosociales que producen en ellos aislamiento social, estrés, otras limitaciones de locomoción y caminatas, restricción de la práctica de actividades físicas, dependencia e inseguridad, en este sentido los factores psicosociales se convierten en condiciones latentes que inciden directamente en la calidad de vida de estos pacientes (Barbosa, 2019).

Así mismo se encuentra coincidencia con el estudio realizado con Morales et al. (2019) quien buscó valorar la calidad de vida de pacientes bajo tratamiento hemodialítico, en salud general con 30,65%, expresaron la percepción que tienen los pacientes en función del estado de salud que actualmente padece, la dimensión rol emocional reflejó 62,95%., concluyendo lo imperioso que es efectuar diversas actividades educativas y preventivas direccionadas a pacientes que se realizan hemodiálisis, de esta manera precautelar posibles afectaciones asociadas a la enfermedad renal y sus comórbidas.

En esa misma línea Vázquez (2020) refiere que los factores psicosociales son condiciones existentes en una situación concreta que perjudican la salud y bienestar del individuo a través de los factores de ansiedad, depresión y apoyo social. Coincidiendo con Cuenca (2022) menciona que los factores de mayor incidencia en este tipo de pacientes renales con IRC son el apoyo laboral, social, ansiedad, estrés, depresión, aspecto socio-económico, aspecto familiar. Es decir, son las condiciones que causa afectación al estado de salud de las personas derivados de mecanismos asociados a aspectos fisiológicos y psicológicos de los pacientes, prevaleciendo más la depresión y ansiedad.

La calidad de vida según Hoshino et al. (2019) afirman es aquella sensación que una persona demuestra, percibe y siente frente a un entorno social cultural, valores, expectativas y preocupaciones, asociado con la salud mental, física, relaciones sociales. Por ende, en pacientes con IRC las consecuencias o secuelas de la misma enfermedad y/o el procedimiento médico que se someten en diversas dimensiones de su vida generan cambios biológicos y psicosociales relacionados con el tratamiento de hemodiálisis el cual son sometidos, incrementando el riesgo de desarrollar depresión y ansiedad en este tipo de pacientes (Ganu, 2018). Estimando que esta población presenta niveles de trastornos más altas con relación a personas que padecen otras enfermedades crónicas, la depresión suele acrecentar el riesgo progresivo de la enfermedad renal reflejando resultados de mortalidad (Goh, 2018).

El objetivo específico 1, determinar la relación la dimensión física y calidad de vida en pacientes renales, los resultados fueron un valor de $Rho=0.729$ con una significancia de $(0.001 < 1\%)$, reflejando existe correlación baja positiva entre la dimensión física y calidad de vida. Se sustentan en lo expuesto por Gadea y Campos, (2020) quienes refieren al nivel de salud del individuo que limita las actividades físicas asociadas al autocuidado que efectúa en su vida cotidiana el paciente, a su vez relacionado con otras actividades de necesidad biológica como levantarse, caminar o esfuerzos moderado o intensos.

Coincidiendo con el estudio de Ramírez y Tejeda (2022) cuyos resultados en la salud física demostró una percepción de mayor impacto reflejando en la persona un deterioro de su aspecto físico, concluyendo finalmente la CV en pacientes con IRC resultó ser buena, no obstante, el desgaste físico es latente y con ello el rendimiento físico que conlleva a cansarse fácilmente y no realizar con normalidad las tareas del hogar y laborables.

En esta misma línea Gross et. al, (2021) mencionan que la persona valora si siente aun esa misma energía debido a su estado de salud, está consciente de ciertas actividades que se limitará a realizarlas al no contar con esa misma vitalidad, siendo capaz de poder realizar actividades con poco dinamismo, se presenta agotamiento, como una sensación exagerada de cansancio después del tratamiento en la máquina

de hemodiálisis o de una actividad intensa. Por ende, el rol físico asociado a las diversas actividades diarias del trabajo, también al rendimiento productivo de cada individuo, al Interferir esta enfermedad renal desencadena como obstáculo en el desempeño laboral, origina ausentismo laboral y afectan al rendimiento de la labor diaria al no cumplir con mayor eficiencia su capacidad productiva.

El objetivo específico 2, determinar la relación entre la dimensión social y calidad de vida en pacientes renales, los resultados fueron valor de $Rho=0.715$ con una significancia de $(0.001 < 1\%)$, reflejando existe correlación alta positiva entre la dimensión social y calidad de vida. Sustentado teóricamente en Gadea y Campos (2020) quien menciona esta dimensión como factores vinculados a la calidad de vida de los pacientes en una determinada sociedad, alcanzando una satisfacción humana o social coincidiendo con Costa et al. (2020) es la expresión de los sentimientos del individuo cuando participa con diferentes grupos sociales en actividades que emanan emociones, vínculos e interacción. Es decir, este tipo de concepción involucra una relación con la influencia y dependencia entre los diferentes principios del individuo.

En esta misma línea de acuerdo a estos autores en mención se coincide con la Teoría del soporte o apoyo social expuesta por Paéz y Cols (1993) citado por Ramos et al. (2021) caracterizan esta teoría partiendo desde las relaciones con los familiares y amigos que contribuyen a un apoyo emocional, material e informativo. A lo que también se coincide con el autor Bravo (1997) citado por Cuenca (2022) lo caracteriza como un vínculo entre las personas a través de la ayuda y solidaridad cuando la persona se encuentra enfrentando estados depresivos y aislado social. Por último, Taylor (1999) citado por Arzuaga et al. (2022) enmarca esta teoría de como los grupos de apoyo social influyen positivamente en pacientes con enfermedades crónicas desde la perspectiva de la conexión social y la interacción de ayuda.

El objetivo específico 3, determinar la relación la dimensión psicológica y calidad de vida en pacientes renales, los resultados fueron $Rho=0.887$ con una significancia de $(0.001<1\%)$, reflejando existe correlación muy alta positiva entre la dimensión psicológica y calidad de vida. Sustentado teóricamente en Gadea y Campos (2020) quien menciona es la capacidad de los individuos para realizar diversas labores habituales procurando un buen cuidado personal mediante aspectos psicológicos y biológicos en función del entorno que se encuentra inmerso. Coincidiendo con lo expuesto por Rahdar et al. (2019) este tipo de concepción involucra una relación con la influencia y dependencia entre los diferentes principios del individuo.

Enfatizando que existen instrumentos que permiten evaluar la calidad de vida de estos pacientes, se hace hincapié a lo mencionado por (Costa et. al, 2020) el cuestionario denominado Índice de Karnofsky permite expresar de forma sintetizada el estado general de la salud y la calidad de vida de un paciente. En mención a este cuestionario se han encontrado resultados más a desequilibrio emocional, no logran sobrellevar la enfermedad con tranquilidad, y hay tentativas de pensamientos suicidas por un desánimo por la vida y por último terminan aislándose de sus seres queridos. Así mismo se encuentra coincidencia con el estudio de Ramírez y Tejeda (2022) cuyos resultados en lo psicológico algunos encuestados expresaron haber tenido pensamientos negativos de suicidio y problemas emocionales.

En concordancia con un estudio de Parrales (2022) donde buscó establecer el estado emocional del paciente con IRC con tratamiento de hemodiálisis, cuyos resultados la enfermedad influye en gran medida en el estado emocional del paciente, y por ende su calidad de vida afectada negativamente, concluye que los factores socio-culturales ejercen una mayor influencia en la calidad de vida en pacientes jóvenes y adultos cuando adquieren esta enfermedad que los afecta en gran medida, se destaca el recurso económico, ya que ellos no pueden trabajar de una forma estable sintiéndose ser carga para sus familiares y lo complicado que resulta sin trabajo el poder costear el tratamiento que requiere esta enfermedad esto provoca en ellos estados de tristeza, desánimos, depresión y estrés.

Según la OMS, los factores psicosociales que afectan la calidad de vida en pacientes renales durante su tratamiento, con una estadística de millón por habitantes es la depresión, presentando síntomas complejos y como cansancio con 25%, pérdida de apetito con 59% siendo el de mayor diagnóstico, un 30% sufre a nivel físico al disminuir sus actividades diarias en el trabajo u hogar, conllevando a problemas de ansiedad, aislamiento y pensamientos suicidas, debido a que su mayoría son de condiciones socioeconómicas bajas y problemas psicológicos(OMS, 2022).

En este sentido al referirnos calidad de vida de un paciente, es como se ha tratado a la enfermedad y la forma de sobrellevarla, pero no es suficiente prolongarle la vida al paciente renal, más bien darle un sentido de valor significativo. Por eso, es de gran importancia encaminarse a lo cognitivo y lo mental del paciente motivándolo a tener esa predisposición y aceptación de enfrentar la enfermedad desde un punto de vista inter e intra personal, al estar consciente que se trata de una enfermedad terminal; siendo imperioso el apoyo de la familia, amigos y todo el entorno que lo rodea, estos pacientes deben convivir a diario con este tipo de enfermedad, es complicado que logren tener una vida tranquila y concebir un equilibrio emocional que de cierta manera los afecte en menor escala y deseen vivir más. Por consiguiente, un desgaste o desmejoramiento en su estado de salud se encuentra vinculado probablemente al padecer depresión y ansiedad, aunque también otro factor puede ser debido a las largas horas en las máquinas de hemodiálisis desencadenando una peor calidad de vida (Barba, 2018).

VI. CONCLUSIONES

1. Se demostró un $Rho=0.829$ y el valor de significancia ($0.000<1\%$) concluyendo, existe una relación muy alta positiva entre factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una unidad de hemodiálisis de Babahoyo 2023.
2. Se concluye un valor de $Rho=0.729$ y una significancia ($0.001<1\%$), demostrando que existe una correlación alta positiva entre la dimensión física y calidad de vida en pacientes renales.
3. Se llegó a concluir un valor de $Rho=0.715$ y su significancia ($0.001<1\%$) lo que demuestra visualizar que existe correlación alta positiva entre la dimensión social y calidad de vida en pacientes renales.
4. Se determinó valor de $Rho=0.887$ y la significancia ($0.008<1\%$). Indicando que existe una correlación muy alta positiva entre la dimensión psicológica y la calidad de vida en pacientes renales.

VII. RECOMENDACIONES

1. A las Autoridades de la Unidad Hemodiálisis realizar capacitaciones al personal sanitario sobre la enfermedad renal crónica (ERP), importancia y enfatizar como los factores psicosociales afectan en la calidad de vida de los pacientes renales con el fin de fortalecer el conocimiento y concientizarlos para que junto al paciente sean un soporte de ayuda para que puedan sobre llevar la enfermedad y contribuyan a una mejor calidad de vida, además de incluir estrategias de intervención para su mejora. Desarrollar talleres de sensibilización, promoción y prevención con la comunidad los familiares de los pacientes sobre temáticas de estilos de vida saludables que conlleven a la prevención de esta enfermedad.
2. A las Autoridades junto al equipo sanitario desarrollar talleres que incluyan temáticas motivacionales dirigido a cambiar los estilos de alimentación, de autocuidado y de resolución de problemas relacionados con los factores psicosociales y al nivel de salud del individuo que limita las actividades físicas asociadas al autocuidado que efectúa en su vida cotidiana el paciente.
3. Al personal sanitario realizar charlas motivacionales e informativas de temas enfocados al apoyo social específicamente al apoyo familiar, invitando a los familiares de los pacientes renales a ser partícipes de esta actividad para que puedan involucrarse más con el desarrollo de la enfermedad y ser un soporte más para ellos.
4. Al personal sanitario efectuar un seguimiento de pacientes que no disponen de un plan médico, no cuentan con suficientes recursos económicos para contrarrestar o atender su crisis de salud, a su vez mantener un registro sistemático de los pacientes que arrojaron no haber recibido intervención psicológica, lo cual es imperioso se realice con urgencia este tipo de intervención como una herramienta propicia en apoyar estos pacientes al direccionarlos con un plan para sus crisis de salud que desencadena en ansiedad, depresión y tristeza.

REFERENCIAS

- Al Salmi I, Kamble P, Lazarus ER, Al Maimani Y, Hannawi S. (2021). Kidney Disease-Specific Quality of Life among Patients on Hemodialysis. *Int J Nephrol* 8876559. DOI: <http://dx.doi.org/10.1155/2021/8876559>
- Anees, M., Batool, S., Imtiaz, M., Ibrahim, M. (2018). Socio-economic factors affecting quality of life of Hemodialysis patients and its effects on mortality. *Pak J Med Sci.* 2018;34(4):811-6.
- Aránega, S., Guillén, I., Blanco, M., & Crespo, R. (2022). Aspectos psicosociales del paciente en diálisis. Una revisión bibliográfica. *Enfermería Nefrológica*, (5);3 págs. 216 - 227. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8649326>
- Aristotelous, P., Stefanakis, M., Pantzaris, M., Pattichis, C., Hadjigeorgiou, M., Giannaki, C. (2019). Associations between functional capacity, isokinetic leg strength, sleep quality and cognitive function in multiple sclerosis patients: a cross-sectional study. *Postgraduate Medicine.* 131(7):453-60. doi:10.1080/00325481.2019.1662271
- Asprilla, M. (2019) Factores psicosociales que inciden en la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica y su familia del Programa CAIPAR (Hemodiálisis) de la unidad ejecutoria Policlínica Hugo Spadafora del corregimiento de Cristóbal de la provincia de Colón. Tesis Doctoral Universidad de Panamá. Vicerrectoría de Investigación y Postgrado. <http://up-rid.up.ac.pa/5791/>
- Arzuaga, L., Jambay, J., Fuentes, I., & Méndez, M. (2022). Calidad de vida y autocuidado de paciente con sustitución en la función renal y hemodiálisis intermitente. *Dominio De Las Ciencias*, 8(2), 1584–1599. <https://doi.org/10.23857/dc.v8i2.2742>.
- Barba, E. (2018). México y el reto de las enfermedades crónicas no transmisibles. El laboratorio también juega un papel importante. *Revista Mexicana de Patología Clínica y Medicina de Laboratorio*, 65(1), 4-17.

- Barbosa, W. G. (2019). Determinantes sociales de la salud influyentes en la complicación de pacientes hipertensos y diabéticos que padecen insuficiencia renal. *Revista Médica de Risaralda*, 1.
- Bonilla, D., & Tutin, C., & López, H. (2019). El destino del Bono de Desarrollo Humano y el efecto en la calidad de vida de los grupos vulnerables de la Provincia de Cotopaxi. *Revista Ciencia & Tecnología* Vol 19 No 24 págs. 9 - 1
- Bravo, L., Palacio, V., García, K., & Chancay, A. (2021). Factores de riesgos asociados a la calidad de atención en pacientes. *Ciencia Latina*, 8037.
- Cadena, E. (2021). Calidad de vida y riesgos psicosociales en pacientes con insuficiencia renal crónica de la clínica FMC Centenario, Guayaquil-Ecuador, 2021. Tesis de Maestría. Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80710/Cadena_VEG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Carhuancho, I. et al, (2020). Metodología para la investigación holística.: Agosto 2019. Guayaquil – Ecuador. Ed Editado y publicado por UIDE. 1era ed
- Coresh, J., Heerspink, H., Sang, Y., Matsushita, K., Arnlov, J., Astor, B. (2019). Change in albuminuria and subsequent risk of end-stage kidney disease: an individual participant-level consortium meta-analysis of observational studies. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 7:115- 27.
- Costa GM, Pinheiro MB, Medeiros SM, Costa RR, Cossi MS. (2020). Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. *Enferm Global* 15(43):59-73. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300003&lng=es&tlng=es
- Cuenca, C. (2022) Factores psicosociales que inciden en los pacientes con insuficiencia renal crónica del Cantón Vinces, 2021. Tesis de Maestría. Universidad Estatal de Milagro. [file:///C:/Users/User/Downloads/CUENCA%20ZAMBRANO%20CECIBEL%20-%20TESIS%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/CUENCA%20ZAMBRANO%20CECIBEL%20-%20TESIS%20(1).pdf)
- De Arriba, G., Gutiérrez, G., Torres, M., Moreno, I., Antonio, J., Rincón, B., Díaz, R., López, M., Vozmediano, C. y Gómez, C. (2021). La mortalidad de los pacientes

en hemodiálisis está asociada con su situación clínica al comienzo del tratamiento. *Nefrología*. Recuperado de: <https://revistanefrologia.com/es-la-mortalidad-pacientes-hemodialisis-estaarticulo- S0211699521000199>

Díaz, E., Trujillo, R., Fariñas, R., Martínez, Y., & Medero, I. (2021). Estado emocional de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en hemodiálisis. *Medicentro Electrónica*, 25(3), 399-422.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432021000300399&lng=es&tlng=es.

Flores, O., López, Q., Rojas, M., & González, C. (2021). Condiciones psicosociales de pacientes en tratamiento de hemodiálisis y cuidadores. *Rev Elec Psic Izt* 24 (3) 1024-1049. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=102957>

Gadea, M. & Campos, C. (2020). Calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica con tratamiento en hemodiálisis hospital regional de Ica 2020. *Rev. méd. panacea* ; 9(2): 98-103, mayo-ago. 2020. Tab. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1121168>

Ganu, V., Boima, V., Adjei, D., Yendork, J., Dey, I., Yorke, E., (2018). Depression and quality of life in patients on long term hemodialysis at a national hospital in Ghana: a cross-sectional study. *Ghana Med J*;52(1):22-8. doi:10.4314/gmj.v52i1.5

Goh, K. (2018). Anxiety and depression in patients with end-stage renal disease: impact and management challenges - a narrative review. *Int J Nephrol Renovascular Dis*. 11(1) 93-102. doi: 10.2147/IJNRD.S126615 <https://doi.org/10.2147/IJNRD.S126615>

Grams, M. Sang, Y. Ballew, S. Carrero, J., Djurdjev, O., Heerspink, H. (2018). Predicting timing of clinical outcomes in patients with chronic kidney disease and severely decreased glomerular filtration rate. *Kidney Int* 93, pp. 1442-1451

Gross-Tur, Ramiro, Reyes-Saborit, Aymara, & Oris-Martínez, Leosmara. (2021). Calidad de vida percibida y adherencia al tratamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal. *Revista Información Científica*, 100(3), e3458. Epub 30 de mayo de 2021.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000300011&lng=es&tlng=es.

Guzmán, M., Reina, C. & Méndez, J. (2018). Metodología de Intervención en Trabajo Social. Mexico: Casa Editora Shaad. 1era ed

Hahri, A., Salami, K., Sedighi, A., Kazemnezhad, E., Soulati, R. (2019). Evaluation of the effect of the follow-up caring model on depression syndrome among the patients treated by hemodialysis in the north of Iran. *Revista Latinoamericana de Hipertension*. 14(6),661-8.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S2254-2884202200010006600029&lng=en

Hernández, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

Hoshino J, Muenz D, Zee J, Sukul N, Speyer E, Guedes M, et al. (2019). Associations of hemoglobin levels with health-related quality of life, physical activity, and clinical outcomes in persons with stage 3-5 nondialysis CKD. *J Ren Nutr*.:1-11. doi: <https://doi.org/10.1053/j.jrn>. <https://doi.org/10.1053/j.jrn.2019.11.003>

Kim, K., Kang, G., & Woo, J. (2018). The Quality of Life of Hemodialysis Patients Is Affected Not Only by Medical but also Psychosocial Factors: A Canonical Correlation Study. *J Korean Med Sci* 33(14):1-11. en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5879041/>.

Lázaro, R. & Esparza, M. (2020). Afrontamiento en cuidadores primarios de pacientes con insuficiencia renal crónica. *Revista Electrónica Psicología Iztacala*. 23. (2). Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2020/epi202q.pdf>

Lopes, C., Queiroga, C., Fonseca, M., Ferreira, T., Dourado, A., Lages, A., (2018). Concept and instruments for assessing the quality of life and health. *REAS*. 2018;1(Supl 11):1076-80. doi:10.25248/REAS137_2018. https://doi.org/10.25248/REAS137_2018

- Lucas, M., Cevallos D., Quiroz, M., & Piguave, T. (2021). Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis. *Pol. Con.* (54) 6(2) pp. 607-617. file:///C:/Users/User/Downloads/2292-12364-4-PB.pdf
- MINSA (2019). Boletín Epidemiológico del Perú volumen SE 10-2022 (del 06 al 12 de marzo del 2022). https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202210_30_230802.pdf
- Ministerio de Salud y Protección social (2021). Plan Nacional de Salud Pública 2012-2021. <http://www.minsalud.gov.co/plandecenal/paginas/home2013.aspx> . Consultado en octubre de 2023.
- Morales, I., García, C., Neira, K., Ortiz, F., Parra, Y., & Henríquez, S. (2019) Calidad de vida en pacientes hemodializados de la Comuna de Chillán Viejo. *Rev Nefrol Dial Traspl.* 39 (4): 2428. <https://www.revistarenal.org.ar/index.php/rndt/article/view/493>
- MSP. (2022). Situación actual de terapia de reemplazo renal en el Ecuador. Quito: Ministerio de Salud Pública
- OMS. (2020, Diciembre 15). WHOQOL: Measuring Quality of Life. Retrieved from <https://www.who.int/tools/whoqol>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS).(2021) La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar *Rev. Colomb. Nefrol.*, 8(3) ´ <http://dx.doi.org/10.22265/acnef.8.3.396> 10
- Parrales, R. (2022) Insuficiencia renal crónica y su influencia en la calidad de vida en pacientes que reciben hemodiálisis, Babahoyo 2021. Tesis de Maestría. Universidad Estatal de Milagro. <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6832/1/PARRALES%20ROSADO%20ROXANA%20-%20TESIS.pdf>
- Pérez, M. (2019). LA PSICOTERAPIA COMO CIENCIA HUMANA MÁS QUE TECNOLÓGICA. Papeles del Psicólogo, 1-14.
- Pretto, C. (2020). Calidad de vida de pacientes renales crónicos en hemodiálisis y factores relacionados. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28. :e3327

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/9JDNyTBwTMqt4br7svXJT4v/?format=pdf&lang=es>

- Rahdar, Z., Jahantigh, M., Mansouri, A., Siasary A, Alahyari, J., Jahantigh, F. (2019). Probing the Relationship Between Treatment Regimen Compliance and the Quality of Life in Hemodialysis Patients: A DescriptiveAnalytic Study. *Med Surg Nurs J.*;8(2):e95599. doi: 10.5812/msnj.95599
- Ramírez, D., & Tejada, R. (2022). La calidad de vida en pacientes con enfermedad renal. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud "GESTAR"*. 5(9). 78-93
<https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/72/129>.
- Ramos, J., Salas, O., Villegas, J, Serrano, C. Dehesa, E. y Márquez. (2021). Calidad de vida y factores asociados en enfermedad renal crónica con terapia de sustitución. *Archivos en Medicina Familiar*. 23(2).
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2021/amf212d.pdf>
- Rico, J. (2020). Enfermedad renal diabética: de cara a la prevención, diagnóstico e intervención temprana. *Rev Colomb Nefrol*. 7(2).
<https://doi.org/10.22265/acnef.7.2.506>.
- Ruíz, P., García, V., Ojeda, L., Moyano, C. y Soriano, S., (2019). Insuficiencia renal crónica. *Medicine*, 12(79), 4683 – 4693.
- Sánchez C., Cruz S., Mariño R., Hernández E., García R. (2020). Carga de la enfermedad: insuficiencia renal, diálisis-hemodiálisis y trasplante renal en México. Costo de la enfermedad. *Revista Mexicana de Trasplantes*. 9(1), 15-25.
- Sánchez E, García O, Segura M, Álvarez A. (2020). Percepción de redes de apoyo del paciente con enfermedad renal crónica en terapia sustitutiva con diálisis peritoneal. *Med Gen Fam* 9(4):173-177. Disponible en: <http://mgyf.org/percepcion-de-redes-de-apoyo-del-paciente-con-enfermedad-renal-cronica-en-terapia-sustitutiva-con-dialisis-peritoneal/>
- Saran, R., Robinson, B., Abbot, K. (2018).US Renal Data System 2017 Annual Data Report: epidemiology of kidney disease in the United States. *Am J Kidney Dis.*;71(3)(suppl 1):Svii,S1-S672.

- Sellarés, L., & Rodríguez, D. (2021). Enfermedad Renal Crónica. *Nefrología*, 21(3), 13. https://static.elsevier.es/nefro/monografias/1/136/136_171020232023.pdf
- Thomé, F., Sesso, R., Lopes, A., Lugon, J., Martins, C. (2019). Brazilian chronic dialysis survey 2017. *J Bras Nefrol.* 2019 Mar;41(2):208-14. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/2175-8239-jbn-2018-0178>
- Uruch, S. (2018). Calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica del hospital Guillermo Almenara Irigoyen del distrito de la Victoria, en el año 2017.
- Vázquez, M. (2020). Aspectos Psicosociales del Paciente en Diálisis. *Elsevier* 23(2) 1-pp. 19. <https://static.elsevier.es/nefro/monografias/pdfs/nefrologia-dia-276.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz operacionalización de variables

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
V.I. Factores psicosociales	Son condiciones existentes en una situación concreta el cual tiene la capacidad de perjudicar a la salud y bienestar del individuo mediante factores de ansiedad, depresión y apoyo social del paciente. (Vázquez, 2020).	Son las condiciones que causa afectación al estado de salud de las personas mediante mecanismos asociados a aspectos fisiológicos y psicológicos de los pacientes donde prevalecen más la depresión y ansiedad. Se operacionaliza en tres dimensiones: ansiedad, depresión y apoyo social.	Ansiedad Depresión Apoyo social	Fatiga, Palpitaciones Temblores Dificultades respiratorias Cansancio, Pérdida de apetito Dificultad para concentrarse Problemas de sueño o en la función sexual Cognitivo Emocional Instrumental Profesional	Ordinal nunca (1) casi nunca (2) a veces (3) casi siempre (4) siempre (5)

V.D. Calidad de vida	Es la satisfacción que un individuo percibe frente a aspectos que se vinculan a la vida habitual y estilo de vida que logran influir en la salud y buen funcionamiento (Gadea y Campos, 2020).	Se refiere al nivel de satisfacción de las pacientes en un momento determinado de sus vidas, haciéndola más amena y dignamente vivida, siendo multidimensional de forma individual y grupal en pacientes renales. Se operacionaliza en tres dimensiones física, social y psicológica.	Física	Rol físico dolor corporal Salud general Vitalidad	Ordinal nunca (1) casi nunca (2) a veces (3) casi siempre (4) siempre (5)
			Social	Aislamiento Irritabilidad Rol emocional Carga familiar	
			Psicológica	Salud mental Animo Nerviosismo Idea suicida	

Elaborado por: Murillo (2023)

Anexo 2 Instrumento de recolección de datos
CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES

Apreciado cliente: El siguiente cuestionario contiene 24 ítems, sus respuestas son confidenciales, para ello solicito que conteste con la mayor sinceridad las preguntas realizadas. Marque con una X la respuesta que usted cree: Nunca (1), Casi Nunca (2), A Veces (3), Casi Siempre (4) y Siempre (5). Agradecido por su cooperación.

Nº	Variable independiente: Factores psicosociales	Escala de valoración				
		1	2	3	4	5
Dimensión: Ansiedad						
1	Se siente fatigado después de someterse a la máquina de hemodiálisis					
2	Siente alguna manifestación común y debilitante como sensación abrumadora en el momento que está recibiendo el tratamiento en la máquina de hemodiálisis					
3	Presenta presión alta después de realizar alguna actividad física					
4	Cuando siente que tiene la presión alta busca atención médica de emergencia					
5	Siente temblores después del tratamiento de la máquina de hemodiálisis					
6	Siente calambres molestos en las piernas cuando realiza actividades cotidianas					
7	Siente complicaciones respiratorias cuando realiza ejercicios regularmente					
8	Siente contraer una tos constante que su proceso de curación es prolongado					
Dimensión: Depresión						
9	Siente la sensación de agotamiento físico, mental, por pocas horas de sueño					
10	Siente falta de fuerzas al terminar una actividad física					
11	Siente escaso deseo de ingerir alimentos					
12	Siente inapetencia de no comer lo suficiente					
13	Se le dificulta concentrarse en su trabajo debido a la preocupación de la enfermedad diagnosticada					
14	Se le dificulta pensar durante todo el día					

15	Presenta problemas de insomnio prolongados y otros problemas para dormirse o mantenerse dormido					
16	Presenta pérdida del aptito sexual					
Dimensión: Apoyo social						
17	Ha adquirido información relacionada al tratamiento de su enfermedad					
18	Ha adquirido información de cómo manejar la depresión y ansiedad					
19	Siente apoyo afectivo por parte de sus familiares y amistades					
20	Siente apoyo económico por parte de sus familiares y amistades					
21	Recibe ayuda de fundaciones para realizar el tratamiento en las máquinas de hemodiálisis					
22	Recibe ayuda de centros de diálisis y hemodiálisis a través del Gobierno					
23	Recibe soporte de ayuda del profesional sanitario con sus cuidados					
24	Recibe Ud. y su familia soporte de ayuda del trabajador social mediante visitas y orientación psicológica					

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento 1:	Factores psicosociales
Fecha de cuestionario:	20/11/23
Autora:	Murillo Moreno, Ariana Soledad
Número de ítems de preguntas:	24
Escala de respuesta:	Nunca (1), Casi Nunca (2), A Veces (3), Casi Siempre (4) y Siempre (5). Agradecido por su cooperación
Tiempo estimado de aplicación:	15 minutos
Confiabilidad:	Prueba piloto Alfa de Cronbach
Validez de contenido:	Evaluación por juicio de 5 expertos Se aplicó la v de Aiken para sustentar la validez del instrumento
Procedimiento de aplicación:	Presencial en las instalaciones de la Unidad de Hemodiálisis

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA

Apreciado cliente: El siguiente cuestionario contiene 24 ítems, sus respuestas son confidenciales, para ello solicito que conteste con la mayor sinceridad las preguntas realizadas. Marque con una X la respuesta que usted cree: Nunca (1), Casi Nunca (2), A Veces (3), Casi Siempre (4) y Siempre (5). Agradecido por su cooperación.

Nº	Variable dependiente: Calidad de vida	Escala de valoración				
		1	2	3	4	5
Dimensión: Física						
1	Siente que su rendimiento productivo ha bajado cuando desempeña sus labores de trabajo debido a salud física					
2	Se siente muy limitado para llevar a cabo todas las actividades físicas incluidas bañarse o ducharse debido a la salud					
3	Siente dolor muy intenso y extremadamente limitante					
4	Mucha intensidad de dolor provoca interferencia al no poder desarrollar sus funciones con normalidad en las actividades diarias					
5	Evalúa tener una mala salud y cree posible que empeore					
6	Evalúa la propia salud como excelente					
7	Se siente cansado y exhausto todo el tiempo					
8	Se siente muy dinámico y lleno de energía todo el tiempo					
Dimensión: Social						
9	Suele aislarse con frecuencia de su entorno familiar y social					
10	Suele anonadarse en la soledad en la cual decide voluntariamente quedarse solo o excluido de toda actividad, evento, reunión.					
11	Siente ira con los demás y con la vida debido a su estado de salud					
12	Le resulta irritante no poder realizar sus actividades diarias con normalidad debido a la enfermedad diagnosticada					
13	Problemas con el trabajo y otras actividades diarias debido a problemas emocionales					
14	Reprime la parte emocional de sus sentimientos y de impotencia de no poder sobrellevar la enfermedad					
15	Siente ser una carga de molestia para sus familiares					
16	Siente que es una carga obligatoria que sus familiares deben asistir en su cuidado					

Dimensión: Psicológica					
17	Tiene sentimientos de angustia y depresión durante todo el tiempo				
18	Tiene sentimientos de felicidad, tranquilidad y calma durante todo el tiempo				
19	Tiene poco ánimo para realizar actividades sociales como asistir a una fiesta, reunión familiar				
20	Tiene poco ánimo para realizar actividades de esfuerzo físico como correr, caminar, ir al parque				
21	Presenta nerviosismo cuando acude a realizarse la hemodiálisis				
22	Siente nerviosismo cuando acude a algún evento familiar				
23	Ha tenido pensamientos negativos en pretender terminar con su propia vida				
24	Tiene ideas negativas constantemente o de vez en cuando corresponde a los estados depresivos				

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento 2:	Calidad de vida
Fecha de cuestionario:	20/11/23
Autora:	Murillo Moreno, Ariana Soledad
Número de ítems de preguntas:	24
Escala de respuesta:	Nunca (1), Casi Nunca (2), A Veces (3), Casi Siempre (4) y Siempre (5). Agradecido por su cooperación
Tiempo estimado de aplicación:	15 minutos
Confiabilidad:	Prueba piloto Alfa de Cronbach
Validez de contenido:	Evaluación por juicio de 5 expertos Se aplicó la v de Aiken para sustentar la validez del instrumento
Procedimiento de aplicación:	Presencial en las instalaciones de la Unidad de Hemodiálisis

Confiabilidad del Instrumento Factores Psicosociales de la Prueba Piloto

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,905	24

FACTORES PSICOSOCIALES

ANSIEDAD								DEPRESIÓN								APOYO SOCIAL								
Nº	AN.1	AN.2	AN.3	AN.4	AN.5	AN.6	AN.7	AN.8	DE.9	DE.10	DE.11	DE.12	DE.13	DE.14	DE.15	DE.16	AS.17	AS.18	AS.19	AS.20	AS.21	AS.22	AS.23	AS.24
1	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	
2	3	4	2	2	2	3	3	4	2	2	2	4	2	2	2	3	2	2	3	4	2	2	2	2
3	4	3	3	2	2	4	4	3	3	2	2	3	3	2	2	4	2	2	4	3	3	2	2	2
4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3
5	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4
116	2	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
117	2	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
118	2	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
119	2	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
120	2	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
121	2	4	3	3	3	2	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
122	2	4	3	3	3	2	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
123	2	4	3	3	3	1	4	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
124	2	4	3	3	3	2	4	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
125	2	4	3	3	3	2	4	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
126	2	4	3	3	3	2	4	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
127	2	4	3	3	3	2	3	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
128	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
129	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
130	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
131	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
132	2	4	3	3	3	4	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
133	2	4	3	3	3	4	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
134	2	4	3	3	3	3	1	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
135	2	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
136	2	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
137	2	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
138	2	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
139	2	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
140	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
141	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3

Confiabilidad del Instrumento Calidad de Vida de la Prueba Piloto

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
,866	24

CALIDAD DE VIDA

Nº	FÍSICA								SOCIAL								PSICOLÓGICA							
	AN.1	AN.2	AN.3	AN.4	AN.5	AN.6	AN.7	AN.8	DE.9	DE.10	DE.11	DE.12	DE.13	DE.14	DE.15	DE.16	AS.17	AS.18	AS.19	AS.20	AS.21	AS.22	AS.23	AS.24
1	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	
2	3	4	2	2	2	3	3	4	3	4	2	2	2	3	3	4	3	4	2	2	2	3	3	4
3	4	3	3	2	2	4	4	3	4	3	3	2	2	4	4	3	4	3	3	2	2	4	4	3
4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4
5	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4
116	2	4	3	3	3	3	2	4	2	4	3	3	3	3	4	2	4	4	3	3	4	4	4	4
117	2	4	3	3	3	3	2	4	2	4	3	3	3	3	4	2	4	4	3	3	4	4	4	4
118	2	4	3	3	3	3	2	4	4	4	3	3	3	3	4	2	4	3	3	3	3	4	4	4
119	2	4	3	3	3	3	2	4	4	4	3	3	3	3	4	2	4	3	3	3	3	2	4	4
120	2	4	3	3	3	3	2	4	4	4	3	3	3	3	4	2	4	3	3	3	3	2	4	4
121	2	4	3	3	3	2	2	4	4	4	3	3	3	2	3	4	2	4	4	3	3	2	2	4
122	2	4	3	3	3	2	2	4	4	4	3	3	3	2	3	4	2	4	4	4	4	2	2	4
123	2	4	3	3	3	1	4	4	4	4	3	3	3	1	4	4	2	4	4	4	4	1	4	4
124	2	4	3	3	3	2	4	4	4	4	3	3	3	2	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4
125	2	4	3	3	3	2	4	4	4	4	3	3	3	2	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4
126	2	4	3	3	3	2	4	4	4	4	3	3	3	2	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4
127	2	4	3	3	3	2	3	4	4	4	3	3	3	2	3	4	2	4	4	4	4	2	3	4
128	2	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	2	4	4	4	4	4	3	3	4
129	2	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	2	4	4	4	4	4	3	3	4
130	2	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	2	4	4	4	4	4	3	3	4
131	2	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	2	4	4	4	4	4	3	3	4
132	2	4	3	3	3	4	2	4	4	4	3	3	3	4	2	4	2	4	4	4	4	4	2	4
133	2	4	3	3	3	4	2	4	4	4	3	3	3	4	2	4	2	4	3	4	4	4	2	4
134	2	4	3	3	3	3	1	4	4	4	3	3	3	3	1	4	2	4	3	3	3	3	1	4
135	2	4	3	3	3	3	2	4	4	4	3	3	3	3	2	4	2	4	3	3	3	3	2	4
136	2	4	3	3	3	3	2	4	4	4	3	3	3	3	2	4	2	4	3	3	3	3	2	4
137	2	4	3	3	3	3	2	4	4	4	3	3	3	3	2	4	2	4	3	3	3	3	2	4
138	2	4	3	3	3	3	2	4	4	4	3	3	3	3	2	4	2	4	3	3	3	3	2	4
139	2	4	3	3	3	3	2	4	4	4	3	3	3	3	2	4	2	4	3	3	3	3	2	4
140	2	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	2	4	3	3	3	3	3	3	4
141	2	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	2	4	3	3	3	3	3	3	4

Estadística de fiabilidad del instrumento en SPSS de la Prueba Piloto

Factores Psicosociales

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,905	,915	24

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P01. Ansiedad	77,13	78,141	,628	,898
P02. Ansiedad	76,64	90,704	-,137	,914
P03. Ansiedad	77,06	82,089	,524	,900
P04. Ansiedad	76,98	80,550	,737	,896
P05. Ansiedad	76,97	81,628	,762	,897
P06. Ansiedad	76,90	81,419	,512	,901
P07. Ansiedad	77,03	79,542	,566	,900
P08. Ansiedad	76,64	90,704	-,137	,914
P09. Depresión	77,06	82,089	,524	,900
P10. Depresión	76,98	80,550	,737	,896
P11. Depresión	76,97	81,628	,762	,897
P12. Depresión	76,64	90,704	-,137	,914
P13. Depresión	77,06	82,089	,524	,900
P14. Depresión	76,98	80,550	,737	,896
P15. Depresión	76,97	81,628	,762	,897
P16. Depresión	77,13	78,141	,628	,898
P17. Apoyo Social	76,98	80,550	,737	,896
P18. Apoyo Social	76,97	81,628	,762	,897
P19. Apoyo Social	77,13	78,141	,628	,898
P20. Apoyo Social	76,64	90,704	-,137	,914
P21. Apoyo Social	77,06	82,089	,524	,900
P22. Apoyo Social	76,98	80,550	,737	,896
P23. Apoyo Social	76,98	80,550	,737	,896
P24. Apoyo Social	76,97	81,628	,762	,897

Estadística de fiabilidad del instrumento en SPSS de la Prueba Piloto

Calidad de Vida

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,866	,859	24

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P01. Física	79,25	63,817	,682	,851
P02. Física	78,76	72,356	,171	,868
P03. Física	79,18	69,994	,365	,863
P04. Física	79,10	70,390	,381	,862
P05. Física	79,09	70,641	,432	,861
P06. Física	79,02	65,521	,680	,852
P07. Física	79,15	64,313	,680	,851
P08. Física	78,76	72,356	,171	,868
P09. Social	78,74	68,924	,504	,859
P10. Social	78,76	72,356	,171	,868
P11. Social	79,18	69,994	,365	,863
P12. Social	79,10	70,390	,381	,862
P13. Social	79,09	70,641	,432	,861
P14. Social	79,02	65,521	,680	,852
P15. Social	79,10	64,919	,675	,852
P16. Social	78,76	72,356	,171	,868
P17. Psicología	79,08	65,415	,605	,854
P18. Psicología	78,76	72,356	,171	,868
P19. Psicología	79,01	71,314	,233	,867
P20. Psicología	79,01	71,000	,311	,864
P21. Psicología	79,01	71,250	,348	,863
P22. Psicología	78,95	66,148	,648	,853
P23. Psicología	78,98	65,335	,665	,852
P24. Psicología	78,76	72,356	,171	,868

Confiabilidad del Instrumento Factores Psicosociales

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,930	24

Distribución de las respuestas dadas al cuestionario en la muestra de la investigación																									
Factores Psicosociales																									
Madres	D1: Ansiedad								D2: Depresión								D3: Discrecional								zSt2
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	
1	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	82
2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	72
3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	67
4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	82
5	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	78
6	2	2	2	2	2	2	2	4	4	3	3	3	2	4	2	4	3	3	4	4	3	3	4	4	71
7	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	74
8	2	3	2	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	87
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	75
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	76
11	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	79
12	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	75
13	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	67
14	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	82
15	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	78
16	2	2	2	2	2	2	2	4	4	3	3	3	2	4	2	4	3	3	4	4	3	3	4	4	71
17	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	74
18	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	90
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	75
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	76
21	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	89
22	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	75
23	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	68
24	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	82
25	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	78
26	2	2	2	3	2	3	2	4	4	3	2	3	2	4	2	4	3	3	4	4	3	3	4	4	72
27	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	75
28	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	89

Confiabilidad del Instrumento Calidad de Vida

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,870	24

1 Distribución de las respuestas dadas al cuestionario en la muestra de la investigación																										
2 Calidad de vida																										
		3 D1								4 D2								5 D3								
6 Madres		7 Física								8 Social								9 Psicológica								10 zSt2
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	
11	1	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	74	
12	2	3	3	2	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	71	
13	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	65	
14	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	3	3	2	2	2	3	39	
15	5	4	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	40	
16	6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	2	2	2	3	4	3	67	
17	7	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	1	3	3	3	3	2	3	2	3	72	
18	8	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	66	
19	9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	72	
20	10	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	71	
21	11	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	4	75	
22	12	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	2	4	3	4	3	3	3	3	2	2	2	2	72	
23	13	3	2	3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	72	
24	14	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3	80	
25	15	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	72	
26	16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	68	
27	17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	72	
28	18	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	65	
29	19	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	76	
30	20	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	71	
31	21	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	2	3	44	
32	22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	3	70	
33	23	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	57	
34	24	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	1	4	3	4	3	3	3	80	
35	25	3	3	2	4	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	2	4	1	2	4	3	2	2	2	67	
36	26	2	3	2	2	2	2	3	2	4	3	3	3	2	2	3	2	2	1	2	2	1	1	1	51	

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	
32	27	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	4	3	4	3	3	3	52	
33	28	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	62	
34	29	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	4	1	3	3	3	3	1	1	68	
35	30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	1	1	64	
36	31	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	1	4	4	3	1	3	3	76	
37	32	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	4	3	3	2	1	3	69	
38	33	4	2	3	3	3	4	2	3	3	2	2	3	2	4	2	3	3	1	3	3	3	4	1	2	65	
39	34	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	1	4	4	3	3	1	3	74	
40	35	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	1	4	4	1	1	1	1	70	
41	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	2	67	
42	37	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	2	3	4	3	4	3	4	1	3	3	3	3	1	2	74	
43	38	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	1	3	3	3	3	1	3	74	
44	39	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	63	
45	40	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	4	1	1	66	
46	41	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	2	2	2	3	1	1	1	74	
47	42	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	2	1	3	3	4	3	4	3	77	
48	43	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	3	3	4	3	2	3	55	
49	44	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	2	2	75	
50	45	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	2	4	3	3	4	3	3	3	80	
51	46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	2	3	56
52	47	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	55	
53	48	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	2	2	78	
54	49	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	2	3	4	4	3	4	3	3	80	
55	50	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	22	3	3	3	3	4	3	3	92	
56	51	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	2	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	2	3	3	78	
57	52	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	81	
58	53	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	77	
59	54	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	73	
60	55	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	85	
61	56	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	81	
62	57	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	59	
63	58	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	81	
64	59	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	3	2	3	81	
65	60	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	55	
66	61	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	82	
67	62	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	74	
68	63	3	4	3	4	3	3	4	3	4	2	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	79	
69	64	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	80	
70	65	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	78	
71	66	4	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	72	
72	67	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	85	
73	68	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	80	
74	69	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	59	
75	70	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	2	3	3	78	
76	71	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	83	
77	72	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	57	
78	73	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	79	
79	74	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	2	2	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	78	
80	75	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	71	
81	76	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	2	3	4	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	4	78	
82	Varianza de la	0.41	0.44	0.37	0.50	0.26	0.51	0.58	0.49	0.67	0.49	0.40	0.44	0.68	0.55	0.63	0.60	5.42	1.14	0.47	0.45	0.63	0.63	0.69	0.73	107.62	
83	ΣSi2																	18.15									

Valor: Siempre (5), Casi Siempre (4), A veces (3), Casi Nunca (2) Nunca (1)

$$r_r = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_i^2} \right] \quad r_{tt} = \frac{24}{24-1} \left[1 - \frac{18.15}{107.62} \right] = 0,87$$

k = 24
ΣSi2 = 18.15
ΣSi2 = 107.62

0.87 Alfa de Cronbach

Donde:

rtt : coeficiente de confiabilidad de la prueba o cuestionario.

Estadística de fiabilidad del instrumento en SPSS

Factores psicosociales

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,930	,862	24

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P01. Ansiedad	76,12	75,142	,632	,892
P02. Ansiedad	75,62	90,710	-,135	,922
P03. Ansiedad	76,08	82,022	,552	,901
P04. Ansiedad	75,95	81,450	,745	,897
P05. Ansiedad	75,95	81,615	,775	,899
P06. Ansiedad	77,91	81,258	,525	,902
P07. Ansiedad	75,01	79,535	,558	,901
P08. Ansiedad	74,66	90,714	-,122	,912
P09. Depresión	75,04	82,142	,524	,900
P10. Depresión	75,95	79,525	,737	,886
P11. Depresión	75,92	81,658	,762	,897
P12. Depresión	75,68	90,722	-,137	,914
P13. Depresión	76,01	81,059	,524	,900
P14. Depresión	77,95	80,420	,737	,896
P15. Depresión	77,92	80,628	,762	,897
P16. Depresión	76,10	79,181	,628	,898
P17. Apoyo Social	75,92	81,255	,737	,896
P18. Apoyo Social	75,92	81,528	,762	,897
P19. Apoyo Social	76,15	78,240	,628	,898
P20. Apoyo Social	77,62	89,752	-,137	,914
P21. Apoyo Social	76,06	81,041	,524	,900
P22. Apoyo Social	75,98	81,851	,737	,896
P23. Apoyo Social	75,98	81,564	,737	,896
P24. Apoyo Social	75,97	80,652	,762	,858

Estadística de fiabilidad del instrumento en SPSS

Calidad de Vida

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,870	,832	24

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P01. Física	78,25	62,817	,675	,854
P02. Física	78,72	71,356	,178	,869
P03. Física	79,22	68,994	,369	,873
P04. Física	79,15	71,390	,390	,853
P05. Física	78,19	68,641	,435	,868
P06. Física	79,22	68,521	,675	,862
P07. Física	79,35	65,313	,652	,865
P08. Física	79,76	73,356	,152	,869
P09. Social	79,75	68,852	,514	,852
P10. Social	78,78	72,425	,178	,864
P11. Social	79,22	69,874	,372	,862
P12. Social	79,18	70,398	,388	,852
P13. Social	79,12	70,621	,430	,858
P14. Social	79,22	63,521	,680	,885
P15. Social	79,15	62,919	,675	,858
P16. Social	78,78	71,356	,171	,868
P17. Psicología	79,29	67,415	,605	,854
P18. Psicología	78,76	72,368	,171	,868
P19. Psicología	79,11	71,322	,233	,867
P20. Psicología	79,81	71,122	,311	,864
P21. Psicología	79,01	71,262	,348	,863
P22. Psicología	78,85	66,152	,648	,853
P23. Psicología	78,99	65,347	,665	,852
P24. Psicología	78,79	72,323	,171	,868

Evaluación por la V de Aiken

V DE AIKEN																								
INSTRUMENTO EVALUADO: Cuestionario: Escala corta de Factores Psicosociales																								
Dimensiones	N°	CLARIDAD					Prom.	V Aiken	COHERENCIA					Prom.	V Aiken	RELEVANCIA					Prom.	V Aiken	Prom. Global	V Aiken
		Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5			Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5			Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5				
1	1	3	3	3	3	3	3	0,7	3	3	3	3	3	3	0,7	4	4	4	4	4	4	1	3,33	0,78
	2	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	3	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	3	4	4	4	3,6	0,867	3,87	0,96
	4	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	5	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	6	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	7	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	8	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	3	3	3	4	3,2	0,733	3,73	0,91
2	9	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	10	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	3	3	3	3	3,2	0,733	3,73	0,91
	11	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	3	4	4	4	3,6	0,867	3,87	0,96
	12	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	13	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	14	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	15	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	16	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
3	17	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	18	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	19	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	20	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	4	4	4	4	3,8	0,933	3,93	0,98
	21	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	3	4	4	4	3,6	0,867	3,87	0,96
	22	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	23	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	24	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	3	3	4	3,6	0,867	3,87	0,96
							3,96	0,99						3,96	0,99						3,86	0,95	3,93	0,98

El instrumento validado tiene una validez (V = 0,98) "muy buena" debido a que existe concordancia entre las validaciones realizada por los jueces.

V DE AIKEN

INSTRUMENTO EVALUADO: Cuestionario: Escala corta de Calidad de Vida																										
Dimensiones	N°	CLARIDAD					Prom.	V Aiken	COHERENCIA					Prom.	V Aiken	RELEVANCIA					Prom.	V Aiken	Prom. Global	V Aiken		
		Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5			Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5			Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5						
1	1	3	3	3	3	3	3	0,7	3	3	3	3	3	3	0,7	4	4	4	4	4	4	4	1	3,33	0,78	
	2	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00	
	3	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	3	4	4	4	4	3,6	0,867	3,87	0,96	
	4	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00	
	5	4	4	3	4	4	3,8	0,9	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	4	1	3,93	0,98	
	6	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00	
	7	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	3	3,8	0,9	4	4	4	3	4	3,8	0,933	3,87	0,96	
	8	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	3	3	3	4	3,2	0,733	3,73	0,91		
2	9	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00		
	10	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	3	3	3	3	3,2	0,733	3,73	0,91		
	11	4	4	3	4	4	3,8	0,9	4	4	4	4	3	3,8	0,9	3	3	4	4	4	3,6	0,867	3,73	0,91		
	12	4	4	4	4	4	3	0,7	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	3,67	0,89		
	13	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00		
	14	4	4	4	4	4	4	1,0	4	3	3	4	3	3,4	0,8	4	3	3	4	3	3,4	0,8	3,60	0,87		
	15	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00		
	16	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00		
3	17	4	4	4	4	3	3,8	0,9	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	3,93	0,98		
	18	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00		
	19	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00		
	20	4	4	4	4	3	3,8	0,9	4	4	4	4	4	4	1,0	3	4	4	4	4	3,8	0,933	3,87	0,96		
	21	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	3	4	4	4	3,6	0,867	3,87	0,96		
	22	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00		
	23	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00		
	24	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	3	3	4	3,6	0,867	3,87	0,96		
							3,88	0,96							3,92	0,97							3,83	0,94	3,88	0,96

El instrumento validado tiene una validez (V = 0,96) "muy buena" debido a que existe concordancia entre las validaciones realizada por los jueces.

Anexo 3. Evaluación por juicio de expertos de la variable

Experto 1

Evaluación por juicio de expertos de la variable

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Factores Psicosociales". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez	Lic .Yessenia Narcisa Duarte Arteaga
Grado profesional	Maestría (X) Doctorado ()
Área de formación académica	Clínica () Social ()
	Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional	Licenciada
Institución donde labora	Dirección Distrital 12D01
Tiempo de experiencia profesional	5 años
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos

3. Datos de la escala

Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

Nombre de la prueba	Cuestionario de factores psicosociales
Autor	Murillo Moreno, Ariana Soledad
Procedencia	No aplica
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos
Ámbito de aplicación	Una unidad de hemodiálisis en Babahoyo
Significación:	Está compuesto por 24 ítems, que comprende las dimensiones ansiedad con sus indicadores (Fatiga, Palpitaciones, Temblores, Dificultades respiratorias),

	depresión (Cansancio, Pérdida de apetito Dificultad para concentrarse, Problemas de sueño o en la función sexual) y apoyo social (Cognitivo, Emocional, Instrumental, Profesional)
--	--

4. Soporte teórico

Área	Dimensiones	Definición
Factores psicosociales	Ansiedad	considerada unos de los trastornos con mayores problemas de salud mental en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) con ciertas manifestaciones físicas propias de la ansiedad, de la enfermedad u otras condiciones médicas comórbidas como (fatiga, palpitaciones, temblores, dificultades respiratorias) Vázquez (2020)
	Depresión	aquel trastorno más frecuente en la población de enfermos renales con ERC en hemodiálisis que presentan síntomas complejos y somáticos derivados de estos mismos trastornos depresivos como cansancio, pérdida de apetito, dificultad para concentrarse, problemas de sueño o en la función sexual (Vázquez, 2020),
	Apoyo social	referido a la percepción que se tiene frente a una red social al recibir apoyo y ayuda del círculo que rodea al individuo, proveniente de la familia, pareja, amistades y del personal profesional sanitario Vázquez (2020).

5. Presentación de instrucciones para el juez

A continuación, a usted le presento el cuestionario de factores psicosociales elaborado por Murillo Moreno, Ariana Soledad, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2. Desacuerdo(bajo nivel)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de acuerdo(alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido..	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy importante y debe ser incluido

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

Calificación
1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento

Dimensión 1: Ansiedad

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
fatiga	Se siente fatigado después de someterse a la máquina de hemodiálisis				X				X				X	
	Siente alguna manifestación común y debilitante como sensación abrumadora en el momento que está recibiendo el tratamiento en la máquina de hemodiálisis				X				X				X	
palpitaciones	Presenta presión alta después de realizar alguna actividad física			X					X				X	
	Cuando siente que tiene la presión alta busca atención médica de emergencia				X				X				X	
temblores	Siente temblores después del tratamiento de la máquina de hemodiálisis				X				X				X	
	Siente calambres molestos en las piernas cuando realiza actividades cotidianas				X				X				X	
dificultades respiratorias	Siente complicaciones respiratorias cuando realiza ejercicios regularmente				X				X				X	
	Siente contraer una tos constante que su proceso de curación es prolongado				X				X				X	

Dimensión 2: Depresión

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
cansancio	Siente la sensación de agotamiento físico, mental, por pocas horas de sueño				X				X				X	
	Siente falta de fuerzas al terminar una actividad física				X				X				X	
pérdida de apetito	Siente escaso deseo de ingerir alimentos				X				X				X	
	Siente inapetencia de no comer lo suficiente				X				X				X	
dificultad para concentrarse	Se le dificulta concentrarse en su trabajo debido a la preocupación de la enfermedad diagnosticada				X				X				X	
	Se le dificulta pensar durante todo el día				X				X				X	
problemas de sueño o en la función sexual	Presenta problemas de insomnio prolongados y otros problemas para dormirse o mantenerse dormido				X				X				X	
	Presenta pérdida del apetito sexual				X				X				X	

Dimensión 3: Apoyo social

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
cognitivo	Ha adquirido información relacionada al tratamiento de su enfermedad				X				X				X	
	Ha adquirido información de cómo manejar la depresión y ansiedad				X				X				X	
emocional	Siente apoyo afectivo por parte de sus familiares y amistades				X				X				X	
	Siente apoyo económico por parte de sus familiares y amistades				X				X				X	
instrumental	Recibe ayuda de fundaciones para realizar el tratamiento en las máquinas de hemodiálisis				X				X				X	
	Recibe ayuda de centros de diálisis y hemodiálisis a través del Gobierno				X				X				X	
profesional	Recibe soporte de ayuda del profesional sanitario con sus cuidados				X				X				X	
	Recibe Ud. y su familia soporte de ayuda del trabajador social mediante visitas y orientación psicológica				X				X				X	



Empleado electrónicamente por:
**YESSENIA NARCISA
 DUARTE ARTEAGA**

Lic. Yessenia Narcisa Duarte Arteaga

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario calidad de vida". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez	Lic .Yessenia Narcisa Duarte Arteaga
Grado profesional	Maestría (X) Doctorado ()
Área de formación académica	Clínica () Social ()
	Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional	Licenciada
Institución donde labora	Dirección Distrital 12D01
Tiempo de experiencia profesional	5 años
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos

3. Datos de la escala

Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

Nombre de la prueba	Cuestionario de calidad de vida
Autor	Murillo Moreno, Ariana Soledad
Procedencia	No aplica
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos
Ámbito de aplicación	Una unidad de hemodiálisis en Babahoyo
Significación:	Está compuesto por 24 ítems, que comprende las dimensiones física con sus indicadores (Rol físico, dolor corporal, Salud general, Vitalidad), social (Aislamiento, Irritabilidad, Rol emocional, Carga familiar) y psicológico (Salud mental, Animo, Nerviosismo, Idea suicida)

4. Soporte teórico

Área	Dimensiones	Definición
Calidad de vida	Física	se refiere al nivel de salud del individuo que limita las actividades físicas asociadas al autocuidado que efectúa en su vida cotidiana el paciente, a su vez relacionado con otras actividades de necesidad biológica como levantarse, caminar o esfuerzos moderado o intensos (Gadea y Campos, 2020).
	Social	referido al cumulo de factores que están asociados a la calidad de vida de los pacientes en una determinada sociedad alcanzando una satisfacción humana o social (Gadea y Campos, 2020).
	Psicológica	es aquella capacidad de los individuos para realizar diversas labores habituales procurando un buen cuidado personal mediante aspectos psicológicos y biológicos en función del entorno que se encuentra inmerso (Gadea y Campos, 2020).

5. Presentación de instrucciones para el juez

A continuación, a usted le presento el cuestionario calidad de vida elaborado por Murillo Moreno, Ariana Soledad, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.

COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2. Desacuerdo(bajo nivel)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de acuerdo(alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido..	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy importante y debe ser incluido

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

Calificación
1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento

Dimensión 1: Física

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
rol físico	Siente que su rendimiento productivo ha bajado cuando desempeña sus labores de trabajo debido a salud física				X				X				X	
	Se siente muy limitado para llevar a cabo todas las actividades físicas incluidas bañarse o ducharse debido a la salud				X				X				X	
dolor corporal	Siente dolor muy intenso y extremadamente limitante				X				X				X	
	Mucha intensidad de dolor provoca interferencia al no poder desarrollar sus funciones con normalidad en las actividades diarias				X				X				X	
salud general	Evalúa tener una mala salud y cree posible que empeore				X				X				X	
	Evalúa la propia salud como excelente				X				X				X	
vitalidad	Se siente cansado y exhausto todo el tiempo				X				X				X	
	Se siente muy dinámico y lleno de energía todo el tiempo				X				X				X	

Dimensión 2: Social

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
aislamiento	Suele aislarse con frecuencia de su entorno familiar y social			X					X				X	
	Suele ahondarse en la soledad en la cual decide voluntariamente quedarse solo o excluido de toda actividad, evento, reunión.				X				X				X	
irritabilidad	Siente ira con los demás y con la vida debido a su estado de salud				X				X				X	
	Le resulta irritante no poder realizar sus actividades diarias con normalidad debido a la enfermedad diagnosticada				X			X					X	
rol emocional	Problemas con el trabajo y otras actividades diarias debido a problemas emocionales				X				X				X	
	Reprime la parte emocional de sus sentimientos y de impotencia de no poder sobrellevar la enfermedad				X				X				X	
carga familiar	Siente ser una carga de molestia para sus familiares				X				X				X	
	Siente que es una carga obligatoria que sus familiares deben asistir en su cuidado				X				X				X	

Dimensión 3: Psicológica

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
salud mental	Tiene sentimientos de angustia y depresión durante todo el tiempo				X				X				X	
	Tiene sentimientos de felicidad, tranquilidad y calma durante todo el tiempo				X				X				X	
ánimo	Tiene poco ánimo para realizar actividades sociales como asistir a una fiesta, reunión familiar				X				X				X	
	Tiene poco ánimo para realizar actividades de esfuerzo físico como correr, caminar, ir al parque				X				X				X	
nerviosismo	Presenta nerviosismo cuando acude a realizarse la hemodialisis				X				X				X	
	Siente nerviosismo cuando acude a algún evento familiar				X				X				X	
idea suicida	Ha tenido pensamientos negativos en pretender terminar con su propia vida				X				X				X	
	Tiene ideas negativas constantemente o de vez en cuando corresponde a los estados depresivos				X				X				X	



Lic. Yessenia Narcisca Duarte Arteaga

Experto 2

Evaluación por juicio de expertos de la variable

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Factores Psicosociales". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez	Dra .Sonnia Isabel Saltos Bonifaz
Grado profesional	Maestría (X) Doctorado ()
Área de formación académica	Clínica () Social ()
	Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional	Medico
Institución donde labora	Dirección Distrital 12D01
Tiempo de experiencia profesional	16 años
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos

3. Datos de la escala

Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

Nombre de la prueba	Cuestionario de factores psicosociales
Autor	Murillo Moreno, Ariana Soledad
Procedencia	No aplica
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos
Ámbito de aplicación	Una unidad de hemodiálisis en Babahoyo
Significación:	Está compuesto por 24 ítems, que comprende las dimensiones ansiedad con sus indicadores (Fatiga, Palpitaciones, Temblores, Dificultades respiratorias),

	depresión (Cansancio, Pérdida de apetito Dificultad para concentrarse, Problemas de sueño o en la función sexual) y apoyo social (Cognitivo, Emocional, Instrumental, Profesional)
--	--

4. Soporte teórico

Área	Dimensiones	Definición
Factores psicosociales	Ansiedad	considerada unos de los trastornos con mayores problemas de salud mental en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) con ciertas manifestaciones físicas propias de la ansiedad, de la enfermedad u otras condiciones médicas comórbidas como (fatiga, palpitaciones, temblores, dificultades respiratorias) Vázquez (2020)
	Depresión	aquel trastorno más frecuente en la población de enfermos renales con ERC en hemodiálisis que presentan síntomas complejos y somáticos derivados de estos mismos trastornos depresivos como cansancio, pérdida de apetito, dificultad para concentrarse, problemas de sueño o en la función sexual (Vázquez, 2020),
	Apoyo social	referido a la percepción que se tiene frente a una red social al recibir apoyo y ayuda del círculo que rodea al individuo, proveniente de la familia, pareja, amistades y del personal profesional sanitario Vázquez (2020).

5. Presentación de instrucciones para el juez

A continuación, a usted le presento el cuestionario de factores psicosociales elaborado por Murillo Moreno, Ariana Soledad, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2. Desacuerdo(bajo nivel)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de acuerdo(alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido..	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy importante y debe ser incluido

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

Calificación
1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento

Dimensión 1: Ansiedad

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
fatiga	Se siente fatigado después de someterse a la máquina de hemodiálisis				X				X				X	
	Siente alguna manifestación común y debilitante como sensación abrumadora en el momento que está recibiendo el tratamiento en la máquina de hemodiálisis				X				X				X	
palpitaciones	Presenta presión alta después de realizar alguna actividad física				X				X				X	
	Cuando siente que tiene la presión alta busca atención médica de emergencia				X				X				X	
temblores	Siente temblores después del tratamiento de la máquina de hemodialisis				X				X				X	
	Siente calambres molestos en las piernas cuando realiza actividades cotidianas				X				X				X	
dificultades respiratorias	Siente complicaciones respiratorias cuando realiza ejercicios regularmente				X				X				X	
	Siente contraer una tos constante que su proceso de curación es prolongado				X				X				X	

Dimensión 2: Depresión

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
cansancio	Siente la sensación de agotamiento físico, mental, por pocas horas de sueño				X				X				X	
	Siente falta de fuerzas al terminar una actividad física				X				X				X	
pérdida de apetito	Siente escaso deseo de ingerir alimentos				X				X				X	
	Siente inapetencia de no comer lo suficiente				X				X				X	
dificultad para concentrarse	Se le dificulta concentrarse en su trabajo debido a la preocupación de la enfermedad diagnosticada				X				X				X	
	Se le dificulta pensar durante todo el día				X				X				X	
problemas de sueño o en la función sexual	Presenta problemas de insomnio prolongados y otros problemas para dormirse o mantenerse dormido				X				X				X	
	Presenta pérdida del aptito sexual				X				X				X	

Dimensión 3: Apoyo social

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
cognitivo	Ha adquirido información relacionada al tratamiento de su enfermedad				X				X				X	
	Ha adquirido información de cómo manejar la depresión y ansiedad				X				X				X	
emocional	Siente apoyo afectivo por parte de sus familiares y amistades				X				X				X	
	Siente apoyo económico por parte de sus familiares y amistades				X				X				X	
instrumental	Recibe ayuda de fundaciones para realizar el tratamiento en las máquinas de hemodiálisis				X				X				X	
	Recibe ayuda de centros de diálisis y hemodiálisis a través del Gobierno				X				X				X	
profesional	Recibe soporte de ayuda del profesional sanitario con sus cuidados				X				X				X	
	Recibe Ud. y su familia soporte de ayuda del trabajador social mediante visitas y orientación psicológica				X				X				X	



Dra. Sonia Isabel Saltos Bonifaz

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario calidad de vida". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez	Dra .Sonnia Isabel Saltos Bonifaz
Grado profesional	Maestría (X) Doctorado ()
Área de formación académica	Clínica () Social ()
	Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional	Medico
Institución donde labora	Dirección Distrital 12D01
Tiempo de experiencia profesional	16 años
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos

3. Datos de la escala

Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

Nombre de la prueba	Cuestionario de calidad de vida
Autor	Murillo Moreno, Ariana Soledad
Procedencia	No aplica
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos
Ámbito de aplicación	Una unidad de hemodiálisis en Babahoyo
Significación:	Está compuesto por 24 ítems, que comprende las dimensiones física con sus indicadores (Rol físico, dolor corporal, Salud general, Vitalidad), social (Aislamiento, Irritabilidad, Rol emocional, Carga familiar) y



	psicológico (Salud mental, Animo, Nerviosismo, Idea suicida)
--	--

4. Soporte teórico

Área	Dimensiones	Definición
Calidad de vida	Física	se refiere al nivel de salud del individuo que limita las actividades físicas asociadas al autocuidado que efectúa en su vida cotidiana el paciente, a su vez relacionado con otras actividades de necesidad biológica como levantarse, caminar o esfuerzos moderado o intensos (Gadea y Campos, 2020).
	Social	referido al cumulo de factores que están asociados a la calidad de vida de los pacientes en una determinada sociedad alcanzando una satisfacción humana o social (Gadea y Campos, 2020).
	Psicológica	es aquella capacidad de los individuos para realizar diversas labores habituales procurando un buen cuidado personal mediante aspectos psicológicos y biológicos en función del entorno que se encuentra inmerso (Gadea y Campos, 2020).

5. Presentación de instrucciones para el juez

A continuación, a usted le presento el cuestionario calidad de vida elaborado por Murillo Moreno, Ariana Soledad, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.

semántica son adecuadas	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2. Desacuerdo(bajo nivel)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de acuerdo(alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido..	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy importante y debe ser incluido

Dimensiones del instrumento

Dimensión 1: Física

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
rol físico	Siente que su rendimiento productivo ha bajado cuando desempeña sus labores de trabajo debido a salud física				X				X				X	
	Se siente muy limitado para llevar a cabo todas las actividades físicas incluidas bañarse o ducharse debido a la salud				X				X				X	
dolor corporal	Siente dolor muy intenso y extremadamente limitante				X				X				X	
	Mucha intensidad de dolor provoca interferencia al no poder desarrollar sus funciones con normalidad en las actividades diarias				X				X				X	
salud general	Evalúa tener una mala salud y cree posible que empeore				X				X				X	
	Evalúa la propia salud como excelente				X				X				X	
vitalidad	Se siente cansado y exhausto todo el tiempo				X				X				X	
	Se siente muy dinámico y lleno de energía todo el tiempo				X				X				X	

Dimensión 2: Social

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.		
		Claridad				Coherencia				Relevancia						
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4			
aislamiento	Suele aislarse con frecuencia de su entorno familiar y social			X						X					X	
	Suele ahondarse en la soledad en la cual decide voluntariamente quedarse solo o excluido de toda actividad, evento, reunión.				X					X					X	
irritabilidad	Siente ira con los demás y con la vida debido a su estado de salud				X					X					X	
	Le resulta irritante no poder realizar sus actividades diarias con normalidad debido a la enfermedad diagnosticada				X				X						X	
rol emocional	Problemas con el trabajo y otras actividades diarias debido a problemas emocionales				X					X					X	
	Reprime la parte emocional de sus sentimientos y de impotencia de no poder sobrellevar la enfermedad				X					X					X	
carga familiar	Siente ser una carga de molestia para sus familiares				X					X					X	
	Siente que es una carga obligatoria que sus familiares deben asistir en su cuidado				X					X					X	

Dimensión 3: Psicológica

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
salud mental	Tiene sentimientos de angustia y depresión durante todo el tiempo				X				X				X	
	Tiene sentimientos de felicidad, tranquilidad y calma durante todo el tiempo				X				X				X	
ánimo	Tiene poco ánimo para realizar actividades sociales como asistir a una fiesta, reunión familiar				X				X				X	
	Tiene poco ánimo para realizar actividades de esfuerzo físico como correr, caminar, ir al parque				X				X				X	
nerviosismo	Presenta nerviosismo cuando acude a realizarse la hemodialisis				X				X				X	
	Siente nerviosismo cuando acude a algún evento familiar				X				X				X	
idea suicida	Ha tenido pensamientos negativos en pretender terminar con su propia vida				X				X				X	
	Tiene ideas negativas constantemente o de vez en cuando corresponde a los estados depresivos				X				X				X	



Dra. Sonia Isabel Saltos Bonifaz

Experto 3

Evaluación por juicio de expertos de la variable

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Factores Psicosociales". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez	Génesis Jamel Bermello Villegas
Grado profesional	Maestría () Doctorado (X)
Área de formación académica	Clínica (X) Social ()
	Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional	Salud
Institución donde labora	Laboratorio Clínico El Empalme
Tiempo de experiencia profesional	Más de 7 años
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos

3. Datos de la escala

Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

Nombre de la prueba	Cuestionario de factores psicosociales
Autor	Murillo Moreno, Ariana Soledad
Procedencia	No aplica
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos
Ámbito de aplicación	Una unidad de hemodiálisis en Babahoyo
Significación:	Está compuesto por 24 ítems, que comprende las dimensiones ansiedad con sus indicadores (Fatiga, Palpitaciones, Temblores, Dificultades respiratorias),

	depresión (Cansancio, Pérdida de apetito Dificultad para concentrarse, Problemas de sueño o en la función sexual) y apoyo social (Cognitivo, Emocional, Instrumental, Profesional)
--	--

4. Soporte teórico

Área	Dimensiones	Definición
Factores psicosociales	Ansiedad	considerada unos de los trastornos con mayores problemas de salud mental en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) con ciertas manifestaciones físicas propias de la ansiedad, de la enfermedad u otras condiciones médicas comórbidas como (fatiga, palpitaciones, temblores, dificultades respiratorias) Vázquez (2020)
	Depresión	aquel trastorno más frecuente en la población de enfermos renales con ERC en hemodiálisis que presentan síntomas complejos y somáticos derivados de estos mismos trastornos depresivos como cansancio, pérdida de apetito, dificultad para concentrarse, problemas de sueño o en la función sexual (Vázquez, 2020),
	Apoyo social	referido a la percepción que se tiene frente a una red social al recibir apoyo y ayuda del círculo que rodea al individuo, proveniente de la familia, pareja, amistades y del personal profesional sanitario Vázquez (2020).

5. Presentación de instrucciones para el juez

A continuación, a usted le presento el cuestionario de factores psicosociales elaborado por Murillo Moreno, Ariana Soledad, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2. Desacuerdo(bajo nivel)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de acuerdo(alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido..	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy importante y debe ser incluido

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

Calificación
1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento

Dimensión 1: Ansiedad

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
fatiga	Se siente fatigado después de someterse a la máquina de hemodiálisis				X				X				X	
	Siento alguna manifestación común y debilitante como sensación abrumadora en el momento que está recibiendo el tratamiento en la máquina de hemodiálisis				X				X				X	
palpitaciones	Presenta presión alta después de realizar alguna actividad física				X				X				X	
	Cuando siente que tiene la presión alta busca atención médica de emergencia				X				X				X	
temblores	Siente temblores después del tratamiento de la máquina de hemodiálisis				X				X				X	
	Siente calambres molestos en las piernas cuando realiza actividades cotidianas				X				X				X	
dificultades respiratorias	Siente complicaciones respiratorias cuando realiza ejercicios regularmente				X				X				X	
	Siente contraer una tos constante que su proceso de curación es prolongado				X				X				X	

Dimensión 2: Depresión

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
cansancio	Siente la sensación de agotamiento físico, mental, por pocas horas de sueño				X				X				X	
	Siente falta de fuerzas al terminar una actividad física				X				X				X	
pérdida de apetito	Siente escaso deseo de ingerir alimentos				X				X				X	
	Siente inapetencia de no comer lo suficiente				X				X				X	
dificultad para concentrarse	Se le dificulta concentrarse en su trabajo debido a la preocupación de la enfermedad diagnosticada				X				X				X	
	Se le dificulta pensar durante todo el día				X				X				X	
problemas de sueño o en la función sexual	Presenta problemas de insomnio prolongados y otros problemas para dormirse o mantenerse dormido				X				X				X	
	Presenta pérdida del aptitud sexual				X				X				X	

Dimensión 3: Apoyo social

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.				
		Claridad				Coherencia				Relevancia								
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4					
cognitivo	Ha adquirido información relacionada al tratamiento de su enfermedad				X					X							X	
	Ha adquirido información de cómo manejar la depresión y ansiedad				X					X							X	
emocional	Siente apoyo afectivo por parte de sus familiares y amistades				X					X							X	
	Siente apoyo económico por parte de sus familiares y amistades				X					X							X	
instrumental	Recibe ayuda de fundaciones para realizar el tratamiento en las máquinas de hemodiálisis				X					X							X	
	Recibe ayuda de centros de diálisis y hemodiálisis a través del Gobierno				X					X							X	
profesional	Recibe soporte de ayuda del profesional sanitario con sus cuidados				X					X							X	
	Recibe Ud. y su familia soporte de ayuda del trabajador social mediante visitas y orientación psicológica				X					X							X	



Firmado electrónicamente por:
**GENESIS JAMEL
 BERNELLO
 VILLEGAS**

**Dra. Bermello Villegas Génesis Jamel
 DNI: 1204204026**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario calidad de vida". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez	Génesis Jamel Bermello Villegas
Grado profesional	Maestría () Doctorado (X)
Área de formación académica	Clínica (X) Social ()
	Educativa (X) Organizacional (X)
Áreas de experiencia profesional	Salud
Institución donde labora	Laboratorio Clínico El Empalme
Tiempo de experiencia profesional	Más de 7 años
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos

3. Datos de la escala

Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

Nombre de la prueba	Cuestionario de calidad de vida
Autor	Murillo Moreno, Ariana Soledad
Procedencia	No aplica
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos
Ámbito de aplicación	Una unidad de hemodiálisis en Babahoyo
Significación:	Está compuesto por 24 ítems, que comprende las dimensiones física con sus indicadores (Rol físico, dolor corporal, Salud general, Vitalidad), social (Aislamiento, Irritabilidad, Rol emocional, Carga familiar) y psicológico (Salud mental, Animo, Nerviosismo, Idea suicida)

4. Soporte teórico

Área	Dimensiones	Definición
Calidad de vida	Física	se refiere al nivel de salud del individuo que limita las actividades físicas asociadas al autocuidado que efectúa en su vida cotidiana el paciente, a su vez relacionado con otras actividades de necesidad biológica como levantarse, caminar o esfuerzos moderado o intensos (Gadea y Campos, 2020).
	Social	referido al cumulo de factores que están asociados a la calidad de vida de los pacientes en una determinada sociedad alcanzando una satisfacción humana o social (Gadea y Campos, 2020).
	Psicológica	es aquella capacidad de los individuos para realizar diversas labores habituales procurando un buen cuidado personal mediante aspectos psicológicos y biológicos en función del entorno que se encuentra inmerso (Gadea y Campos, 2020).

5. Presentación de instrucciones para el juez

A continuación, a usted le presento el cuestionario calidad de vida elaborado por Murillo Moreno, Ariana Soledad, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.

COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2. Desacuerdo(bajo nivel)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de acuerdo(alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido..	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy importante y debe ser incluido

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

Calificación
1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento

Dimensión 1: Física

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
rol físico	Siente que su rendimiento productivo ha bajado cuando desempeña sus labores de trabajo debido a salud física				X				X				X	
	Se siente muy limitado para llevar a cabo todas las actividades físicas incluidas bañarse o ducharse debido a la salud				X				X				X	
dolor corporal	Siente dolor muy intenso y extremadamente limitante				X				X				X	
	Mucha intensidad de dolor provoca interferencia al no poder desarrollar sus funciones con normalidad en las actividades diarias				X				X				X	
salud general	Evalúa tener una mala salud y cree posible que empeore				X				X				X	
	Evalúa la propia salud como excelente				X				X				X	
vitalidad	Se siente cansado y exhausto todo el tiempo				X				X				X	
	Se siente muy dinámico y lleno de energía todo el tiempo				X				X				X	

Dimensión 2: Social

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.				
		Claridad				Coherencia				Relevancia								
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4					
aislamiento	Suele aislarse con frecuencia de su entorno familiar y social				X					X							X	
	Suele ahondarse en la soledad en la cual decide voluntariamente quedarse solo o excluido de toda actividad, evento, reunión.				X					X							X	
irritabilidad	Siente ira con los demás y con la vida debido a su estado de salud				X					X							X	
	Le resulta irritante no poder realizar sus actividades diarias con normalidad debido a la enfermedad diagnosticada				X					X							X	
rol emocional	Problemas con el trabajo y otras actividades diarias debido a problemas emocionales				X					X							X	
	Reprime la parte emocional de sus sentimientos y de impotencia de no poder sobrellevar la enfermedad				X					X							X	
carga familiar	Siente ser una carga de molestia para sus familiares				X					X							X	
	Siente que es una carga obligatoria que sus familiares deben asistir en su cuidado				X					X							X	

Dimensión 3: Psicológica

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.				
		Claridad				Coherencia				Relevancia								
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4					
salud mental	Tiene sentimientos de angustia y depresión durante todo el tiempo				X					X							X	
	Tiene sentimientos de felicidad, tranquilidad y calma durante todo el tiempo				X					X							X	
ánimo	Tiene poco ánimo para realizar actividades sociales como asistir a una fiesta, reunión familiar				X					X							X	
	Tiene poco ánimo para realizar actividades de esfuerzo físico como correr, caminar, ir al parque				X					X							X	
nerviosismo	Presenta nerviosismo cuando acude a realizarse la hemodialisis				X					X							X	
	Siente nerviosismo cuando acude a algún evento familiar				X					X							X	
idea suicida	Ha tenido pensamientos negativos en pretender terminar con su propia vida				X					X							X	
	Tiene ideas negativas constantemente o de vez en cuando corresponde a los estados depresivos				X					X							X	



Formado electrónicamente por:
GENESIS JAMEL
BERNELLO
VILLEGAS

Dra. Bermello Villegas Génesis Jamel
DNI: 1204204026

Experto 4

Evaluación por juicio de expertos de la variable

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de factores psicosociales". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez	Dra. Katherine Piedad Vega Gómez
Grado profesional	Maestría () Doctorado ()
Área de formación académica	Clínica (X) Social ()
	Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional	Salud
Institución donde labora	Ministerio de Salud
Tiempo de experiencia profesional	Más de 14 años
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos

3. Datos de la escala

Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

Nombre de la prueba	Cuestionario de factores psicosociales
Autor	Murillo Moreno, Ariana Soledad
Procedencia	No aplica
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos
Ámbito de aplicación	Una unidad de hemodiálisis en Babahoyo
Significación:	Está compuesto por 24 ítems, que comprende las dimensiones ansiedad con sus indicadores (Fatiga, Palpitaciones,

	Temblores, Dificultades respiratorias), depresión (Cansancio, Pérdida de apetito Dificultad para concentrarse, Problemas de sueño o en la función sexual) y apoyo social (Cognitivo, Emocional, Instrumental, Profesional)
--	--

4. Soporte teórico

Área	Dimensiones	Definición
Factores psicosociales	Ansiedad	considerada unos de los trastornos con mayores problemas de salud mental en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) con ciertas manifestaciones físicas propias de la ansiedad, de la enfermedad u otras condiciones médicas comórbidas como (fatiga, palpitaciones, temblores, dificultades respiratorias) Vázquez (2020)
	Depresión	aquel trastorno más frecuente en la población de enfermos renales con ERC en hemodiálisis que presentan síntomas complejos y somáticos derivados de estos mismos trastornos depresivos como cansancio, pérdida de apetito, dificultad para concentrarse, problemas de sueño o en la función sexual (Vázquez, 2020),
	Apoyo social	referido a la percepción que se tiene frente a una red social al recibir apoyo y ayuda del círculo que rodea al individuo, proveniente de la familia, pareja, amistades y del personal profesional sanitario Vázquez (2020).

5. Presentación de instrucciones para el juez

A continuación, a usted le presento el cuestionario de factores psicosociales elaborado por Murillo Moreno, Ariana Soledad, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2. Desacuerdo (bajo nivel)	El ítem tiene una relación tangencial/lejana con la dimensión
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido..	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy importante y debe ser incluido

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

Calificación
1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento

Dimensión 1: Ansiedad

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
fatiga	Se siente fatigado después de someterse a la máquina de hemodiálisis				X				X				X	
	Siente alguna manifestación común y debilitante como sensación abrumadora en el momento que está recibiendo el tratamiento en la máquina de hemodiálisis			X				X					X	
palpitaciones	Presenta presión alta después de realizar alguna actividad física				X				X				X	
	Cuando siente que tiene la presión alta busca atención médica de emergencia				X				X			X		
temblores	Siente temblores después del tratamiento de la máquina de hemodiálisis				X			X	X			X		
	Siente calambres molestos en las piernas cuando realiza actividades cotidianas				X				X			X		
dificultades respiratorias	Siente complicaciones respiratorias cuando realiza ejercicios regularmente				X				X			X		
	Siente contraer una tos constante que su proceso de curación es prolongado							X	X			X		

Dimensión 2: Depresión

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
cansancio	Siente la sensación de agotamiento físico, mental, por pocas horas de sueño				X				X				X	
	Siente falta de fuerzas al terminar una actividad física				X				X				X	
pérdida de apetito	Siente escaso deseo de ingerir alimentos			X				X				X		
	Siente inapetencia de no comer lo suficiente				X				X				X	
dificultad para concentrarse	Se le dificulta concentrarse en su trabajo debido a la preocupación de la enfermedad diagnosticada				X				X				X	
	Se le dificulta pensar durante todo el día				X				X				X	
problemas de sueño o en la función sexual	Presenta problemas de insomnio prolongados y otros problemas para dormirse o mantenerse dormido			X				X				X		
	Presenta pérdida del apetito sexual			X				X				X		

Dimensión 3: Apoyo social

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
cognitivo	Ha adquirido información relacionada al tratamiento de su enfermedad				X				X				X	
	Ha adquirido información de cómo manejar la depresión y ansiedad			X				X					X	
emocional	Siente apoyo afectivo por parte de sus familiares y amistades				X			X					X	
	Siente apoyo económico por parte de sus familiares y amistades				X			X					X	
instrumental	Recibe ayuda de fundaciones para realizar el tratamiento en las máquinas de hemodiálisis				X			X					X	
	Recibe ayuda de centros de diálisis y hemodiálisis a través del Gobierno				X			X					X	
profesional	Recibe soporte de ayuda del profesional sanitario con sus cuidados				X			X					X	
	Recibe Ud. y su familia soporte de ayuda del trabajador social mediante visitas y orientación psicológica				X			X					X	



Dra. Katherine Piedad Vega Gómez

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario calidad de vida". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez	Dra. Katherine Piedad Vega Gómez
Grado profesional	Maestría () Doctorado ()
Área de formación académica	Clínica (X) Social ()
	Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional	Salud
Institución donde labora	Ministerio de Salud
Tiempo de experiencia profesional	Más de 14 años
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos

3. Datos de la escala

Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

Nombre de la prueba	Cuestionario de calidad de vida
Autor	Murillo Moreno, Ariana Soledad
Procedencia	No aplica
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos
Ámbito de aplicación	Una unidad de hemodiálisis en Babahoyo
Significación:	Está compuesto por 24 ítems, que comprende las dimensiones física con sus indicadores (Rol físico, dolor corporal, Salud general, Vitalidad), social (Aislamiento, Irritabilidad, Rol emocional, Carga familiar) y psicológico (Salud mental, Animo, Nerviosismo, Idea suicida)

4. Soporte teórico

Área	Dimensiones	Definición
Calidad de vida	Física	se refiere al nivel de salud del individuo que limita las actividades físicas asociadas al autocuidado que efectúa en su vida cotidiana el paciente, a su vez relacionado con otras actividades de necesidad biológica como levantarse, caminar o esfuerzos moderado o intensos (Gadea y Campos, 2020).
	Social	referido al cumulo de factores que están asociados a la calidad de vida de los pacientes en una determinada sociedad alcanzando una satisfacción humana o social (Gadea y Campos, 2020).
	Psicológica	es aquella capacidad de los individuos para realizar diversas labores habituales procurando un buen cuidado personal mediante aspectos psicológicos y biológicos en función del entorno que se encuentra inmerso (Gadea y Campos, 2020).

5. Presentación de instrucciones para el juez

A continuación, a usted le presento el cuestionario calidad de vida elaborado por Murillo Moreno, Ariana Soledad, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.

COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2. Desacuerdo(bajo nivel)	El ítem tiene una relación tangencial/lejana con la dimensión
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de acuerdo(alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido...	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy importante y debe ser incluido

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

Calificación
1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento

Dimensión 1: Física

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
rol físico	Siente que su rendimiento productivo ha bajado cuando desempeña sus labores de trabajo debido a salud física				X				X			X		
	Se siente muy limitado para llevar a cabo todas las actividades físicas incluidas bañarse o ducharse debido a la salud				X		X					X		
dolor corporal	Siente dolor muy intenso y extremadamente limitante			X					X				X	
	Mucha intensidad de dolor provoca interferencia al no poder desarrollar sus funciones con normalidad en las actividades diarias			X					X				X	
salud general	Evalúa tener una mala salud y cree posible que empeore				X				X				X	
	Evalúa la propia salud como excelente			X										
vitalidad	Se siente cansado y exhausto todo el tiempo			X					X				X	
	Se siente muy dinámico y lleno de energía todo el tiempo				X				X				X	

Dimensión 2: Social

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.	
		Claridad				Coherencia				Relevancia					
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
aislamiento	Suele aislarse con frecuencia de su entorno familiar y social			X						X				X	
	Suele ahondarse en la soledad en la cual decide voluntariamente quedarse solo o excluido de toda actividad, evento, reunión.			X						X				X	
irritabilidad	Siente ira con los demás y con la vida debido a su estado de salud			X						X				X	
	Le resulta irritante no poder realizar sus actividades diarias con normalidad debido a la enfermedad diagnosticada				X					X				X	
rol emocional	Problemas con el trabajo y otras actividades diarias debido a problemas emocionales				X				X					X	
	Reprime la parte emocional de sus sentimientos y de impotencia de no poder sobrellevar la enfermedad				X				X					X	
carga familiar	Siente ser una carga de molestia para sus familiares				X				X						
	Siente que es una carga obligatoria que sus familiares deben asistir en su cuidado				X				X					X	

Dimensión 3: Psicológica

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.		
		Claridad				Coherencia				Relevancia						
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4			
salud mental	Tiene sentimientos de angustia y depresión durante todo el tiempo			X				X							X	
	Tiene sentimientos de felicidad, tranquilidad y calma durante todo el tiempo				X				X						X	
ánimo	Tiene poco ánimo para realizar actividades sociales como asistir a una fiesta, reunión familiar			X					X						X	
	Tiene poco ánimo para realizar actividades de esfuerzo físico como correr, caminar, ir al parque			X					X						X	
nerviosismo	Presenta nerviosismo cuando acude a realizarse la hemodialisis				X				X						X	
	Siente nerviosismo cuando acude a algún evento familiar				X				X						X	
idea suicida	Ha tenido pensamientos negativos en pretender terminar con su propia vida				X				X						X	
	Tiene ideas negativas constantemente o de vez en cuando corresponde a los estados depresivos				X				X						X	



Dra. Katherine Piedad Vega Gómez

DNI: 02894801

Experto 5

Evaluación por juicio de expertos de la variable

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de imagen corporativa". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez	Lic Nancy Criollo Jaramillo
Grado profesional	Maestría (x) Doctorado ()
Área de formación académica	Clínica (x) Social ()
	Educativa (x) Organizacional (x)
Áreas de experiencia profesional	Enfermería
Institución donde labora	Coordinación Zonal 5 Salud -sede en la ciudad de Milagro
Tiempo de experiencia profesional	Más de 30 años
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos

3. Datos de la escala

Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

Nombre de la prueba	Cuestionario de factores psicosociales
Autor	Murillo Moreno, Ariana Soledad
Procedencia	No aplica
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos
Ámbito de aplicación	Una unidad de hemodiálisis en Babahoyo

Significación:	Está compuesto por 24 ítems, que comprende las dimensiones ansiedad con sus indicadores (Fatiga, Palpitaciones, Temblores, Dificultades respiratorias), depresión (Cansancio, Pérdida de apetito, Dificultad para concentrarse, Problemas de
	sueño o en la función sexual) y apoyo social (Cognitivo, Emocional, Instrumental, Profesional)

4. Soporte teórico

Área	Dimensiones	Definición
Factores psicosociales	Ansiedad	considerada unos de los trastornos con mayores problemas de salud mental en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) con ciertas manifestaciones físicas propias de la ansiedad, de la enfermedad u otras condiciones médicas comórbidas como (fatiga, palpitaciones, temblores, dificultades respiratorias) Vázquez (2020)
	Depresión	aquel trastorno más frecuente en la población de enfermos renales con ERC en hemodiálisis que presentan síntomas complejos y somáticos derivados de estos mismos trastornos depresivos como cansancio, pérdida de apetito, dificultad para concentrarse, problemas de sueño o en la función sexual (Vázquez, 2020),
	Apoyo social	referido a la percepción que se tiene frente a una red social al recibir apoyo y ayuda del círculo que rodea al individuo, proveniente de la familia, pareja, amistades y del personal profesional sanitario Vázquez (2020).

5. Presentación de instrucciones para el juez

A continuación, a usted le presento el cuestionario de factores psicosociales elaborado por Murillo Moreno, Ariana Soledad, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2. Desacuerdo (bajo nivel)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy importante y debe ser incluido

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

Calificación
1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento Dimensión 1: Ansiedad

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.			
		Claridad				Coherencia				Relevancia							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
fatiga	Se siente fatigado después de someterse a la máquina de hemodiálisis				X					X							X
	Siente alguna manifestación común y debilitante como sensación abrumadora en el momento que está recibiendo el tratamiento en la máquina de hemodiálisis				X					X							X
palpitaciones	Presenta presión alta después de realizar alguna actividad física				X					X							X
	Cuando siente que tiene la presión alta busca atención médica de emergencia				X					X							X
temblores	Siente temblores después del tratamiento de la máquina de hemodiálisis				X					X							X
	Siente calambres molestos en las piernas cuando realiza actividades cotidianas				X					X							X
dificultades respiratorias	Siente complicaciones respiratorias cuando realiza ejercicios regularmente				X					X							X
	Siente contraer una tos constante que su proceso de curación es prolongado				X					X							X

Dimensión 2: Depresión

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.			
		Claridad				Coherencia				Relevancia							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
cansancio	Siente la sensación de agotamiento físico, mental, por pocas horas de sueño				X					X				X			
	Siente falta de fuerzas al terminar una actividad física				X					X				X			
pérdida de apetito	Siente escaso deseo de ingerir alimentos				X					X				X			
	Siente inapetencia de no comer lo suficiente				X					X				X			
dificultad para concentrarse	Se le dificulta concentrarse en su trabajo debido a la preocupación de la enfermedad diagnosticada				X					X				X			
	Se le dificulta pensar durante todo el día				X					X				X			
problemas de sueño o en la función sexual	Presenta problemas de insomnio prolongados y otros problemas para dormirse o mantenerse dormido				X					X				X			
	Presenta pérdida del aptito sexual				X					X				X			

Dimensión 3: Apoyo social



Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
cognitivo	Ha adquirido información relacionada al tratamiento de su enfermedad				X			X				X		
	Ha adquirido información de cómo manejar la depresión y ansiedad				X			X				X		
emocional	Siente apoyo afectivo por parte de sus familiares y amistades			X				X				X		
	Siente apoyo económico por parte de sus familiares y amistades			X				X				X		
instrumental	Recibe ayuda de fundaciones para realizar el tratamiento en las máquinas de hemodiálisis			X				X				X		
	Recibe ayuda de centros de diálisis y hemodiálisis a través del Gobierno			X				X				X		
profesional	Recibe soporte de ayuda del profesional sanitario con sus cuidados			X				X				X		
	Recibe Ud. y su familia soporte de ayuda de trabajador social mediante visitas y orientación psicológica			X				X				X		



Mgs. Nancy Criollo Jaramillo

DNI: 0909497067

1. Datos generales del juez

Nombre del juez	Lic. Nancy Criollo Jaramillo
Grado profesional	Maestría (x) Doctorado ()
Área de formación académica	Clínica (x) Social ()
	Educativa (x) Organizacional (x)
Áreas de experiencia profesional	Enfermería
Institución donde labora	Coordinación Zonal 5 Salud -sede en la ciudad de Milagro
Tiempo de experiencia profesional	Más de 30 años
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos

3. Datos de la escala

Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

Nombre de la prueba	Cuestionario de calidad de vida
Autor	Murillo Moreno, Ariana Soledad
Procedencia	No aplica
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos
Ámbito de aplicación	Una unidad de hemodiálisis en Babahoyo
Significación:	Está compuesto por 24 ítems, que comprende las dimensiones física con sus indicadores (Rol físico, dolor corporal, Salud general, Vitalidad), social (Aislamiento, Irritabilidad, Rol emocional, Carga familiar) y psicológico (Salud mental, Animo, Nerviosismo, Idea suicida)

4. Soporte teórico

Área	Dimensiones	Definición
Calidad de vida	Física	se refiere al nivel de salud del individuo que limita las actividades físicas asociadas al autocuidado que efectúa en su vida cotidiana el paciente, a su vez relacionado con otras actividades de necesidad biológica como levantarse, caminar o esfuerzos moderado o intensos (Gadea y Campos, 2020).
	Social	referido al cumulo de factores que están asociados a la calidad de vida de los pacientes en una determinada sociedad alcanzando una satisfacción humana o social (Gadea y Campos, 2020).
	Psicológica	es aquella capacidad de los individuos para realizar diversas labores habituales procurando un buen cuidado personal mediante aspectos psicológicos y biológicos en función del entorno que se encuentra inmerso (Gadea y Campos, 2020).

5. Presentación de instrucciones para el juez

A continuación, a usted le presento el cuestionario calidad de vida elaborado por Murillo Moreno, Ariana Soledad, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2. Desacuerdo(bajo nivel)	El ítem tiene una relación tangencial/lejana con la dimensión
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de acuerdo(alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido..	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy importante y debe ser incluido

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

Calificación
1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento Dimensión 1: Física

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.				
		Claridad				Coherencia				Relevancia								
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4					
rol físico	Siente que su rendimiento productivo ha bajado cuando desempeña sus labores de trabajo debido a salud física				X					X							X	
	Se siente muy limitado para llevar a cabo todas las actividades físicas incluidas bañarse o ducharse debido a la salud				X					X							X	
dolor corporal	Siente dolor muy intenso y extremadamente limitante				X					X							X	
	Mucha intensidad de dolor provoca interferencia al no poder desarrollar sus funciones con normalidad en las actividades diarias				X					X							X	
salud general	Evalúa tener una mala salud y cree posible que empeore				X					X							X	
	Evalúa la propia salud como excelente				X					X							X	
vitalidad	Se siente cansado y exhausto todo el tiempo				X					X							X	
	Se siente muy dinámico y lleno de energía todo el tiempo				X					X							X	

Dimensión 2: Social

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.			
		Claridad				Coherencia				Relevancia							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
aislamiento	Suele aislarse con frecuencia de su entorno familiar y social				X					X							X
	Suele ahondarse en la soledad en la cual decide voluntariamente quedarse solo o excluido de toda actividad, evento, reunión.				X					X							X
irritabilidad	Siente ira con los demás y con la vida debido a su estado de salud				X					X							X
	Le resulta irritante no poder realizar sus actividades diarias con normalidad debido a la enfermedad diagnosticada				X					X							X
rol emocional	Problemas con el trabajo y otras actividades diarias debido a problemas emocionales				X					X							X
	Reprime la parte emocional de sus sentimientos y de impotencia de no poder sobrellevar la enfermedad				X					X							X
carga familiar	Siente ser una carga de molestia para sus familiares				X					X							X
	Siente que es una carga obligatoria que sus familiares debes asistir en su cuidado				X					X							X

Dimensión 3: Psicológica

Indicadores	Ítems	Categorías												Observ.
		Claridad				Coherencia				Relevancia				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
salud mental	tiene sentimientos de angustia y depresión durante todo el tiempo													
	tiene sentimientos de felicidad, tranquilidad y calma durante todo el tiempo													
ánimo	tiene poco ánimo para realizar actividades sociales como asistir a una fiesta, reunión familiar													
	tiene poco ánimo para realizar actividades de esfuerzo físico como comer, caminar, ir al parque													
nerviosismo	Presenta nerviosismo cuando acude a realizarse la hemodiálisis													
	Siente nerviosismo cuando acude a algún evento familiar													
idea suicida	Ha tenido pensamientos negativos en pretender terminar con su propia vida													
	tiene ideas negativas constantemente o de vez en cuando corresponde a los estados depresivos													



SECRETARÍA DE SALUD
CRIOLLO
JARAMILLO

Mgs. Nancy Criollo Jaramillo

DNI: 0909497067

Anexo 4. Carta de Presentación

POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Piura, 16 De octubre del 2023

SEÑORA

Alexandra Emperatriz Gómez Arreaga

GERENTE GENERAL CESNEBA C LTDA

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación

REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 16 De octubre del 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: Murillo Moreno Ariana Soledad
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los servicios de la Salud
- 4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo
- 5) Título de la investigación : FACTORES PSICOSOCIALES Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES RENALES EN UNA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS DE BABAHOYO 2023.

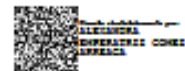
Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe UPG-UCV-Piura



Anexo 5. Documento de Autorización



RENALCKARE
Dialysis Center

OFICIO No. 0039

Asunto: Permiso para realizar estudios de GRADO

Con fecha 18 de octubre del 2023, se le concede la autorización a la Srta. Ariana Soledad Murillo Moreno, y que pueda realizar los estudios necesarios para su proyecto de POSGRADO en "RENALCKARE DIALYSIS CENTER".

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para que la Srta. Ariana Soledad Murillo Moreno, pueda realizar su proyecto en nuestras Instalaciones. Así mismo, toda Información proporcionada y brindada será única y exclusivamente para el uso de "Renalckare Dialysis Center", además, deberá dejar la constancia de la Investigación en digital y físico.

Atentamente,



ALEXANDRA
EMPERATRIZ GÓMEZ
ARREAGA

Ing. Alexandra Emperatriz Gómez Arreaga
Gerente General – Renalckare Dialysis Center

RENALCKARE
Dialysis Center

Anexo 6. Consentimiento Informado

Consentimiento Informado (*)

Título de la investigación: Factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una Unidad de Hemodiálisis de Babahoyo 2023

Investigador (a) (es): Ariana Soledad Murillo Moreno

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una Unidad de Hemodiálisis de Babahoyo “, cuyo objetivo es: Determinar la relación entre los factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una Unidad de Hemodiálisis de Babahoyo. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de posgrado del programa de Gestión de los Servicios de Salud, de la Universidad César Vallejo del campus de Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la Unidad de Hemodiálisis de Babahoyo.

Describir el impacto del problema de la investigación.

En la Unidad de Hemodiálisis de Babahoyo, los pacientes que padecen insuficiencia renal crónica (IRC) y que reciben tratamientos de hemodiálisis mayormente son de clase media baja y enfrentan dificultades económicas para costear tanto sus tratamientos como el transporte a la Unidad de Diálisis. Esta situación los sumerge en un estado emocional complicado, sintiéndose deprimidos y desmotivados.

Procedimiento

Si usted acepta participar en esta investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación:” Factores psicosociales y calidad de vida en pacientes renales en una Unidad de Hemodiálisis de Babahoyo”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el ambiente de la Unidad de Hemodiálisis de Babahoyo. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

* * Obligatorio hasta menores de 18 años, consentimiento informado cuando es firmado por el padre o madre. Si fuese otro tipo de apoderado sería consentimiento por sustitución.



Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad, usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista al participante es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigadora Ariana Soledad Murillo Moreno, email: amurillom@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor Mg. Vélez Sancarranco, Miguel Alberto, email: mvelezs@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: Ariana Soledad Murillo Moreno

Fecha y hora: 20 de noviembre de 2023. 15:30 p.m.

