

**PILOT PLAN FOR INSTRUMENT VALIDATION OF THE INCIDENCE OF  
PSYCHOSOCIAL FACTORS IN PATIENTS WITH CHRONIC RENAL  
INSUFFICIENCY.**

**PLAN PILOTO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE LA  
INCIDENCIA DE FACTORES PSICOSOCIALES EN PACIENTES CON  
INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.**

**Autor:**

Carolina Cecibel Cuenca Zambrano

Hospital General IESS Babahoyo  
Estudiante de Posgrado de la  
Universidad Estatal de Milagro  
Ecuador, Milagro

 [krito\\_negra22@hotmail.com](mailto:krito_negra22@hotmail.com)

 <https://orcid.org/0000-0001-5012-9724>

Recepción: 13-JUN-2022 Aceptación: 30-JUN-2022 Publicación: 15-SEP-2022

 <https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>

## RESUMEN

La importancia del instrumento de medición en una investigación es vital para la obtención de los resultados concretos para el análisis y constatación de los supuestos teóricos o comprobación de hipótesis. Es así que el presente trabajo tiene la finalidad validar un instrumento de medición de los factores psicosociales en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, mediante la validación de expertos, alcanzando una revisión minuciosa de varios expertos en la disciplina de salud, psicología, entre otras, la metodología es de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo, con la encuesta con base respuesta al modelo Likert como técnica de recolección de datos en una prueba piloto, así mismo, se procesó los datos en Excel para traspasar al Software estadístico SPSS V25, en cual se aplicó el Alfa de Cronbach de 0,717 para corroborar la consistencia y confiabilidad del instrumento, también otras pruebas como la de normalidad 0,628 en un nivel de significancia alta, prueba de dependencia entre variables y prueba de Pearson. Se concluye que el instrumento es confiable en un nivel alto, y congruente con la validación de 17 jueces expertos con dictamen muy confiable 15 y confiable 2, por tanto, se considera utilizable el instrumento en un contexto similar al resuelto.

**PALABRAS CLAVE:** Validación de instrumento; Insuficiencia Renal; Insuficiencia Renal Crónica; Factores psicosociales.

## ABSTRACT

The importance of the measurement instrument in an investigation is vital for obtaining the concrete results for the analysis and verification of the theoretical assumptions or hypothesis testing. Thus, the present work has the purpose of showing the steps that were taken for the validation of an instrument for measuring psychosocial factors in patients with Chronic Renal Insufficiency, through the validation of experts, reaching a thorough review of several experts in the discipline of health, psychology, among others, the methodology is of a quantitative approach, of descriptive scope, with the survey based on the Likert model as a data collection technique in a pilot test, likewise, the data was processed in Excel to transfer to the SPSS V25 Statistical Software, in which Cronbach's Alpha was applied to corroborate the consistency and reliability of the instrument, as well as other tests such as normality, dependency test between variables and Pearson's test. It is concluded to use the instrument in a context similar to the one solved.

**KEYWORDS:** Instrument validation, Patient; Renal Failure; Chronic renal insufficiency; Psychosocial factors

## INTRODUCCIÓN

La Insuficiencia Renal Crónica es una enfermedad considerada catastrófica y es un problema de salud pública debido al número creciente de casos por los altos costos y el riesgo de muerte o incapacidad que demanda el tratamiento de un paciente en quien ha sido detectada.

Esta enfermedad ocurre cuando los riñones no pueden realizar su función regular de filtrar los desechos de la sangre y de mantener el equilibrio ácido del base y mineral en el cuerpo. La Insuficiencia renal puede ser aguda o rápida o súbita en el inicio donde se llama insuficiencia renal aguda o escasez renal aguda. Cuando la insuficiencia renal ocurre después de enfermedad de riñón a largo plazo, se llama insuficiencia renal crónica (Gómez Navarro, 2009).

Esta enfermedad tiene una tasa de incidencia de alrededor de 100 personas por 1 millón de habitantes y una prevalencia que alcanza valores entre 350 y 800 personas por cada 1 millón, que afecta a la población en general, principalmente la adulta y, en mayor proporción, a los grupos etarios mayores (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

Se produce como efecto secundario a múltiples causas, como infecciones o alteraciones fisiológicas, como la glomerulonefritis, enfermedades tubulares, infecciones renales, obstrucción por cálculos, anomalías congénitas, diabetes mellitus, hipertensión arterial, lupus eritematoso sistémico entre otras y puede a su vez, ocasionar enfermedades cardiovasculares, neuropatías, descalcificación de los huesos, y anemia entre otros (Poll Pineda, 2017), que generalmente progresa hacia Insuficiencia Renal Crónica Terminal (IRCT) definida como un funcionamiento renal inferior al 10%. Y representa un grado suficiente como para llevar al paciente a depender de manera permanente de una terapia de reemplazo renal (ya sea diálisis o trasplante) (Costello T., y otros, 2015).

En pacientes con tratamiento sustitutivo renal además se observan efectos a nivel psicosocial, tales como problemas maritales, disfunción sexual y problemas socioeconómicos (Pupiales Guamán, 2012). Todos estos cambios y efectos inciden directamente en la Calidad de Vida (CV) de las personas. Debido a que los tratamientos sustitutivos, corrigen solo parcialmente la uremia y además introducen cambios sustanciales en el estilo de vida.

La Calidad de Vida relacionada con la Salud (CVRS) puede ser definida como el nivel de bienestar derivado de la evaluación que la persona realiza de diversos dominios de su vida, considerando el impacto que en éstos tiene su estado de salud (Urzúa, Pavlov, Cortés, & Pino, 2011). Esta incluye la evaluación que realiza cada

individuo respecto a la salud y al grado de funcionamiento para realizar las actividades cotidianas (Schwartzmann, 2003).

La importancia de incluir indicadores de Calidad de Vida en el seguimiento de los enfermos viene dada por la estrecha relación entre ésta, la morbilidad y la mortalidad, apareciendo al analizar estos tres parámetros muchos factores comunes. El conocimiento de la prevalencia de la insuficiencia renal permite contribuir a la detección precoz de esta enfermedad y prevenir o retrasar su evolución.

El principal objetivo de este estudio fue determinar los factores psicosociales que inciden en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, mediante un plan piloto aplicando la validación del instrumentos.

Este estudio fue seleccionado en paciente que se dializan en una Unidad de Hemodiálisis, quienes las autoridades brindaron el servicio para aplicar el plan piloto en beneficio de la comunidad, mejorando la calidad de vida, considerando que es un problema de salud pública.

### ***Fundamento teórico:***

Dentro de las características de estos pacientes, cada vez es mayor el número de pacientes de edad avanzada afectando más al grupo entre 45 a 65 años; del género, el masculino es el más afectado siendo el más vulnerable para contraer esta enfermedad (Alarcón Grajales, Lopera Vargas, Montejo Hernández , Henao Velásquez , & Rendón Pereira , 2005).

#### **1.- Estructurar alternativas psicoterapéuticas:**

Explorando las formas en que el paciente tramita su elaboración del duelo y como va jerarquizando las pérdidas, nos lleva a encontrar con mayor precisión los mecanismos protectores y la capacidad de extraer fortalezas como premisa clave para estructurar alternativas psicoterapéuticas (Rodríguez-Marín & Neipp López, 2008).

#### **2.-Mejorar la calidad de vida del paciente:**

La I.R.C. como sus tratamientos afectan áreas de desempeño de los pacientes como son la física, emocional, cognitiva y social, de ahí que la intervención psicológica es de gran relevancia al acompañar al paciente en su elaboración de establecer cambios en sus diferentes aspectos de vida (Rodríguez-Marín & Neipp López, 2008).

#### **3.- Monitorear y dar seguimiento:**

En los pacientes se trata de los estados de ansiedad y depresión del paciente con I.R.C en tratamiento sustitutivo, lo cual permite explicar la manera individual del paciente de subjetivar la enfermedad renal e intervenir con las técnicas psicológicas adecuadas (Rodríguez-Marín & Neipp López, 2008).

## **LOS FACTORES PSICOSOCIALES Y LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.**

El soporte social, no sólo refiere pertenecer a un grupo con algún interés en común o recibir apoyo material proveniente de este mismo, sino más bien en cómo la persona concibe ese nivel de pertenencia y aprovecha eficazmente los recursos que el grupo familia, amigos, compañeros de trabajo, personal de salud, etc. le brinda (Saldrarriaga, Francisco, & Ortega Reyna, 2021)

El tratamiento produce también efectos adversos a nivel físico y psicológico, tales como depresión, ansiedad y trastornos de conducta, además, se observan efectos a nivel psicosocial, tales como problemas maritales, disfunción sexual y problemas socioeconómicos. Todos estos cambios y efectos inciden directamente en la Calidad de Vida de las personas (Urzúa, Pavlov, Cortés, & Pino, 2011).

El transcurso de la insuficiencia renal crónica (IRC) trae consigo alteraciones psicológicas que influyen de manera negativa en la vida cotidiana del individuo. Dichas afectaciones pueden limitar el desarrollo personal, su esfera relacional y su adaptación al medio (Ávila Durán, Machuca Fernández, & Méndez Torres, 2011)

### **Enfermedad renal crónica**

Se define como la pérdida progresiva, generalmente irreversible, de la tasa de filtración glomerular que se traduce en un conjunto de síntomas y signos denominado uremia y que en su estadio terminal es incompatible con la vida. (Torres Zamudio, 2003)

La insuficiencia renal crónica es un problema de salud pública a nivel mundial, el número de pacientes se viene incrementando tanto en países desarrollados como en desarrollo. Como consecuencia cada vez es mayor la necesidad de recurrir a procedimientos de diálisis y/o trasplante renal y por lo tanto se incrementa progresivamente el costo de atención. Otra particularidad es que la edad de los pacientes que son admitidos a programa de hemodiálisis se va incrementando. (Torres Zamudio, 2003)

### **Hemodiálisis**

Es un procedimiento mediante el cual se extrae la sangre del cuerpo y se hace circular a través de un aparato externo denominado dializador; se requiere acceder de forma repetida al flujo sanguíneo. Para facilitar este acceso se efectúa quirúrgicamente una conexión artificial entre una arteria y una vena (fístula arteriovenosa). (Ávila Durán, Machuca Fernández, & Méndez Torres, 2011)

## MATERIAL Y MÉTODOS

La presente investigación es de diseño no experimental tipo básica con enfoque cuantitativa, con nivel de alcance descriptivo y de corte transversal. Se aplicó el instrumento en un solo momento, la técnica a utilizar es la encuesta con nivel de respuesta politómicas con escala de Likert y dicotómica con escala binomial.

Se empleó el método estadístico para el análisis de fiabilidad, prueba de normalidad para determinar pruebas paramétricas o no paramétricas, de esta manera se cumplió los objetivos propuestos en el estudio, mientras que para el procesamiento de datos se utilizó el Microsoft Excel, la aplicación de la prueba piloto permitió validar de fiabilidad con la prueba del Alfa de Cronbach.

La técnica que se utilizó en esta investigación fue la encuesta, y el instrumento es un cuestionario de 31 preguntas fundamentales, enfocadas hacia los factores psicosociales que inciden en los pacientes que presentan Insuficiencia Renal Crónica y que se encuentren en tratamiento sustitutivo con Hemodiálisis, para la validación de constructo y contenido se lo realizó con 17 jueces expertos.

### *Población y muestra:*

La Población, en esta investigación lo conformo todos los pacientes con diagnóstico definitivo de insuficiencia renal crónica, que se dializan en una Unidad de hemodiálisis, que permitieron el acceso para la participación de la misma aplicando el consentimiento informado, considerando que es un plan piloto.

El tipo de muestra aplicado fue el probabilística la cual reúne las características y condiciones técnicas, siendo un plan pilotaje, cuya validación se analizó por 17 jueces profesionales en la salud, la misma que se lo aplico a los 20 pacientes.

## RESULTADOS

Para la validación del instrumento de medición de Factores Psicosociales en pacientes IRC, se procedió a enviar una matriz con el constructo de las principales variables cuyo objeto fue validar la validez, pertinencia y coherencia de las dimensiones e indicadores que se presentan en la tabla # 1

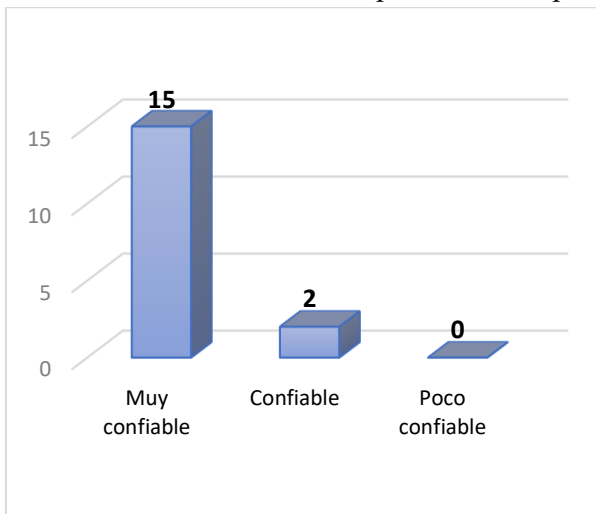
**Tabla # 1.- Matriz de revisión para valorar la validez, pertinencia y coherencia**

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR	PREGUNTAS	
FACTORES PSICOSOCIALES	Social	Relación	1 ¿Tiene una buena relación con sus vecinos y allegados del sector dónde vive? 2 ¿Es importante para usted la relación con los demás?	
		Situación	3 ¿Su estado de ánimo es afectado por la discriminación social, a causa de su enfermedad? 4 ¿Considera importante enfrentar momentos de crisis de salud con el respaldo de la sociedad? 5 ¿En qué transporte se moviliza a sus chequeos médicos?	
		Economía	6 ¿La situación económica que actualmente enfrenta le permite solventar sus obligaciones en el hogar? 7 ¿Cuenta con el dinero suficiente para cubrir gastos de salud personal?	
		Convivencia	8 ¿Está de acuerdo en que la buena convivencia en el trabajo, sociedad y casa, influye en su estado de ánimo?	
	Familiar	Relación con los padres	9 ¿Actualmente sus padres se encuentran con vida? 10 ¿Mantiene una buena relación con sus padres?	
		Relación con los hermanos	11 ¿Tiene hermanos? 12 ¿Mantiene una relación adecuada con sus hermanos?	
		Relación con los familiares	13 ¿Considera importante mantener un vínculo de unión con sus tíos y primos? 14 ¿Cómo calificaría su relación con los demás familiares, en escala del 1 al 5 (uno menor y hacia 5 mayor)?	
		Relación con los hijos	15 Si la relación con sus familiares es mala, afectaría su estado de ánimo 16 ¿Actualmente la relación con sus hijos es importante para enfrentar cualquier crisis? 17 ¿Está usted de acuerdo que es determinante el apoyo de sus hijos para superar alguna crisis sea física, emocional u material?	
	Personal	Como me siento	18 ¿Me siento estresado con los problemas de salud que enfrento? 19 ¿Cómo se sentiría si le diagnostican la enfermedad de Insuficiencia Renal Crónica?	
		Como me veo	20 Estoy orgulloso de cuidar mi salud	
		Decisión	21 Cuida su alimentación continuamente, para evitar quebrantamiento en su salud 22 ¿Me desaniman las malas noticias de los resultados médicos?	
		Estado de salud	23 ¿Me preocupa las enfermedades crónicas?	
	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	Tiempo	Tiempo detectado	24 ¿Hace cuánto tiempo le detectaron Insuficiencia Renal?
			Edad de detección de la enfermedad	25 ¿Cuántos años tenía al momento que le detectaron la insuficiencia renal?



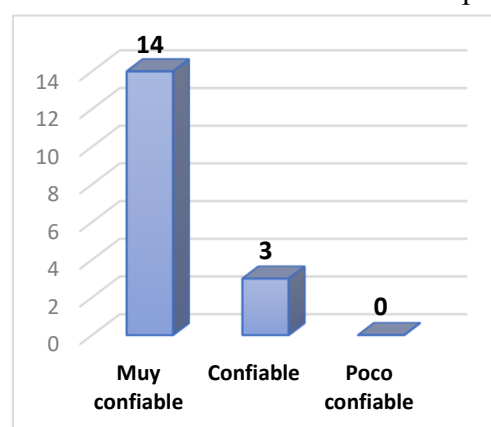
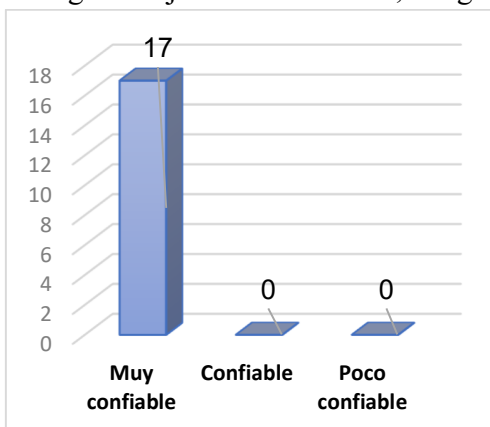
	Tiempo de dedicado en el tratamiento física	26 ¿Cuántas veces a la semana realiza su tratamiento para tratar la Insuficiencia Renal?
Condición	emocional	27 ¿Qué nivel de nutrición presenta actualmente? 28 ¿Cómo percibe su vida, desde que se encuentra en tratamiento con hemodiálisis para la Insuficiencia Renal Crónica?
	social	29 ¿Cuánto le ha apoyado su familia durante su enfermedad?
Tratamientos	Díalisis	30 ¿Qué tipo de tratamiento aplica para enfrentar la Insuficiencia Renal?
	Hemodiálisis	30 ¿Se realiza la Hemodiálisis de forma permanente?
	Trasplante de Riñones	31 Se ha realizado trasplante de riñón para tratar la insuficiencia renal

En esta base, se presentan los resultados en la figura 1 que muestra los criterios de la evaluación dada por los expertos en cuanto a ser muy confiables, confiables o poco confiables, además, se depuro un total 6 preguntas que corresponden a los ítems 30, 28,27,21,13,19, por recomendación y sugerencia de los validadores, y se clasificó en 10 ítems de estudio demográfico, cultura y económico, correspondiente a las condiciones sociodemográficas en categoría dicotómicas, mientras que se validó la pertinencia, validez y coherencia de 15 ítems, con opciones de respuesta de escala Likert politómicas.



**Figura 1** Criterios de jueces expertos del total del instrumento  
 Fuente: Base de datos Excel de la validación de expertos  
 Elaboración: Autores, 2022.

Mientras que al considerar la revisión por objetivos planteados en la ficha técnica que se entregó a los jueces validadores, la figura 2 y 3 muestran los criterios de forma independiente.



**Figura 2**

*Identificar los factores psicosociales*

Fuente: Base de datos Excel de la validación de expertos

Elaboración: Autores, 2022.

**Figura 3**

*Analizar rango de edad en pacientes IRC*

Los expertos validadores aprueban el instrumento con un criterio Muy confiable, lo que permite proceder a la aplicación de un pilotaje a una muestra de 20 pacientes con IRC para conocer si existe incidencia de los factores psicosociales en dichos pacientes. Resultando la tabla 3, la matriz de datos obtenida, misma que se clasifico por respuesta de escala de Likert politómica y sociodemográfica dicotómica.

**Tabla # 2.- Pilotaje aplicado a una muestra de 20 pacientes con IRC**

ESCALA DE LIKERT (POLITÓMICA)													SOCIODEMOGRAFICO (DICOTÓMICA)													
F	F	F										Su	F1	F5	5	6	8	13	14	15	18	19	Su			
2	3	4	1	2	3	4	7	9	0	1	2	6	9	0	ma											ma
3	1	3	4	3	3	4	3	4	2	4	3	4	3	3	30	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	5
3	2	3	5	4	4	4	1	4	3	5	4	3	3	3	33	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3
4	2	3	4	3	4	5	3	4	2	5	4	3	4	3	34	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	4
5	2	3	4	4	3	4	3	3	2	4	4	3	5	3	33	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	4
2	2	3	3	3	4	5	3	3	3	4	3	2	2	3	31	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8
4	1	3	4	3	4	5	3	3	1	3	3	4	4	3	31	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	6
1	3	3	3	3	3	4	1	2	2	3	3	2	1	3	25	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	4
4	2	3	3	3	4	4	2	3	3	5	4	5	4	3	31	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	5
3	2	3	3	3	3	2	1	2	1	2	3	4	3	3	23	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	4
2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	4	5	3	2	3	26	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	6
5	1	3	3	3	3	3	3	2	3	5	5	5	5	3	29	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	6
5	2	3	4	4	4	3	3	1	3	5	4	5	5	3	32	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	4
5	2	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	34	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5
4	1	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	5	4	3	33	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	5
5	2	3	5	4	4	4	1	4	2	5	4	4	5	3	34	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	5
4	1	3	5	4	4	4	1	4	2	5	4	5	4	3	32	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	4
3	2	3	5	4	4	4	3	4	2	4	5	3	3	3	34	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	5
3	2	3	4	3	4	5	3	4	3	5	4	4	3	3	34	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	5
5	1	3	4	4	3	4	2	3	2	4	4	5	5	3	31	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	6
3	2	3	4	4	4	5	3	3	3	5	4	4	3	3	34	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	6

Fuente: Base de datos Excel de la validación de expertos

Elaboración: Autores, 2022.

### Prueba de fiabilidad Alfa de Cronbach

Luego de la obtener la base de datos de la medición fue procesado en el Software estadístico SPSS V25 para el respectivo análisis de fiabilidad, resulto un Alfa de Cronbach equivalente a 7,81 que es una consistencia aceptable, sin embargo, al aumentar el muestreo probablemente mejore el valor del Alfa o mantenga la consistencia entre los ítems de las variables. Al generar un nivel de confianza consistente el instrumento puede aplicarse con seguridad a la muestra seleccionada con el constructo validado y consistentes entre las dimensiones e indicadores de la tabla 1.

### Prueba de normalidad

Para determinar la normalidad de los datos del pilotaje se plantea.

H0= Los factores psicosociales en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica tienen distribución normal.

H1= Los factores psicosociales en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica no tienen distribución normal.

Como los datos del pilotaje son menores a 50 se considera la prueba de Shapiro Wilk que según la tabla 3, el p valor es > 0,05 por tanto, no existe elementos para rechazar la hipótesis nula, sucede entonces que los factores psicosociales en pacientes con IRC tienen distribución normal.

**Tabla # 3.- Shapiro-Wilk**

Variables	Estadístico	gl	Sig.
Factores Psicosociales	0,863	4	0,272
Pacientes IRC	0,856	16	0,139

Fuente: Base de datos Excel de la validación de expertos

Elaboración: Autores, 2022.

**Tabla # 4.- Correlación de Pearson**

Correlaciones		Factores Psicosociales	Pacientes IRC
Factores Psicosociales	Correlación de Pearson	1	,628**
	Sig. (bilateral)		0,003
	N	20	20

Pacientes IRC	Correlación de Pearson	,628**	1
	Sig. (bilateral)	0,003	
	N	20	20

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos Excel de la validación de expertos

Elaboración: Autores, 2022.

De igual forma al aplicar la correlación de las variables se visualiza en la tabla 4, que la correlación de las variables Factores Psicosociales y Pacientes con IRC es 0,628” por tanto, es alta, directa y significativa al nivel 0,01 (Sig= 0.003 < 0,05).

## Discusión

Los datos obtenidos muestran que de los 17 expertos validadores 15 aprueban el instrumento con criterio muy confiable, mientras que 2 confiable, ello garantiza un constructo adecuado para las variables objeto de estudio, el análisis de consistencia y fiabilidad alta para su aplicación, mientras que Lerma et al. (2012) en su validación presentó un constructo alto, la consistencia y fiabilidad al medir un contexto diferente resultaron diferente a lo esperado.

Es decir, que el instrumento probablemente difiera el margen de error si los contextos son diferentes. No obstante, Urzúa et al. (2011) al validar los componentes psicosociales presenta valores distintos a los que resultaron en el pilotaje, sin embargo, la incidencia concuerda que lo que mayor afecta al ser humano es la palabras positivas o negativas del vínculo familiar.

Finalmente, es pertinente elaborar mediciones a una muestra con instrumentos propio que pase el filtro y depuración de sesgo, mediante la validación de jueces expertos y el pilotaje que garantiza el constructo a medir sin ninguna manipulación. (Pabón-Varela et al., 2015)

## CONCLUSIONES

El instrumento de medición cumple el objetivo de medir la incidencia de los factores psicosociales de los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en quienes se dializan en centros de atención prioritaria.

Puesto que, los expertos validan el constructo como válido, pertinente y coherente con un criterio muy confiable y al ser aplicado en un pilotaje la consistencia de fiabilidad es alta, muestra una correlación entre las variables principal Factores Psicosociales y Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica.

La aplicación del cuestionario es muy importante porque de esta manera se desarrollaría un plan de intervención para mejorar la calidad de vida del paciente aprendiendo a convivir con la enfermedad, mantener el equilibrio dietético de la alimentación, además siendo un problema social necesita ayuda integral de la familia con apoyo psicológico.

Finalmente puede considerar dicho instrumento para la aplicación en campos similares en contextos de identificar los factores psicosociales en quienes padecen enfermedades no transmisibles, con la garantía de buscar propuestas para mejorar la calidad de vida en estos pacientes con Insuficiencia Renal Crónica y que se encuentran en recibiendo la hemodiálisis.

## Bibliografía

- Alarcón Grajales, J. C., Lopera Vargas, J. M., Montejo Hernández, J. D., Henao Velásquez, C. M., & Rendón Pereira, G. J. (2005). Enfermedad de Insuficiencia e Insuficiencia Renal Crónica. *Enfermería Insuficiencia Renal Crónica*, 97-125. Obtenido de file:///C:/Users/WASHINGTON/Downloads/2421-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4298-1-10-20200827%20(3).pdf
- Ávila Durán, H. M., Machuca Fernández, L., & Méndez Torres, V. M. (2011). ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN PACIENTES RENALES CRÓNICOS CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS. *Revista Información Científica.*, 69(1).
- Costello T., J., Panadero, F., Minett, G., Bieuzen, F., Stewart, I., & Bleakley, C. (2015). Crioterapia de cuerpo entero (exposición al aire frío extremo) para prevenir y tratar el dolor muscular después del ejercicio en adultos. *Revista Sistemática*, 1-23.
- Gómez Navarro, R. (2009). Prevalencia De La Enfermedad Renal Crónica Determinada Mediante La Aplicación De Ecuaciones Predictivas En Personas Hipertensas Atendidas En Atención Primaria. *Revista Española de Salud Pública*, 1-8. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/170/17011592011.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (04 de 10 de 2013). *Insuficiencia Renal es un problema a nivel mundial*. Obtenido de [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9062:2013-kidney-disease-agricultural-communities-central-america-serious-public-health-problem&Itemid=1926&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9062:2013-kidney-disease-agricultural-communities-central-america-serious-public-health-problem&Itemid=1926&lang=es)  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9062:2013-kidney-disease-agricultural-communities-central-america-serious-public-health-problem&Itemid=1926&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9062:2013-kidney-disease-agricultural-communities-central-america-serious-public-health-problem&Itemid=1926&lang=es)
- Poll Pineda, J. A. (2017). Factores de riesgo asociados a la enfermedad renal crónica en adultos mayores. *MEDISAN*, 2010-2017.
- Pupiales Guamán, A. M. (2012). *Relación De Los Factores Psicosociales Con La Calidad De Vida De Los Pacientes Con Insuficiencia Renal Crónica, Sometidos A Hemodiálisis Regular, Atendidos En El Área De Medicina Interna Del Hospital Provincial Docente Ambato, En El Período Comprendido En*. Ambato : Universidad Técnica de Ambato .
- Rodríguez-Marín, J., & Neipp López, d. C. (2008). Manual de Psicología social de la salud. *Editorial Síntesis*, 1-11.
- Saldrarriaga, V., Francisco, J., & Ortega Reyna, E. Z. (2021). Niveles de depresión y factores sociodemográficos en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Perú. *Ciencias Psicológicas*. doi:<https://doi.org/10.22235/cp.v12i2.1683>
- Schwartzmann, L. (2003). Calidad de vida relacionada con la salud: Aspectos conceptuales. *Ciencias Enfermería*, 9-21.
- Torres Zamudio, C. (2003). Insuficiencia renal crónica. *Revista Medica Herediana.*, 14.
- Urzúa, A., Pavlov, R., Cortés, R., & Pino, V. (2011). Factores Psicosociales Relacionados con la Calidad de Vida en Salud en Pacientes Hemodializados. *Terapia Psicológica*, 135-140.