UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA NEFROLÓGICO PARA LA PREVENCIÒN DE ENFERMEDADES RENALES EN ADULTOS MAYORES POLICLINICO MANUEL MANRIQUE NEVADO, JOSÈ LEONARDO ORTÍZ-2018

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

Autora:

Bach. Vilchez Bazán María Alexia

http://orcid.org/0000-0002-6211-9424

Asesora:
Mg. Heredia Llatas Flor Delicia
https://orcid.org/0000-0003-2644-0242

Línea de Investigación:
Ciencias de la vida y cuidados de salud humana

Pimentel – Perú 2020

EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA NEFROLÓGICO PARA LA PREVENCIÒN DE ENFERMEDADES RENALES EN ADULTOS MAYORES POLICLINICO MANUEL MANRIQUE NEVADO, JOSÈ LEONARDO ORTÍZ-2018

PRESENTADA POR:

Bach. Vilchez Bazán María Alexia

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán

para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

Mg. Cortavarría Pérez Dora Marilú
PRESIDENTA

Mg. Medina Rojas Magaly Miriam

SECRETARIA

Mg. Avalos Hubeck Janet

VOCAL

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a mis padres quienes con su ejemplo de amor, esfuerzo y apoyo generaron en mí el querer superarme.

A mi padrino quien sigue siendo un gran apoyo para mí.

A todas aquellas personas que durante estos años estuvieron a mi lado apoyándome para que sea la persona que ahora soy.

María Alexia

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi familia por todo el apoyo que me han dado para poder desarrollarme como persona y poder realizar mi tesis.

Agradezco a la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán y en ella a su personal docente y administrativo por su esfuerzo y dedicación a la formación de la juventud dedicada al cuidado de la salud.

No puedo dejar de mencionar a mi docente la Mg. Flor delicia Heredia Llatas gracias a su dedicación y apoyo que me dio durante todo este tiempo.

La autora.

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar el grado de efectividad del programa nefrológico en la prevención de enfermedades renales en adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018. El tipo de investigación fue cuantitativa porque se basó en el uso de técnicas estadísticas para conocer la efectividad de la intervención educativa para fortalecer los conocimientos en prevención de la enfermedad renal crónica El diseño fue descriptivo. Se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario sobre prevención de enfermedades renales, fueron 20 preguntas diseñadas según las dimensiones de la variable. La validez del cuestionario fue determinada por el juicio de 03 expertos profesionales de enfermería y para la confiabilidad se sometió a prueba piloto en 6 pobladores que representan el 10 % de la población la cual fue estimada en un alfa de Cronbach de 0,8 lo que significa que es confiable. La investigación fue realizada teniendo en cuenta los principios éticos y de rigor científico correspondiente. Se concluye que el grado de efectividad del programa nefrológico en la prevención de enfermedades renales en adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz, durante al año 2018 es de nivel medio.

Palabras clave: Programa; nefrológico; prevención; enfermedades renales.

ABSTRACT

The research aimed to determine the degree of effectiveness of the nephrological program in the prevention of kidney diseases in older adults of the Manuel Manrique Nevado polyclinic, José Leonardo Ortiz 2018. The type of research was quantitative because it was based on the use of statistical techniques to know The effectiveness of the educational intervention to strengthen knowledge in chronic kidney disease prevention The design was descriptive. The survey technique was used and the instrument was the questionnaire on prevention of kidney diseases, were 20 questions designed according to the dimensions of the variable. The validity of the questionnaire was determined by the trial of 03 professional nursing experts and for the reliability it was tested in 6 residents representing 10% of the population which was estimated in a Cronbach's alpha of 0.8 which It means that it is reliable. The research was carried out taking into account the ethical principles and corresponding scientific rigor. It is concluded that the degree of effectiveness of the nephrological program in the prevention of renal diseases in older adults of the Manuel Manrique Nevado polyclinic, José Leonardo Ortiz, during the year 2018 is of medium level.

Keywords: Program; nephrological; prevention; kidney diseases.

ÍNDICE

DEDICATORIA ____ *iii*

AGRADECIMIENTO ____ *iv*

RESUMEN ____ *v*

ABSTRACT ____ *vi*

I. INTRODUCCIÓN ____ *9*

1.1 Realidad Problemática ____ **10**

1.2 Antecedentes de estudio ____ **11**

1.2.1. Internacional ____ 11

1.2.2. Nacional ____ 12

1.2.3. Locales ____ 13

1.3 Teorías relacionadas al tema ____ **14**

1.3.1. Configuración morfológica renal ____ 14

1.3.2. Concepto de la Enfermedad Renal Crónica (ERC) ____ 15

1.3.3. ERC en el adulto mayor ____ 15

1.3.4. La teoría del Autocuidado ____ 15

1.3.5. Prevención de la ERC ____ 15

1.4 Formulación del problema ____ **16**

1.5 Justificación e importancia del estudio ____ **16**

1.6 Hipótesis ____ **17**

1.7 Objetivos ____ **17**

1.7.1 Objetivo general ____ 17

1.7.2 Objetivos específicos ____ 17

II. MATERIAL Y METODOS ____ *19*

2.1 Tipo y diseño de investigación ____ **19**

2.2 Población y Muestra ____ **19**

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad. ____ **22**

2.5 Procedimientos de análisis de datos ____ **23**

2.6 Criterios éticos ____ **23**

2.7 Criterios de Rigor Científico ____ **24**

III. RESULTADOS ____ *25*

3.1 Discusión de resultados ____ **30**

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ____ *33*

4.1 Conclusiones 33

4.2 Recomendaciones 34

REFERENCIAS *35*

ANEXOS *38*

ANEXO Nº 01 Documentos ilustrativos 38

ANEXO N° 02: Matriz de consistencia 40

ANEXO N° 03 Instrumento de recolección de datos 42

ANEXO N°04: Validación de expertos 47

ANEXO N° 05 : Autorización de recolección de datos 59

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene el propósito de evaluar la efectividad que tiene el programa nefrológico en la prevención de enfermedades renales en adultos mayores en el Policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz, durante el año 2019.

Para ello se aplicó una encuesta cuyos resultados nos darán a conocer las medidas de prevención en enfermedades renales en adultos mayores y permitirá plantear medidas de optimización de este programa en beneficio de los pacientes del establecimiento sanitario en investigación. El propósito de este trabajo de investigación fue determinar la efectividad del programa nefrológico para la detección de enfermedades renales en adultos mayores y a la vez se convierte en el objeto de estudio de la presente investigación.

Gutiérrez Rufín M., Polanco López C. 2019 menciona que las enfermedades renales son una de las patologías de mayor estadística en el mundo y sobre todo en las edades avanzadas de la vida; por lo cual, es necesario fomentar la prevención en los pacientes del programa del adulto mayor en su visita al médico y controles. Además, complicaciones como las nefropatías llevan a las personas a tratamientos invasivos e invalidantes como las diálisis que traen consecuencias funestas en la salud de las personas.

Al ser la enfermedades renales muy frecuentes en la salud del adulto mayor, la enfermera cumple un rol muy importante dentro del equipo de salud; pues es ella la que promueve a través de la educación la prevención de estas complicaciones en el individuo, familia y comunidad para lo cual se debe analizar la problemática y encauzar los esfuerzos para ver de dónde surge el problema de salud que aqueja a miles de personas que los expone en mayor riesgo de sufrir estas patologías que devienen a consecuencia de hipertensión arterial mal controlada y de diabetes descompensada.

Se deja a su disposición un estudio completo acerca de los efectos de un programa educativo hospitalario cuyo objetivo es prevenir las enfermedades renales en una edad de la vida muy vulnerable como el adulto mayor que pueden desencadenar otros problemas renales en la persona que está más expuesta a riesgos por el mismo proceso de envejecimiento.

1.1 Realidad Problemática

La patología crónica renal afecta a muchos individuos en el mundo se dice de cada diez personas una es afectada con esta patología, en base a muchas investigaciones la Salud (OPS/OMS) expresa a las personas con riesgo como diabéticos, e hipertensos a cuidar su alimentación y en general sus estilos de vida (1).

En España, se ha instaurado incluso el día a nivel mundial del riñón la fecha elegida es el 13 de marzo la cual es tomada para hacer actividades destinadas a prevenir complicaciones de la función renal como por ejemplo la pérdida de la función del riñón (1). En USA, por ejemplo, según la Encuesta Nacional en Salud y Nutrición (NHANES), se han encontrado casos nuevos de la enfermedad en pacientes mayores de 60 años y para los próximos 10 años se estima que aumentará en un 80 % en personas con diabetes e hipertensión que son enfermedades que llevan a deteriorar la función renal y ponen en riesgo a los pacientes a complicaciones mayores.

En Latinoamérica y las zonas caribeñas 2 de 3 adultos de la tercera edad manifestaron padecer de patologías de larga data que comprometen al funcionamiento renal es por ello que se encontró que la incidencia aumenta a medida que pasan los años hasta llegar a comprometer otros órganos blancos que deviene en enfermedades mortales para los pacientes y que necesitan trasplantes por lo que se empieza la problemática de no haber donantes.

En el Perú, según la investigación epidemiológica brindado por el MINSA del 2015, se ha visto un aumento en la prevalencia como incidencia en enfermedades renales siendo este de 9000 pacientes por año y que más de dos millones de peruanos pueden contraerlo. Se ha demostrado que la diálisis crónica como tratamiento es capaz de mejorar la calidad de vida más allá de los 10 años. Por consiguiente, cualquier estudio realizado tiene la finalidad de ayudar a que los pacientes lleven una vida lo más normal posible. Se sabe que en el adulto mayor se produce un mayor deterioro de la función renal, pues el índice de la filtración glomerular disminuye fisiológicamente en un 10% por cada década de vida (2).

En el policlínico Manuel Manrique Nevado escenario del estudio se ha observado el incremento de adultos mayores con patologías en los últimos 3 años para afrontar este problema se implementó el programa nefrológico para la prevención de enfermedades

renales en adultos mayores pero se ha evidenciado que aún los casos de ERC siguen presentándose en el establecimiento de salud tal como lo manifiestan los pacientes inscritos en el programa al afirmar que sus problemas de salud renales se han mantenido ocasionándoles otras complicaciones sumado a esto su avanzada edad y otras comorbilidades. Asimismo, los pacientes y familiares han afirmado desconocer las medidas de prevención que deben de adoptar para disminuir el riesgo a complicaciones en enfermedades renales ante enfermedades que padecen como diabetes tipo II y cardiovasculares.

1.2 Antecedentes de estudio

Luego de realizar un análisis respecto a las variables en estudio se presenta a continuación las investigaciones que se han reportado

1.2.1. Internacional

Gutiérrez Rufín Maislete, Polanco López Chanel (2018). Realiza una investigación en Cuba titulada patologías al riñón en el adulto mayor. El tipo de estudio fue descriptivo de corte transversal. Tuvo una población de 113 pacientes, concluyendo que el daño del riñón se da tempranamente y no está relacionado a factores como la edad de la persona, color de piel, pero si al aumento de la presión arterial y al consumo del tabaco (3). Esta investigación permite analizar que los estados más graves se inician en edades tempranas de la vida; sin embargo, no se asoció con otras variables investigadas, esto nos permitirá discutir con las edades encontradas en este estudio.

Candelaria et al. (2018) en Cuba, realizo una investigación que estudia la calidad de vida de los adultos mayores que sufren de la patología renal crónicas. Fue una investigación estadística descriptiva. Su muestra estuvo conformada por 109 pacientes. Esta investigación analiza los efectos de un programa puesto en práctica en adultos mayores que duró un año en el cual se tuvo en cuenta una mejor optimización de su esperanza de vida de los gerontos. La autora menciona que la calidad de vida de los pacientes mayores que sufren de alguna patología renal tiene que ver con la forma de vida, su edad, el grado de intensidad de la enfermedad, tiempo en que se diagnosticó y seguimiento que está sufriendo; puesto que todos estos aspectos influyen en la evolución de la enfermedad (4).

Candelaria et al. En el año 2018 investigaron sobre la identificación de la patología renal crónica en adultos mayores, concluyendo que predomina el periodo 2 de la patología, con 51 pacientes (46,8 %) y la especie blanca con 82 (75,2 %); el 56,9 % entre 70-79 años y 71 encuestados eran hombres (65,1 %). El 63,3 % casi no alcanzaban la primaria o no la terminaron, hubo una preponderancia de una categoría socioeconómico inferior (68,8 %) y la generalidad contaba con un soporte de ayuda (88,1 %). La identificación de la ERC desde el punto de vista sociodemográfico tiene un cargo primordial de la misma en la categoría primaria de sanidad (4).

Zanesco, Camila; Pitilin, Erica de Brito; Rossetto, Maíra; Silva, Débora Tavares de Resende (6). En Brasil en el año 2019 se planteó una investigación titulada "Evaluación de la calidad de vida de los pacientes renales crónicos en hemodiálisis", un estudio transversal descriptivo con una población de 116 pacientes que daba a conocer como los pacientes llevan su jornada diaria con la ERC y que se encuentra supeditada al tratamiento que este lleva en el sentido de su alimentación, cuidados y tratamiento en el cual está involucrado el personal de salud que debe de orientarlo en todo el proceso para optimizar su calidad de vida.

Candelaria-Brito Julio César, Gutiérrez-Gutiérrez Carlos, Bayarre-Vea Héctor Demetrio, Acosta -Cruz Claudia, Montes de Oca Delia Margarita, Labrador (7). En el año 2018 en cuba se realizó la tesis sobre la calidad de vida en los adultos mayores con enfermedad renal crónica en el nivel primario de salud, siendo este un estudio observacional, descriptivo siendo su universo 109 usuarios. Este antecedente fue tomado porque estudia el factor sociodemográfico como un ente de prevención para la patología renal en los gerontos, por ello se necesita que tengan en cuenta factores como estilos de vida y posibles adicciones que los gerontos hayan tenido en su vida anterior.

1.2.2. Nacional

Herrera et al. En el año 2016 investigaron sobre la patología renal crónica centralmente en el Perú: Se realizó una exploración informativa sobre artículos científicos difundidos. Al respecto la autora de la investigación enfatiza que la presente muestra que el problema en el Perú es que no se diagnostica a tiempo por ello que las complicaciones y mortalidad son altas. Además, lo preocupante es que luego

de una ERC crónica los pacientes llegan a dializarse y para esto la cobertura no es la adecuada por lo que se pone en mayor riesgo la vida del adulto mayor. (5)

Cárdena, en su investigación en el año 2016 plantea una intervención educativa que promueve la precaución en la patología renal brindando información al paciente y resultó que antes de la educación su conocimiento era regular y posterior al programa educacional la mayoría mejoró su nivel de conocimiento provocando que pongan en práctica mejores técnicas de autocuidado. En la investigación anterior se resalta la importancia de brindar educación al paciente en temas de prevención al adulto mayor señalando que antes el nivel de información era bajo y después de ejecutado el programa subió el conocimiento siendo esto importante para disminuir las estadísticas de la enfermedad.

Carrillo-Larco Rodrigo M, Bernabé-Ortiz Antonio. Mortalidad por enfermedad renal crónica en el Perú: tendencias nacionales 2003-2015. En la investigación el autor concluye que en el periodo en estudio se encontró que la mortalidad aumentó en varias regiones del país por lo que se debe instaurar medidas de prevención y promoción para hacer saber las complicaciones sino se cuidan las personas con mayores factores de riesgo.

García en el 2018 investiga sobre la disposición de la existencia del geronto que vive en el refugio central Ignacia Rodulfo Vda. de Canevaro, Lima 2018.En conclusión, afirmaron que los gerontos del estudio presentan niveles en condición de vida media puesto que sufren diferentes enfermedades que deteriora su salud.

Este estudio es importante porque se concluye que los gerontos tienen grado medio en la categoría de su existencia en este contexto estudiado lo que pone en un gran riesgo de poder sufrir enfermedades renales que les puede poner en riesgo la vida por sus terribles complicaciones.

1.2.3. Locales

Espinoza en el año 2018 investiga sobre entendimiento y disposición sobre la existencia de la patología renal crónica en adultos mayores de 50 -59 años del hospital regional Lambayeque, concluyendo que no hubo vinculo estadístico considerable a

través del grado de conocimientos sobre ERC y la calidad de vida en magnitud de salud física, Relaciones Interpersonales e Independencia de actividades.

En la presente investigación la autora pone de manifiesto el subsistir la vinculación entre las variables en estudio lo cual genera muchas interrogantes debido a que mientras haya más conocimiento sobre la enfermedad las personas podrán aplicar mejores estrategias de autocuidado repercutiendo en su vida personal, familiar y profesional.

Zapata en el año 2017 investigó sobre la fase en calidad de vida de los encargados del cuidado en la persona de la tercera edad con patologías crónicas del pueblo joven San Lorenzo I sector. Se encontró que la calidad de vida como también la forma física, social y espiritual de los familiares de las personas de la tercera edad en el P.J. San Lorenzo son "regulares" y se evidencio la parte psicológica como "buena".

La autora afirma que se logró diagnosticar que la variable medida es regular pudiendo esto incidir de manera negativa en los próximos años que pueda sumarse otras comorbilidades siendo esto un factor agregado en esta problemática.

1.3 Teorías relacionadas al tema

Los riñones para su estudio se dividen en anatomía macroscópica y microscópica, esta última refiriéndose al sistema glomérulo tubular, en particular a la nefrona. Son órganos pares, ubicado en zona retroperitoneal, al costado de la columna dorsal y lumbar, asignado en las dos últimas y primeras vértebras lumbares; llegan a medir 12 cm de largo, 6 cm de ancho y 4 de grosor; se puede igualar al tamaño de un puño cerrado, tiene un peso de 150 g en mujer y en hombres unos 25 g más, es de color rojo vinoso in vivo y su consistencia es firme (renitente), recuerda la consistencia de una próstata normal.

1.3.1. Configuración morfológica renal

La configuración externa presenta la forma de frijol o alubia y surcos distribuidos en la superficie que corresponden a las lobulaciones, es aplanado en sentido anteroposterior. Es una estructura alargada y sus extremos son denominados

polos (superior e inferior). En algunas ocasiones se describe un polo medio debido a la prominencia de esta parte; tiene dos bordes (externo convexo e interno cóncavo) (7).

Actualmente se han variado los términos de insuficiencia renal crónica por patología (8).

1.3.2. Concepto de la Enfermedad Renal Crónica (ERC)

Enfermedad donde el riñón produce insuficiencia según enfermedades que ha venido sufriendo lo que lo ha vuelto incapaz de realizar sus funciones tan necesarias para el organismo. (8).

1.3.3. ERC en el adulto mayor

En la edad avanzada la persona se hace más proclive a cualquier enfermedad debido a que vuelve más expuesto a riesgos como diabetes, presión arterial alta que pueden llevarlo a sufrir de ERC (9).

1.3.4. La teoría del Autocuidado

Las teorías de enfermería brindan herramientas apropiadas para optimizar el cuidado de enfermería y así poder mejorar su condición de salud del paciente en el proceso de la salud y enfermedad teniendo en cuenta aspectos biológicos, psicológicos y emocionales que puedan llevar al individuo, familia y comunidad a alcanzar la salud respectiva en el llamado homeostasis.

El autocuidado es una acción humana que el individuo aprende durante su vida el cual tiene un objetivo en su vida que es de cuidarse a diario para satisfacer sus necesidades humanas básicas. La autora de esta teoría es Dorotea Orem la cual plantea los llamados requisitos en su teoría que son el de autocuidado universal, del desarrollo y de la desviación de la salud.

Lo que se está evaluando en este estudio está relacionado con el autocuidado universal porque debe de tener conocimientos sobre cómo prevenir de la patología para no sufrir del problema que lo debilitaría totalmente.

1.3.5. Prevención de la ERC

Sobre la prevención de la enfermedad renal la revista Finlay presenta un artículo sobre la ERC en adultos mayores de un centro de salud de La Habana en Cuba, el grupo etario estuvo conformado por mayores de 60 años, encontrándose que el 90.3% se le diagnostico en el estadio II.

Con preocupación vemos emerger la ERC como una dificultad de salud pública en el mundo, datos estimados por la (OPS) y la (OMS) afirman que, de diez personas, una de ellas tiene esta patología en algún nivel. En Cuba han aumentado los pacientes mayores de edad con este problema, siendo las comorbilidades más comunes asociadas a hipertensión arterial y a obesidad.

Debido a los problemas físicos, psicológicas, sociales y económicos las ERC han llegado a ser consideradas como problemas de salud pública que han cobrado muchas vidas en este siglo XXI, no solo consumiendo al paciente, sino también al alicaído sistema de salud; por tanto, en muchos pacientes el diagnóstico es tardío, siendo agravante y cuando es descubierto el problema ya es muy tarde pues los afectados son en su mayoría asintomáticos.

Las ERC son problemas silentes, pero avanzan dañando orgánicamente a las personas que la padecen produciendo daños irreversibles a quienes la sufren por ello se necesita que el profesional de salud actué en el nivel primario de atención para mitigar las consecuencias y poder prever complicaciones invalidantes y también situaciones que puedan llevarlas a perder la vida, de ahí la importancia de la prevención.

1.4 Formulación del problema

¿Cuál es el grado de efectividad del programa nefrológico para la prevención de enfermedades renales en adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018?

1.5 Justificación e importancia del estudio

La presente investigación tuvo como finalidad conocer el grado de efectividad del programa nefrológico en la prevención de enfermedades renales crónicas en los adultos mayores y así poder plantear estrategias de mejora por parte del establecimiento que puedan beneficiar a los usuarios.

Además, esta investigación permitió en el personal de la institución determinar la efectividad que está dando el programa de nefrología en los adultos mayores, ayudando a prevenir sus complicaciones y así poder mejorar su calidad de vida.

Este estudio hay grandes aportes desde el campo de la enfermería porque plantea la necesidad de optimizar la calidad de vida del individuo previniendo la enfermedad y disminuyendo el nivel de complicaciones que atenten contra la salud de la persona.

1.6 Hipótesis

Ha: El programa nefrológico tiene un grado de efectividad regular para la prevención de enfermedades renales en adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018**.**

Ho: El programa nefrológico no tiene un grado de efectividad regular para la prevención de enfermedades renales en adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018**.**

1.7 Objetivos

1.7.1 Objetivo general

Determinar el grado de efectividad del programa nefrológico para la prevención de enfermedades renales en adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018

1.7.2 Objetivos específicos

Identificar el nivel de prevención con respecto a las enfermedades renales, dentro de la dimensión alimentación, que tienen los adultos mayores, después de aplicado el programa nefrológico.

Analizar el nivel de prevención sobre las enfermedades renales, dentro de la dimensión actividad física, que tienen los adultos mayores, después de aplicado el programa nefrológico.

Identificar el nivel de prevención sobre las enfermedades renales, en la dimensión descanso y sueño, que tienen los adultos mayores, después de aplicado el programa nefrológico.

Evaluar el nivel de prevención sobre las enfermedades renales, en la dimensión control de tratamiento, que tienen los adultos mayores, después de aplicado el programa nefrológico.

II. MATERIAL Y METODOS

2.1 Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es no experimental, porque no se manipuló ninguna variable, además solo fue observada y se produjo la recogida de datos sin aplicar ningún estímulo.

El tipo de investigación es cuantitativo, porque la variable fue ponderada para ser evaluada asignándose un valor que fue susceptible de medirse.

El tipo de investigación fue transversal porque se realizó en un determinado momento en referencia al tiempo de aplicación del instrumento.

El diseño fue descriptivo puesto que solo se orienta a caracterizar el objeto de estudio, presentándose el siguiente esquema:

M----O

Dónde:

M: Muestra Adultos Mayores

O: Prevención

2.2 Población y Muestra

La población estuvo constituida por 90 adultos mayores con enfermedades renales, de las cuales solo asistieron al programa de nefrología 60 de ellos. Dicha muestra fue seleccionada mediante el muestreo no probabilística por conveniencia a los 60 adultos mayores.

Variables, Operacionalización

Variable: Prevención de enfermedades renales

- Definición conceptual de la variable:

  Es la suma de medidas de salud orientadas a evitar las patologías renales en los adultos mayores.

- Definición operacional de la variable:

  La variable fue medida a través de un cuestionario dirigido hacia los adultos mayores el cual tuvo 20 preguntas.

Tabla 1: Operacionalización de "Prevención de enfermedades renales"

Variable	Dimensiones	– Indicadores	Ítems	Técnica e instrumento
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES RENALES	Alimentación	– Alimentos permitidos – Alimentosa no permitidos – Tipo de consumo de harinas – Tipo de consumo de lácteos – Cantidad de huevos – Tipo de ingesta de bebidas – N° de veces de toma de agua – N° veces que consume alimentos – Control de grasas – Control de condimentos – Control de sal	1,2,3,4,5,6,7,8 Y 9	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
	Actividad física	– Frecuencia de ejercicio – Tipo de ejercicio – Tiempo de ejercicio	10,11 y 12	
	Descanso y sueño	– Horas de sueño – Siestas	13,14	
	Control de tratamiento	– Antiglucemiantes – Control de glucosa – Controles médicos – Exámenes – Medición presión arterial	15,16,17,18,19 Y 20	

Fuente: Elaboración propia

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

a) Técnica

Para esta investigación se usó la encuesta para cuantificar diversos indicadores que dan respuesta a su problemática y objetivos planteados, teniendo en cuenta primero que se debe obtener la confiabilidad del estudio con el 10% de la muestra, la cual a posterior se sacará mediante el software IBM SPSS Statistics versión 25.

b) Instrumento

El cuestionario fue elaborado por el autor, consta de 20 preguntas diseñadas según las dimensiones de la variable.

La validación del instrumento se determinó mediante la evaluación de 03 expertos profesionales de enfermería y debido a su confiabilidad, se realizó un ensayo piloto en 6 pobladores quienes forman parte del 10 % de la población, calculando un alfa de Cronbach de 0,8 este resultado nos indica que es confiable.

Tabla 2: SPSS resultado de fiabilidad

Grado de efectividad	Nº	%
Bajo	11	18,3
Medio	34	56,7
Alto	15	25,0
Total	60	100,0

Fuente: Aplicación de instrumento aplicado a adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz

Tabla 3: Alfa de Cronbach

$$\propto = \frac{K}{K-1}\left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt}\right]$$

Donde:

$\propto = Alpha\ de\ Cronbach$

$K = Número\ de\ items\ desarrollados$

$Vi = Varianza\ de\ cada\ item$

$Vt = Varianza\ del\ total$

$$\alpha = \frac{K}{K-1}\left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t}\right]$$

$$\alpha = \frac{20}{20-1}\left[1 - \frac{16,23}{83,2}\right]$$
$$\alpha = \frac{20}{19}\left[1 - 0.2011\right]$$
$$\alpha = \left[1,0526\right]\left[0,79887\right]$$
$$\alpha = 0,841$$

Como α es mayor a 0.6 entonces el instrumento es altamente confiable.

2.5 Procedimientos de análisis de datos

El manejo del estudio se ejecutó, con la aprobación de los adultos mayores durante el tiempo programado a los cuales se les visitó en sus domicilios con previa coordinación, los datos recopilados fueron procesados estadísticamente por el software SPSS 25 los cuales evidenciaron en forma tabular y gráfica.

2.6 Criterios éticos

Basamos la investigación en tres fundamentos sobre bioética Principalista (24)

Autonomía, Esta primicia será cumplida puesto que los adultos mayores formaran parte de la investigación como voluntarios por su propio consentimiento, se le explicará a detalle el procedimiento previa certificación de lo aplicado.

No maleficencia; la encuestadora deberá de ofrecer atención y observación en la exploración de la investigación y detallar a los adultos mayores que esta investigación es completamente gratuita y no se les pedirá algún valor económico.

Beneficencia; los adultos mayores recibirán educación sanitaria sobre la prevención de enfermedades renales para así optimizar su calidad de vida y desarrollar un proceso de envejecimiento normal.

2.7 Criterios de Rigor Científico

Según Morse (25) y Tello (26) se evaluaron los siguientes puntos:

La credibilidad; la información obtenida se tomará como evidencia real de causa fidedignas puesto que son datos que pertenecen a la investigación, por consiguiente, la información no será distorsionada será adquirida tras la aplicación del cuestionario de prevención en los adultos mayores.

Conformabilidad o auditabilidad; en esta investigación se realizó detalladamente una exploración en los hallazgos que será tomado en cuenta como referencia y se corroborará en siguientes investigaciones.

La transferibilidad o aplicabilidad; esta investigación tiene la probabilidad que con una guía metodológica se pueda considerar como una contribución en el conocimiento de esta patología y sea utilizado en otros contextos similares al estudio realizado.

III. RESULTADOS

Tablas y Figuras

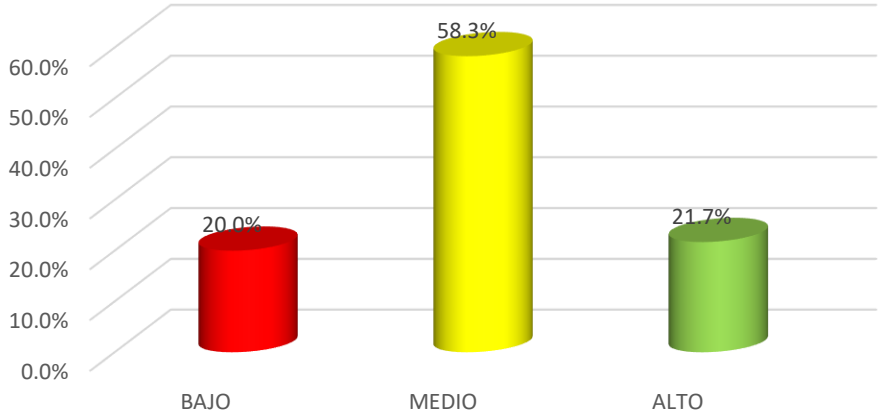
Tabla 1. Nivel de prevención sobre las enfermedades renales, en la dimensión alimentación, que tienen los adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018, después de aplicado el programa nefrológico.

Nivel de prevención en la alimentación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	10	16.7	16.7	16.7
Medio	35	58.3	58.3	75.0
Alto	15	25.0	25.0	100.0
Total	60	100.0	100.0	

Fuente: Aplicación de instrumento aplicado a adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz

En la tabla se muestran los resultados respecto al nivel de prevención de enfermedades renales en la dimensión alimentación donde el 16,7% de los pacientes indican un nivel de prevención bajo; 58,3% de los pacientes indican un nivel de prevención regular y el 25% de los pacientes indican un nivel de prevención alto, esto se debe a la falta de información de las personas sobre los riesgos que contrae ciertos alimentos en sus organismos. Estos hallazgos sirven de sustento para poder medir el grado de prevención que genera el policlínico sobre la alimentación de los pacientes con el fin de tener una disminución de enfermedades renales en el establecimiento.

Figura 1. Nivel de prevención sobre las enfermedades renales, en la dimensión actividad física, que tienen los adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018, después de aplicado el programa nefrológico



Fuente. Los resultados muestran que el 58,3% de nivel de prevención sobre enfermedades renales, en la dimensión actividad física es regular.

En la figura se muestran los resultados respecto al nivel de prevención de enfermedades renales en la dimensión actividad física donde el 20,0% de los pacientes indican un nivel de prevención bajo; 58,3% de los pacientes indican un nivel de prevención regular y el 21,7% de los pacientes indican un nivel de prevención alto, sumando que los pacientes adultos mayores tienen otras morbilidades físicas que les impide tener un mayor grado de esfuerzo físico. Esta información sirve de sustento para identificar que el nivel de actividad física que presentan la población del programa de nefroprevención es mediana con el fin de que el establecimiento de salud promueva una actividad física activa en esta población.

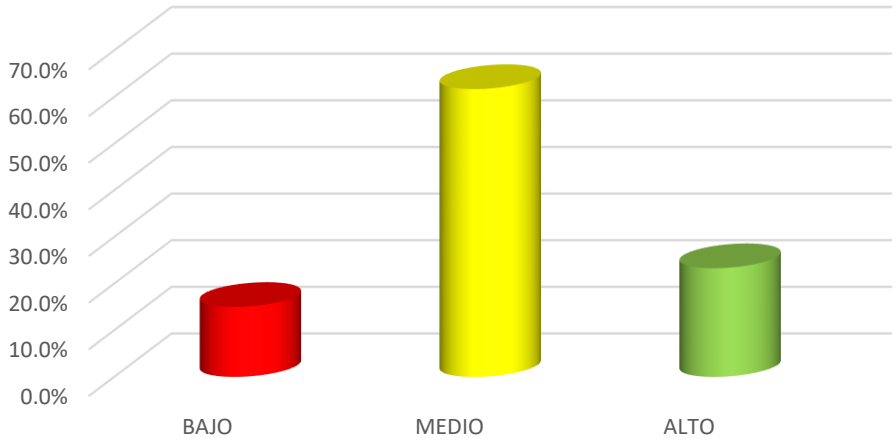
Tabla 2. Nivel de prevención sobre las enfermedades renales, en la dimensión descanso y sueño, que tienen los adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018, después de aplicado el programa nefrológico

Dimensión descanso y sueño	Nº	%
Bajo	15	25,0
Medio	32	53,3
Alto	13	21,7
Total	60	100,0

Fuente: Aplicación de instrumento aplicado a adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz

En la tabla se muestran los resultados respecto al nivel de prevención de enfermedades renales en la dimensión descanso y sueño donde el 25,0% de los pacientes indican un nivel de prevención bajo; 53,3% de los pacientes indican un nivel de prevención regular y el 21,7% de los pacientes indican un nivel de prevención alto, esto se debe a diversos factores como lo son el insomnio que es no poder dormir a las horas debidas. Esta información sirve de sustento para poder generar un mayor control del sueño que pueden tener los adultos mayores.

Figura 2. Nivel de prevención sobre las enfermedades renales, en la dimensión tratamiento, que tienen los adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018, después de aplicado el programa nefrológico



Fuente: Los resultados muestran que el 61,7% de nivel de prevención sobre enfermedades renales, en la dimensión tratamiento es regular.

En la figura se muestran los resultados respecto al nivel de prevención de enfermedades renales en la dimensión tratamiento donde el 15,0% de los pacientes indican un nivel de prevención bajo; 61,7% de los pacientes indican un nivel de prevención regular y el 23,3% de los pacientes indican un nivel de prevención alto, la terapia farmacológica se ve afectada por diversos factores como son el costo, los efectos adversos de la medicación, el no contar con un seguimiento adecuado, el tener una relación deficiente entre el paciente y el medico como también la falta de accesibilidad del adulto mayor a su centro de atención, es por esto que evidenciamos un porcentaje alto.

Tabla 3. Grado de efectividad del programa nefrológico en la prevención de enfermedades renales en adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018

Grado de efectividad	Nº	%
Bajo	11	18,3
Medio	34	56,7
Alto	15	25,0
Total	60	100,0

Fuente: Aplicación de instrumento aplicado a adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz

En la tabla se muestran los resultados respecto al grado de efectividad de la prevención de enfermedades renales sobre el grado de efectividad donde el 18,3% de los pacientes indican un nivel de prevención bajo; 56,7% de los pacientes indican un nivel de prevención regular y el 25,0% de los pacientes indican un nivel de prevención alto, las acciones de prevención tienen como objetivo la reducción de mortalidad y poder reintegrar a los pacientes en actividades productivas dentro de su comunidad, en este caso se evidencia un grado de efectividad medio en las intervenciones para mejorar la calidad de vida del adulto mayor .

3.1 Discusión de resultados

El propósito de esta tesis es investigar la efectividad del programa nefrológico en la prevención de enfermedades renales en adultos mayores. Teniendo en cuenta que las enfermedades renales son patologías que afectan al mundo en general y más aún en los gerontos quienes a causa de su edad avanzada se ven expuestos al debilitamiento de su salud física y socioemocional esto hace que aumente la probabilidad de complicaciones.

Encontramos componentes comunes en la investigación que pertenece a Candelaria-Brito et al. (7). Quienes afirman que es importante la prevención sobre todo en temas como nutrición y el control o supresión de adicciones puesto que los gerontos tienen sus defensas bajas debido al proceso de envejecimiento mismo que tienen.

Para Herrera et al. en el año 2016 investigaron sobre la enfermedad en el Perú cuando afirma que el problema en el país es que no se diagnostica a tiempo por ello que las complicaciones y mortalidad son altas y los niveles de prevención son muy bajos debido a que no existe una adecuada información a los pacientes siendo el nivel de atención I uno de los más descuidados en presupuesto y en organización con el potencial humano y en logística.

En la investigación se ha tenido en cuenta los efectos del programa que la institución ha venido aplicando a sus usuarios es así que, en la dimensión alimentación sobre las comidas que están permitidas consumir se encontró que el 58,3% de los pacientes indican un nivel de prevención regular, es decir si analizamos este hallazgo encontraremos que no se han establecido bien la dieta que se debe seguir para prevenir este problema de salud en los adultos mayores por ello es necesario que se enfatice en la información en esta dimensión.

En cuanto al nivel de prevención de enfermedades renales en la dimensión alimentación, la tabla 1 nos muestra que el 16,7% de los pacientes indican un nivel de prevención bajo; 58,3% de los pacientes indican un nivel de prevención regular y el 25% de los pacientes indican un nivel de prevención alto. En efectos resultados concuerda con el análisis obtenido en la investigación de Carrillo-Larco Rodrigo M, Bernabé-Ortiz Antonio que concluye que en el periodo 2015, las defunciones por ERC en el Perú han incrementado; por lo que se debe implementar con urgencia medidas de prevención para los adultos

mayores debido a que se encuentran mayormente expuestos. También es necesario que se oriente en el control de los condimentos sobre todo en el uso del sodio en las comidas debido a que aumenta los niveles de presión arterial y con ello se produce un daño a nivel glomerular en los riñones produciendo problemas nefrológicos que podrían llevar a la ERC, es por esto que se debe sensibilizar a los adultos mayores en estos temas. Asimismo, se debe hacer énfasis en el control del tipo de consumo de harinas, de lácteos, huevos, tipo de consumo de bebidas, frecuencia de toma de agua y alimentación y control de grasas que es necesario controlar en la alimentación del gerontos para prevenir enfermedades renales. Por ello es importante que analice con un nutricionista la dieta de los pacientes del programa según sus enfermedades para que lleven un control estricto de su dieta y así prevenir aumento de colesterol que los lleve a riesgo de infarto al miocardio u otros problemas coronarios esto ligado al sobrepeso y al tener un riesgo cardiaco alto.

En la dimensión actividad física el 58,3% de los pacientes indican un nivel de prevención regular, esto indica que existen problemas en cuanto a su actividad física porque no tienen la política de hacer ejercicios ni siquiera como afirmaron en la encuesta media hora que es lo mínimo aceptado es por ello que esto afecta su bienestar. Sin embargo, García y también con Espinoza en el año 2018, que afirmaron que los adultos mayores tienen problemas con la calidad de vida por las dimensiones salud física, relaciones interpersonales e independencia de actividades.

En la dimensión descanso y sueño, el 53,3% de los pacientes indican un nivel de prevención regular, lo que significa que los adultos mayores no están llevando un adecuado relajamiento en sus días ni tampoco de sueño esto es debido porque el ciclo circadiano varia en los adultos mayores produciendo muchas veces que tengan problemas para dormir por las noches causándoles insomnio o buscan levantarse muy temprano interrumpiendo sus horas de sueño. Los hallazgos se corroboran con Estrella (19) quien afirma que el sueño es muy importante sobre todo en los gerontos por que le permite optimizar la calidad de vida y esto es un punto que debemos de sensibilizarnos con estos pacientes.

En la dimensión tratamiento 61,7% de los pacientes indican un nivel de prevención regular, muchos de los adultos mayores llevan tratamientos por sus comorbilidades como hipertensión arterial, diabetes, entre otras relacionadas con el problema renal es por ello que deben de estar pendientes de tomar sus esquemas de tratamiento que tienen por orden médica

y según este aspecto muchos contestaron que no cumplían a cabalidad lo que originaba que sus problemas de salud se complicaran o se hicieran resistentes, es muy común en los pacientes de la tercera edad que por cansancio o por olvido deciden no cumplir con su medicación ocasionando que sus dolencias se maximicen

Estos resultados se corroboran con Zanesco, Camila; Pitilin, Erica de Brito; Rossetto, Maíra; Silva, Débora Tavares de Resende (6), quienes estudian la importancia de la calidad de vida de la persona que tiene en cuenta su alimentación el cumplimiento de su tratamiento y un óptimo y reparador sueño.

En general sobre el grado de efectividad del programa nefrológico el 56,7% de los pacientes indica un nivel de prevención regular. Lo que indica que el programa solo ha logrado un nivel de prevención media siendo esto un reto en la mejora sobre la calidad de vida de las personas de la tercera edad.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

En base a los objetivos las conclusiones son las siguientes

- El grado de efectividad del programa nefrológico en la prevención de enfermedades renales en adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz, durante al año 2018 es de nivel medio.

- El nivel de prevención sobre las enfermedades renales, en la dimensión alimentación, que tienen los adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz, después de aplicado el programa nefrológico, es medio

- El nivel de prevención sobre las enfermedades renales, en la dimensión actividad física, que tienen los adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz, después de aplicado el programa nefrológico, es de nivel medio.

- El nivel de prevención sobre las enfermedades renales, en la dimensión descanso y sueño, que tienen los adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz, después de aplicado el programa nefrológico, es de nivel medio.

- El nivel de prevención sobre las enfermedades renales, en la dimensión control de tratamiento, que tienen los adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz, después de aplicado el programa nefrológico, es de nivel medio.

4.2 Recomendaciones

A las autoridades del policlínico Manuel Manrique Nevado de José Leonardo Ortiz se recomienda:

- Desarrollar un Plan de Mejora para el Programa Nefrológico por que los resultados solo alcanzan un nivel medio de efectividad debiendo ser de grado alto para lograr el objetivo que tiene el programa que es de prevenir enfermedades renales para disminuir el riesgo a complicaciones.
- Capacitar al personal de enfermería para que se ultime acciones en el cuidado del adulto mayor en la dimensión alimentación y descanso sueño en la que alcanzaron niveles bajo de efectividad el programa nefrológico.
- Someter al Programa nefrológico a una auditoria bajo los estándares de calidad debido a que los niveles de efectividad son de medio a bajo lo que ocasiona que los resultados no sean óptimos repercutiendo en la salud de los adultos mayores.
- Sensibilizar a los adultos mayores a través de estrategias educativas personalizadas a cumplir las normas impartidas en el Programa Nefrológico para que sean afectivas las medidas del programa.
- Desarrollar medidas correctivas en las estrategias que conforman el Programa Nefrológico para así mejorar los resultados en las medidas de prevención sobre todo en las dimensiones de alimentación y sueño-descanso.

REFERENCIAS

1. Crece el número de enfermos renales entre los mayores de 60 años con diabetes e hipertensión [Internet]. OPS/OMS - Perú. 2014 [citado 11 marzo 2014]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2636:crece-numero-enfermos-renales-entre-mayores-60-anos-diabetes-hipertension&Itemid=900
2. Loza Munarriz MCA, Ramos Muñoz MWC. Análisis de la situación de la enfermedad renal crónica en el Perú, 2015 [Internet]. 1.ª ed. Lima: MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ - Dirección General de Epidemiologia; 2016 [citado 11 marzo 2016]. Disponible en: https://www.spn.pe/archivos/ANALISIS%20DE%20LA%20SITUACION%20DE%20LA%20ENFERMEDAD%20RENAL%20CRONICA%20EN%20%20EL%20PERU%20(1).pdf
3. Gutiérrez Rufín Maislete, Polanco López Chanel. Enfermedad renal crónica en el adulto mayor. Rev. Finlay [Internet]. 2018 Mar [citado 2019 Mayo 05]; 8(1): 1-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000100001&lng=es.
4. Candelaria Brito Julio Cesar, Gutiérrez Gutiérrez Carlos, Acosta Cruz Claudia, Ruiz Pérez Félix Raúl, Labrador Mazon Orestes, Guilarte Delfino Wilfredis. Calidad de vida en adultos mayores con enfermedad renal crónica en el nivel primario de salud. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2018 Feb [citado 2019 Mayo 05] ; 40(1): 48-56. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000100006&lng=es.
5. Herrera- Añazco Percy, Pacheco-Mendoza Josmel, Taype-Rondan Alvaro. La enfermedad renal crónica en el Perú: Una revisión narrativa de los artículos científicos publicados. Acta méd. peruana [Internet]. 2016 Abr [citado 2019 Mayo 05] ; 33(2): 130-137. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000200007&lng=es.
6. Zanesco C, de Brito Pitilin E, Rossetto M, Tavares de Resende e Silva D. Evaluation of the quality of life of chronic renal patients in hemodialysis - a cross-current study

/ Avaliação da qualidade de vida de pacientes renais crônicos em hemodiálise – um estudio transversal. Investigar cuidado fundar. en línea [Internet]. 1 de enero de 2019 [citado 11 de octubre de 2021]; 11 (1): 186-91. Disponible en: http://www.seer.unirio.br/segurofundamental/article/view/6934

7. Méndez, Durán, Antonio. Nefrología para enfermeros (2ª. ed.), Editorial El Manual Moderno, 2017. ProQuest Ebook Central, http://ebookcentral.proquest.com/lib/upnortesp/detail.action?docID=4945890.Created from upnortesp on 2019-05-05 17:17:57.
8. 1. Orozco BR. Prevención y tratamiento de la enfermedad renal crónica (ERC) [Internet]. ELSEVIER. 2010 [citado 12 septiembre 2010]. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-prevencion-tratamiento-enfermedad-renal-cronica-S0716864010706003
9. M. Heras, M.J. Fernández-Reyes, R. Sánchez. Implicaciones pronosticas de la enfermedad renal crónica en el anciano. Nefrología, 30 (2010), pp. 151-157
10. Gutiérrez M, Polanco C. Enfermedad renal crónica en el adulto mayor. Finlay [revista en Internet]. 2018 [citado 19 May 2018];8(1):[aprox. 7p]. Disponible en: http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/vie w/583
11. Bencomo O. Enfermedad renal crónica: prevenirla, mejor que tratarla. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en Internet]. 2015 [citado 19 Mar 2018];31(3):[aprox. 10p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000300010&lng=es
12. Poll JA, Rueda NM, Poll A, Mancebo A, Arias L. Factores de riesgo asociados a la enfermedad renal crónica en adultos mayores. MEDISAN [revista en Internet]. 2017 [citado 19 Mar 2018];21(9): [aprox. 10p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192017000900006&lng=es
13. Ramírez LC, Martínez YN, González Y, Santos Y. Caracterización clínico-epidemiológica de los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada. Rev Acta Médica Cent [revista en Internet]. 2016 [citado 19 Mar 2018];10(3):[aprox. 8p]. Disponible en: http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/680
14. Pérez-Oliva JF, Portal JA. Enfermedad renal crónica: estrategia nacional para enfrentar este importante problema de salud. Rev Haban Cienc Méd [revista en

Internet]. 2010 [citado 19 Mar 2018];9(2): [aprox. 3p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2010000200001&lng=es

15. Candelaria-Brito Julio César, Gutiérrez-Gutiérrez Carlos, Bayarre-Vea Héctor Demetrio, Acosta -Cruz Claudia, Montes de Oca Delia Margarita, Labrador-Mazón Orestes. Caracterización de la enfermedad renal crónica en adultos mayores. Rev. colom. nefrol. [Internet]. 2018 Dec [cited 2019 May 20] ; 5(2): 166-178. Disponible en : http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2500-50062018000200166&lng=en. http://dx.doi.org/10.22265/acnef.0.0.308.
16. Carrillo-Larco Rodrigo M, Bernabé-Ortiz Antonio. Mortalidad por enfermedad renal crónica en el Perú: tendencias nacionales 2003-2015. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2018 Jul [citado 2019 Mayo 20] ; 35(3): 409-415. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000300006&lng=es. http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2018.353.3633.
17. Schüller, Pérez, Amador. *Aspectos médicos del envejecimiento*, D - Fundación General de la Universidad Autónoma de Madrid, 2009. ProQuest Ebook Central. Disponible en: http://ebookcentral.proquest.com/lib/upnortesp/detail.action?docID=3178203.Created from upnortesp on 2019-05-20 02:14:50.
18. Estrella González Isabel M.ª, Torres Prados M.ª Teresa. La higiene del sueño en el anciano, una labor cercana a la enfermería. Gerokomos [Internet]. 2015 Dic [citado 2019 Oct 11] ; 26(4): 123-126. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2015000400002&lng=es.

ANEXOS

ANEXO Nº 01 Documentos ilustrativos

Descripción: entrega de la autorización para realizar el informe de tesis en el policlínico Manuel Manrique Nevado-JLO.

Descripción: Visita domiciliaria al adulto mayor para realizar entrevistas

Descripción: Visita domiciliaria al adulto mayor para realizar entrevistas.

ANEXO N° 02: Matriz de consistencia

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL ESPECIFICO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	TÉCNICA E INSTRUMENTO
EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA NEFROLÓGICO EN LA PREVENCIÒN DE ENFERMEDADES RENALES EN ADULTOS MAYORES POLICLINICO MANUEL MANRIQUE NEVADO, JOSÈ LEONARDO ORTÍZ-2018	¿Cuál es el grado de efectividad del programa nefrológico en la prevención de enfermedades renales en adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018?	**Objetivos.** Determinar el grado de efectividad del programa nefrológico en la prevención de enfermedades renales en adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018 **Objetivos específicos** Identificar el número de casos de enfermedades renales antes de la aplicación del programa nefrológico en los adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018. Evaluar el número de casos de enfermedades renales después de la aplicación del programa nefrológico en los adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018. Identificar el nivel de prevención sobre las enfermedades renales que tienen los adultos mayores del policlínico Manuel	El programa nefrológico tiene un grado de efectividad regular en la prevención de enfermedades renales en adultos mayores del policlínico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018.	Prevención de enfermedades renales	ALIMENTACIÓN ACTIVIDAD FISICA DESCANSO Y SUEÑO CONTROL DE TRATAMIENTO	Encuesta Cuestionario

		Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz 2018.				

ANEXO N° 03 Instrumento de recolección de datos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Señor de Sipán

Investigadora: Vilchez Bazán María Alexia

Título: EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA NEFROLÓGICO PARA LA PREVENCIÒN DE ENFERMEDADES RENALES EN ADULTOS MAYORES POLICLINICO MANUEL MANRIQUE NEVADO, JOSÈ LEONARDO ORTÍZ-2018

Propósito del Estudio: Estamos invitando (a usted) a participar de la presente investigación.

Procedimientos: Para la recolección de la información se aplicará un instrumento a cargo de la investigadora, asumiendo que las informaciones dadas serán solamente de conocimiento de las investigadoras y de su asesora, quienes garantizarán el secreto y respeto a mi privacidad.

Riesgos: No se tendrá riesgos ya la encuesta es anónima.

Confidencialidad: Le podemos garantizar que la información que (usted brinde) es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora, quien manejará la información obtenida, la cual es anónima, pues cada entrevista será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Derechos del paciente: Si usted decide (participar) en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con las investigadoras, al teléfono, xxxxxxx. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Señor de Sipán, teléfono 074- 481610 anexo 6203.

CONSENTIMIENTO: Acepto voluntariamente a participar en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo el que puede decidir no participar aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

_____ _____

Participante, Madre o apoderado Fecha

Nombre:

DNI:

_____ _____

Testigo Fecha

Nombre:

DNI:

Investigador (a) Fecha Nombre:

DNI:

CUESTIONARIO VARIABLE PREVENCIÓN

PRESENTACIÓN:

Buenos días estimado(a) paciente, el presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación que tiene como finalidad determinar la EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA NEFROLÓGICO EN LA PREVENCIÒN DE ENFERMEDADES RENALES EN ADULTOS MAYORES POLICLINICO MANUEL MANRIQUE NEVADO, JOSÈ LEONARDO ORTÍZ-2018.

Los resultados serán con fines de estudio y confidenciales agradezco anticipadamente su colaboración.

INSTRUCCIONES:

Sírvase usted completar y marcar con una (X) y/o llene los espacios en blanco según corresponda.

DATOS GENERALES:

Edad:

a) 18 a 39 años
b) 40 a 59 años
c) 60 años a más

Sexo:

a) Masculino
b) Femenino

Grado de instrucción:

a) Primaria
b) Secundaria
c) Técnico
d) Superior

DATOS ESPECIFICOS:

Alimentación

1. ¿Qué tipos de comidas están permitidas consumir?

   a) Dulces o comidas rápidas
   b) Carne de res, carnero y cerdo
   c) Carne de pollo y pescado
   d) Embutidos y carnes saladas

2. ¿Qué tipos de comidas no están permitidas consumir?

   a) Comidas rápidas
   b) Carne de pollo y pescado
   c) Frutas y verduras
   d) Legumbres y cereales

3. ¿Qué tipos de harinas están permitidos consumir?

   a) Tortas

b) Pastas (tallarines)
c) Pan integral
d) Pizzas

4. ¿Cuántos huevos debe de consumir a la semana?

a) Ninguno a la semana
b) 1 huevo a la semana
c) 2 huevos a la semana
d) Más de 3 huevos a la semana

5. ¿Qué bebida debe de consumir después de las comidas?

a) Agua
b) Gaseosa
c) Infusiones
d) Refrescos artificiales

6. ¿Cuántos vasos de agua se debe de consumir al día?

a) 1 vaso
b) 2 vasos
c) 3 vasos
d) Más de 4 vasos

7. ¿Cuántas veces debe de consumir sus alimentos al día?

a) 1 vez al día
b) 2 veces al día
c) 3 veces al día
d) Más de 4 veces al día

8. ¿Cómo debe ser el consumo de alimentos grasos?

a) Nada de grasa
b) Bajos en grasa
c) Bastante grasa
d) Solo grasa animal

9. ¿Cómo es su alimentación en cuanto a la sal?

a) Nada de sal
b) Bajo de sal
c) Bastante de sal
d) No llevo control

Actividad física

10.¿Cuál es la frecuencia recomendada para realizar ejercicios?

a) No hago ejercicios
b) 1 vez a la semana
c) 2 veces a la semana
d) 3 veces a la semana

11.¿Qué tipo de ejercicios debe realizar a menudo?

a) Ninguno
b) Caminar
c) Natación
d) Aeróbicos

12.¿Qué tiempo es el recomendado para realizar sus ejercicios?

a) Ninguno
b) 5 a 10 minutos
c) 10 a 20 minutos
d) 30 a 60 minutos

Descanso y sueño

13.¿Cuántas horas duerme usted diariamente?

a) 3 a 4 horas
b) 5 a 6 horas
c) 7 a 8 horas
d) 8 a 10 horas

14.¿Qué tiempo de siesta realiza usted después de almorzar?

a) 5 minutos
b) 15 minutos
c) 30 minutos
d) No hago siesta

Control del tratamiento

15.¿Qué pastillas indica el médico para controlar la Diabetes?

a) Antidepresivos
b) Antihipertensivos
c) Antiglucemiantes orales (control de glucosa)
d) Ninguno

16.¿Qué pastillas indica el médico para controlar la hipertensión?

a) Antidepresivos

b) Antihipertensivos
c) Antiglucemiantes orales (control de glucosa)
d) Ninguno

17.¿Cuál es la frecuencia que se debe controlar la glucosa?

a) Diariamente
b) Mensualmente
c) Anualmente
d) Según indicación médica

18.¿Con que frecuencia se debe medir la presión arterial?

a) Diariamente
b) Mensualmente
c) Anualmente
d) Según indicación médica

19.¿Cuál es la frecuencia que debe realizar los controles médicos?

a) Diariamente
b) Mensualmente
c) Anualmente
d) Según indicación médica

20.¿Qué exámenes debe realizarse para prevenir la enfermedad renal?

a) Análisis de orina, glucosa, urea, creatinina, colesterol
b) Electrocardiograma
c) Tomarse presión arterial
d) Radiografía

ANEXO N°04: Validación de expertos

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado Dr. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación : **EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA NEFROLÓGICO EN LA PREVENCIÒN DE ENFERMEDADES RENALES EN ADULTOS MAYORES POLICLINICO MANUEL MANRIQUE NEVADO, JOSÈ LEONARDO ORTÍZ-2018**

Nº	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1.	¿Qué tipos de comidas están permitidas consumir?				X					X	
2.	¿Qué tipos de comidas no están permitidas consumir?					X					X
3.	¿Qué tipos de harinas están permitidos consumir?				X					X	

4.	¿Cuántos huevos debe de consumir a la semana?					X					X
5.	¿Qué bebida debe de consumir después de las comidas?					X					X
6.	¿Cuántos vasos de agua se debe de consumir al día?				X					X	
7.	¿Cuántas veces come usted al día?					X					X
8.	¿Usted consume alimentos grasos?					X					X
9.	¿Cómo es su consumo de sal en su alimentación?					X					X
10	¿Con que frecuencia realiza ejercicios?				X					X	

11.	¿Qué tipo de ejercicios realiza a menudo?					X					X
12.	¿Cuánto tiempo le dedica realizar ejercicios?					X					X
13.	¿Cuántas horas duerme usted diariamente?					X					X
14.	¿Qué tiempo de siesta realiza usted después de almorzar?					X					X
15.	¿Toma usted pastilla para controlar la Diabetes?				X					X	
16.	¿Toma usted pastillas para controlar la hipertensión?					X					X
17.	¿Con que frecuencia se controla la glucosa?					X					X
18.	¿Con que frecuencia se controla la presión arterial?					X					X

19.	¿Con que frecuencia usted realiza los controles médicos?					X					X
20.	¿Conoce usted los exámenes que debe realizarse para prevenir la enfermedad renal?				X					X	

APELLIDOS Y NOMBRES : García Rivas Liliana C.

DNI : 17532368

ESPECIALIDAD : Enfermería en Cuidados Críticos y Emergencia

GRADO : estudios concluidos

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Lic. Enf. Liliana Cecilia García Rivas

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado Dr. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación : **EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA NEFROLÓGICO EN LA PREVENCIÒN DE ENFERMEDADES RENALES EN ADULTOS MAYORES POLICLINICO MANUEL MANRIQUE NEVADO, JOSÈ LEONARDO ORTÍZ-2018**

Nº	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1.	¿Qué tipos de comidas están permitidas consumir?				X					X	
2.	¿Qué tipos de comidas no están permitidas consumir?					X					X
3.	¿Qué tipos de harinas están permitidos consumir?				X					X	

4.	¿Cuántos huevos debe de consumir a la semana?					X					X
5.	¿Qué bebida debe de consumir después de las comidas?				X					X	
6.	¿Cuántos vasos de agua se debe de consumir al día?					X					X
7.	¿Cuántas veces come usted al día?					X					X
8.	¿Usted consume alimentos grasos?					X					X
9.	¿Cómo es su consumo de sal en su alimentación?				X					X	
10	¿Con que frecuencia realiza ejercicios?					X					X

11.	¿Qué tipo de ejercicios realiza a menudo?					X					X
12.	¿Cuánto tiempo le dedica realizar ejercicios?					X					X
13.	¿Cuántas horas duerme usted diariamente?				X					X	
14.	¿Qué tiempo de siesta realiza usted después de almorzar?				X					X	
15.	¿Toma usted pastilla para controlar la Diabetes?					X					X
16.	¿Toma usted pastillas para controlar la hipertensión?					X					X
17.	¿Con que frecuencia se controla la glucosa?					X					X
18.	¿Con que frecuencia se controla la presión arterial?					X					X

19.	¿Con que frecuencia usted realiza los controles médicos?					X					X
20.	¿Conoce usted los exámenes que debe realizarse para prevenir la enfermedad renal?					X					X

APELLIDOS Y NOMBRES : CAMPON BARCO LUZ MARIA

DNI : 16420080.

ESPECIALIDAD : ENFERMERIA EN CUIDADOS CRITICOS Y EMERGENCIAS.

GRADO : BACHILLER.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

C.E.P. 12683

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado Dr. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación : **EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA NEFROLÓGICO EN LA PREVENCIÒN DE ENFERMEDADES RENALES EN ADULTOS MAYORES POLICLINICO MANUEL MANRIQUE NEVADO, JOSÈ LEONARDO ORTÍZ-2018**

Nº	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1.	¿Qué tipos de comidas están permitidas consumir?				X					X	
2.	¿Qué tipos de comidas no están permitidas consumir?					X					X
3.	¿Qué tipos de harinas están permitidos consumir?				X					X	

4.	¿Cuántos huevos debe de consumir a la semana?				X					X	
5.	¿Qué bebida debe de consumir después de las comidas?				X					X	
6.	¿Cuántos vasos de agua se debe de consumir al día?				X					X	
7.	¿Cuántas veces come usted al día?				X					X	
8.	¿Usted consume alimentos grasos?				X					X	
9.	¿Cómo es su consumo de sal en su alimentación?					X					X
10	¿Con que frecuencia realiza ejercicios?					X					X

11.	¿Qué tipo de ejercicios realiza a menudo?				X					X	
12.	¿Cuánto tiempo le dedica realizar ejercicios?				X					X	
13.	¿Cuántas horas duerme usted diariamente?				X					X	
14.	¿Qué tiempo de siesta realiza usted después de almorzar?				X					X	
15.	¿Toma usted pastillas para controlar la Diabetes?				X					X	
16.	¿Toma usted pastillas para controlar la hipertensión?				X					X	
17.	¿Con que frecuencia se controla la glucosa?				X					X	
18.	¿Con que frecuencia se controla la presión arterial?				X					X	

19.	¿Con que frecuencia usted realiza los controles médicos?				X					X	
20.	¿Conoce usted los exámenes que debe realizarse para prevenir la enfermedad renal?				X					X	

APELLIDOS Y NOMBRES : Bravo Balareza Flor de María

DNI : 06190738

ESPECIALIDAD : Emergencia

GRADO : Magister

HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE

Mg. Flor Bravo Balareza

C.E.P. 46228

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

ANEXO N° 05 : Autorización de recolección de datos

EsSalud

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

El Director del CAP III Policlínico Manuel Manrique Nevado-JLO expide lo siguiente:

AUTORIZACIÒN:

Visto la solicitude presentada por la Lic. en Enfermerìa: Vilchez Bazàn Maria Alexia estudiante de la Universidad Señor de Sipàn, donde solicita aplicar su Proyecto de Tesis se dispone lo siguiente:

AUTORIZAR, a la lic. en enfermerìa.

Vilchez Bazán Maria Alexia

Aplicar el proyecto de tesis titulado: **"Efectividad del programa nefrológico para la prevención de enfermidades renales en adultos mayores Policlìnico Manuel Manrique Nevado, José Leonardo Ortiz-2018".**

Dr. Gustavo Cabrera Trevierra
DIRECTOR
C.M.P. 20308
CAP III "M.M.N.-J.L.O."
EsSalud RAP "JUAN ALTA VALLE"

Chiclayo, 02 de noviembre del 2019

CAP III "MANUEL MANRIQUE NEVADO"
Jr. Conquista N° 464-470 – Urb. Latina
José Leonardo Ortiz – Chiclayo
Teléfono: 254782

FORMATO Nº T1-VRI-USS AUTORIZACIÓN DEL AUTOR

(LICENCIA DE USO)

Pimentel, 19 de julio del 2021

Señores
Vicerrectorado de investigación
Universidad Señor de Sipán
Presente.-

EL suscrito:
Vilchez Bazán, María Alexia con DNI: 70309632
En mí calidad de autor exclusivo del trabajo de grado titulado: EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA NEFROLÓGICO PARA LA PREVENCIÒN DE ENFERMEDADES RENALES EN ADULTOS MAYORES POLICLINICO MANUEL MANRIQUE NEVADO, JOSÈ LEONARDO ORTÍZ-2018, presentado y aprobado en el año 2019 como requisito para optar el título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA, de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD, ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, por medio del presente escrito autorizo al Vicerrectorado de investigación de la Universidad Señor de Sipán para que, en desarrollo de la presente licencia de uso total, pueda ejercer sobre mi trabajo y muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad representado en este trabajo de grado, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado a través del Repositorio Institucional en el portal web del Repositorio Institucional – http://repositorio.uss.edu.pe, así como de las redes de información del país y del exterior.

- Se permite la consulta, reproducción parcial, total o cambio de formato con fines de conservación, a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de investigación y a su autor.

De conformidad con la ley sobre el derecho de autor decreto legislativo Nº 822. En efecto, la Universidad Señor de Sipán está en la obligación de respetar los derechos de autor, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

APELLIDOS Y NOMBRES	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
Vilchez Bazán, María Alexia	70309632	