

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE ENFERMERÍA



MEDIDAS PREVENTIVAS DE ENFERMERÍA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO
SOBRE INSUFICIENCIA RENAL EN LOS TRABAJADORES DE LA
EMPRESA DANPER TRUJILLO-CHINCHA ALTA - 2018

TESIS

PRESENTADO POR:

BACH. MARCO ANTONIO JUNIOR ROJAS VALLE
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERIA

ASESORA:

Mag. GLEDY GULNARA TORNERO TASAYCO

CHINCHA ALTA, ICA - PERÚ

2018

DEDICATORIA

Dedico mi presente trabajo de investigación a mi familia, porque estuvieron dándome el ánimo y apoyo necesario para poder cumplir con mis metas y objetivos durante mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme su guía durante mi etapa de estudiante.

Además, doy gracias a mi asesora Mag. Gledy Gulnara Tornero Tasayco por ayudarme a realizar mi presente trabajo de investigación y mis docentes que contribuyeron durante mi etapa profesional.

Resumen

En la presente investigación, el objetivo es determinar la relación entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018. La Metodología: enfoque cuantitativo, con un diseño relacional y método descriptivo y de tipo no experimental, la muestra de 108 trabajadores de la empresa citada, mediante el cuestionario que consto de 10 preguntas para la variable medidas preventivas y 16 interrogantes para así poder medir el nivel de conocimiento de los trabajadores respecto a mi proyecto. Resultados: Se verifico un nivel bueno con un 26.85% de acuerdo a los resultados de las Medidas Preventivas de enfermería, un nivel regular con un 47.22% y un nivel bajo con un 25.93%, y un nivel alto con un 29.63% de acuerdo a los resultados del nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal, un nivel medio con un 44.44% y un nivel bajo con un 25.93% en la prueba estadística se observó un resultado de la Rho de Spearman del 0.689 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula. Conclusiones: Existe una correlación directa y positivamente entre la variable Medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal, según la correlación de Spearman de 0.689, teniendo un resultado moderado.

Recomendaciones: Realizar periódicamente intervenciones educativas de enfermería en relación a la insuficiencia renal tomando en cuenta los efectos y hechos de mi investigación, para así reforzar el conocimiento de los trabajadores y de esta manera crear una cultura de prevención y conciencia de la enfermedad investigada de sus complicaciones en general y principalmente en la calidad de vida de las personas.

Palabras clave: Autocuidado, conocimiento, insuficiencia renal, riñones, medidas preventivas.

Abstract

In the present investigation, the objective is to determine the relation between preventative measurements or nursing and the level of knowledge about kidney failure in the workers of the company Danper Trujillo – Chincha Alta of the year 2018. Methodology: Quantitative focus, with a relational experimentation with a group of 108 workers from this company, through a questionnaire that consists of 10 questions for the preventative measurement variables and 16 questions to measure the level of knowledge of the workers about renal insufficiency. Results: It was seen that a good level of 26.85% according to the results of the preventative measurements or nursing, a regular level of 47.22% and a low level of 25.93%, also was observed a high level of 29.63% according to the results of the level or knowledge about renal insufficiency, a medium level of 44.44% and a low level of 25.93%, in the statistical test was observed a result of the “Rho de Spearman” of 0.689 represented this result as moderate with a statistical significance of $p=0.001$ being less than 0.01. thus, the principle hypothesis was accepted and the null hypothesis was rejected. Conclusions: a direct correlation exist and positively between the variable nursing preventative measures and the level of knowledge about renal insufficiency, according the correlation of spearman of 0.689, having a mild result. Recommendation: perform periodically interventions nursing educational in relative to renal insufficiency the result of this investigation, taking into account for reinforcing the knowledge of workers and this way create a culture of prevention and awareness of the reached disease of its complications in general and principally in the life quality of the people.

Keywords: Self-care, knowledge, renal insufficiency, kidneys, preventive measures.

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCION	viii
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1.- Descripción de la realidad Problemática	10
1.2.- Definición del Problema	12
1.3.- Objetivos de la investigación	12
1.4.- Finalidad e importancia	12
CAPÍTULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN	15
2.1.- Bases Teóricas	15
2.2.- Estudios Previos	32
2.3.- Marco Conceptual	38
CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES	41
3.1.- Formulación de Hipótesis	41
3.1.1.- Hipótesis General	41
3.1.2.- Hipótesis Específicas	41
3.2.- Identificación de Variables	41
3.2.1.- Clasificación de Variables	41
3.2.2.- Definición Conceptual de variables	41
3.2.3.- Definición Operacional de variables	42

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA	43
4.1.- Tipo y nivel de Investigación	43
4.2.- Descripción del Método y Diseño	43
4.3.- Población, Muestra y Muestreo.	43
4.4.- Consideraciones Éticas.	45
CAPÍTULO V TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	47
5.1.- Técnicas e Instrumentos	47
5.2.- Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos	48
CAPITULO VI RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
6.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos	49
6.2.- Discusiones	62
6.3.- Conclusiones	64
6.4.- Recomendaciones	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	66
ANEXOS	
MATRIZ DE CONSISTENCIA	
BASE DE DATOS DE LA VARIABLE 1	
BASE DE DATOS DE LA VARIABLE 2	
INSTRUMENTOS	
CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS	
DATOS GENERALES	

INTRODUCCION:

La Enfermedad Renal, se declara como la disminución o incapacidad de los riñones para poder realizar sus funciones necesarias durante un tiempo de 3 a más meses. La enfermedad renal crónica es una enfermedad de salud pública que afecta a diferentes países, causan mortalidad y daño cardiovascular en las personas. Las enfermedades que dañan con más frecuencia a nuestros riñones son: la hipertensión, la diabetes, infecciones urinarias entre otros; es por eso que me enfocaré en desarrollar las medidas preventivas de enfermería en los trabajadores de la empresa Danper Trujillo para evitar una insuficiencia renal ya que esta enfermedad viene desarrollando un gran grado de mortalidad en los diferentes grupos etarios.

En la presente investigación: medidas preventivas de enfermería y nivel de conocimiento sobre insuficiencia renal en los trabajadores, se tomó en cuenta las medidas preventivas como: consumir líquidos de 2 a 2.5 litro de agua diario, evitar enfermedades como la hipertensión y la diabetes, evitar consumir medicamentos aines sin receta médica, evitar consumir alcohol y tabaco, evitar infecciones urinarias, evitar el trajín, evitar el sobrepeso y evitar tener una vida sedentaria, trabajare con énfasis en el nivel de promoción y prevención, aplicando las medidas preventivas de enfermería sobre insuficiencia renal, con el esfuerzo físico que tienen los trabajadores de la Empresa Danper-Trujillo y así verificar cuantos posibles afectados pueden presentar un problema con insuficiencia renal, el objetivo planteado es: Mencionar cual es la relación que existe entre medidas preventivas de enfermería y nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018.

Conocer la problemática que afectan a los trabajadores de la Empresa Danper-Trujillo, nos permitirá elaborar estrategias preventivas para evitar daño irreversible al riñón y así mismo fomentar que los trabajadores cojan hábitos de cuidados en los riñones; y así apliquen las medidas preventivas que daré a conocer. Es por consiguiente que se elaboró según los parámetros y requerimientos de la Universidad.

El compromiso de enfermería en trabajar con énfasis en el nivel 1 de intervención, aplicando la promoción de la salud mediante charlas educativas, sesiones educativas, Sesiones demostrativas, Encuestas, Trípticos, Folletos, Rotafolios, entre otros; para así tener una prevención ante un daño posible a nuestros riñones.

La Empresa Danper Trujillo se dedica a la producción agrícola en el procesamiento de espárragos, alcachofas y mandarinas, se trabaja arduamente los trabajadores permanecen más de 8 horas parados lo cual puede generar daños renales, realizan actividades forzosas y todo esto mencionado puede generar un daño severo en los riñones de los trabajadores es por esto que se les debe educar en el cuidado de estos importantes órganos para evitar una insuficiencia renal.

Esta investigación está estructurada en 6 capítulos el cual contiene:

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA: Descripción de la realidad Problemática, definición del Problema, objetivos de la investigación y Finalidad e importancia.

CAPÍTULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN: Bases Teóricas, estudios Previos y marco Conceptual.

CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES: Formulación de Hipótesis, hipótesis General, hipótesis Específicas, identificación de Variables, clasificación de Variables, definición Conceptual de variables y definición Operacional de variables.

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA: Tipo y nivel de Investigación, descripción del Método y Diseño, población, Muestra y Muestreo y consideraciones Éticas.

CAPÍTULO V TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Técnicas e Instrumentos, Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos.

CAPITULO VI RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES: Presentación, análisis e interpretación de datos, discusiones, conclusiones y Recomendaciones

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La organización panamericana de salud, la organización mundial de la salud y la sociedad latinoamericana de nefrología e hipertensión, convocan a desarrollar medidas de prevención sobre la enfermedad renal crónica y también a mejorar su acceso de cobertura y tratamiento.

La Enfermedad renal, afecta casi a un 10% de la población a nivel mundial, suele ser progresiva, silenciosa y no suele presentar síntomas hasta etapas avanzadas, actualmente muchos países padecen de recursos suficientes para adquirir los equipos necesarios o también no tienen gran cantidad de medicinas, coberturas y especialistas en nefrología para un tratamiento a sus habitantes.¹

Se llama a la población en general a llevar un estilo de vida adecuado y calidad de vida saludable, si una persona sufre de diabetes, hipertensión y obesidad deberá controlarse y llevar su tratamiento necesario, esto implica así a la disminución de la enfermedad renal. Otro factor sería las malas condiciones de trabajo, la utilización irresponsable de agroquímicos y las condiciones de actividad más de las horas de trabajo serían unos riesgos grandes en los problemas de salud de la población, según informa la Organización panamericana de la salud y la Organización mundial de la salud.

Los Ministros de Salud de las Américas manifestaron que la enfermedad renal crónica, ha afectado a varias personas en las comunidades agrícolas de Centroamérica. Ellos se comprometieron a realizar muchos esfuerzos para disminuir los riesgos de factores ambientales y ocupacionales asociados con el problema y al final continuar con sus respectivas investigaciones sobre las probables causas.

En el continente centroamericano, se han identificado un aumento de casos de personas que sufren de enfermedad renal crónica, en estos casos predomina entre hombres jóvenes, de manera peculiar los trabajadores de campo que viven en comunidades agrícolas de escasos recursos, los casos

predominan personas que estas expuestas a las altas temperaturas, las personas que consumen poca agua y aquellas personas que trabajan más de lo normal.²

En los últimos 20 años, en la subregión de Centroamérica ha reportado un número elevado de casos de personas que sufren de enfermedad renal crónica y que por consecuencia pierden la vida a causa de esta enfermedad. La enfermedad renal crónica es un problema de salud pública que afecta casi al 10% de la población en nuestro país, esto quiere decir que son muchas personas que acuden a los hospitales para un posible tratamiento como es el caso de la Hemodiálisis.³

En la actualidad, en nuestro país la infraestructura física de los diferentes hospitales, así como el equipamiento para realizar hemodiálisis es escaso y mucho peor aún que en diferentes regiones no existe este tratamiento.

Hoy en día los escasos servicios que podemos encontrar, están colapsados y mucho peor aún no existen especialistas, pues solo se considera que hay 7 especialistas en nefrología por cada millón de habitantes, cuando en realidad por lo menos deberían existir un promedio de 15 o 20 especialistas por cada millón de habitantes, pues este punto así lo sostuvo el Presidente Cesar Loza.

Hoy en día el total de pacientes que recién que están recibiendo hemodiálisis unos 10,000 asisten a Essalud y solo 3,000 en hospitales del ministerio de salud, a pesar que el Minsa atiende al 70% de nuestros compatriotas que sufren de enfermedades renales.

Actualmente un alto porcentaje de enfermedades renales, los síntomas de esta enfermedad aparecen cuando hay un 70% de daño renal, el cual es diagnosticada esta enfermedad demasiado tarde, Cesar Loza sostuvo que es posible detectar la enfermedad renal con un análisis de orina, él llama a la población que tomen en cuenta este hecho.

De este modo alertó que si se sospecha que usted orina con mayor frecuencia en la madrugada y se aprecia espuma en la orina, es posible que exista un daño renal, además de otros síntomas como pérdida de peso, hinchazón en los tobillos, piernas y párpados.

Si la enfermedad no se ha detectado en fases o estadios tempranos y si más aún no se ha recibido tratamiento adecuado, pueden aparecer

complicaciones como infartos o derrames cerebrales, estas complicaciones son las dos causas de muertes en personas con enfermedades renales antes de recibir un tratamiento con diálisis.

Cesar Loza menciona que los principales factores de riesgo para desarrollar una enfermedad renal son las diabetes, la hipertensión, la obstrucción de las vías urinarias generadas por problemas de próstata; asimismo la automedicación con antiinflamatorios en personas sanas, puede generar un daño renal.⁴

Los especialistas del ministerio de salud llaman a la población que adopten un estilo de vida saludable como: Mantenerse activo diariamente, es decir realizar actividades físicas, consumir agua diariamente ya que el agua es vital para mantener funcionando nuestros riñones, consumir una dieta que contengan frutas, verduras, cereales y ricos en fibras.

Para mantener un buen estado de salud renal es importante seguir una dieta equilibrada, disminuir el consumo de sal no más de una cucharada al día, consumir agua de 1.5 a 2 litros al día, reducir el consumo de alcohol, no consumir cigarrillos y realizar actividades físicas moderadas por lo menos 30 minutos diarios.⁵

1.2.- Definición del Problema

Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018?

Problemas específicos

1.- ¿Cuál es la relación que existe entre las medidas preventivas de enfermería en su dimensión estrategias educativas y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018?

2.- ¿Cuál es la relación que existe entre las medidas preventivas de enfermería en su dimensión prevención primaria y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018?

1.3.- Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018.

Objetivos específicos

1.- Establecer las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal mediante las estrategias educativas.

2.-Establecer las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en el nivel de prevención primaria.

1.4.- Finalidad e importancia

La finalidad de mi investigación es dar a conocer a los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo sobre las Medidas preventivas de enfermería y desarrollar el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal, el estudio se justifica por la relevancia de sus aportes en los aspectos: metodológico, práctico y social.

En la actualidad la insuficiencia renal ha aumentado en gran número de personas que lo padecen, por lo cual es un tema amplio de estudio y trabajo en sus medidas de prevención para evitar que este problema siga creciendo en gran número, en los trabajadores de las empresas agrícola como la Empresa Danper-Trujillo, la insuficiencia renal puede desencadenarse a raíz del mal hábito en el estilo de vida, el tiempo de exposición a su labor, el descuido en su salud renal y el control deficiente ante alguna enfermedad que puede dañar sus riñones.

El daño a nuestros riñones se desatan por diversos factores como son: no tener una dieta equilibrada en el consumo de sal, alimentos condimentados y altos consumo de azúcares; no consumir la cantidad necesaria de agua al día para el buen funcionamiento de sus riñones, persona expuestas a realizar actividades físicas arduas, personas mayores de 50 años y personas que sufren de enfermedades como presión arterial elevada y diabetes, estos últimos son los factores prevalentes a desarrollar enfermedades crónicas.

Para terminar, es importante el trabajo de enfermería en los niveles de promoción y prevención, ya que aplicando estos dos puntos disminuirémos la prevalencia de personas que puedan padecer de enfermedades renales, mediante una buena información y sesión educativo los trabajadores podrán tomar a conciencia las medidas de prevención que deben tener.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.- Bases Teóricas

2.2.1.- Medidas Preventivas de enfermería:

La organización mundial de la salud, aclara 3 niveles de prevención, los cuales son primaria secundaria y terciaria, a continuación, hablaremos de cada una de ellas:

Prevención primaria: Previene la adquisición de la enfermedad sobre una persona sana, los cuales encontramos: vacunas, eliminación y adquisición de un riesgo, educación sanitaria a la población, entre otros.

Dentro de la prevención primaria encontramos la promoción de la salud y la protección específica.

Prevención secundaria: Detecta la enfermedad en estadios que se desarrollan rápidamente, este nivel se aplica en los diferentes establecimientos de salud para así evitar el desarrollo de una enfermedad.

Dentro del nivel secundario encontramos la protección.

Dentro del segundo nivel encontramos diagnóstico precoz y limitación al daño.

Prevención terciaria: Dispone aquellas medidas que se involucran en el tratamiento y rehabilitación de una enfermedad para poder detener su desarrollo y con ello la aparición que hallan complicaciones e intentando mejorar la calidad de vida de las personas con alguna patología.

Dentro la prevención terciaria encontramos la rehabilitación.

Finalmente se habla de prevención cuaternaria cuando se genera una recaída en los pacientes.⁶

Dimensión estrategias educativas:

Las estrategias educativas se refieren a las acciones que se planifican mediante la enseñanza de un tema dado a una cierta cantidad de población con el fin que aprendan y pongan en acción en su vida cotidiana, las estrategias educativas las pueden desarrollar los docentes, enfermeros, etc;

los métodos que se deben poner en práctica son, la técnica del enseñanza por parte del personal que lo brinde, las actividades que se realicen, la organización de los grupos que van a escuchar las charlas y la organización del tiempo y del medio ambiente.

Tenemos distintas estrategias, como el uso de rotafolios, charlas educativas, las sesiones educativas y las sesiones demostrativas.

Charlas educativas:

Las charlas educativas son las diferentes acciones por parte de los enfermeros, médicos, obstetras, etc; con el fin de orientar a la población de un tema determinado para que estos puedan ponerlo en práctica; para realizar estas charlas se deben tomar en cuenta los siguientes puntos: conocer el tema determinado, buen manejo del escenario, tener la población necesaria y saber explicarles a las personas para que puedan entenderlo.

En mi proyecto de tesis es importante brindar charlas educativas sobre la importancia del cuidado de los riñones en los seres humanos y así evitar enfermedades degenerativas como la insuficiencia renal.

Sesiones educativas:

Las sesiones educativas son las técnicas que se utiliza el capacitador con el fin de mejorar su enseñanza, en las sesiones educativas se fomenta el análisis, diálogo y reflexión sobre el tema dado.

Es importante utilizar herramientas como rotafolios, papelotes, imágenes entre otros para que el oyente pueda aprender sobre el tema determinado.

Sesiones demostrativas:

Las sesiones demostrativas, son las reuniones de un conjunto de personas con el fin de aprender mediante el diálogo y la práctica en cómo preparar una alimentación saludable en niños, adultos, adultos mayores y gestantes; en mi proyecto es importante tener una buena alimentación balanceada y rica en proteínas para evitar enfermar a los riñones.

Se debe enseñar cuánto debe ser la ración que debe consumir cada persona según su etapa de vida y que tipo de alimentos debe consumir, además debe practicar una buena higiene al momento de manipular los alimentos.

Dimensión prevención primaria:

La prevención primaria, se concentra en eliminar aquellos factores que pueden generar lesiones. Una buena intervención da lugar a que no se produzca una enfermedad, siendo de esta sus principales objetivos el impedimento o retraso de la aparición de esta, es necesario realizar estudios para que una intervención se considere eficaz.

Según la organización mundial de la salud, la educación para la salud es la principal herramienta que se utiliza para realizar la promoción de la salud y las acciones preventivas, que se pueden mejorar con ayuda de la transmisión de la información, folletos, campañas, etc; todas estas son necesarias para adoptar medidas que ayuden a mejorar la salud de todas las personas.⁷

Promoción de la salud:

Está va dirigida el público en general contemple un mayor estado de control sobre su propia salud, una buena promoción abarca muchas intervenciones sociales y ambientales destinadas a la protección de la salud y mejorar la calidad de vida mediante la prevención de esta manera dando con énfasis a solucionar las posibles causas de una enfermedad, la promoción de la salud tiene 3 grandes componentes esenciales, los cuales son:

Buena Gobernanza Sanitaria:

Quiere decir que nuestros gobernantes tanto de nuestras localidades por de nuestro país se preocupen por mejorar la salud de su población.

Educación Sanitaria:

Todas las personas deben adquirir conocimientos y tomar conciencia de su salud para mejorar su estilo de vida, por ejemplo, con respecto a su alimentación a los diferentes servicios de atención que ellos necesiten, deben tener las opciones de gozar con un entorno favorable.

Ciudades Saludables:

Las localidades desarrollan un papel fundamental en la promoción de la salud, el liderazgo, compromiso y toma de conciencia por parte de nuestras autoridades municipales son muy importantes para poder ayudar a que las

personas tengan una buena salud y ayudar a la organización de los centros de salud de las localidades.

Protección de la salud:

La protección de la salud significa garantizar a la sociedad por medio de los poderes públicos para que el las personas o grupos etarios puedan de esta manera satisfacer sus necesidades y demandas de salud, es importante que ellos obtengan acceso adecuado a los servicios de salud, sin que haya algún problema de atención o pago.⁸

2.2.2.- Nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal:

Nivel de conocimiento:

A través de conocimiento, el ser humano adquiere las diversas áreas de la realidad para así tomar un concepto del mundo más importante de ella, también se adquiere el conocimiento con la interacción en el medio ambiente y las experiencias que se viven a diario, a lo largo de la vida adquirimos conocimientos los cuales son:

El conocimiento cotidiano: también llamado empírico-espontáneo, este conocimiento se genera a diario mediante la práctica que vive la persona a lo largo de su vida.

El conocimiento técnico: Este conocimiento se origina de las experiencias obtenidas a nivel universal.

El conocimiento empírico: También conocido como vulgar, este conocimiento se obtiene hablando con los demás, comunicándose con las personas que los rodea.

El conocimiento científico: Es el conocimiento perfecto, se obtiene mediante el estudio de leyes y las pruebas que va realizar la persona.⁹

Las personas deben implicar capacidades para conocer su nivel de salud, conocer las diferentes sintomatologías que se presentar antes del diagnóstico de la enfermedad antes que esta genera un daño.

Es importante que las diferentes poblaciones tomen conciencia de lo que es en realidad Insuficiencia Renal, que es deterioro lento y progresivo del correcto funcionamiento de los riñones, perdiendo así la capacidad de filtrar

la sangre, producir hormonas, depurar la orina, eliminar desechos tóxicos, entre otros.

Esta enfermedad suele ser lenta y las personas no suelen darse cuenta cuando padecen con la enfermedad es por eso que al momento de su diagnóstico muchas veces se pueden encontrar ya los riñones dañados y automáticamente se acude a un tratamiento cuando ya es demasiado tarde y por lo general deberán someterse a una diálisis.

Para dar a conocer este tema importante, se deberá utilizar un lenguaje adecuado por cada paciente, dependiendo la edad, cultura y capacidad de comprensión.

Cuando la enfermedad renal se diagnostica, afecta psicológicamente al enfermo y a su familia; el principal temor de las personas es realizar una hemodiálisis, un trasplante renal o por ultima la muerte ante esta enfermedad; es importante tener un cuidado general en los pacientes, los cambios en los hábitos de vida (dieta y actividad laboral), la disfunción sexual y finalmente el miedo a una posible diálisis o trasplante renal.¹⁰

Dimensión factores de riesgo:

Son aquellos que favorecen y desencadenan la aparición de la enfermedad renal, pueden ser modificables y no modificables:

Factores de Riesgos no Modificables:

1. Predisposición genética:

Según los estudios, se ha mostrado que la relación entre la enfermedad renal y la variedad de polimorfismo de los genes que sintetizan al sistema renina angiotensina que es el encargado de regular la presión arterial.

2. Los Factores raciales:

La hipertensión arterial y la diabetes mellitus tiene una alta prevalencia en las poblaciones de raza morena además afecta a las personas que tienen un factor económico desfavorable debido al estilo de vida que estos llevan.

3. Los Factores materno – fetales:

La desnutrición durante el embarazo y el exceso de ingesta de calorías en los recién nacidos, puede favorecer que aparezcan en la edad adulta enfermedades como la diabetes, hipertensión y el síndrome metabólico.

4. Edad:

Se considera que la tasa de aparición de la enfermedad renal crónica por lo general afecta a las personas a partir de los 50 años en adelante.

Factores de Riesgos Modificables:

1. Controlarse la presión:

El importante el control de la presión arterial, se debe manejar la presión dentro de los niveles normales ya que, si esta se encuentra elevadas van a causar un daño grave al riñón y este ya no podrá realizar sus funciones necesarias.

2. Proteinuria y enfermedad renal:

La presencia de proteínas en la orina, se considera como un grave riesgo de sufrir una enfermedad renal, que por medio de la orina estamos perdiendo proteínas y nuestros riñones no están trabajando de la mejor manera, lo identificamos cuando hay presencia de espuma en la orina.

3. Tabaquismo:

El consumo del cigarrillo eleva la presión arterial tanto en personas sanas o enfermas, debido a la sustancia Nicotina que se presenta en los cigarrillos y es un gran toxico para nuestro organismo.

4. Obesidad:

Se ha considerado como un factor de riesgo para el desarrollo de su progresión de la enfermedad renal, se recomienda a la población evitar el consumo de alimentos chatarras, evitar el sedentarismo, etc.

5. Hiperglicemia:

Actualmente se considera que un buen control de glicemia retarda el deterioro de la función renal, este punto se debe considerar en las personas que han tenido antecedentes familiares con diabetes o personas que sufren con esta patología.

6. Alcohol:

Se estima que el consumo de alcohol más de 1.5 onzas líquidas (44ml) (whisky, vodka, etc), o 4 onzas líquidas (118ml) sea de vino, o de 12 onzas (355ml) de cerveza al día, favorece al desarrollo de una hipertensión arterial.

7.-Consumo de nefrotóxicos:

El uso irracional de los analgésicos aines, como el ibuprofeno, Paracetamol, entre otros pueden ocasionar un daño grave al riñón y poner en riesgo

nuestra salud renal, por lo que es recomendable acudir a un médico para que este pueda recetar el medicamento ideal y la dosis exacta. ¹¹

Hipertensión arterial:

La hipertensión arterial es el aumento de la presión sobre los valores normales, es decir una presión mayor de 120/80 mmhg, los factores que desencadenan la hipertensión arterial son la obesidad, el consumo de alimentos con sal, el sedentarismo, la edad, la genética, las enfermedades como la diabetes, triglicérido y colesterol, entre otras causas; es importante cuidar nuestra presión ya que el aumento de esta puede generar un daño muy grave a nuestros riñones y pueden dejar de funcionar creando la enfermedad como la insuficiencia renal.

Diabetes mellitus:

Es una enfermedad metabólica silenciosa y progresiva, se reconoce por el aumento de la glucosa en sangre, es decir mayor de 70 o 100mg/dl en ayunas, esta enfermedad va dañando cada uno de nuestros órganos como los riñones, la vista, los nervios, etc; los síntomas son el aumento de la sed, aumento de la frecuencia de orinar, ganas de comer más de lo normal, si no lleváramos un control de la diabetes pueden dañar nuestros riñones y así se desencadenará la insuficiencia renal.

Antecedentes familiares:

Es importante conocer si nuestros ancestros han sufrido de enfermedades renales, si es así debemos llevar una buena salud, control de salud adecuado y detección precoz de algunas enfermedades.

Estilos de vida:

Los estilos de vida son determinados de la presencia de factores de riesgo y/o de factores protectores para el bienestar por lo cual deben ser vistos como un proceso dinámico que no solo se compone de acciones o comportamientos individuales, sino también de acciones de naturaleza social. Los estilos de vida han sido considerados como factores determinantes y condicionantes del estado de salud de cada persona.

Edad mayor de 50 años:

Al pasar los años, no solo hay un deterioro de la piel sino también de nuestros órganos principales, es por eso al llegar a una edad avanzada debemos tener una dieta estable, un control de nuestra salud, una buena calidad de vida y un cuidado necesario en tanto en la salud corporal como en la salud mental.

Uso de nefrotóxicos:

Los nefrotóxicos, son medicamentos que general un daño a nuestros riñones, entre los principales tenemos los aines (analgésicos antiinflamatorios no esteroideos), como el ibuprofeno, el naproxeno, etc, si usamos innecesariamente estos medicamentos podemos generar un daño grave a nuestro riñón, lo cual se recomienda antes de consumirlos consultar con un médico para que pueda evaluar y decidir qué tipo de medicamento consumirá además de la dosis exacta.

Proteinuria

La proteinuria es la pérdida de las proteínas por medio de la orina, puede originarse debido a un daño de nuestros riñones, los factores desencadenantes pueden ser una infección urinaria mal curada, daño de los glomérulos renales, enfermedades como la diabetes o hipertensión, exceso de proteínas en nuestros alimentos, es importante autoevaluarnos, al momento de miccionar si observamos nuestra orina con la presencia de espuma se recomienda acudir al médico, el cual mandara a sacar un análisis de proteinuria.

Dimensión alimentación:

La alimentación juega un rol muy importante para la prevención de las distintas enfermedades de cada persona.

Una alimentación saludable requiere que la frecuencia del consumo recomendado debe ser comer 3 alimentos al día, implica el consumo de alimentos como las verduras, carnes de aves, alimentos con calcio, magnesio y otros oligoelementos, es fundamental el consumo necesario del

agua; se llama a la población a disminuir el consumo de alimentos chatarras; como las gaseosas, los dulces, etc.

Alimentos que contienen Potasio: las lechugas, papas, los tomates, el ajo, el brócoli, las espinacas, los espárragos o frutas como los melones, las uvas y plátanos.

Alimentos ricos en calcio: sangrecita, lentejitas o verduras de hojas verdes oscuras como las espinacas.

Alimentos con vitaminas C: Este se usa en casos de personas con hipertensión, entre los principales alimentos encontramos: los pimientos, algunos cítricos como las naranjas, limones, etc y otras plantas como la coliflor, el rábano, manzanas, melones, papayas, como, arándanos, granadas, etc.

Alimentos con ácidos grasos esenciales: Estos reducen el nivel de colesterol, ejemplo: las nueces, las almendras o maní, aceites de maíz, linaza, girasol; además de algunos pescados como las sardinas, atunes, caballa, salmones, camarones y truchas.

Alimentos que reducen la presión:

El ajo: Dilata los vasos sanguíneos se recomienda consumir entre 2 dientes de ajo al día.

El tomate: Purifica y limpia nuestro organismo, además reduce la presión arterial.

El apio: Ayuda a que eliminemos el colesterol malo por las heces y la orina, además ayuda a bajar de peso.

La zanahoria: Controla las diversas funciones de nuestros riñones, además previene las enfermedades cardíacas.

La col y el brócoli: Se encargan de que las arterias no se desgasten, además previenen las enfermedades cardiovasculares.

Dentro de los alimentos no recomendados encontramos la sal común, los embutidos, los quesos salados, los enlatados, los cubos para sopas, el café y el té, todos estos son muy dañinos para la salud y elevan la presión arterial.¹²

Alimentos bajos en sal:

El consumo de alimentos con exceso de sal, generan diversos problemas de salud como enfermedades cardiovasculares, osteoporosis, cáncer de estómago e Insuficiencia Renal.

El consumo máximo de sal diariamente debe ser 6 gramos, esta cifra se considera muy debajo de los niveles de consumo de sal de la población ya que algunos estudios se estima que el consumo de sal es de 10 y 12 gramos diarios; muchas personas al momento de consumir sus alimentos le agregan sal, lo cual no se debería efectuar ya que al momento del preparado de la comida ya se le agrego.

Este producto, contribuye a que nuestro organismo retenga líquidos, generando de esta manera el problema de hipertensión arterial.

Alimentos bajos en harinas y carbohidratos:

Algunos creen que el consumo de alimentos como el pan y las pastas en exceso es bueno para la salud o te ayuda subir de peso, estas creencias son erróneas ya que las harinas también nos van a crear problemas severos en la salud; como por ejemplo sobrepeso, sensación de querer comer a cada rato, aumenta el nivel de triglicérido y colesterol sobre todo el LDL o colesterol malo, aumenta el nivel de azúcar en sangre, ya que las harinas y carbohidratos demoran en ser sintetizados por nuestro organismo, aumenta la presión arterial y crean enfermedades cardiovasculares, es importante consumir pocas harinas puede ser 1 o 2 veces a la semana.

Alimentos bajos en grasas:

Como se conoce hay 2 tipos de colesterol, el LDL o también conocido colesterol malo, este tipo de colesterol malo se pega en las paredes de las arterias generando la enfermedad llamada arterioesclerosis; y el otro colesterol es el HDL o colesterol bueno que se encarga de arrasar el colesterol malo de las paredes de las arterias para que puedan ser transportadas hacia el hígado y es ahí donde se van a sinterizar; hoy en día la población consume muchas comidas chatarras o alimentos rápidos los cuales afectan a la salud e las personas, por eso es importante evitar el

consumo de grasas como las frituras e incentivar a comer más alimentos que contengan fibras.

Consumo de agua mayor de 2 litros:

Se estima que nuestro cuerpo humano está compuesto por un 65% de agua, por lo que se dice que este elemento es muy esencial para sobrevivir más aún que la comida; se considera que una persona puede resistir sin ingerir alimentos durante semanas, pero sin el consumo de agua no podrá sobrevivir por lo que el cuerpo almacena grandes cantidades de agua y necesita reponerlas diariamente.

Dentro de las funciones del agua tenemos: nutren a las células, ayuda en la digestión, elimina los residuos, mantiene sanos a nuestros riñones y aporta una hidratación en la piel, nariz, boca, ojos; además regular la temperatura, lubrica las articulaciones, mejora las enfermedades como la diabetes, la artritis, obesidad y retrasa el envejecimiento.

Los riñones para realizar sus funciones adecuadamente, necesitan consumir cantidades de agua con un promedio de 2 – 2.5 litros, sino cumplimos con este echo podemos generar gran daño a nuestros riñones y por consecuencia aparecerán las infecciones renales y más aún peor una Insuficiencia Renal.

Alimentos bajos en azúcares:

En la actualidad el consumo de azúcar es dañino para nuestra salud, ya que es una azúcar procesada y si no controlamos su consumo podemos sufrir de enfermedades como:

Diabetes mellitus, esta enfermedad se caracteriza por una elevada glucosa a nivel sanguíneo, si no contralamos el consumo de azúcar esta enfermedad puede aparecer silenciosamente.

Hipertrigliceridemia, es una enfermedad en la cual se aumenta el nivel de triglicéridos en la sangre, generando de esta manera enfermedades cardiovasculares.

Hipertensión arterial, la azúcar disminuye el nivel de óxido nítrico en cual se encarga de dilatar las arterias, es por ello que incrementa rigidez y por consecuencia se eleva la presión arterial.

Obesidad, este elemento favorece a un balance calórico positivo y por consiguiente incrementa el riesgo de sufrir un exceso de grasa en nuestro organismo.

Finalmente encontramos la caries dental, cuyas bacterias se alimentan de los azúcares simples.

Dentro de los alimentos con azúcares encontramos los dulces, los pasteles, los bizcochos, las galletas, los chocolates, etc; si consumimos a diario estos alimentos nuestro organismo fisiológicamente está preparado para identificar el gusto por los dulces y generalmente no incita a buscar más el consumo de estos.

Dimensión actividad – reposo:

Se la llama a la población que se deba realizar actividad física o ejercicios físicos por lo menos 3 días a la semana por un tiempo mínimo de 30 minutos, el ejercicio aumenta la fuerza y capacidad para que el corazón bombee la sangre por todo nuestro organismo, además las arterias van a tener mayor capacidad para dilatarse y esto favorecerá que la sangre lleve a todos los músculos y zonas de nuestro cuerpo.

Muchos estudios han demostrado que desarrollar actividad física disminuye los niveles de colesterol y permite reducir los factores de riesgos cardiovasculares; las personas con una presión arterial dentro de los valores normales que llevan una vida sedentaria aumentan el riesgo de sufrir de hipertensión en un 20 a 50%, por lo que se recomienda realizar aeróbicos (manejar bicicleta, correr, realizar natación), durante un tiempo de 30 a 45 minutos al día de 3 a 6 veces por semana.

El simple hecho de dormir poco o mal (ausencia del sueño), puede generar que la presión se eleve y de este modo nos genere una enfermedad renal, por lo que se recomienda dormir tus 8 horas completas no importa el cómo te sientas anímicamente si te sientes descansado o relajado o con ganas de seguir durmiendo.

Las personas adultas, por lo general duermen menos horas de lo normal y de este modo generan mayor riesgo de padecer de hipertensión arterial y generan cambios negativos en su conducta, estas conclusiones se dieron en la Universidad de Chicago.

Los resultados según estudios nos muestran que el dormir una hora menos de lo indicado, incrementa en un 37% el riesgo de sufrir con una activación de sufrir enfermedades cardiovasculares, sobre todo hipertensión.¹³

Tiempo realizando actividades físicas:

Si nos encontramos con algunas enfermedades a las vías urinarias o consumimos poco líquido y nos sometemos a realizar actividades fuertes diarias es importante realizar un chequeo médico o reducir el tiempo para realizar una labor física, no se recomienda excederse más de las 8 horas parados ya que pueden generar inflamaciones e infecciones urinarias y es donde ahí se pueden desarrollar enfermedades renales; para ellos es necesario consumir mucho líquido y usar vestimentas apropiadas

Esfuerzo prolongado:

Es el fuerza prolongado es mantener activo nuestro cuerpo por más de 8 horas sin descanso, este caso no solo eleva el nivel de estrés sino también aflora las enfermedades degenerativas.

Es importante controlar y descansar las horas necesarias para poder reponer energías y volver a la rutina diaria.

Descansar horas necesarias:

Se dice que por lo general una persona debe descansar mínimo 8 horas al día para así poder restablecer las funciones de nuestro organismo, hoy en día las personas solo descansan de 4 a 6 horas para poder laborar y generar ingresos, el no dormir causa problema como el insomnio, malestar de cuerpo, problemas en la concentración, eleva el nivel de estrés y sobre todo puede desencadenar alguna enfermedad en nuestro organismo.

2.1.3. Teoría de Enfermería

Teoría de Nola Pender:

Modelo de promoción de la salud:

La teoría de Nola Pender nos muestra en el individuo los factores cognitivos y perceptuales son modificados por las diferentes situaciones sean personales e interpersonales, lo cual arroja como resultado la participación en conductas muy favorables de salud.

Este modelo de promoción de la salud ayuda a identificar conceptos resaltantes sobre las conductas que deben seguir la población en el nivel de promoción de la salud. Esta teoría continúa mejorando y ampliándose en cuanto a su capacidad para explicar las relaciones de los factores que influyen en las modificaciones de las conductas sanitarias.

El modelo básicamente se centra en la educación a las personas en cómo deben cuidarse, llevar una vida favorable y saludable para así mejorar la salud, se debe promover una vida saludable ya que es primordial antes que los cuidados y de este modo disminuiríamos la cantidad de gente enferma, evitando que se gasten los recursos y tener una mejora de salud en un futuro.

Metaparadigmas:

Salud: Es el completo estado de bienestar en un individuo, la salud es lo más importante en cada persona para poder desarrollar sus actividades.

Persona: También llamado individuo, es lo primordial para desarrollar esta teoría, cada persona tiene distinta forma de ser de pensar y actuar en particular.

Entorno: Es todo aquello que rodea a la persona, también se puede decir medio ambiente, los factores influyen sobre la aparición de conductas promotoras en salud.

Enfermería: En los últimos tiempos esta carrera ha tenido un gran apogeo, el enfermero es el principal encargado de motivar a todas las personas que mantengan una buena salud personal.¹⁴

La teoría de Nola Pender se complementa en mi proyecto ya que está enfocada en la promoción de salud, y es importante promover la vida saludable y las medidas preventivas de enfermería que se deben tener en

este caso para tener una buena salud renal; la promoción de la salud es un punto de la salud pública que se debe trabajar no solo en mi proyecto sino en todos los aspectos para así disminuir la cantidad de personas enfermas en nuestro país.

Teoría de Virginia Henderson:

Modelo de las 14 necesidades de Virginia Henderson:

Este modelo se basa en las 14 necesidades del ser humano para llevar una vida con un nivel de salud estable, ella considera lo siguiente:

Salud: es el estado de bienestar físico y mental que permite que la persona pueda desarrollarse con máxima efectividad y así alcanzar un nivel alto de satisfacción en la vida, es la independencia de la persona para satisfacer las siguientes 14 necesidades que considera la autora:

Respirar con normalidad: significa captar oxígeno adecuado del medio ambiente y eliminar el dióxido de carbono.

Comer y beber: el ingerir y absorber los alimentos en una buena cantidad y en cantidad suficientes para asegurar un crecimiento adecuado, mantenernos activos y tener una energía indispensable para un buen funcionamiento.

Eliminar desechos del organismo: Quiere decir deshacernos de aquellas sustancias perjudiciales e inútiles que no favorecen al buen funcionamiento de nuestro organismo.

Movernos y mantener una postura adecuada: Estar en constante movimiento y movilizar las diferentes partes de nuestro cuerpo, con movimientos suaves, alineados y coordinados permiten un buen funcionamiento del organismo y favorece una correcta circulación sanguínea.

Descansar y dormir: Se debe respetar la cantidad mínima de hora en el día, esto favorece a mantenernos bien de salud.

Elegir una vestimenta adecuada: El uso de una ropa adecuada según la circunstancia, ayuda a proteger al cuerpo del clima que se presenta y además permite la libertad de desplazamiento.

Mantener la temperatura corporal: Se debe consumir alimentos dados por cada estación, además debe ponerse la ropa adecuada al clima.

Mantener la higiene corporal: Tener las medidas básicas de higiene como: lavarse las manos, bañarse, mejorar el aspecto personal, etc.

Evitar los peligros del entorno: Se debe evitar una lesión hacia la persona de tipo externa o interna.

Comunicarse con los demás, expresar sus necesidades, miedos, emociones y opiniones: Este es un proceso verbal o no verbal que permite la interacción de una persona con las otras.

Ejercer culto a Dios: De acuerdo a la religión se debe respetar la fe de cada persona.

Trabajar en forma en la que uno se sienta realizado: Las acciones que el individuo permite desarrollar el sentido creador y de este modo utilizara su potencial al máximo.

Participar en las diferentes actividades de recreación: El ser humano debe disfrutar de un momento ameno, sano y divertido.

Estudiar, innovar y descubrir: ayudan a satisfacer la curiosidad de la persona y esto conduce a un desarrollo normal de salud.

Virginia Henderson, planteo que la enfermera no solo debe valorar las necesidades del paciente, sino también las condiciones en que se encuentran y el estado de la enfermedad que los alteran, se puede modificar en medio ambiente en el caso sea necesario, identificar al paciente y a la familia como una unidad básica y fundamental.¹⁵

La teoría de Virginia Henderson tiene importancia en mi proyecto ya que es importante que la persona para que tenga una buena salud en general debe cuidar sus necesidades básicas además de contar con un hogar comfortable para así pueda gozar de una buena salud.

Si la persona goza de una buena salud no tendrán enfermedades y si no tiene enfermedades podrán realizar sus actividades sin ninguna dificultad, es importante puedan trabajar de una manera sana y productiva para la empresa.

2.2.- Estudios Previos

A continuación, se presentan algunos estudios relacionados al tema de investigación:

2.2.1 Estudios Previos Nacionales.

Montesinos Orlando (2013) Lima – Perú; realizó un estudio titulado: “Conocimientos sobre la enfermedad renal crónica y hábitos alimenticios de pacientes con tratamiento de hemodiálisis en el Servicio de Nefrología del Hospital Arzobispo Loayza”: el objetivo fue determinar los conocimientos sobre la enfermedad renal crónica y hábitos alimenticios de pacientes con tratamiento de hemodiálisis. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. La población fue de 40 pacientes con tratamiento de Hemodiálisis, la técnica fue la entrevista y el instrumento un cuestionario. Las conclusiones fueron entre otras: “La mayoría de pacientes no conoce sobre la enfermedad que la complicación más frecuente es el paro cardíaco, las molestias más frecuentes son edema e hipertensión, y el objetivo de la hemodiálisis es eliminar desechos de la sangre; y en cuanto a los hábitos alimenticios no conoce la alimentación saludable, cantidad de agua que debe consumir por día; seguido de un menor porcentaje que conoce que alimentos debe consumir con frecuencia son las menestras y verduras, frutas que debe evitar por su elevada concentración de potasio el plátano y melón”¹⁶

Chumán Cáceres; (2014) Lima – Perú; realizó un estudio titulado: “Conocimientos del profesional de enfermería sobre el manejo del paciente con enfermedad renal crónica en Clínica Internacional”: el objetivo fue determinar los conocimientos del profesional de enfermería sobre el manejo del paciente con Enfermedad Renal Crónica. El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal. La población estuvo conformada por 60 enfermeras. La técnica del estudio fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Las conclusiones fueron entre otras que: “El mayor porcentaje conoce las causas, criterios diagnósticos, tratamiento, necesidad de eliminación, comunicación y mantener posturas

adecuadas, y un porcentaje significativo no conoce sobre los factores de riesgo, definición, evitar peligros y respiración”¹⁷

María Elena Ulloa Haro (2015) Lima – Perú; en su investigación “Conocimiento sobre la prevención de la enfermedad renal crónica en pacientes con diabetes mellitus e hipertensión arterial en la Clínica Vista Alegre”: el objetivo fue determinar el conocimiento sobre la prevención de la enfermedad renal crónica en pacientes con diabetes mellitus e hipertensión arterial en la Clínica Vista Alegre. Material y método: El presente estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 45 pacientes con diabetes e hipertensión atendidos en la Clínica Vista Alegre. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario estructurado. Resultados: En referencia al conocimiento sobre la prevención de la enfermedad renal crónica en pacientes con diabetes mellitus e hipertensión arterial en la Clínica Vista Alegre; del 100% (45), 71.1% (32) desconoce y 28.9% (13) conoce. En la dimensión alimentación 55.6% (25) desconoce y 44.4% (20) conoce. En la dimensión actividad física 71.1% (32) desconoce y 28.9% (13) conoce. En la dimensión descanso y sueño 80% (36) desconoce y 20% (09) conoce, y en la dimensión control del tratamiento 73.3% (33) desconoce y 26.7% (12) conoce. Conclusiones: Los pacientes con diabetes mellitus e hipertensión arterial de la Clínica Vista Alegre desconocen sobre la prevención de la enfermedad renal crónica en cuanto a la alimentación, actividad física, descanso y sueño, y en el control del tratamiento.¹⁸

Luz Gabriela Zapana Quispe (2016) Puno – Perú; en su investigación “Efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre insuficiencia renal crónica en pacientes del centro de diálisis”; el estudio de investigación tuvo como objetivo determinar el efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre insuficiencia renal crónica en pacientes del Centro de Diálisis Juliaca 2016. La investigación fue de tipo cuantitativo descriptivo de diseño cuasi experimental con corte longitudinal. La población de estudio estuvo conformada por 40 adultos entre varones y mujeres que padecen de insuficiencia renal crónica y que estén recibiendo tratamiento de

hemodiálisis; para la recolección de datos se empleó la técnica de la encuesta, cuyo instrumento es un cuestionario elaborado por la investigadora y validado por juicio de expertos; Para el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva porcentual y la contrastación de la hipótesis con la prueba T-Student. Los resultados fueron: en el nivel de conocimiento sobre insuficiencia renal crónica antes de la intervención educativa de enfermería se obtuvo que el 10% presentaban conocimiento bueno y después de la intervención esta cifra aumentó considerablemente al 57.5 %. Por dimensiones; el 57.5 % presentaban conocimientos deficientes en cuanto a conceptos básicos, el 30 % y 40 % referente a tratamiento y autocuidado respectivamente; después de la intervención el 70 % obtuvo conocimiento bueno referente a conceptos básicos, el 80 % en cuanto a tratamiento y 50 % acerca del autocuidado. Por tanto, se concluye que la actividad educativa de la enfermera modifica el nivel de conocimiento sobre insuficiencia renal crónica de los pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis en el Centro de Diálisis. ¹⁹

Katherine del Rosario Poma Pinillos, (2016) Lima – Perú; en su investigación “Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento en el autocuidado en pacientes con hemodiálisis por catéter venoso central del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen”: cuyo objetivo fue determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería sobre los conocimientos en el autocuidado en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis por catéter venoso central del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. Metodología: Estudio de diseño cuasi-experimental, de tipo longitudinal, con una muestra no probabilística de 16 pacientes del servicio de hemodiálisis ambulatorio del, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, la técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento el cuestionario, que evaluó conocimiento sobre autocuidado de hemodiálisis por catéter venoso central, la recolección de datos se llevó a cabo entre junio y setiembre de 2015; la intervención educativa fue realizada en 3 sesiones, iniciando con la sensibilización y motivación, reflexiones espirituales, técnicas de relajación y la interacción con cada uno de los pacientes y la familia para lograr la accesibilidad de los temas a tratar;

abordándose los contenidos de hemodiálisis, complicaciones, cuidados con el catéter, prácticas de higiene. El procesamiento y análisis de los datos se realizaron empleando el programa estadístico SPSS versión 19.0, se realizó el análisis descriptivo, iniciándose el trabajo con reportes de frecuencias simples y acumuladas, tanto absolutas como relativas de las variables de estudio, posteriormente se categorizaron las variables numéricas continuas para efecto de analizar datos agrupados y facilitar su manejo. Conclusiones: La actividad educativa de la enfermera modifica el nivel de conocimiento en el autocuidado de los usuarios que reciben tratamiento de hemodiálisis por catéter venoso central luego de ser aplicado, lo cual fue demostrado a través de la prueba T de student obteniéndose un $T_{calc} = 9.46$ con un nivel de significancia de $X = 0.05$ por lo que se acepta la hipótesis de estudio, en la que la intervención de enfermería incrementa significativamente el nivel de conocimiento sobre temas relacionados a su autocuidado en la prevención de complicaciones.²⁰

2.2.2. Estudios Previos Internacionales.

Khalil, A., Abdalrahim, M. (2014) Rioja – España; realizaron un estudio titulado: “Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la prevención y detección temprana de insuficiencia renal crónica”; el objetivo fue describir el conocimiento, las actitudes y las prácticas de pacientes con enfermedades crónicas hacia la prevención y detección temprana de la insuficiencia renal crónica. Un total de 740 pacientes. La mayoría de los participantes tienen conocimientos sobre la insuficiencia renal; sin embargo, la mitad de ellos tenían información incorrecta relacionada con los signos y síntomas de insuficiencia renal crónica. Las conclusiones fueron entre otras que: “Es necesario mejorar la comprensión de la población sobre la insuficiencia renal crónica para avanzar en su concienciación y prácticas para tomar decisiones oportunas relacionadas con la promoción de la salud y una mejor calidad de vida”.²¹

Cardona Julian; (2014) Ciudad de Guatemala – Guatemala; realizó un estudio titulado: “Análisis de la incidencia de la enfermedad renal crónica para una propuesta de prevención”; el objetivo fue identificar los factores de

riesgo que influyen en las enfermedades crónicas y que son un factor común en la enfermedad renal crónica. De acuerdo al marco metodológico revisó y comparó políticas y la capacidad institucional de la atención salud pública; confirmó que un programa de esta característica impactar en la prevención de las enfermedades renales crónicas en la población guatemalteca. Las conclusiones fueron entre otros que: “La implementación de programas de prevención institucional de los servicios públicos se alcanzará alto impacto en la prevención de la enfermedad renal crónica y en la capacidad de respuesta institucional del Estado de Guatemala, dotando de mejoras en la calidad de vida del paciente retardando servicios de diálisis y reduciendo costos importantes en salud pública.”²²

José Perera Estrada (2015) Camaguey - Cuba; en su investigación “Prevención de la enfermedad renal crónica en la comunidad”: Cuyo objetivo fue elevar el nivel de conocimiento en la prevención de la enfermedad renal crónica. se realizó un estudio de intervención educativa, diseñado al respecto y aplicado a un grupo de pacientes en el consultorio 13 del Policlínico Ignacio Agramonte de Camagüey, en el período de abril a junio del 2011 a los que se les aplicó una encuesta con variables y aspectos de conocimientos antes y después de la intervención. Que según resultados la mayoría de los pacientes eran fumadores, antes de la intervención más de la mitad no identificaron que pertenecían a grupo de riesgo, solo la minoría identificó que la alimentación hipercalórica era un aspecto a tener en cuenta en la dieta, así como la vacunación era preventiva de la enfermedad. Después de la estrategia el 100 % reconoció que realizar ejercicios, estar vacunado, ser tratado ante infecciones o enfermedades parasitarias y el control de la tensión arterial y la glucemia eran aspectos a tener en cuenta para prevenir la enfermedad. Concluyendo que la intervención realizada fue satisfactoria ya que se logró que el mayor por ciento de los pacientes elevara los conocimientos acerca de los temas impartidos.²³

Maryuri Osto (2015) Puerto Ordaz – Venezuela; en su investigación “Disfunción renal y calidad de vida en los trabajadores de una empresa petrolera”: cuyo objetivo fundamental de este trabajo consistió en determinar

las alteraciones de la función renal y su impacto en la calidad de vida de los trabajadores de una empresa petrolera. Metodología: fue un estudio descriptivo, de corte transversal, de campo y se hicieron estudios de tipo de correlación con una explicación o asociación clínica en medicina ocupacional. Se seleccionó una muestra al azar de 15 trabajadores que cumplió con criterios de inclusión para la enfermedad renal crónica. Se aplicó una historia médica ocupacional estandarizada para obtener los datos para precisar la enfermedad actual y se identificaron los principales parámetros hematológicos y bioquímicos. Resultados: En la muestra de resultado se pudo observar que 15 trabajadores poseían insuficiencia renal crónica estadio I y II. Estos trabajadores presentaron: debilidad, hipertensión y niveles elevados de úrea y creatinina, colesterol total y triglicéridos ($p < 0.01$), sin embargo, no se pudieron demostrar diferencias significativas de parámetros de hemoglobina y hematocrito. Se evidenció una reducción significativa ($p < 0.01$) en la depuración de creatinina. Al evaluar el impacto de la disfunción medio a través de la depuración de creatinina como índice de excreción renal pudimos establecer una correlación negativa entre la disminución de la depuración de creatinina con pérdida de porcentaje de la calidad de vida. Conclusión: La insuficiencia renal es un importante problema de salud ocupacional que influye notablemente en la calidad de vida de los trabajadores de la empresa petrolera.²⁴

Antonio Beltrán López (2016) Madrid – España; en su investigación titulada “Evaluación de la función renal en pacientes con enfermedad renal crónica sin tratamiento sustitutorio, tras un programa de intervención nutricional”: el objetivo de este estudio es evaluar una intervención nutricional sobre la función renal, valorando la ingesta, vigilando el estado renal y nutricional en pacientes con enfermedad renal crónica sin tratamiento sustitutorio. Se diseñó un estudio longitudinal aleatorizado de 86 participantes, de los 43 que componían el grupo estudio (E) finalizaron el programa de intervención nutricional 90,69% de la muestra inicial, y 38 de los participantes del grupo control (C) (88,37%). La duración del ensayo fue de 12 meses. El estado nutricional se evaluó mediante la valoración global subjetiva (VSG), datos antropométricos, dietéticos y analíticos. Se realizó los

análisis estadísticos con el programa SPSS. A los doce meses, se ha observado un aumento de FG y una disminución de otros parámetros que agravan la enfermedad. Además, se ha producido un control de la ingesta proteica y de la ingesta energética. Conclusión: Mediante una intervención nutricional mantenida en el tiempo, se puede controlar el estado nutricional y se evita la progresión de la enfermedad renal, influyendo positivamente en algunos parámetros de riesgo. Por lo que podemos concluir que la utilización de programas de intervención nutricional en las consultas de enfermería nefrológica para pacientes con enfermedad renal crónica, podría evitar, en ocasiones, el paso del paciente a diálisis, trasplante o a la muerte.²⁵

2.3.- Marco Conceptual

Angiotensina. – Es una hormona que regula la presión arterial y la cantidad de fluidos a través de un sistema llamado renina-angiotensina, esta hormona es segregada por las glándulas suprarrenales.²⁶

Ácidos Grasos. – Se consideran de gran importancia en nuestra dieta, las grasas son la principal fuente de energía para el correcto funcionamiento de nuestro organismo y además ayudan a reabsorber las vitaminas liposolubles.²⁷

Aminoácidos. – Son componentes orgánicos que se juntan para formar una proteína, nuestro organismo utiliza los aminoácidos para producir proteínas con el fin de ayudar a descomponer alimentos, reparar tejidos, crecer, etc.²⁸

Colesterol. – Es una sustancia serosa que se parece a la grasa y se encuentran en todas las células de nuestro organismo, nuestro cuerpo necesita cantidades mínimas de colesterol para producir vitamina D, producir hormonas y sustancias que favorezcan a digerir los alimentos.²⁹

Creatinina. – Es el producto desechable en la sangre, proviene de las proteínas en la dieta y la descomposición de los músculos. Esta sustancia se elimina por medio de los riñones y finalmente salen por la orina, si usted sufre de alguna enfermedad renal, el nivel de creatinina aumenta.³⁰

Epidemiología. - Es el estudio de la distribución y de los determinantes relacionados con la salud y la aplicación de sus estudios para el control de una enfermedad, esta ciencia realiza en método de vigilancia que le permite determinar los factores desencadenantes de la enfermedad.³¹

Educación Sanitaria. – Es un proceso en el cual la población aprende sobre cómo cuidar su salud o cómo mejorarla para prevenir daños o enfermedades, esto es brindado por parte del personal de salud.³²

Glomérulo. – Es una unidad anatómica funcional del riñón, realiza la función de aclarar y filtrar el plasma sanguíneo.³³

Glicemia. – Se refiere a la cantidad de azúcar que circula en el torrente sanguíneo.³⁴

Hiperglicemia. – Es el aumento de la azúcar o glucosa fuera de los valores normales en la sangre, se considera a partir de 110mg/Dl en ayunas.³⁵

Hemodiálisis. – Es una terapia por medio de osmosis inversa en el cual este aparato funciona como un riñón artificial, tiene la finalidad de cumplir parcialmente las diversas funciones de nuestros riñones.³⁶

Hipertensión. – También conocida como tensión arterial alta, es una enfermedad en donde ocurre un trastorno a nivel de los vasos sanguíneos generando de esta manera un daño a ellos y a nuestros riñones.³⁷

Obesidad. – Se considera como una enfermedad crónica controlable, tratable que se caracteriza por el aumento de tejido adiposo o grasa en nuestro cuerpo, encontramos obesidad Tipo 1, obesidad tipo 2 y obesidad tipo 3 o mórbida.³⁸

Patología. – Es una rama de la medicina que se encarga de verificar el desarrollo de las diferentes enfermedades que afectan a la persona.³⁹

Polimorfismo. – (Muchas formas), Es la presencia de dos o más fenotipos (conjunto de caracteres de un individuo).⁴⁰

Proteinuria. – Es el termino el cual se utiliza cuando existen perdidas de proteínas por medio de la orina, se puede observar una orina con presencia de mucha espuma.⁴¹

Potasio. – Es un elemento que nuestro cuerpo necesita para su correcto funcionamiento, ayuda a contraer los músculos, mantener un ritmo cardiaco constante y halla una correcta función nerviosa.⁴²

Síndrome Metabólico. – Es el grupo de trastornos que aumentan el riesgo de sufrir enfermedades cardiacas, diabetes o sufrir de un derrame cerebral.⁴³

Vacunas. – Es un preparado biológico que genera inmunidad adquirida activa ante una enfermedad, estimulando de esta manera la producción de anticuerpos.⁴⁴

Vasos sanguíneos. – Es una estructura tubular y hueca que transporta a la sangre arroja por la actividad del corazón, su función es transportar oxígeno, nutrientes y desechos; se consideran como vasos sanguíneos a las arterias, venas y capilares.⁴⁵

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1.- Formulación de Hipótesis

3.1.1.- Hipótesis General

Existe una relación directa y significativa entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018.

3.1.2.- Hipótesis Específicas

Ha: Existe una relación directa y significativa entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal mediante las estrategias educativas.

Ha: Existe una relación directa y significativa entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en el nivel de prevención primaria.

3.2.- Identificación de Variables

3.2.1.- Clasificación de Variables

Variable Independiente (x)	Medidas preventivas de enfermería.
Variable Dependiente (y)	Nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal

3.2.2.- Definición Conceptual de variables

Variable Independiente (x) Medidas preventivas de enfermería.
La prevención representa adquirir medidas encaminadas a disminuir o impedir que se produzcan deficiencias mentales, físicas y sensoriales.

Variable Dependiente (y) Nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal

El conocimiento es la facultad que tiene el ser humano para entender por medio de la razón, el medio ambiente, las cualidades y relaciones entre sí, a lo largo de la historia muchas personas lo han desarrollado más que otros debido al interés y ganar de querer adquirir estudios.

3.2.3.- Operacionalización de las variables:

Variable	Dimensión	Indicadores
Independiente: Medidas Preventivas de enfermería	Estrategias Educativas	A.- Charlas educativas. B.- Sesiones Educativas C.- Sesiones Demostrativas
	Prevención Primaria	A.-Promoción B.- Protección
Dependiente: Nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal.	Factores de riesgo.	A.- Hipertensión B.- Diabetes C.- Antecedentes Familiares D.- Estilos de Vida E.- Edad mayor a los 50 años F.- Uso de fármacos Nefrotóxicos G.- Proteinuria
	Alimentación	A.- Bajo en Sal B.- Baja Harinas y carbohidratos- C.- Baja en Grasas D.- Consumo de Agua mayor a 2 litros E.- Baja en Azucares
	Actividad/Reposo	A.- Tiempo realizando actividad física. B.- Esfuerzo C.- Descansar horas necesarias.

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1.- Tipo y nivel de Investigación

Es de tipo cuantitativa ya que se utilizó datos cuantificables para medir las variables. (Bernal, 2007)

El presente trabajo de investigación respondió a una investigación de nivel descriptiva relacional.

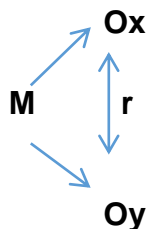
Es descriptivo, porque determino las variables con sus características reales. (Bernal, 2007)

Es relacional, ya que busca que tipo de relación hay entre una variable y otra, (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

4.2.- Descripción del Método y Diseño

Método: Fue descriptivo ya que valora los hechos sin alguna manipulación.

Diseño: fue correlacional expresado de la siguiente manera:



Dónde:

M = Muestra.

O_x = Medidas Preventivas de enfermería.

O_y = Nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal.

4.3.- Población, Muestra y Muestreo

Población: La población estuvo constituida por un total de 150 los trabajadores en general de la Empresa Danper Trujillo en Chincha Alta del año 2018.

N = 150

Muestra: Es el conjunto de individuos que se coge de la población, para estudiar un fenómeno medible. De tal manera para determinar la muestra se recurrió a la siguiente ecuación:

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

Z: Desviación Estándar según el nivel de confianza (Z=1.96).

E: Margen de error (5% = 0.05)

p: Probabilidad de ocurrencia de los casos (p=0.5)

q: Probabilidad de no ocurrencia de los casos (q=0.5)

N: Tamaño de la población (N=150)

n: Tamaño óptimo de la muestra

$$n = \frac{(1.96)^2 * (0.5*0.5*150)}{(150-1) (0,05)^2 + (1,96)^2(0,5) (0,5)}$$

$$n = 108$$

Muestreo: Probabilístico, aleatorio simple, ya que toda la población tiene la misma posibilidad de ser elegidos.

4.4.- Consideraciones Éticas:

Beneficencia: Es el principio ético de hacer el bien y evitar un daño o mal para la persona o sociedad, actuar con benevolencia quiere decir ayudar a los demás a obtener beneficios, promover un bienestar, disminuyendo de este modo los riesgos que le generen un daño psicológico o físico.

Autonomía: Defiende la libertad de cada uno de los individuos que tienen para determinar sus propias acciones de acuerdo a su elección, se debe respetar a las personas como individuos que trabajan por su propia cuenta en tomar sus decisiones, tomadas de acuerdo con la convicción y valores de cada uno de ellos. El problema de aplicación del principio de autonomía en el cuidado de enfermería es que el paciente o cliente puede generar distintos niveles en su capacidad dependiendo de sus limitaciones internas (nivel de conciencia, edad, estado de salud y aptitud mental) o externas (disponibilidad de recursos, cantidad de información adquirida, clima hospitalario, entre otros).

Justicia: Una vez conocida los modos de poner en práctica la beneficencia, el enfermero, necesita preocuparse por la manera de destruir estos recursos o beneficios de paciente a paciente; entre ellos encontramos la disponibilidad del tiempo, el nivel de atención y el tipo de atención de acuerdo a las necesidades de cada paciente.

La justicia es el principio donde una persona muestra ser justa o equitativa, igualdad de trato y trato de acuerdo desigual de acuerdo a las necesidades del paciente. Esto quiere decir que las personas por más que tengan mayor o menor atención de salud, el trato debe ser igual y mejorar la calidad de atención y servicio; este principio está relacionado a los valores de fidelidad y veracidad.

No maleficencia: Este principio implica que no se debe generar daño a los pacientes, incluso así este no pida que lo hagamos y obliga a tratar a las personas con igualdad y respeto.

Es importante conocer lo que es un maltrato físico, sexual, económico o psíquico para de este modo poder identificarlos correctamente, la mayoría de personas consideran que el hecho de golpear o agredir físicamente a

alguien merece una sanción mora y penal, pero en realidad se puede considerar maltrato la privación de una higiene, por lo cual el personal de enfermería debe tener muy en claro que el generar un daño al paciente puede poner en riesgo su vida laboral, por consiguiente hay que tratar al paciente con respeto y ayudarlo en su pronta recuperación.

CAPÍTULO V

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

5.1.- Técnicas e Instrumentos

5.1.1. Técnica

En cuanto a la técnica para la medición de la variable se utilizó la encuesta, que según (Hernández, et. al, 2014), se basa en preguntas cerradas establecidas para definir los puntos clave de las variables y poder medirlas.

5.1.2 Instrumento

Se utilizó el cuestionario, que consto de 26 ítems 10 para la variable medidas preventivas y 16 para la variable nivel de conocimiento con una escala de Likert, la cual fue validada por el juicio de expertos quienes dieron su aprobación para su aplicabilidad, así mismo permitió recolectar la información necesaria para responder la problemática definida y lograr los objetivos formulados con previo consentimiento informado, así mismo se hizo uso de la prueba de confiabilidad del Alfa de Cronbach la cual tuvo como resultado 0,885 para la variable medidas preventivas y 0,852 para la variable nivel de conocimiento siendo ambos resultados fiables para el estudio.

Con respecto a la valoración de las medidas preventivas se obtuvieron los siguientes valores:

Buenas	(30-40)
Regulares	(20-29)
Malas	(10-19)

Con respecto a la valoración del nivel de conocimiento se obtuvieron los siguientes valores:

Alto	(48-64)
Medio	(32-47)

Bajo (16-31)

Procedimiento:

1. Se obtuvo el consentimiento de la empresa.
2. Se le entregó la encuesta a cada trabajador.
3. Se aplicó el instrumento, se tabularon los datos, se confeccionaron tablas estadísticas y finalmente se analizó los resultados obtenidos.

5.2.- Plan de Recolección de datos, procesamiento y presentación de datos

Se realizó el trámite administrativo mediante un oficio dirigido a administrador de la empresa Danper Trujillo a fin de contar con la aprobación de realización del estudio luego se analizó los resultados mediante programas estadísticos para luego presentarlos en gráficas y tablas para su respectiva interpretación y conclusión del caso.

CAPITULO VI

RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos

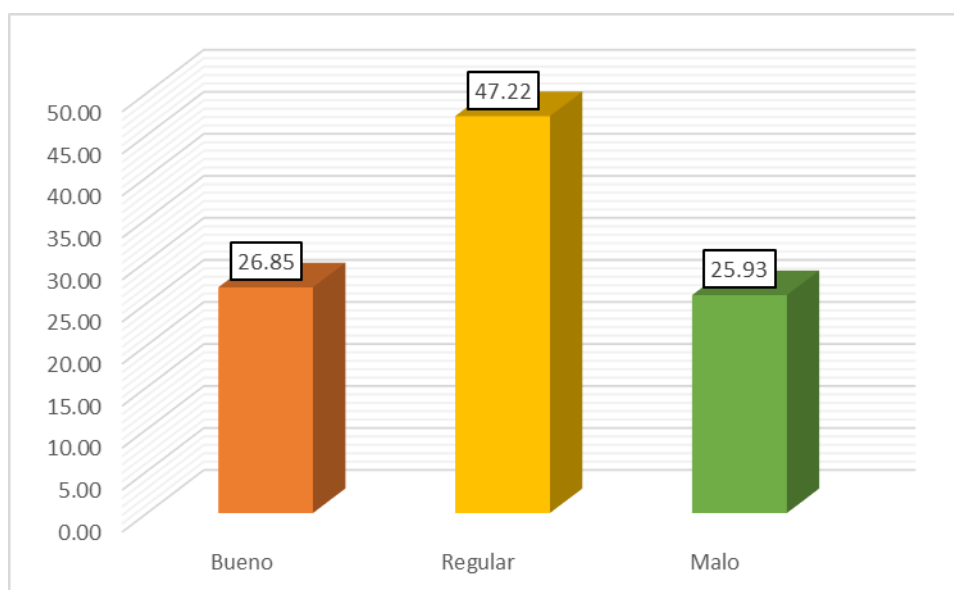
6.1.1. Análisis descriptivo de las variables y dimensiones

Tabla 1

Medidas Preventivas de enfermería

Niveles	F	%
Bueno	29	26.85
Regular	51	47.22
Malo	28	25.93
Total	108	100.00

Figura 1: Nivel sobre las medidas preventivas de enfermería.



Fuentes propias del investigador

Análisis e interpretación de datos:

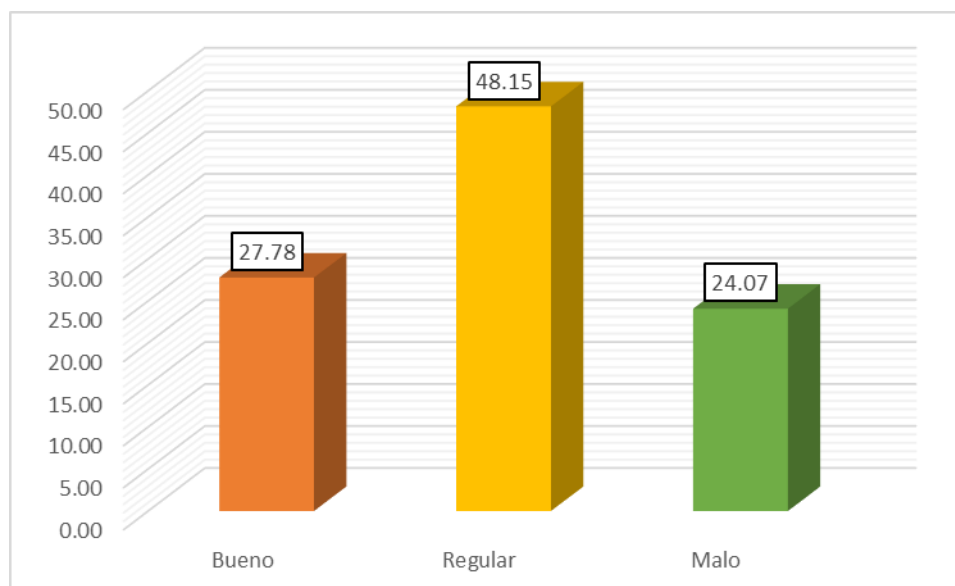
Según los resultados se puede observar un nivel bueno con un 26.85% de acuerdo a los resultados de las Medidas Preventivas de enfermería, un nivel regular con un 47.22% y un nivel bajo con un 25.93%.

Tabla 2

Estrategias Educativas

Niveles	F	%
Bueno	30	27.78
Regular	52	48.15
Malo	26	24.07
Total	108	100.00

Figura 2: Nivel de la dimensión estrategias educativas.



Fuentes propias del investigador

Análisis e interpretación de datos:

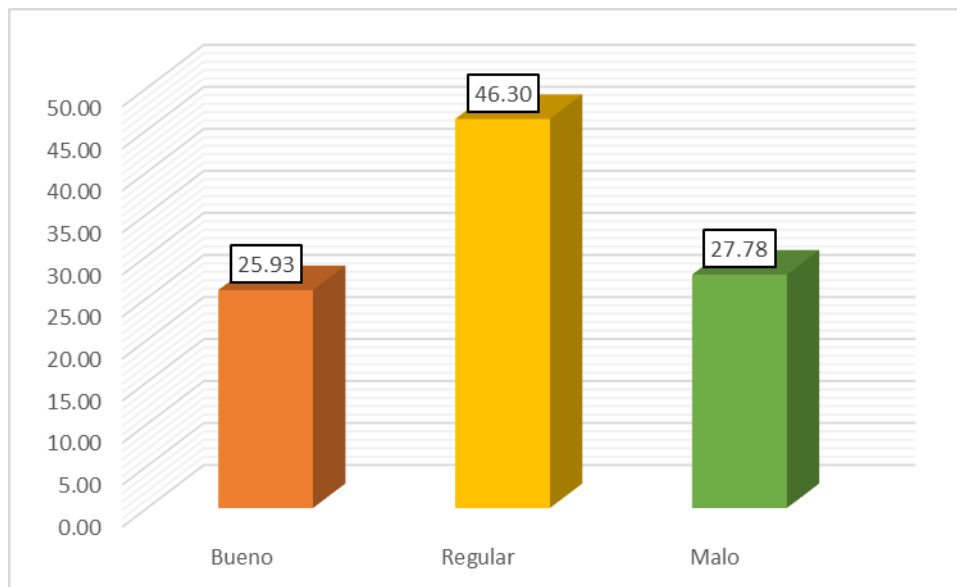
Según los resultados se puede observar un nivel bueno con un 27.78% de acuerdo a los resultados de las estrategias Educativas, un nivel regular con un 41.15% y un nivel bajo con un 24.07%.

Tabla 3

Prevención Primaria

Niveles	F	%
Bueno	28	25.93
Regular	50	46.30
Malo	30	27.78
Total	108	100.00

Figura 3: Nivel de la dimensión prevención primaria.



Fuentes propias del investigador

Análisis e interpretación de datos:

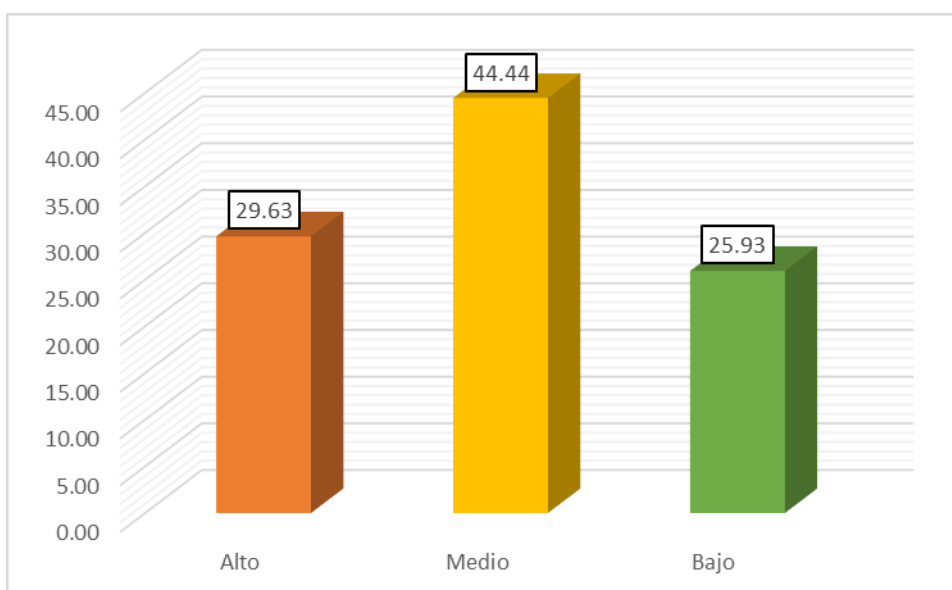
Según los resultados se puede observar un nivel bueno con un 25.93% de acuerdo a los resultados de la prevención Primaria, un nivel regular con un 46.30% y un nivel bajo con un 27.78%.

Tabla 4

Nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal.

Niveles	F	%
Alto	32	29.63
Medio	48	44.44
Bajo	28	25.93
Total	108	100.00

Figura 4: Nivel de conocimiento sobre insuficiencia renal



Fuentes propias del investigador

Análisis e interpretación de datos:

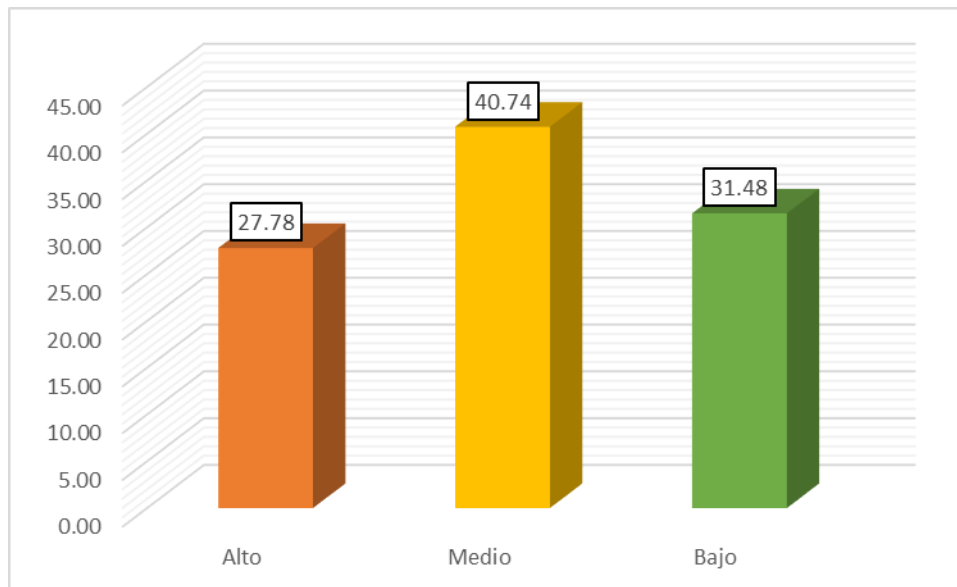
Según los resultados se puede observar un nivel alto con un 29.63% de acuerdo a los resultados del nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal, un nivel medio con un 44.44% y un nivel bajo con un 25.93%.

Tabla 5

Factores de riesgo

Niveles	F	%
Alto	30	27.78
Medio	44	40.74
Bajo	34	31.48
Total	108	100.00

Figura 5: Nivel de la dimensión factores de riesgo.



Fuentes propias del investigador

Análisis e interpretación de datos:

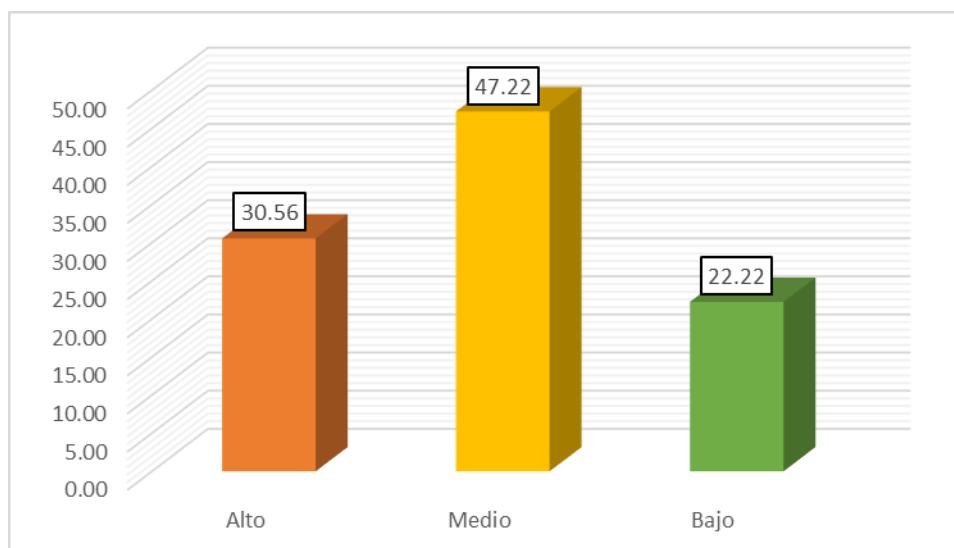
Según los resultados se puede observar un nivel alto con un 27.78% de acuerdo a los resultados del nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en respecto a los factores de riesgo, un nivel medio con un 40.74% y un nivel bajo con un 31.48%.

Tabla 6

Dimensión Alimentación

Niveles	F	%
Alto	33	30.56
Medio	51	47.22
Bajo	24	22.22
Total	108	100.00

Figura 6: Nivel de la dimensión alimentación.



Fuentes propias del investigador

Análisis e interpretación de datos:

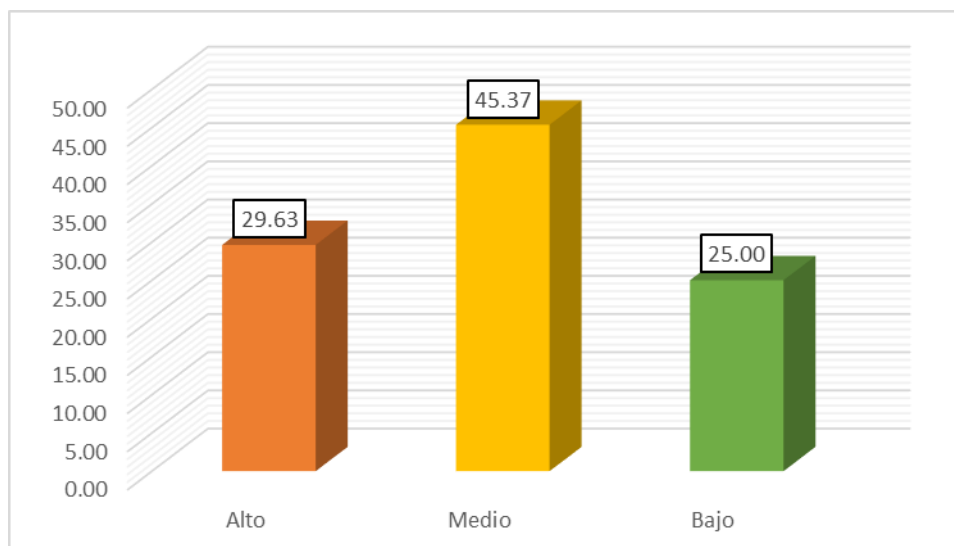
Según los resultados se puede observar un nivel alto con un 30.56% de acuerdo a los resultados del nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en respecto a la alimentación, un nivel medio con un 47.22% y un nivel bajo con un 22.22%.

Tabla 7

Dimensión Actividad/Reposo

Niveles	F	%
Alto	32	29.63
Medio	49	45.37
Bajo	27	25.00
Total	108	100.00

Figura 7: Nivel de la dimensión actividad/reposo.



Fuentes propias del investigador

Análisis e interpretación de datos:

Según los resultados se puede observar un nivel alto con un 29.63% de acuerdo a los resultados del nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en respecto a la Actividad/Reposo, un nivel medio con un 45.37% y un nivel bajo con un 25.00%.

Contrastación de las hipótesis

Hipótesis principal

Ha: Existe una relación directa y significativa entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018.

H0: No existe una relación directa y significativa entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018.

Tabla 8

Medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal

		Medidas preventivas	Nivel de conocimiento
Rho de Spearman	Medidas preventivas	Coeficiente de correlación	,689**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	108
	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	108

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 08 la variable Medidas preventivas de enfermería está relacionada directa y positivamente con la variable nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal, según la correlación de Spearman de 0.689 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

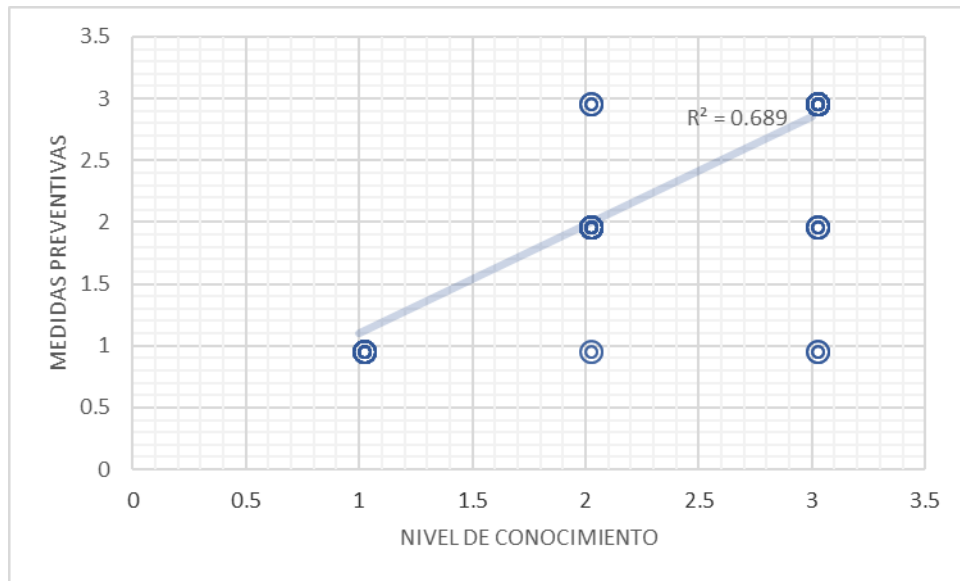


Figura 8: Medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal.

Según la gráfica se puede determinar que hay una correlación lineal y positiva entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal con un crecimiento proporcional de ambas variables es decir si las medidas preventivas mejora, lo hará de igual forma en un aspecto positivo el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación directa y significativa entre las medidas preventivas de enfermería en su dimensión estrategias educativas y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha del año 2018.

H0: No existe una relación directa y significativa entre las medidas preventivas de enfermería en su dimensión estrategias educativas y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha del año 2018.

Tabla 9

Estrategias educativas y el nivel de conocimiento

		Estrategias educativas	Nivel de conocimiento
Rho de Spearman	Estrategias educativas	Coeficiente de correlación	,687**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	108
Nivel de conocimiento	Estrategias educativas	Coeficiente de correlación	,687**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	108

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 09 las Estrategias educativas de enfermería está relacionada directa y positivamente con la variable nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal, según la correlación de Spearman de 0.687 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.

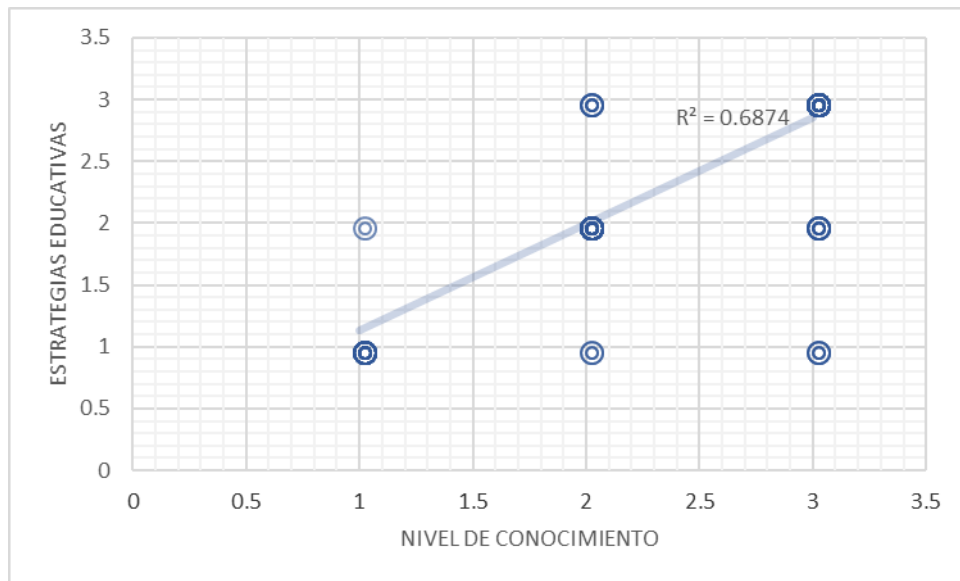


Figura 9: Estrategias educativas y el nivel de conocimiento.

Según la gráfica se puede determinar que hay una correlación lineal y positiva entre las Estrategias educativas y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal, con un crecimiento proporcional de ambos aspectos es decir si la dimensión Estrategias educativas mejora, lo hará de igual forma en un aspecto positivo el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación directa y significativa entre las medidas preventivas de enfermería en su dimensión prevención primaria y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha del año 2018.

H0: No existe una relación directa y significativa entre las medidas preventivas de enfermería en su dimensión prevención primaria y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha del año 2018.

Tabla 10

Prevención primaria y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal

		Prevención primaria	Nivel de conocimiento
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,676**
Prevención primaria	Sig. (bilateral)	.	,001
	N	108	108
Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	,676**	1,000
	Sig. (bilateral)	,001	.
	N	108	108

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 10 la Prevención primaria está relacionada directa y positivamente con la variable nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal, según la correlación de Spearman de 0.676 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.

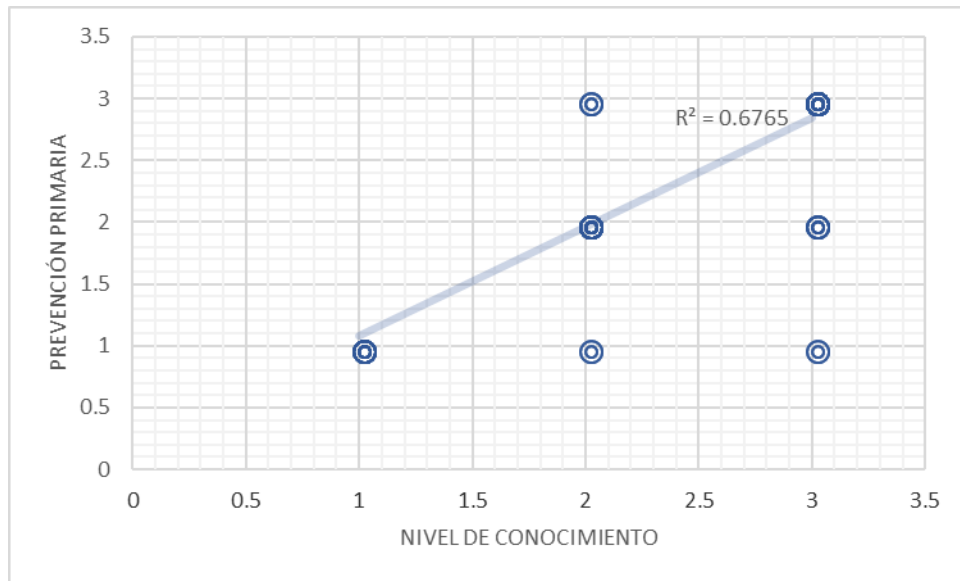


Figura 10: Prevención primaria y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal.

Según la gráfica se puede determinar que hay una correlación lineal y positiva entre la Prevención primaria y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal con un crecimiento proporcional de ambos aspectos es decir si la Prevención primaria mejora, lo hará de igual forma en un aspecto positivo el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal.

6.2.- Discusión

Según los resultados obtenidos se pudo observar un nivel regular de acuerdo a los trabajadores referente a las medidas preventivas de enfermería, así mismo en cuanto al Nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal se encontró un nivel medio del 47.22% y adicionalmente a esto se hizo pruebas estadísticas que arrojaron que existe una relación directa y significativa entre las variables aprobándose la hipótesis y rechazando su negatividad de la misma. En la cual en la investigación realizada por Zapana (2016) acerca del Efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre insuficiencia renal crónica en pacientes del centro de diálisis” Puno-Perú. Donde de los resultados más relevantes se obtuvo que la actividad educativa de la enfermera modifica el nivel de conocimiento sobre insuficiencia renal crónica de los pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis en el Centro de Diálisis. Existiendo una concordancia con el presente estudio en cuanto al nivel de medidas preventivas de enfermería.

Así mismo en el estudio realizado por Fernández, en su investigación “Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento en el autocuidado en pacientes con hemodiálisis por catéter venoso central del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen” Perú. En la cual según resultados concluyeron que la actividad educativa de la enfermera modifica el nivel de conocimiento en el autocuidado de los usuarios que reciben tratamiento de hemodiálisis por catéter venoso central luego de ser aplicado, lo cual fue demostrado a través de la prueba T de student obteniéndose un $T_{calc} = 9.46$ con un nivel de significancia de $X = 0.05$ por lo que se acepta la hipótesis de estudio, en la que la intervención de enfermería incrementa significativamente el nivel de conocimiento sobre temas relacionados a su autocuidado en la prevención de complicaciones. Sirviendo dicho estudio como aporte teórico para la presente investigación en la cual se tiene una concordancia con el nivel medio en cuanto al conocimiento sobre la Insuficiencia Renal.

Por otro lado, en el estudio realizado por Beltrán (2016), en su investigación titulada “Evaluación de la función renal en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) sin tratamiento sustitutorio, tras un programa de intervención nutricional” Madrid-España que concluyo que, mediante una intervención nutricional mantenida en el tiempo, se puede controlar el estado nutricional y se evita la progresión de la enfermedad renal, influyendo positivamente en algunos parámetros de riesgo. Por lo que podemos concluir que la utilización de programas de intervención nutricional en las consultas de enfermería nefrológica para pacientes con enfermedad renal crónica, podría evitar, en ocasiones, el paso del paciente a diálisis, trasplante o a la muerte. Lo cual tiene una concordancia con el presente estudio que es necesario una intervención educativa para mejorar los conocimientos preventivos de las personas en referencia a laguna enfermedad.

También en el estudio realizado por Perera (2015), en su investigación “Prevención de la enfermedad renal crónica en la comunidad” Camaguey-Cuba. Los resultados muestran que la intervención realizada fue satisfactoria ya que se logró que el mayor por ciento de los pacientes elevara los conocimientos acerca de los temas impartidos. Siendo un refuerzo para el propósito de la presente investigación que concuerda en mejorar los conocimientos preventivos de los trabajadores identificando el estado en que se encuentran y poder reaccionar ante ello.

6.3.- Conclusiones

Primero: Se finaliza que existe una correlación directa y positiva entre las variables Medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal, según la correlación de Spearman de 0.689, teniendo un resultado moderado.

Segundo: Se concluye que existe una correlación directa y positiva entre la dimensión Estrategias educativas y el nivel de conocimiento Renal, según la correlación de Spearman de 0.687, teniendo un resultado moderado.

Tercera: Se decide que existe una correlación directa y positiva entre la dimensión Prevención primaria y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal, según la correlación de Spearman de 0.676, teniendo un resultado moderado.

6.4.- Recomendaciones:

Primero: Se ejecutan periódicamente intervenciones educativas de enfermería en relación a la insuficiencia renal tomando en cuenta los resultados de esta investigación, para de este modo reforzar el conocimiento de los trabajadores y así crear una cultura de prevención y conciencia de la enfermedad investigada de sus complicaciones en general y principalmente en la calidad de vida de cualquier persona.

Segundo: Concientizar sobre los actos nocivos como el consumo de alcohol, cigarro y el sedentarismo que debilita no solo al riñón sino al sistema inmune del organismo debilitándolo y volviéndolo propenso a cualquier enfermedad crónica, recomendar los chequeos médicos cada cierto tiempo como método de prevención y detección temprana.

Tercero: En lo más posible capacitar y brindar a los trabajadores los conocimientos necesarios para la prevención de la insuficiencia renal, también dar a conocer los actos que deben realizar cuando esta enfermedad aqueja y que medidas seguir para continuar con la vida misma del paciente, todo esto reforzado con campañas para que refuercen lo aprendido por los trabajadores ya que ellos compartirán la información con sus familias, amigos y de este modo lo hacen un hecho divulgable de manera positiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología. [Internet] 2015 [Fecha de consulta: 23 de marzo del 2018]. Disponible en: <http://www.paho.org/hq/index.php?option=com>.
2. Crece el número de enfermos renales entre los mayores de 60 años con diabetes e hipertensión. [Internet] 2015 [Fecha de consulta: 23 de abril del 2018]. Disponible en: <http://www.paho.org/hq/index.php?option=com>.
3. La OMS reconoce la Enfermedad Renal Crónica (ERC) de las comunidades agrícolas de El Salvador como un problema de salud pública. [Internet] 2013 [Fecha de consulta: 24 de marzo del 2018]. Disponible en: <http://www.aecid.sv/la-oms-reconoce-la-enfermedad-renal-cronica-erc-de-las-comunidades-agricolas-de-el-salvador-como-un-problema-de-salud-publica>.
4. EsSalud refuerza lucha contra enfermedad renal en Hospital Sabogal. [Internet] 2018 [Fecha de consulta: 25 de marzo del 2018]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-refuerza-lucha-contr-enfermedad-renal>.
5. Apuntes sobre la nefrología en los últimos 50 años. [Internet] [Fecha de consulta: 25 de marzo del 2018]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php>.
6. Prevención Primaria en salud. [Internet] encontrado el Wikipedia. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki>.
7. Promoción de la salud [Internet], organización mundial de la salud, en agosto del 2016. Disponible en: <http://www.who.int>.
8. Protección de la salud [Internet], organización mundial de la salud y Organización panamericana de la salud, en agosto del 2016. Disponible en: <https://www.paho.org>.
9. Niveles del conocimiento. [Internet] por Virginia del Rocio Navarro [Fecha de consulta 26 de marzo del 2018] Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos102/niveles-conocimiento>.
10. Conocimiento sobre la enfermedad Renal. [Internet] Revista Ciencias Médicas Pinar del Río. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php>.

11. Factores de riesgo en la enfermedad renal. [Internet] Escrito por Roberto D'Achiardi Rey. Disponible en: <http://www.scielo.org>
12. Organización Mundial de la Salud. Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas. [Internet] Escrito en Ginebra: OMS. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe>.
13. Organización Mundial de la Salud. Información general sobre la hipertensión en el mundo. [Internet]. Escrito en Ginebra: OMS. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe>.
14. Teoría del modelo de promoción de la salud. [Internet]. Escrito por José Luis Meiriño. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe>
15. Teoría del autocuidado de Virginia Henderson. [Internet]. Escrito por Arena Luciano. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe>
16. Montesinos O. Conocimientos sobre la enfermedad renal crónica y hábitos alimenticios en los pacientes con hemodiálisis en el Servicio de Nefrología del Hospital Arzobispo Loayza. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
17. Chumán C. Conocimientos del profesional de enfermería sobre el manejo del paciente con enfermedad renal crónica en Clínica Internacional. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
18. Ulloa (2015), "Conocimiento sobre la prevención de la enfermedad renal crónica en pacientes con diabetes mellitus e hipertensión arterial en la Clínica Vista Alegre - 2015", Perú.
19. Efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre insuficiencia renal crónica en pacientes del centro de diálisis [TESIS]. Elaborado por: Luz Gabriela Zapana Quispe en el año 2016 en Puno-Perú. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe>
20. Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento en el autocuidado en pacientes con hemodiálisis por catéter venoso central del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen [Tesis]. Elaborado por: Fernández Burgas, Yanabel en el año 2015 en Lima-Perú. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe>.

21. Khalil A, Abdalrahim M. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la prevención y detección temprana de insuficiencia renal crónica. Rioja: Universidad Nacional de Rioja de España; 2014.
22. Cardona J. Análisis de la incidencia de la enfermedad renal crónica para una propuesta de prevención. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2014.
23. Prevención de la enfermedad Renal Crónica en la comunidad. [Internet]. Escrito por Perera Salcedo, Elsie en año 2015 En camaguey-Cuba. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo>.
24. Disfunción renal y calidad de vida en los trabajadores de una empresa petrolera [Tesis]. Elaborado por Maryuri Osto en Puerto Ordaz-Venezuela el año 2015. Disponible en: <http://www.cidar.uneg.edu.ve>.
25. Evaluación de la función renal en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) sin tratamiento sustitutorio, tras un programa de intervención nutricional [TESIS]. Elaborado por Antonio Beltrán López en el año 2016 en Madrid-España. Disponible en: <http://eprints.ucm.es>
26. El sistema renina-angiotensina y el riñón en la fisiopatología de la hipertensión arterial esencial. Rev cubana Invest Bioméd v.22 n.3 Ciudad de la Habana jul.-sep. 2003. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php>
27. ¿Qué son los ácidos grasos? Clasificación y beneficios. Disponible en: <https://www.farmaciatorrent.com/blog/salud>.
28. ¿Qué son los aminoácidos? Disponible en: <https://www.allnutrition.cl/estilo/que-son-los-aminoacidos.html>
29. Colesterol, Otros nombres: Lipoproteínas de alta densidad (HDL), Lipoproteínas de baja densidad (LDL), Niveles de colesterol. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/cholesterol.html>
30. La creatinina. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Creatinina>
31. Epidemiología, Organización mundial de la Salud. Disponible en: <http://www.who.int/topics/epidemiology>
32. Educación sanitaria. Ministerio de salud y desarrollo social. Disponible en: <http://www.who.int/topics>
33. Glomérulo Renal. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki>

34. Definición de glicemia. Disponible en:
<https://conceptodefinicion.de/glicemia>
35. Hiperglucemia, Otros nombres: Azúcar alta en la sangre, Hiperglicemia. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish>
36. A TO Z HEALTH GUIDE – HEMODIÁLISIS. Disponible en:
<https://www.kidney.org/es/atoz/content/hemodialysis>.
37. Fundación Española del corazón – Hipertensión. Disponible en:
<https://fundaciondelcorazon.com/prevencion/riesgo-cardiovascular>.
38. La Obesidad. Disponible en:
<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/digestivas/obesidad.html>
39. Definición de patología. Disponible en: <https://definicion.de/patologia>.
40. Polimorfismo. Disponible en: <https://definicion.de/polimorfismo>.
41. Proteínas en la orina: qué significa, síntomas y tratamiento. Disponible en: <https://www.tuasaude.com/es/proteinuria>.
42. Potasio, qué es, funciones y fuentes alimentarias. Disponible en:
<https://www.webconsultas.com/dieta-y-nutricion/dieta>.
43. Síndrome metabólico, Otros nombres: Síndrome de resistencia a la insulina. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/metabolic>.
44. Vacunas. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Vacuna>.
45. Fundación Española del corazón, Qué son los vasos sanguíneos. Vasos sanguíneos. Disponible en:
<https://fundaciondelcorazon.com/dudas>.

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “MEDIDAS PREVENTIVAS DE ENFERMERÍA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INSUFICIENCIA RENAL EN LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA DANPER TRUJILLO-CHINCHA ALTA DEL AÑO 2018”

AUTOR: BACH. ROJAS VALLE MARCO ANTONIO JUNIOR

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	CLASIFICACION DE VARIABLES			METODOLOGIA
			VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre las medidas preventivas de</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Establecer las medidas preventivas de</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe una relación directa y significativa entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECIFICAS</p> <p>Existe una relación directa y</p>	<p>Independiente:</p> <p>Medidas Preventivas de enfermería</p>	<p>Estrategias Educativas</p> <p>Prevención Primaria</p>	<p>A.- Charlas educativas. B.- Sesiones Educativas C.- Sesiones Demostrativas</p> <p>A.-Promoción B.- Protección</p>	<p>Diseño</p> <p>Correlacional de corte transversal</p> <p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptiva</p> <p>Población: 150</p> <p>Muestra: n=108</p> <p>Muestreo: Muestreo probabilístico aleatorio</p>

<p>enfermería en su dimensión estrategias educativas y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre las medidas preventivas de enfermería en su dimensión prevención primaria y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018?</p>	<p>enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal mediante las estrategias educativas.</p> <p>Establecer las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en el nivel de prevención primaria.</p>	<p>significativa entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal mediante las estrategias educativas.</p> <p>Existe una relación directa y significativa entre las medidas preventivas de enfermería y el nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en el nivel de prevención primaria.</p>	<p>Dependiente:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal.</p>	<p>Factores de riesgo.</p> <p>Alimentación</p> <p>Actividad/Reposo</p>	<p>A.- Hipertensión B.- Diabetes C.- Antecedentes Familiares D.- Estilos de Vida E.- Edad mayor a los 50 años F.- Uso de fármacos Nefrotóxicos G.- Proteinuria</p> <p>A.- Baja en Sal B.- Baja Harinas y carbohidratos- C.- Baja en Grasas D.- Consumo de Agua mayor a 2 litros E.- Baja en Azucares</p> <p>A.- Tiempo realizando actividad física. B.- Esfuerzo C.- Descansar horas necesarias.</p>	<p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionario</p>
---	--	--	---	--	--	---

Anexo 03: Base de datos de las medidas preventivas

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10
1	2	4	2	3	3	1	1	2	3	3
2	3	2	2	2	3	2	1	2	2	3
3	3	4	2	3	3	2	1	2	3	3
4	3	4	1	3	3	2	1	1	3	3
5	3	3	2	3	3	3	1	2	3	3
6	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3
7	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2
8	2	4	3	3	3	2	1	3	3	3
9	3	4	2	2	3	3	1	2	2	3
10	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
11	3	3	2	3	3	3	1	2	3	3
12	2	3	3	3	3	2	1	3	3	3
13	3	2	2	3	2	2	1	2	3	2
14	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3
15	3	4	2	3	2	3	2	2	3	2
16	3	2	2	3	3	2	1	2	3	3
17	3	3	2	3	2	3	1	2	3	2
18	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3

19	3	3	2	3	3	1	3	2	3	3
20	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
21	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3
22	3	3	1	3	3	2	3	1	3	3
23	3	3	2	3	3	3	1	2	3	3
24	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3
25	1	3	2	3	2	3	3	2	3	2
26	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3
27	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3
28	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
29	3	3	2	3	2	2	1	2	3	2
30	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2
31	3	2	2	3	3	3	4	2	3	3
32	1	3	3	3	3	3	4	3	3	3
33	3	3	2	3	2	3	4	2	3	2
34	3	2	2	3	2	3	4	2	3	2
35	3	3	2	2	1	3	3	2	2	1
36	1	2	1	3	2	3	1	1	3	2
37	2	2	3	3	1	3	1	3	3	1
38	3	2	1	3	2	3	1	1	3	2
39	2	3	2	3	2	3	1	2	3	2
40	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2
41	3	3	2	3	1	3	4	2	3	1
42	3	3	1	3	2	2	4	1	3	2

43	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
44	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2
45	2	3	2	3	1	3	2	2	3	1	1
46	2	3	3	2	2	3	1	3	2	2	2
47	3	3	2	3	3	3	1	2	3	3	3
48	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2
49	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2
50	2	3	3	3	2	3	4	3	3	2	2
51	2	2	2	2	1	2	4	2	2	1	1
52	2	3	3	2	1	3	4	3	2	1	1
53	3	3	2	2	1	3	2	2	2	1	1
54	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2
55	3	3	2	3	1	2	4	2	3	1	1
56	3	3	3	2	1	3	4	3	2	1	1
57	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
58	3	1	3	2	3	2	4	3	2	3	3
59	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
60	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2
61	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
62	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3
63	1	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3
64	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3
65	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3
66	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3

67	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2
68	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2
69	3	2	4	3	3	3	3	4	3	3
70	1	3	3	1	3	3	3	3	1	3
71	3	3	4	1	2	3	3	4	1	2
72	3	2	4	1	2	3	3	4	1	2
73	3	3	4	1	3	1	3	4	1	3
74	1	2	1	1	3	2	3	1	1	3
75	2	2	3	1	3	3	3	3	1	3
76	3	3	4	1	2	2	2	4	1	2
77	2	3	3	1	3	2	3	3	1	3
78	3	3	3	1	3	1	3	3	1	3
79	2	3	4	1	3	2	3	4	1	3
80	1	2	2	1	2	3	1	2	1	2
81	1	2	3	1	2	2	2	3	1	2
82	3	3	3	1	2	3	2	3	1	2
83	3	3	3	1	1	3	2	3	1	1
84	3	2	3	1	2	3	3	3	1	2
85	3	2	3	1	2	3	2	3	1	2
86	3	4	1	1	2	2	2	1	1	2
87	2	4	4	1	3	3	2	4	1	3
88	3	3	3	1	2	3	3	3	1	2
89	3	2	4	1	2	2	2	4	1	2
90	3	4	3	3	2	2	2	3	3	2

91	3	3	4	3	1	3	3	4	3	1
92	1	2	2	3	1	3	3	2	3	1
93	1	3	4	3	1	2	3	4	3	1
94	1	2	3	2	1	2	3	3	2	1
95	1	4	2	3	1	3	3	2	3	1
96	1	4	3	1	1	2	4	3	1	1
97	3	3	2	1	1	3	4	2	1	1
98	3	4	1	1	1	1	4	1	1	1
99	3	4	2	1	1	3	4	2	1	1
100	3	4	2	1	1	3	4	2	1	1
101	2	4	2	1	2	3	4	2	1	2
102	3	3	2	1	3	3	4	2	1	3
103	3	4	1	3	3	1	3	1	3	3
104	3	4	2	3	3	3	1	2	3	3
105	2	3	2	3	3	2	1	2	3	3
106	2	4	2	3	3	2	1	2	3	3
107	2	4	3	2	1	2	4	3	2	1
108	3	4	3	2	1	3	4	3	2	1

Base de datos del Nivel de conocimiento

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16
1	3	1	2	2	4	1	1	3	1	2	2	4	2	3	3	1
2	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	2	2	2	3	2
3	3	4	3	3	4	2	1	3	4	3	3	4	2	3	3	2
4	2	4	3	3	4	2	1	2	4	3	3	4	1	3	3	2
5	3	1	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	2	3	3	3
6	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2
7	2	4	2	2	3	2	2	2	4	2	2	3	2	3	2	2
8	2	2	2	2	4	2	1	2	2	2	2	4	3	3	3	2
9	2	4	3	3	4	3	1	2	4	3	3	4	2	2	3	3
10	3	4	2	2	2	2	1	3	4	2	2	2	2	2	2	2
11	3	4	3	3	3	3	1	3	4	3	3	3	2	3	3	3
12	2	4	2	2	3	2	1	2	4	2	2	3	3	3	3	2
13	2	4	3	3	2	2	1	2	4	3	3	2	2	3	2	2
14	3	2	3	3	4	2	3	3	2	3	3	4	3	3	3	2
15	3	2	3	3	4	3	2	3	2	3	3	4	2	3	2	3
16	3	4	3	3	2	2	1	3	4	3	3	2	2	3	3	2

17	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	2	3	2	3
18	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2
19	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1
20	3	4	3	3	2	2	3	3	4	3	3	2	3	3	3	2
21	3	4	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2
22	2	4	3	3	3	2	3	2	4	3	3	3	1	3	3	2
23	3	4	3	3	3	3	1	3	4	3	3	3	2	3	3	3
24	3	4	3	3	3	2	2	3	4	3	3	3	2	3	3	2
25	2	4	1	1	3	3	3	2	4	1	1	3	2	3	2	3
26	1	3	2	2	3	3	2	1	3	2	2	3	3	3	3	3
27	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2
28	1	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3
29	2	3	3	3	3	2	1	2	3	3	3	3	2	3	2	2
30	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3
31	2	4	3	3	2	3	4	2	4	3	3	2	2	3	3	3
32	1	4	1	1	3	3	4	1	4	1	1	3	3	3	3	3
33	2	4	3	3	3	3	4	2	4	3	3	3	2	3	2	3
34	1	4	3	3	2	3	4	1	4	3	3	2	2	3	2	3
35	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	1	3
36	2	3	1	1	2	3	1	2	3	1	1	2	1	3	2	3
37	2	3	2	2	2	3	1	2	3	2	2	2	3	3	1	3
38	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	2	1	3	2	3
39	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	3	2	3	2	3
40	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3

41	3	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	2	3	1	3
42	2	2	3	3	3	2	4	2	2	3	3	3	1	3	2	2
43	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2
44	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3
45	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	1	3
46	3	3	2	2	3	3	1	3	3	2	2	3	3	2	2	3
47	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3
48	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3
49	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3
50	1	3	2	2	3	3	4	1	3	2	2	3	3	3	2	3
51	2	3	3	2	2	2	4	2	3	3	2	2	2	2	1	2
52	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	2	3	3	2	1	3
53	2	4	3	3	3	3	2	2	4	3	3	3	2	2	1	3
54	3	4	3	3	2	3	3	3	4	3	3	2	2	3	2	3
55	2	4	3	3	3	2	4	2	4	3	3	3	2	3	1	2
56	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	2	1	3
57	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3
58	3	2	3	3	1	2	4	3	2	3	3	1	3	2	3	2
59	2	1	3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	3
60	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3
61	2	1	3	3	2	2	3	2	1	3	3	2	2	2	2	2
62	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2
63	2	2	1	1	2	2	3	2	2	1	1	2	3	3	3	2
64	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3

65	3	1	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3
66	3	4	2	2	3	2	3	3	4	2	2	3	3	2	3	2
67	4	4	3	3	3	2	3	4	4	3	3	3	2	3	2	2
68	4	4	2	2	3	3	2	4	4	2	2	3	3	3	2	3
69	2	4	3	3	2	3	3	2	4	3	3	2	4	3	3	3
70	1	3	1	1	3	3	3	1	3	1	1	3	3	1	3	3
71	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	1	2	3
72	4	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	2	4	1	2	3
73	4	2	3	3	3	1	3	4	2	3	3	3	4	1	3	1
74	4	3	1	1	2	2	3	4	3	1	1	2	1	1	3	2
75	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	1	3	3
76	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	4	1	2	2
77	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	1	3	2
78	3	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	1	3	1
79	4	3	2	2	3	2	3	4	3	2	2	3	4	1	3	2
80	4	3	3	1	2	3	1	4	3	3	1	2	2	1	2	3
81	4	2	3	1	2	2	2	4	2	3	1	2	3	1	2	2
82	4	2	3	3	3	3	2	4	2	3	3	3	3	1	2	3
83	4	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	1	1	3
84	4	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	2	3	1	2	3
85	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	1	2	3
86	1	2	3	3	4	2	2	1	2	3	3	4	1	1	2	2
87	2	3	2	2	4	3	2	2	3	2	2	4	4	1	3	3
88	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	1	2	3

89	4	3	3	3	2	2	2	4	3	3	3	2	4	1	2	2
90	4	3	3	3	4	2	2	4	3	3	3	4	3	3	2	2
91	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	1	3
92	4	3	3	1	2	3	3	4	3	3	1	2	2	3	1	3
93	2	2	3	1	3	2	3	2	2	3	1	3	4	3	1	2
94	3	2	3	1	2	2	3	3	2	3	1	2	3	2	1	2
95	2	3	3	1	4	3	3	2	3	3	1	4	2	3	1	3
96	2	2	3	1	4	2	4	2	2	3	1	4	3	1	1	2
97	2	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	2	1	1	3
98	3	3	3	3	4	1	4	3	3	3	3	4	1	1	1	1
99	2	2	3	3	4	3	4	2	2	3	3	4	2	1	1	3
100	2	2	3	3	4	3	4	2	2	3	3	4	2	1	1	3
101	2	3	2	2	4	3	4	2	3	2	2	4	2	1	2	3
102	2	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	2	1	3	3
103	3	3	3	3	4	1	3	3	3	3	3	4	1	3	3	1
104	2	2	3	3	4	3	1	2	2	3	3	4	2	3	3	3
105	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	3	3	2
106	2	2	2	2	4	2	1	2	2	2	2	4	2	3	3	2
107	3	2	2	2	4	2	4	3	2	2	2	4	3	2	1	2
108	2	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3	4	3	2	1	3



Encuesta de “Medidas preventivas de enfermería y nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018”

Introducción:

Este cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados a partir de este serán utilizados para evaluar el uso de las medidas preventivas para evitar enfermedades renales.

Instrucciones:

Se recomienda leer cada pregunta y marcar con una X o de lo contrario responder lo formulado:

DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo:

Ocupación:

PREGUNTAS:

Ítem	MEDIDAS PREVENTIVAS				
1	¿Qué tipo de metodología para poder entender sobre las enfermedades renales prefiere usted?	Charlas	Trípticos	Visitas domiciliarias	Ninguna
2	¿Cree usted que es importante conocer sobre las enfermedades del riñón?	Sí	No	Tal vez	No lo se
3	¿Piensa usted que sus riñones son importantes?	Sí	No	Tal vez	No lo se

4	¿Asiste algún puesto o centro de salud cuando se enferma?	Si	No	A veces	Nunca
5	¿En su trabajo hay una promoción de las medidas preventivas sobre la insuficiencia renal?	Si	No	A veces	Nunca
6	¿Le gustaría recibir charlas informativas sobre la insuficiencia renal?	Si	No	A veces	No lo se
7	¿En su trabajo alguna vez le han hablado sobre la insuficiencia renal?	Si	No	A veces	Nunca
8	¿Por dónde vive hay algún puesto o centro de salud cercano?	Si	No	No lo se	Tal vez
9	¿Usted sabe que alimentos comer para prevenir la insuficiencia renal?	Si	No	Tal vez	No lo se
10	¿Crees necesario una intervención educativa sobre la insuficiencia renal en su trabajo?	Si	No	Por supuesto	No lo se

GRACIAS POR SU TIEMPO PRESTADO ESPERO HALLA RESPONDIDO CON TOTAS LAS PREGUNTAS.



Encuesta de “Medidas preventivas de enfermería y nivel de conocimiento sobre Insuficiencia Renal en los trabajadores de la Empresa Danper Trujillo-Chincha Alta del año 2018”

Introducción:

Este formulario pertenece a un trabajo de investigación, los resultados a partir de este serán utilizados para evaluar el nivel de conocimiento que tienen las personas sobre las medidas preventivas de insuficiencia renal.

Instrucciones:

Leer cuidadosamente cada pregunta, marcar con X o responder lo formulado si es necesario:

DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo:

Ocupación:

PREGUNTAS:

NIVEL DE CONOCIMIENTO				
¿Cuántos vasos de agua consume al día?	6 vasos	8 vasos	10 vasos	Más de 10 vasos
¿Tiene familiares con alguna enfermedad al riñón?	Sí	No	Tal vez	No lo se
¿Tiene algún familiar que sufre de diabetes?	Sí	No	Tal vez	No lo se
¿Tiene algún familiar que sufre de presión alta?	Sí	No	Tal vez	No lo se
¿Realiza usted algún tipo de actividad física?	Si	No	A veces	Siempre
¿Consumo alimentos	Si	No	A veces	Siempre

chatarras?				
¿Consume cigarrillos?	Si	No	A veces	Nunca
¿Consume algún tipo de licor?	Si	No	A veces	Nunca
¿Consume medicamentos como ibuprofeno, naproxeno o paracetamol sin indicación médica?	Si	No	A veces	Nunca
¿Cuántas horas duerme al día	6 horas	8 horas	10 Horas	Más de 10 horas
¿Consume alimentos que contengan grasas?	Si	No	A veces	Nunca
¿Tiene alguna dificultad al orinar?	Si	No	A veces	Nunca
¿Tiene usted algún dolor a nivel de la espalda?	Si	No	A veces	Siempre
¿Cuántas horas al día permanece parado?	6h	8h	10h	Más de 10 horas
¿Cómo consideras tu alimentación?	Muy bueno	Bueno	Regular	Mala
¿Has observado espuma en tu orina?	Si	No	No lo se	A veces

GRACIAS POR SU TIEMPO ESPERO HALLA RESPONDIDO CON SINCERIDAD.

Anexo 04: Confiabilidad de los instrumentos

Variable 1: Medidas preventivas

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	108	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	108	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,885	10

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	66,70	62,461	,596	,806
ITEM02	66,67	62,075	,675	,917
ITEM03	66,77	60,478	,603	,892
ITEM04	66,17	56,809	,494	,894
ITEM05	66,73	61,620	,564	,836
ITEM06	66,87	64,999	,459	,839
ITEM07	66,97	61,551	,592	,806
ITEM08	66,77	60,478	,603	,892
ITEM09	66,17	56,809	,494	,894
ITEM10	66,73	61,620	,564	,836

Variable 2: Nivel de conocimiento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	108	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	108	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,852	16

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	68,53	49,533	,594	,802
ITEM02	68,13	49,533	,550	,897
ITEM03	68,07	49,340	,674	,895
ITEM04	68,27	49,202	,502	,785
ITEM05	68,70	48,217	,523	,798
ITEM06	68,47	49,568	,554	,896
ITEM07	68,83	49,661	,622	,785
ITEM08	68,53	49,533	,494	,798
ITEM09	68,13	49,533	,550	,896
ITEM10	68,07	49,340	,674	,780
ITEM11	68,53	49,533	,594	,802
ITEM12	68,13	49,533	,550	,897
ITEM13	68,07	49,340	,674	,895
ITEM14	68,27	49,202	,502	,785
ITEM15	68,13	49,533	,550	,896
ITEM16	68,07	49,340	,674	,780

Datos generales

Tabla 1

Datos según sexo

Sexo	f	%
Femenino	41	37.96
Masculino	67	62.04
Total	108	100.00

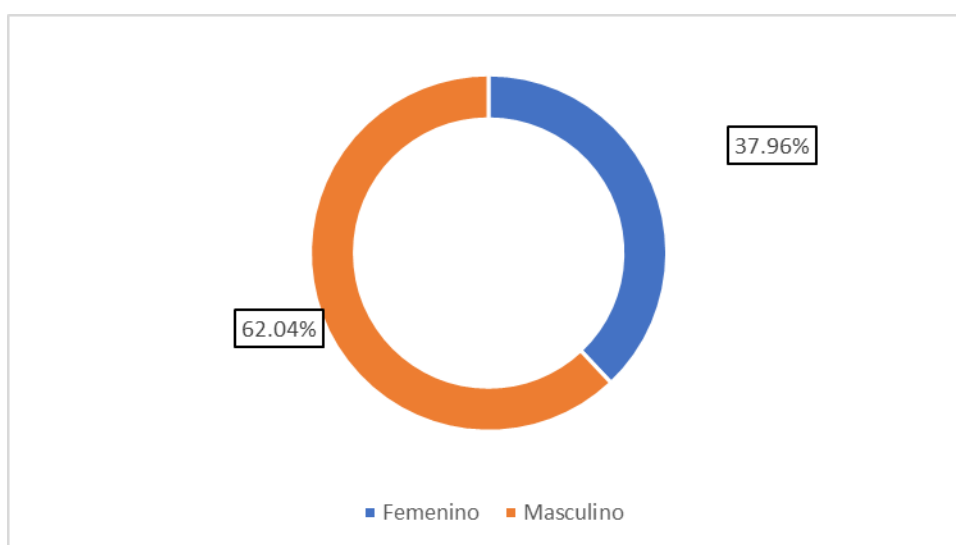


Figura: sexo

Según los resultados se puede observar que el 62.04% de los trabajadores son hombres y un 37.96% son mujeres.

Tabla 2

Datos según edad

Edad	f	%
52 a mas	22	20.37
35 a 51	35	32.41
19 a 35	51	47.22
Total	108	100.00

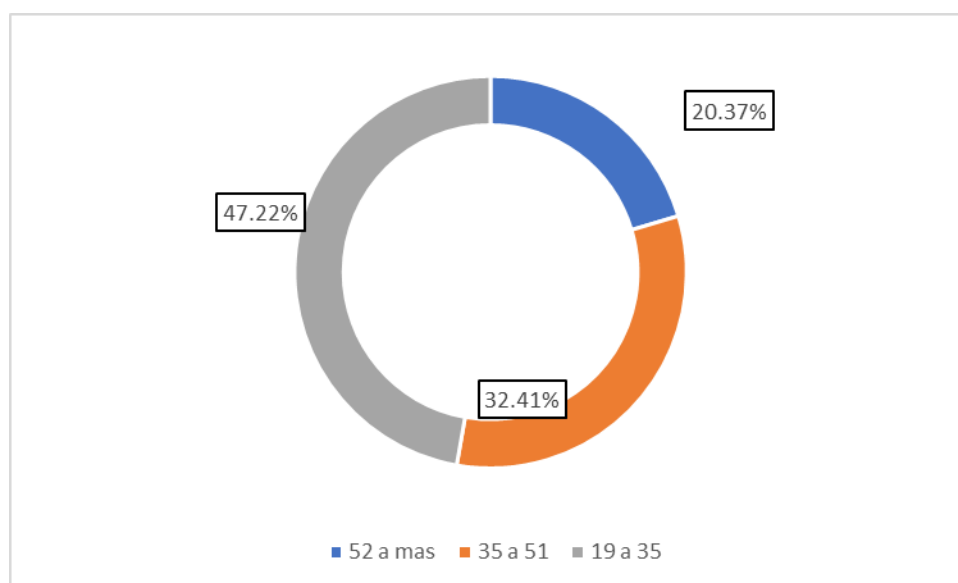


Figura: edad

Según los resultados se puede observar que el 47.22% de los trabajadores tiene entre 19 a 35 años, un 32.41% tiene de 35 a 51 años y un 20.37% tienen de 52 años a más.

Tabla 3

Datos según grado de instrucción

Grado de instrucción	f	%
Secundaria	20	18.52
Superior	53	49.07
Universitario	35	32.41
Total	108	100.00

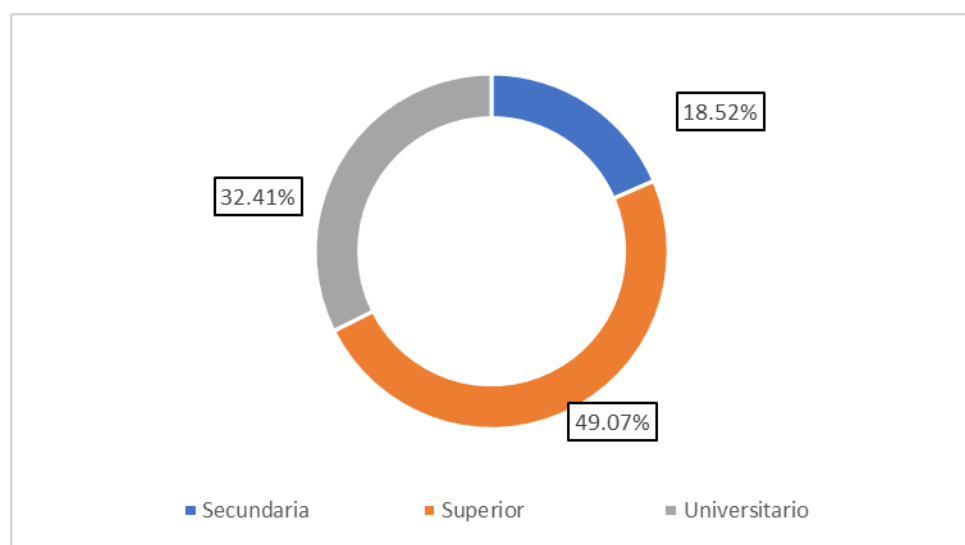


Figura: instrucción

Según los resultados se puede observar que el 49.07% de los trabajadores tienen estudios superiores, un 32.41% tienen un nivel universitario y un 18.52% tienen solo hasta nivel secundario de educación.

SUMILLA: SOLICITO AUTORIZACION PARA REALIZAR ENCUESTA.

REF. TITULO DE TESIS "MEDIDAS PREVENTIVAS DE ENFERMERIA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INSUFICIENCIA RENAL EN LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA DANPER TRUJILLO- CHINCHA ALTA 2018"

SEÑOR:

**JONATHAN MAGALLANES TELLO
COORDINADOR DE GESTION DEL CAPITAL HUMANO – ZONA CHINCHA DE LA
EMPRESA DANPER TRUJILLO**

S.C.

MARCO ANTONIO JUNIOR ROJAS VALLE, identificado con DNI N° 46867024, domiciliado en calle Tupac Amaru N° 397 del distrito de Sunampe, Provincia de Chincha, Región Ica; ante Ud. respetuosamente me dirijo y digo:

Qué, estando al trámite de mi tesis para mi posteriores titulación con el grado de Licencia en Enfermería, acudo a Ud. a fin de solicitarle me otorgue **AUTORIZACIÓN y/o PERMISO** para realizar una encuesta a los trabajadores de esta empresa, y de esta manera recabar datos estadísticos y nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal a cada encuestado como referencia y fundamento que he consignado a mi tesis, siendo de importante y relevante practicar dicha encuesta como uno de los requisitos para completar mi tesis; y, con su apoyo quedará agradecido.

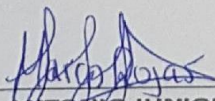
Adjunto:

- 1) Copia de mi DNI.
- 2) 02 formatos de las encuestas a realizarse.

POR LO EXPUESTO:

Esperando que ordene a quién corresponda me facilite este trabajo, quedo de Ud.

Chincha, 5 de Julio del 2018



MARCO ANTONIO JUNIOR ROJAS VALLE
DNI N° 46867024

CARGO



“AÑO DEL DIALOGO Y LA
RECONCILIACION NACIONAL”

DANPER TRUJILLO S.A.C
RUC: 20170040938
FILIAL CHINCHA

Jonathan Magallanes Tello

P R E S E N T E

Estimado MARCO ANTONIO JUNIOR ROJAS VALLE, por medio de la presente se le informa que su solicitud para realizar la encuesta a los trabajadores de nuestra entidad ha sido **formalmente aceptada** por el departamento de Gestión del capital humano de la empresa Danper Trujillo sac.

Por motivo de la aceptación de su solicitud para realizar la encuesta se le pide se comunique lo más pronto posible con nosotros para acordar una cita de coordinación y establecer la fecha de inicio de sus actividades en los fondos.

En espera de su pronta respuesta y agradeciendo su atención, quedo a sus órdenes.

Chincha Baja, 07 de julio del 2018

DANPER TRUJILLO S.A.C.

Jonathan Magallanes Tello
GESTION DEL CAPITAL HUMANO

JONATHAN MAGALLANES TELLO
GESTION DEL CAPITAL HUMANO

Carretera industrial a Laredo S/N
Sector barrio nuevo – Moche,
Trujillo – Perú



**“AÑO DEL DIALOGO Y LA
RECONCILIACION NACIONAL”**

**DANPER TRUJILLO S.A.C
RUC: 20170040938
FILIAL CHINCHA**

SR:

ROJAS VALLE, Marco Antonio Junior

Bachiller de la facultad de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega

De mi mayor consideración a usted, para saludarle cordialmente e informarle que con mucho gusto se le otorgará las facilidades para desarrollar su proyecto de tesis que lleva como título: **MEDIDAS PREVENTIVAS DE ENFERMERÍA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INSUFICIENCIA RENAL EN LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA DANPER TRUJILLO-CHINCHA ALTA – 2018.**

Asimismo, solicito a usted nos haga llegar los resultados de la investigación.

Chincha Baja, 07 de julio del 2018

DANPER TRUJILLO S.A.C.

Jonathan Magallanes Tello
GESTION DEL CAPITAL HUMANO

**JONATHAN MAGALLANES TELLO
GESTION DEL CAPITAL HUMANO**

Carretera industrial a Laredo S/N
Sector barrio nuevo – Moche,
Trujillo – Perú