



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**

TESIS

**“FACTORES DE RIESGO DE PADECER LITIASIS RENAL
RELACIONADOS A LOS ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES
ADULTOS DE 18 A 50 AÑOS EN LA CLÍNICA AVANSALUD,
LIMA - 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

Presentado por:

Aguilar Saavedra, Rosa Aneli

Garcia Santisteban, Mariana Anselma

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciado en
Enfermería

Docente Asesor:

Mg. Cecil Massiel Candela Levano

Código orcid N°0000-0003-2616-0670

Chincha – Perú

2022

NOMBRE DEL PROYECTO

Factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

PALABRAS CLAVE

Factores de riesgo, estilos de vida, litiasis renal, pacientes.

LINEA DE INVESTIGACION

Salud pública y satisfacción con los servicios de salud

ASESOR

Mg. Cecil Massiel Candela Levano

MIEMBROS DEL JURADO

Dra. Silvana Rosario Campos Martinez
PRESIDENTE

Mg. Walter Jesús Acharte Champi
SECRETARIA

Mg. Bertha Esther Apolaya Pareja
MIEMBRO

Dedicatoria

Esta tesis está dedicado principalmente a nuestros padres por brindarnos su confianza e influenciándonos a seguir adelante sin desmayo alguno, a nuestros docentes por inculcarnos día a día con nuevos conocimientos, a nosotras por no darnos por vencidas y seguir por nuestros sueños buscando ser una persona de bien respetando los valores éticos y profesional.

Agradecimiento

Principalmente agradecer a dios por darnos la salud y sabiduría, a nuestros padres por ser la razón y el motivo de fuerza y lucha para continuar en este arduo camino, a nuestros docentes por no dejarnos desmayar en nuestras metas, al director médico de clínica Avansalud por darnos la facilidad de realizar nuestro trabajo en su empresa, a los usuarios por facilitarnos las respuestas que nos ayudaron a concluir con nuestro trabajo, nuestra casa de estudios universidad Autónoma de Ica por darnos la oportunidad de concluir con nuestro trabajo.

Resumen

La litiasis renal es una enfermedad crónica y silenciosa es por ello que el paciente no se da cuenta cuando causan daño a nuestros riñones, el paciente que padece de litiasis renal y recibe un tratamiento ya sea quirúrgico, con tratamiento, y/o expulsa los cálculos por naturaleza propia del organismo, no quiere decir que ya no volverá a formar de nuevo cálculos renales, dado que el paciente formador de cálculos renales siempre los volverá a formar, todo va depender de los factores de riesgo y estilos de vida que tenga en su vida futura. El objetivo de esta investigación fue determinar los factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021. La investigación fue cuantitativa, de diseño descriptivo, la población estuvo conformada por 156 pacientes y la muestra se formó por 113 pacientes atendidos en la clínica Avansalud, Lima – 2021, que fueron elegidos mediante un muestreo probabilístico. Se aplicó la técnica de encuesta. Los resultados fueron 56.6 % de la población estudiada es de sexo masculino y el 43.4 % es de sexo femenino; el 35.4 % tienen de 35 a 42 años; con respecto a los factores extrínsecos el 52.2 % es de procedencia de la costa, 78.8 % trabaja, 38.1 % trabaja de 56 horas a más; con respecto a los factores intrínsecos el 56.6 % no tiene familiares que padecen de cálculos renales, el 55.8 % ningún familiar padece de cálculo renal, el 72.2 % sufre de infección del tracto urinario; con respecto a los factores dietéticos el 46.0 % consume de 3 a 5 vasos diarios de líquido, el 32.7 % una vez por semana consume lácteos y/o derivados, el 55.8 % consume una vez por semana carnes rojas, el 56.6 % consume una vez por semana pescado y el 55.8 % consume vitaminas y minerales; con respecto a los factores culturales el 54.0 % cuando se siente mal solo toma calmantes y espera que se le pase, el 61.1 % si ha escuchado hablar de los cálculos renales, 82.3 % en el último año si ha visitado al médico y el 61.9 % fue por control de rutina. Con respecto a la segunda variable el 69.9 % tiene estilos de vida saludable y el 30.1 % tiene estilos de vida no saludables. En conclusión, los factores de riesgo como las horas

trabajadas, padecer de cálculos renales, sufrir de alguna enfermedad crónica, la poca ingesta de líquidos al día y el escuchar sobre la litiasis renal están relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

Palabras claves: factores de riesgo, estilos de vida, litiasis renal.

Abstract

Kidney stones is a chronic and silent disease that is why the patient does not realize when they cause damage to our kidneys, the patient who suffers from kidney stones and receives surgical treatment, with treatment, and / or expels the stones by nature of the organism, it does not mean that it will no longer form kidney stones, since the patient who forms kidney stones will always form them again, everything will depend on the risk factors and lifestyles that he has in his future life.

Our goal as health personnel is to promote and publicize the risk factors and lifestyles to which the patient is exposed to avoid stone formation in a short time.

The interest with our research in the Avansalud clinic is given by the incidence of patients already treated previously, hence our concern since in the Avansalud clinic there is a high exposure of risk factors to which treated patients are exposed; we found patients who ingest little liquid, most of them come from the coast, work more than 56 hours a week, suffer from constant urinary tract infections and when they have any ailment they do not immediately go to a health center and self-medicate, because when they have some discomfort They consult an acquaintance, if the discomfort has calmed them, they continue with their chores and do not give it much importance, which makes these risk factors the summation cause of contracting the formation of kidney stones.

Regarding the lifestyles at the Avansalud clinic, the results are more beneficial for males, since they report having some knowledge about kidney stones and therefore avoid future complications.

In conclusion, as health personnel, timely information should be given before and after the treatment of kidney stones and information open to all users and all of us in some way are exposed to suffering from the formation of kidney stones just because we are exposed to certain risk factors. and bad lifestyles.

Keywords:

Risk factors, lifestyles, kidney stones, patients.

INDICE

NOMBRE DEL PROYECTO	II
LINEA DE INVESTIGACION.....	II
INDICE.....	IX
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
2.1. Descripción de problema	12
2.2. Pregunta de investigación general.....	15
2.3. Preguntas de investigación específicas	15
2.4. Justificación e importancia.....	15
2.4.1. Justificación.....	15
2.4.2. Importancia.....	17
2.5. Objetivo general.....	17
2.6. Objetivos específicos.....	17
III. MARCO TEÓRICO	19
3.1 Antecedentes.....	19
3.1.1. Internacionales	19
3.1.2. Nacionales.....	20
3.2 Bases Teóricas	22
3.3 Marco conceptual	33
IV. METODOLOGÍA	35
4.1. Tipo de investigación	35
4.2. Diseño de Investigación.....	35
4.3. Población – Muestra	36
4.3.1. Población.....	36
4.3.2. Muestra.....	36
4.3.3. Muestreo	36
4.4. Hipótesis general y específicas	37
4.4.1. Hipótesis general.....	37
4.4.2. Hipótesis específicas.....	37
4.5. Identificación de variables.....	38
4.6. Operacionalización de variables	39
4.7. Recolección de datos.....	40

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos	40
4.9. Técnicas e instrumentos de recolección de Información	40
4.9.1. Técnica.....	40
4.9.2. Instrumento	41
V. RESULTADOS	42
5.1. Presentación de resultados descriptivos.....	42
5.2. Presentación de resultados: tablas cruzadas.....	51
VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....	63
6.1. Análisis de los resultados: prueba de hipótesis.....	63
6.2. Comparación de resultados con antecedentes.....	73
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	78
ANEXO	83
Anexo 1: instrumento.....	84
Anexo 2: Ficha de validación juicio de expertos:	91
Anexo 03: Matriz de consistencia	93
Anexo 04: Operacionalización de variables.....	95
Anexo 4: Informe de Turnitin	96

I. INTRODUCCIÓN

Nuestros riñones son esenciales para nuestro organismo y a la vez son los encargados de la eliminación de desechos urinarios si algo se encuentra alterado en ellos reaccionan de diferente forma ya sea con signos y síntomas que a veces el ser humano los obvia, llegando así de este modo a darles un mal funcionamiento renal consiguiendo con ello una serie de enfermedades como es la litiasis renal en su mayoría no tratadas a tiempo dando como resultado una hidronefrosis renal como inicio luego una insuficiencia renal terminando con la una diálisis renal si en caso fuese una litiasis renal bilateral.

Estas alteraciones son inicialmente ocasionadas por factores de riesgo que alteran el funcionamiento del organismo tales son la raza, sexo y edad, la insuficiente ingesta de agua y el consumo exagerado de sodio; en pocas ocasiones se han detectado cuadros congénitos como es la estrechez uretral o monorrenal., un desconocimiento preventivo del cuadro clínico y estilos de vida el cual el paciente practica día a día.

Para conseguir, se exhiben los datos acopiados durante el estudio físico y valoración que realiza la enfermera según el modelo de Virginia Henderson, desarrollando a la vez el plan general de cuidados.

Los resultados evidencian que es necesario que se establezca ante esta patología intervenciones estandarizadas de educación para la salud en relación a la alimentación limitada en purinas de las personas que la padecen.

•
•

Los autores.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción de problema

La litiasis renal se caracteriza porque no muestran síntomas inclusive en etapas avanzadas o cuando se tenga que realizar diálisis y trasplante de riñón que implican acciones invasivas y costosas. Además, mucho de los países no tienen los recursos Las entidades mundiales de la salud como la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH) llaman a prevenir la enfermedad renal crónica y a mejorar el acceso a su tratamiento. A nivel mundial la enfermedad renal crónica afecta cerca del 10% Esta enfermedad se puede prevenir, pero no tiene cura, suele ser progresiva, silenciosa suficientes para conseguir los equipos necesarios o solventar los tratamientos para la población que lo necesita. Además, la cantidad de especialistas disponibles también resultan deficientes(1).

Para Pedro Orduñez, asesor de la organización mundial de la salud y la organización panamericana de la salud (OMS/OPS), recomendó que "si no se toman acciones para prevenirla y evitar que progrese a sus estados avanzados, más personas la padecerán y los países tendrán que lidiar con mayores costos sanitarios en el futuro", también sostuvo, "Que se debe prevenir y detectar tempranamente la enfermedad, desplegar una mayor vigilancia para saber de ella en cada lugar, accionar gestión formativa de nefrología, previa capacitación a los profesionales de salud para paliar la necesidad, así como cobertura de manera ampliada el tratamiento, sobre todo de pacientes que están en la última etapa de la enfermedad", también se invoca llevar un estilo de vida saludable, un mejor control y tratamiento de la diabetes e hipertensión, lo cual influirá en una positiva prevención de esta enfermedad renal. Es importante, mejorar las condiciones de trabajo, aminorando el uso de agroquímicos, que se manifiestan como factores de riesgo, identificado sobre todo las comunidades agrícolas de Centroamérica (1).

Para la Dra. Sarroca y Arada en su artículo litiasis renal la prevalencia en España de litiasis renal es del 5,06%. En la actualidad es más común en el sexo masculino, el cual hoy en día viene equiparándose con el sexo femenino, por razones de cambios de estilo de vida y el aumento de los obesos. Determinan, que la prevalencia es mayor en la población de raza blanca e inferior en la de raza negra, mientras que en los hispanos y los asiáticos la prevalencia es intermedia. La incidencia de cálculos renales tiene un aumento después de los 20 años y es máxima entre los 40 y los 60 años en hombres mientras que las mujeres tienen una incidencia bimodal, con un segundo pico después de los 60 años (quizá debido a la pérdida del efecto protector de los estrógenos). Dada que las recurrencias se ubican entre el 26 y el 53% a los 10 años y a lo largo de la vida entre el 60 y el 80% y mantiene relación con la existencia de antecedentes familiares y de factores de riesgo(2).

Para la dra. Patricia Garcia y la dra. María Luis, en su artículo nefrología al día, refieren que la mayor parte de las anomalías metabólicas que ocasionan los cálculos tienen precedentes genéticos, estando propensos a sufrir esta enfermedad por mucho tiempo. Sin embargo, se debe tener un mejor control en la dieta y no aplicar tratamiento farmacológico de manera temprana cuando se complica. Un buen tratamiento en la dieta es recomendable para que no se formen cálculos, las sugerencias dietéticas las cuales incorporan una serie de sugerencias para las litiasis de acuerdo a la anomalía metabólica del paciente. Aparte del tipo de litiasis, también implica el mayor consumo de agua, la cual ha revelado ser beneficiosa y costo efectivo; disminuyendo el 56% de riesgo. En grupos recurrentes como la cistinuria, se debe consumir 3 litros diarios. También señalaron los autores sobre el consumo de otras bebidas, frutas y verduras que igualmente beneficia en la prevención de litiasis renal, independientemente del tipo de litiasis. Investigaciones epidemiológicas han evidenciado un bajo riesgo que se formen cálculos con café, té, cerveza, vino tinto y zumo de naranja; por su parte las bebidas que contienen azúcar traen mayor riesgo de litiasis, debiendo evitarse su consumo(3).

En el Perú, el especialista de Nefrología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Dr. Boris Medina, señaló que el 12% de varones y 6% de mujeres, padecen litiasis renal entre la edad de 20 y 35 años de edad, quienes desarrollan mayor despliegue físico, tienen a deshidratarse y consumen alimentos que tienen calcio o ácido úrico. Además, indicó que existen ciertos elementos que traen “cálculos renales” como el poco consumo de agua, al contrario del mayor consume de carnes, mariscos, embutidos, etc. (4).

También se refirió sobre, la disminución del afluente urinario, trayendo mayor acumulación de residuos sólidos; cuando se consume alimentos que tienen calcio y fósforo, produce más concentración de minerales y mayor floculación de minerales y/o electrolitos, debido al pH diferente en la orina. Mientras que el aumento del caudal de la orina, reduce la probabilidad de padecer de acumulo de cálculo renal, siendo necesario la hidratación líquida, mínimo 2 litros y medio diarios. En el caso de la ingesta de calcio debe consumirse cuando sea necesario. Destaco, a tener en presente en aquellos que practican ejercicios, actividades forzadas o trabajan con mayor exposición al sol, tienden a tener mayor deshidratación, por lo que se debe consumir mucha agua. Finalmente mencionó, se debe tratar de evitar las infecciones urinarias repetitivas, porque estas alteran el PH de la orina y hace que seamos más propensas de padecer litiasis renal(4).

La nefróloga Rebeca Alatrística de la clínica Aúna Miraflores indicó que “Piura, es el segundo departamento en tener pacientes renales y con tratamiento de diálisis. Gran parte de ellos, presentan daño renal por cálculos renales”. Además, refiere que “uno de cada siete personas, lo padece y que esta enfermedad no tiene síntomas, solo se vislumbra cuando ya están muy y no se pueden eliminar”. También manifestó que esto se debe al tipo de clima, el exceso de calor, deshidratación, la comida muy condimentada, salada, agua con proporciones de sal, las carnes rojas y sus vísceras. Además, el organismo tiende a producir mayor cantidad de cálculos, por el ácido úrico, poliquistosis renal y otros, determinantes de la formación de cálculos”. Agregó también que en la región Piura los varones

entre 30 y 50 años es el grupo etario que sobresale en la formación de cálculos renales por tal motivo sugiere disminuir el consumo de alimentos dañinos y alimentarse sanamente (5).

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuáles son los factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1: ¿Cuáles son los factores de riesgo extrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021?

PE2: ¿Cuáles son los factores de riesgo intrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021?

PE3: ¿Cuáles son los factores de riesgo dietéticos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021?

PE4: ¿Cuáles son los factores de riesgo culturales de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021?

2.4. Justificación e importancia

2.4.1. Justificación

Desarrollar la prevención promocional ante los factores de riesgo y estilos de vida en adultos de 18 a 50 años con riesgo de padecer litiasis renal se dio por la incidencia y recurrencia de pacientes que se atienden en clínica Avansalud por litiasis renal, porque hoy en día tenemos población que desconocen de los factores de riesgo en adultos con riesgo de padecer litiasis renal, dado que está muy asociado a los estilos de vida que practica día con día la población, a medida que pasa el tiempo nuestros estilos de vida van cambiando hasta la actualidad podemos recalcar que hay una gran

demanda de consumidores de comida chatarra, poca ingesta de agua y un consumo exagerado de suplementos alimenticios sin indicaciones médica, también se asocia el desconocimiento de la enfermedad y sus futuras consecuencias, se observó mucho el descuido y la falta de motivación que tiene la población para el cuidado de su salud, en clínica Avansalud solo se está tratando al paciente con litiasis renal mas no hay un trabajo de nivel preventivo promocional es por ello que dedicamos nuestra tesis a nuestros pacientes que se atienden todos los días, esta tesis se realizó de forma voluntaria e independiente esperando cambios fortuitos y productivos del trabajo realizado con nuestros pacientes de clínica Avansalud.

2.4.1.1. Justificación Teórica

En nuestra tesis se promueve; prevenir y promocionar la buena salud, sabiendo de la existencia de diversos estudios donde involucran también a los estilos de vida, esta tesis se desarrolló de la mano de los especialistas que cuenta la clínica Avansalud, para así dar mayor realce de enfoque y credibilidad a lo planteado en un propósito de nivel primario preventivo.

2.4.1.2. Justificación Práctica

Los factores de riesgo lo hemos considerado como primera variable ante la enfermedad de litiasis renal y a la población con riesgo de padecerla dado que se inició por la organización de una estrategia de trabajo preventivo, utilizamos sesiones educativas, programas de alimentación saludable, control de peso, talla, IMC, glucosa, control de funciones vitales, para así brindar la mejor información a nuestra población que se atiende en clínica Avansalud, se involucró al personal salud que labora en dicho nosocomio, se dio alcances de estilos de vida saludable, con el propósito de mantener informada a la población.

2.4.1.3. Justificación Metodológica

En nuestra tesis de investigación se dio, el empleo de cuestionario con ítems de 28 preguntas las cuales se les otorgó al usuario que se atiende en clínica Avansalud, nos reforzamos con las historias clínicas, software, que maneja la clínica Avansalud y así logramos medir a la población en riesgo de padecer litiasis renal.

2.4.2. Importancia

Es importante tener en cuenta los factores de riesgo, las medidas preventivas, la promoción de la salud y los estilos de vida de la población dado que con la prevención y promoción se logró que el paciente evite complicaciones renales futuras también se tuvo en cuenta los estilos de vida de la población en estudio y así se logró brindar una atención preventivo promocional a la población en riesgo de padecer de litiasis renal, sabiendo que es una enfermedad crónico que no tiene cura pero si se puede prevenir si tomamos las medidas adecuadas y de esto es en que consiste nuestra tesis y a la vez trabajamos de la mano con el personal técnico asistencial e administrativo que laboran en clínica Avansalud..

2.5. Objetivo general

Determinar los factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021.

2.6. Objetivos específicos

OE1: Determinar los factores de riesgo extrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021.

OE2: Determinar los factores de riesgo intrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021.

OE3: Determinar los factores de riesgo dietéticos de padecer litiasis renal relacionados a estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021.

OE4: Determinar los factores de riesgo culturales de padecer litiasis renal relacionados a estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021.

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1. Alcances

Territorial: La investigación actual se llevó a cabo en la clínica Avansalud - Lima.

Social: Se examinaron los factores de riesgo a los que están expuestos los adultos de 18 a 50 años atendidos en la clínica Avansalud - Lima.

Temporal: se realizó en junio del 2021.

2.7.2. Limitaciones

- El límite está relacionado con el tiempo, el período de tiempo se calcula en función de la mano de obra del investigador.
- Asimismo, debido a la situación de la pandemia mundial, tuvimos algunas dificultades para recopilar los datos, debido al número limitado de personas en la clínica.
- La decisión de participar de las personas atendidas en la clínica Avansalud - Lima.
- Se realizó la encuesta vía virtual, por llamadas telefónicas a los pacientes atendidos en la clínica Avansalud - Lima, en la cual algunos pacientes estaban reacios a las respuestas, por desconocimiento del tema.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

3.1.1. Internacionales

A nivel internacional se reseña los siguientes antecedentes:

Casadiegos, R. Cendales, Y. Pinzón, E. (2019). En su estudio titulado “Estilos de vida saludables en docentes de la institución educativa la garita en el año 2018 b”, Tuvo como metodología un estudio de tipo cuantitativo, diseño transversal. Su población estuvo conformada por 28 docentes. Se aplicaron encuesta de acuerdo a la Teoría de Nola Pender. En los resultados obtenidos se pudo observar que el 71% corresponde a los varones, y un 20% a las mujeres, además gran parte de los docentes conocen el manejo de la nutrición. Se observa que la mayor parte de los docentes conocen sobre los riesgos de los estilos de vida pero no los aplican en su vida diaria y marcando mínimamente irresponsabilidad en su salud(6).

Ruiz, Xavier. (2017). En su estudio titulado “Estudio sobre los factores implicados en la litiasis renal bilateral”. Su estudio fue analítico observacional retrospectivo de casos y controles realizados a partir de pacientes diagnosticados en el Hospital Son Dureta de Palma de Mallorca (Illes Balears) entre los años 1981 y 2008. Su población estuvo conformada de 359 pacientes sin embargo su muestra fueron 154 pacientes contando un estudio metabólico y un cálculo analizado. En los resultados obtenidos se observa la presencia de litiasis bilateral la cual se relacionó con una mayor carga litiásica. No se marcaron diferencias de significancia en el metabolismo de los pacientes con litiasis unilateral y bilateral. Concluyendo en el caso del oxalato, que los factores ocasionantes de la litogénesis en la orina no tienen que ver con la bilateralidad o mayor carga litiásica(7).

Quintanilla, Karin. (2017). En su estudio titulado “Factores de riesgo de litiasis renal en pacientes atendidos en el Centro de Salud Zapotillo 24 HD”. Fue un estudio correlacional. Su población estuvo conformada por 400 personas que pasaron atención durante los meses de junio-septiembre

2016, se aplicó una encuesta; determinando, que los casos de litiasis renal se dan en edades de 31 a 45 años (64%), afectando al 60% de varones. Y su principal factor de riesgo fue: baja ingesta hídrica (26%). Además, se concluyó que existen muchos casos de litiasis renal debido a carencia de líquido, hábitos alimentarios inadecuados o excesivos (8).

Cano, Roque. (2017). En su estudio titulado “prevalencia de litiasis renal en la población andaluza. Factores asociados”. Presentó como metodología un estudio observacional, transversal, de prevalencia, de base poblacional. Los datos se recogieron de una muestra aleatoria que representa a la población. Se aplicaron encuestas telefónicas previo información de un consentimiento oral. En los resultados obtenidos revela una elevada prevalencia de Litiasis renal en Andalucía en personas de mediana edad, similar en ambos sexos (9).

3.1.2. Nacionales

A nivel nacional se reseña los siguientes antecedentes:

Tito, Elena. (2019). En su estudio titulado “Estilos de vida de los adolescentes que acuden al centro de salud de Huancan, 2019. Tiene como metodología una investigación tipo descriptiva, observacional y transversal. Su población estuvo comprendida de 555 adolescentes y su muestra fue 80. Los resultados obtenidos refieren con respecto a la dimensión nutrición: saludables (72,50%) y muy saludables (13,7%). Dimensión: recreación fue: poco saludables (37,5%) y saludables (53,7%). Dimensión consumo de sustancias nocivas: saludables (32,5%) y muy saludables (58,7%). Dimensión sueño y descanso: poco saludables (15,0%), saludables (68,7%) y muy saludables (15,0%). Llegando a la conclusión de que el estilo de vida, es saludable en un 75,0% de los adolescentes(10).

Vergara, Krystel. (2018). En el estudio titulado “Relación entre los estilos de vida y la calidad de la dieta en un grupo de mujeres adultas maduras del distrito de San Martín de Porres, Lima 2016”. Investigación cuantitativa con diseño descriptivo de asociación cruzada, observacional, transversal y

prospectivo. La población estuvo conformada por 80 mujeres adultas de 40 a 60 años. Los instrumentos aplicados son los cuestionarios de perfil de Estilo de vida “Fantástico” y la encuesta de frecuencia de consumo. También se analizó estadísticamente con la prueba Chi2 y razón de verosimilitud para asociar a un nivel de significación 0.05. Los resultados arrojaron que el 67.5% de las mujeres adultas llevan un buen estilo de vida, el 22.5% un estilo de vida regular y el 10% un estilo de vida malo. También se observó que el 65% de las mujeres adultas maduras tuvo una buena calidad de la dieta y el otro 35% de las mujeres adultas maduras una alimentación regular. Se llegó a conclusión que se encontró relación entre las variables estilos de vida y calidad de la dieta(11).

Tairo, C. (2018). En su estudio titulado “Características clínicas, métodos diagnósticos y manejo quirúrgico de la urolitiasis en pacientes atendidos en el servicio de urología del hospital regional Honorio Delgado Espinoza en el periodo 2013 al 2017. Investigación descriptiva, transversal y retrospectivo. La población está constituida por todos los pacientes que ingresaron al servicio de Urología que se les diagnosticó Urolitiasis y fueron sometidos a tratamiento quirúrgico. Los instrumentos utilizados fueron tablas de frecuencia unidimensional con sus respectivos porcentajes. Los resultados mostraron que el sexo masculino obtuvo un porcentaje de 58,62%. La característica clínica más frecuente fue el dolor cólico 89,66%. El método diagnóstico la Ecografía de vías urinarias 87,93%. La forma de manejo quirúrgico más frecuente la Cirugía Endoscópica 75,86%. No se reportó fallecimiento. En conclusión se determinó que el dolor tipo cólico, la ecografía de vías urinarias, la Cirugía Endoscópica (12).

Dávila, J. (2018). En su estudio titulado “Relación entre estadios de la Enfermedad Renal Crónica (ERC) y Calidad de Vida en adultos. Hospital Víctor Lazarte Echegaray, 2018”. Investigación de tipo correlacional tras un muestreo probabilístico de tipo aleatorio. La población son 200 pacientes. El instrumento aplicado fue la encuesta cuyos datos se recogieron en una ficha simple. En los resultados se pudo observar que el estadio más

frecuente es el nivel IV (37%), con una prevalencia en la calidad de vida regular en sus dimensiones física y emocional, determinando la relación de significancia entre el estadio de Enfermedad Renal Crónica y la Calidad de Vida. Concluyendo que el estadio IV es el más frecuente, la calidad de vida se catalogó como regular, tiene mayor afectación la dimensión física, evidenciando mayor relación entre el estadio de Enfermedad Renal Crónica y la calidad de vida(13).

3.2 Bases Teóricas

3.2.1. Definición de factores de riesgo

Según Julián Porto y Ana Gardey definen los factores de riesgo como “Un factor es un elemento que actúa en conjunto con otros. La idea de riesgo, por su parte, es lo más cercano de padecer de un daño futuro”(14).

Según Pita Fernández, S. Vila Alonso, MT. manifiestan que un factor de riesgo “es la característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se ve asociada con el aumento de probabilidades de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a un proceso mórbido”(15).

Dimensiones de factores de riesgo

Entre los factores predisponentes que pueden causar cálculos renales tenemos:

Factores Intrínsecos

Los familiares que sufren o hayan sufrido de litiasis, les significan tres veces más el riesgo de padecerlas. En pacientes con cólicos recurrentes, hasta el 25% tienen antecedentes familiares.

- **Obesidad.** El índice de masa corporal (IMC) y la circunferencia abdominal son riesgos de litiasis, mayormente en personas de sexo femenino.
- **La diabetes mellitus (DM), la hipertensión arterial (HTA) y el síndrome metabólico,** también contribuyen a la enfermedad. La resistencia a la insulina provoca mayor absorción intestinal y la excreción renal de calcio.

- Hipercalcemia: Presenta hiperparatiroidismo primario, hasta el 5% de pacientes con cólico nefrítico, inmovilización prolongada, neoplasias, sarcoidosis, enfermedad de Paget.
- Hipertiroidismo.
- Gota. Es doble el riesgo por litiasis, tanto de ácido úrico, como de oxalato cálcico.
- Enfermedades mal absortivas: Enfermedad inflamatoria intestinal, resección ileal o *bypass* yeyuno-ileal, diarrea crónica y abuso de laxantes.
- Enfermedades renales: Acidosis tubular renal tipo I, o anomalías anatómicas en el riñón en esponja, en herradura, poliquístico, divertículo caliceal, obstrucción de la unión pieloureteral, estenosis ureteral y cirugía renal previa ocasionan litiasis renal.
- Enfermedades genéticas: Como la cistinuria, hiperoxaluria primaria, síndrome de Lesch-Nyhan y fibrosis quística.
- Las infecciones recurrentes del tracto urinario u orinas colonizadas por gérmenes productores de ureasa, son la base en la etiopatogenia de las litiasis renales, formando los cálculos de Staghorn.

Factores Extrínsecos

- La presencia de un clima cálido, influye en la aparición de cálculos, por lo que las personas que trabajan en ambientes de mayor calor, desarrollan cálculos por la eliminación de líquidos corporales e insuficiente consumo de agua.
- También los pacientes con oficios que no permiten una hidratación frecuente o facilidades para el uso del váter, como profesores o taxistas, tienen mayor susceptibilidad.

Factores dietéticos

- Un bajo consumo de líquidos condiciona una diuresis por debajo de 1 litro diario, y el mayor riesgo de padecer de litiasis.
- La disminución en la producción de orina provoca supersaturación de esta con sales formadoras de litiasis.

- Hipercalcemia: Los suplementos de calcio aumentan el padecimiento de litiasis.
- Dietas hiperprotéicas: El aumento del consumo de proteínas animales ayuda a padecer litiasis.
- Dietas ricas en sal (alimentos procesados), contribuyen a la hipercalciuria la cual ponen en riesgo de padecer de litiasis.
- Múltiples fármacos diuréticos de asa (litiasis cálcicas), antiácidos, corticoides, teofilinas, aspirina, vitamina D y la quimioterapia también favorecen a la formación de litiasis.(16).

Factores culturales

Son todas las formas y expresiones que caracterizan una población y determinan su estado de salud.

- Acceso a alimentos nutritivos.
- Acceso a agua limpia y servicios públicos.
- Ambientes sociales y físicos para la primera infancia, incluido el cuidado infantil.
- Etnicidad y cultura.
- Familia y otro apoyo social.
- Género.
- Idioma y otras capacidades de comunicación.
- Ocupación y seguridad laboral.
- Identidad sexual.
- Condición social (integración o aislamiento de los demás).
- Factores de estrés social, expuesto a la violencia.
- Condición socioeconómica.
- Valores espirituales/religiosos(17).

3.2.2. Definición de estilos de vida

Según Adler, (1929) indica que “cada persona desarrolla un estilo de vida durante los primeros años de su vida, particularmente sobre las características de su identidad, es decir, la persona humana concibe formas específicas de percibir, evaluar, sentir y actuar”(18).

Duncan Pedersen, expresa que los estilos de vida “son manifestaciones con una magnitud colectiva y social y a su vez están determinados y modelados por el contexto social, económico y cultural”. Es importante señalar que hay estilos de vida que forman parte de un sistema cultural; motivo por el cual aumenta la exposición al riesgo de enfermar y de morir, y tienen definidos efectos patogénicos sobre la población(19).

La organización de la salud (OMS) (2012) nos dice, los estilos de vida como “forma general de vida se basa en la interacción entre las condiciones de vida y los patrones individuales de conducta asociados por factores socioculturales y características personales”(20).

Por lo tanto, los estilos de vida son hábitos o conductas propias de un grupo de personas tomadas en diferentes realidades en la sociedad o quehacer diario, los cuales pueden ser modificables. La cual tienen un vínculo muy estrecho con la esfera conductual y motivacional del ser humano.

Teorías de estilos de vida

Los estilos de vida comparten factores de riesgo parecidos a los de la exposición prolongada a 3 conductas modificables las cuales son: el tabaquismo, catalogado dañino para la salud, y la falta de actividad física, los cuales conllevan a desarrollar una serie de enfermedades crónicas como dependencia continua, discapacidad o la muerte, y a la vez se convierte en una carga económica para los servicios de salud.

Al unir los factores de vida saludable: Peso ideal, actividad física regular, dieta saludable y no fumar, disminuyen un 80% el riesgo de desarrollar enfermedades mortales. En la actualidad en materia de salud pública se recomienda seguir con los hábitos de vida saludable, por lo general estos hábitos se alcanzan en las diferentes etapas formativas de la vida, siendo de gran importancia iniciar consejería sobre una vida sana. A pesar de la importancia que se conoce de los beneficios de un estilo de vida saludable se obtiene un porcentaje muy pequeño, de adultos que siguen la rutina; desafortunadamente hoy en día hay muy poca conciencia pública sobre el vínculo que existe entre la salud y el estilo de vida. Dado que los estilos de vida son considerados un asunto personal; lo cual esto tendría que ser lo contrario

el estilo de vida debería ser consideradas como prácticas sociales y formas de vida.

Los profesionales de la salud y los medios de comunicación actualmente cumplen un papel muy importante; es la de transmitir el mensaje, adoptar comportamientos saludables para mantenerse sano; La actividad física, dejar de fumar, el consumo de alimentos con un alto contenido en fibra, una dieta baja en grasas, el control del peso corporal y aprender a gestionar el estrés disminuyen el riesgo de enfermedades cardiovasculares, cáncer y una mortalidad prematura.

En la actualidad necesitamos de manera urgente medidas para la salud pública estimulando los ejercicios físicos para contribuir a mejorar la salud mundial. Este reto es responsabilidad de los gobiernos así, como del personal de salud, el aspecto de la actividad física está determinada por el medio ambiente. Para lograr esto es fundamental la unión de sectores como salud, deporte, educación, política cultural, medios de comunicación, gobiernos locales, etc. (21).

Dimensiones de los estilos de vida

Dimensión Física: en el caso de pacientes con insuficiencia renal crónica el riñón va perdiendo sus propiedades, el paciente físicamente va empeorando. Los síntomas van a ser variados como calambres, mareos, vómitos, cefaleas, cansancio, dolores en general, etc. Sin embargo, estas molestias físicas ocasionaran la privación de actividades personales, la actividad funcional, la fuerza o la fatiga, el sueño, el reposo, el dolor y otros síntomas son quienes dispondrán del bienestar físico. Las restricciones en las actividades laborales no permiten una mejor calidad de vida, un empleo formal, a causa del tratamiento que se lleva a cabo o por el impedimento físico que provoca el problema renal. Lo cual ocasiona baja autoestima donde las personas terminan siendo dependiente financieramente.

La función física fundamental donde la persona desenvolverá su vida está basada en la alimentación, higiene personal, ejercicios físicos y descanso.

- a. **Alimentación balanceada:** Tiene una función importante en el tratamiento de los pacientes en diálisis, por lo que se debe respetar el horario de comidas. Hay estudios donde dan a conocer que aquellos que se nutren mejor no tienen mayores problemas en su vida y salud.

En el caso de la hemodiálisis, la alimentación mejora la calidad de vida dando como resultado que la hemodiálisis sea más óptima; por lo tanto, debe controlarse mejor los alimentos que se consumen; así evitaremos dificultades durante el transcurso de la enfermedad. Debe haber equilibrio en la alimentación, dotada de adecuada cantidad de proteínas, minerales y agua que no pueden ser eliminadas por el riñón, sino que vaya de acuerdo a lo que cada paciente requiere. El paciente debe aprender a manejar y controlar los componentes minerales y nitrogenados para su consumo, con el fin de aumentar su calidad de vida, para evitar que sufra de desnutrición, y se complique la hipertensión arterial, cardiovascular y neuromuscular.

Por cada sesión de hemodiálisis se pierde cierta cantidad de vitaminas hidrosolubles. Sin embargo, el riñón es el encargado de activar la vitamina D procedente de los alimentos, para así, poder absorber el calcio de la comida de no haber el funcionamiento renal no se activará esta vitamina D por lo cual no se podrá usar el calcio de los alimentos; Hay medicamentos que aportan vitamina D para activar y mejorar la absorción del calcio.

Cuando se realiza el tratamiento de hemodiálisis la cantidad de orina es baja, pero también puede no haber orina. Es por ello, entre dos sesiones de hemodiálisis, aumentara el peso corporal; esto se debe a la retención de líquidos en el organismo.

- b. **Actividad física:** Gracias a ella, se puede lograr un óptimo estilo de vida, protegiendo la salud. Muchas investigaciones dan como resultado; la actividad física ayuda a regular, y asegura la buena salud de las personas; estos son beneficios para su salud física, social, mental y bienestar general dado el incremento de la calidad

de vida. Entre las ventajas de los ejercicios se tiene: Mejor circulación de la sangre, disminución del nivel de colesterol, ayuda a mantener un peso ideal, una presión arterial normal, aumenta la masa y la fuerza muscular, etc. También contribuye en la mejora del ánimo, emociones, aminorando la ansiedad.

- c. **Sueño y descanso:** Son importantes para la salud y básicos para la calidad de vida. El no dormir y descansar bien, puede traer desconcentración, falta de juicio e impide que se participen en las actividades cotidianas, aumenta la irritabilidad. Nuestro cuerpo necesita un tiempo determinado de descanso diario. Esto debe ser regularmente 8 horas diarias en adultos.
- d. **Descanso:** Estado en el que se disminuye la actividad tanto física como mental. es decir, descansar no es sólo no hacer nada o casi nada, el descanso físico; comprende a la vez estar tranquilo, ausencia de estrés, de ansiedad; en pocas palabras, es una situación donde la persona se relaja, no tiene ansiedad preocupaciones que alteren el descanso y físicamente calmada.
- e. **Sueño:** estado de nuestro organismo que se identifica por hallarse en una relativa quietud, con respuesta a estímulos externos atenuada. La ausencia de consciencia es el signo más característico del sueño; dado que es un fenómeno reversible que se repite de forma cíclica.

El insomnio es un trastorno del sueño y la organización mundial de la salud (OMS) lo determina como “La dificultad para conciliar o mantener el sueño o una sensación de sueño poco reparador, situación que se ha de dar tres o más veces por semana durante al menos un mes, acompañada de preocupación por la falta de sueño y de cavilaciones excesivas nocturnas y diurnas sobre sus consecuencias, y que genere un notable malestar o interferencia con las actividades sociales y laborales”.

- f. **Higiene personal:** Es la limpieza del cuerpo, a través del cual nuestra salud se ve beneficiada y se tiene una mejor apariencia. En los pacientes que sufren la enfermedad, la higiene personal evita

que se propaguen microorganismos que puedan generar daños al microorganismo.

Dimensión social: Conjunto de relaciones sociales que se dan en un hábitat. Donde las personas están influenciadas por relaciones sociales las cuales favorecen o entorpecen la calidad de vida en las distintas áreas de su desarrollo.

- Relaciones armoniosas.
- Las buenas amistades.
- Conoce tu localidad.

Dimensión psicológica: Abarca las emociones y el intelecto; está presente en el intercambio de afecto, emociones, eliminación de tensiones tristes y de estrés, adquirir mayor confianza, más concentración, decisiones personales. Las personas continuamente se enfrentan a cambios que pueden ser beneficiosos o negativos; existen cambios que forman parte de su desarrollo; otros son inherentes a las personas, tales como las enfermedades. Estos cambios son conocidos como cambios vitales siendo necesario aprender a adaptarnos.

- Ser asertivo.
- Busca tiempo para la recreación.
- Se optimista y positiva frente a la vida.

Dimensión espiritual:

- Respeta la naturaleza.
- Establece relaciones armoniosas.
- Ayuda a los que te rodean(18).

El riñón

Los riñones son dos órganos con forma de frejol, tiene el tamaño de un puño cerrado. Se encuentran en la parte superior de la cavidad abdominal, ubicados por encima de la cintura. El riñón derecho descansa debajo del hígado y el riñón izquierdo lo hace debajo del diafragma. En cada riñón se encuentra la glándula suprarrenal, cuya función es regular la defensa de nuestro organismo.

Las funciones básicas del riñón se dividen en 4 grupos:

- Eliminar productos de desecho del metabolismo nitrogenado: Creatinina, urea, ácido úrico.
- Regular el equilibrio hidroelectrolítico: Normaliza el volumen plasmático, la tonicidad, natremia, potasio, calcio, fósforo y magnesio.
- Regular el equilibrio ácido-base.
- Función endocrina. Síntesis de metabolitos activos de la vitamina D, sistema renina angiotensina, síntesis de eritropoyetina, quilinas y prostaglandinas(18).

Litiasis renal

Es una enfermedad crónica renal cuya particularidad es la presencia de cálculos en el aparato urinario, el cual se trata no solo con medidas médicas o quirúrgicas. La mayoría de los pacientes padecen de algún trastorno en la absorción, metabolismo o excreción de los componentes de los cálculos, de las sustancias inhibidoras de la formación de los mismos pH de la orina.

SINTOMAS: La sintomatología clínica de la litiasis renal son diferentes, dependerá en ocasiones del tamaño litiásico, localización, forma y composición de los cálculos en el aparato urinario. Algunos pueden ser poco sintomáticos.

Cólico nefrítico: Dolor intenso, caracterizado por la obstrucción y eliminación de orina del riñón, empieza en la zona lumbar extendiéndose hacia el abdomen anterior y los genitales. Es un dolor discontinuo, relacionado a náuseas, vómitos y sudoración, también puede provocar fiebre.

Hematuria: Aparición de sangre en la orina, muy visible y debido a lesiones que causa el cálculo cuando pasa por el uréter y/o uretra al ser expulsados del riñón.

Infecciones de orina: alteración del sistema genito urinario ocasionado por la lesión que causa la salida del cálculo renal dando como resultado la contaminación de las lesiones en la pared de la vía urinaria, por el pH úrico y/o microorganismos presentes en ella.

CAUSAS: puede alterarse la cadena de acontecimientos que termina en la formación de cálculos, modificando algunos factores ambientales, la dieta de los pacientes, a quienes se pueden indicar normas comprensivas para cada tipo específico de trastorno litiásico.

Algún trastorno en la absorción, metabolismo o excreción de los componentes de los cálculos (calcio, oxalato, ácido úrico), de los inhibidores de la formación de cálculos (citrato y magnesio) o alteraciones del pH de la orina. existe una herencia litiásica, difícil de poner en evidencia por la coexistencia de numerosos factores extrínsecos, alimenticios y ambientales. Sin embargo, no existe ninguna edad, país o grupo étnico que este protegido de esta común enfermedad, la incidencia más alta se sitúa entre los 40 y 50 años, en los meses de calor (de junio a septiembre) y en personas con profesiones con actividad física intensa, que viven en ambientes húmedos o expuestas a temperaturas elevadas.

DIAGNOSTICO: Se realiza al existir síntomas y analizar la orina. El cálculo se evalúa con ecografía, radiografía simple de abdomen y TAC de abdomen. La composición de los cálculos expulsados se realiza mediante análisis específicos.

TRATAMIENTO: El 80% de los cálculos situados en el uréter se expulsan de manera natural en las primeras 3 a 4 semanas, según su tamaño y dónde están ubicadas. Si un cálculo no se expulsa en 1 ó 2 meses es preciso la intervención quirúrgica o procedimientos con mínimo nivel de invasión.

- Tratamiento endourológico (los cálculos son extraídos con ureteroscopia semirrígida o flexible) y nefrolitotomía percutánea mínimamente invasiva (acceso endoscópico percutáneo y litotricia láser para eliminar los cálculos de mayor tamaño).
- Litotricia extracorpórea por ondas de choque, que consiste en romper los cálculos en pequeños fragmentos que se pueden expulsar más fácilmente para la realización de este procedimiento va depender del tamaño, ubicación y solidez del cálculo.

El objetivo de tratar médicamente la litiasis es evitar que reaparezca, más aún en pacientes jóvenes menores de 40 años, con litiasis múltiples y bilaterales o enfermedad recurrente.

Las dietas en general, permiten controlar mejor la enfermedad litiásica, también el consumo regular de líquidos, de preferencia agua, seguir una dieta no superior a 2.000 Kcal, con poca sal, limitando las proteínas animales, los azúcares y el alcohol(22).

3.3. Marco conceptual

Estilos de vida: es el modo, forma y manera personal de vivir de una persona, comunidad o cultura. Según Henderson, Hall y Lipton (1980), refieren que "estilo de vida" de una persona es el "conjunto de pautas de conducta y hábitos cotidianos de esa persona, o más simplemente, la forma de vivir de una persona"(23).

Medidas preventivas: son actividades preventivas donde los seres humanos deben tener en cuenta no solo el riesgo de enfermedad, sino también la alteración de la función que ocasiona la enfermedad, así como aquellas condiciones recurrentes en la persona, por la cual pueden deteriorar su estado de salud como la fragilidad, las caídas, y las complicaciones iatrogénicas(24).

Litiasis renal: es el motivo más importante de morbilidad. Puede ser señal de enfermedades extrarrenales como puede ser la osteoporosis. Además, menciona que el manejo endocrinológico es eficaz y seguro en la prevención de recurrencia de litiasis renal y control de enfermedades asociadas esto refiere el Dr. Gilberto Gonzales(25).

Calculo renal: son solidos de pequeño , que se precipitan en el sistema urinario debido a un desorden metabólico; la composición de los mismos en algunos casos es el único indicio para encontrar el origen de este desorden de allí la importancia de realizar estudios que permitan aclarar las fases que lo componen(26).

Factores de riesgo: existen dos tipos de factores de riesgos, que participan en el estado de bienestar y manifestación de la enfermedad y se dividen en : factores intrínsecos (vinculado con la herencia, la raza, la edad y el sexo) y factores extrínsecos (relacionados los factores naturales (físicos, químicos y biológicos) y los factores sociales (económicos, culturales)(27).

Alimentación: nos ayuda a protegernos de la malnutrición en todas sus formas. Según el Dr. Orosco y la nutricionista Camaggi refieren que la diversidad de los factores dietéticos y metabólicos pueden cooperar o provocar la aparición de litiasis renal. (28).

Actividad física: es todo movimiento del cuerpo que hace trabajar a los músculos y requiere más energía que estar en reposo. Según Miguel Ángel Prieto dice que la actividad física acompañada de buenos hábitos de vida saludable podría solucionar muchas enfermedades que se desarrollan en nuestros días(29).

Higiene personal: implica cuidar y limpiar el cuerpo. Es una práctica que debería ser de gran significancia en la vida de las personas ya que la ausencia de la misma puede conducir a consecuencias negativas para el organismo y la sociedad en su conjunto; según INFOMED INSTITUCIONES(30).

Riñón: son órganos que tienen la capacidad de eliminar los desperdicios de la sangre y el exceso de agua y ayudan a mantener el equilibrio de sustancias químicas (como sodio, potasio y calcio) en el cuerpo. Sin embargo, Ernesto Sabath y M. Ludivina refieren que el plomo (Pb), el cadmio (Cd) y el arsénico (As); muestran efectos directos sobre el riñón y son particularmente nefrotóxicos inclusive a valores considerados como «normales»(31).

Diálisis: es la separación de las sustancias que están juntas o mezcladas en una misma disolución, a través de una membrana que las filtra. La diálisis peritoneal es una buena opción dialítica, sobre todo al inicio del tratamiento sustitutivo renal con diálisis, y aconsejable para aquellos pacientes que presentan algún grado de función renal residual. Además sus complicaciones han disminuido por lo que actualmente es seguro según Jesús Montenegro(32).

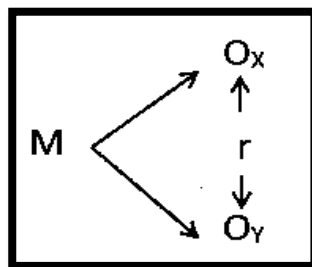
IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

El tipo es descriptivo. Ocurre cuando el objetivo es elaborar sobre cómo se representa un fenómeno o situación. Este estudio utilizó niveles de relación, caracterizados para entender la relación que ocurre entre dos variables o fenómenos de interés, pero no entender la causa de esa relación.

4.2. Diseño de Investigación

Es no experimental y transversal, se realiza sin manipulación intencional de variables, y fenómenos se observan únicamente en ambientes naturales para su análisis. En este sentido, la encuesta sigue este diagrama.



Donde:

M= muestra

Ox= factores de riesgo (variable 1)

Oy= estilos de vida (variable 2)

r= índice de relación entre las dos variables

Tamaño poblacional:	159
Proporción esperada:	50.000%
Nivel de confianza:	95.0%
Efecto de diseño:	1.0

Precisión (%)	Tamaño de muestra
5.000	113

4.3. Población – Muestra

4.3.1. Población

La población es “un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Esta queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio”, así lo define Arias(33).

La población estuvo conformada por un total de 156 pacientes con riesgo de padecer litiasis renal que se atendieron en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

Criterios de inclusión:

- Personas adultas de 18 a 50 años atendidos en las diferentes áreas de la clínica Avansalud, Lima – 2021.
- Personas adultas de 18 a 50 años atendidos en la clínica Avansalud, Lima – 2021 que deseen participar del estudio.
- Todas las personas adultas de 18 a 50 años atendidos. en la clínica Avansalud, Lima – 2021 ya sean hombres y mujeres.

Criterios de exclusión:

- Todas las gestantes, atendidos en las diferentes áreas de la clínica Avansalud, Lima – 2021.
- Todas las personas con discapacidad mental, atendidos en las diferentes áreas de la clínica Avansalud, Lima – 2021.
- Personas de la tercera edad mayores de 50 años.

4.3.2. Muestra

La muestra es “conjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible”, así lo define Arias(33).

La muestra de estudio estuvo conformada por 113 pacientes atendidos en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

4.3.3. Muestreo

El muestreo es “un proceso en que se conoce la probabilidad que tiene cada elemento de integrar la muestra”, así lo define Arias(33).

Los participantes fueron elegidos mediante un muestreo probabilístico, el cual se caracteriza porque cada participante tuvo la misma probabilidad de ser seleccionado para formar parte de la muestra.

4.4. Hipótesis general y específicas

4.4.1. Hipótesis general

Existen factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima - 2021

4.4.2. Hipótesis específicas

HE1: Existen factores de riesgo extrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

HE2: Existen factores de riesgo intrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

HE3: Existen factores de riesgo dietéticos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

HE4: Existen factores de riesgo culturales de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

4.5. Identificación de las variables

FACTORES DE RIESGO

Dimensiones:

- Factores extrínsecos
Indicador: raza, profesión, clima.
- Factores intrínsecos
Indicador: antecedentes familiares, obesidad, diabetes.
- Factores Dietéticos
Indicador: dieta, deshidratación.
- Factores Culturales
Indicador: entidad y cultura, valores espirituales.

ESTILOS DE VIDA

Dimensiones:

- Dimensiones Físicas

Indicador: alimentación, higiene personal, actividad física, descanso y sueño, cuidado de la salud.

- Dimensiones Sociales

Indicador: tener un trato amable con los compañeros, relaciones armoniosas, conoce tu localidad.

- Dimensiones Familiares

Indicador: mantener relaciones armónicas con la familia.

4.6. Operacionalización de variables: Factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima - 2021

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
FACTORES DE RIESGO	CUANTITATIVA	Es una circunstancia evidenciada por las personas relacionada a la posibilidad de padecer alguna enfermedad, sus características están asociadas a daños en la salud.	Se registró los factores de riesgo al momento de aplicar la encuesta	Extrínsecos	Raza Profesión. Clima	3	No aplica	No aplica
				Intrínsecos	Antecedentes familiares. Obesidad. Diabetes.	3		
				Dietéticos	Dieta. Deshidratación.	5		
				Culturales	Entidad y cultura. Valores espirituales.	4		
ESTILOS DE VIDA	CUANTITATIVA	Es la forma en que el individuo opta por mantener condiciones de salud.	Modo, forma y manera personal de vivir influenciados por factores externos donde están expuestos con mayor frecuencia la población y sufrir los estragos de enfermedades crónicas como el sobrepeso y la obesidad.	Físicos	Alimentación. Higiene personal. Actividad física. Descanso y sueño. Cuidado de su salud.	8	Saludable	Saludable (28 – 56)
							No saludable	No saludable (14 – 27)

4.7. Recolección de datos

Para realizar este trabajo, se realizó los tramites respectivos mediante la entrega de la carta de presentación. Se realizaron las gestiones con el personal indicado con el propósito de fijar las fechas para la recolección de la información. Asimismo, se coordina con los jueces expertos para la validación del instrumento el cual fue validado mediante un juicio de expertos y de confiabilidad de instrumento se consideraron preguntas múltiples; uno de los jueces sugiere que el cuestionario este dirigido a realizar el trabajo preventivo promocional a pacientes con litiasis renal que son atendidos en la clínica Avansalud. Para obtener la información se aplicó un cuestionario que tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo asociados a estilos de vida en pacientes adultos, sin embargo, cada participante del estudio tuvo que dar su consentimiento mediante la firma de un consentimiento informado; la recolección de las encuestas tuvo un período de 30 días, la encuesta tuvo una duración de 15 a 20 minutos, para medir las variables de factores de riesgo y estilos de vida; consta de 28 ítems.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

El estudio se realizó en la clínica Avansalud en Lima, el total de la muestra en el estudio fue de 113 pacientes la información recolectada se codifico en el programa SPSS 25, también se utilizó Microsoft Excel, las conclusiones fueron presentados en tablas estadísticos; posteriormente se realiza el análisis y el debate con los antecedentes.

4.9. Técnicas e instrumentos de recolección de Información

4.9.1. Técnica

Se aplicó la técnica de encuesta la cual nos permitió obtener datos específicos de las variables en investigación, mediante un cuestionario de preguntas en forma personal el cual nos ayudó a conocer sus características, costumbres, hábitos, gustos, conocimientos, ocupación, cultura y calidad de vida de cada persona que participó en el estudio y les permitió conocer los estilos de vida y medidas preventivas en los pacientes

adultos de 18 a 50 años con riesgo de padecer litiasis renal. Esta encuesta tiene una confiabilidad de 0.5 (alfa de cronbah).

4.9.2. Instrumento

Como instrumento se utilizó el CUESTIONARIO.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados descriptivos

Tabla 1: Datos generales de pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

Género		
	F	%
Femenino	49	43.4
Masculino	64	56.6
Total	113	100.0

Edad		
	F	%
De 18 a 25 años	23	20.4
De 26 a 34 años	26	23.0
De 35 a 42 años	40	35.4
De 43 a 50 años	24	21.2
Total	113	100.0

Fuente: Elaboración propia

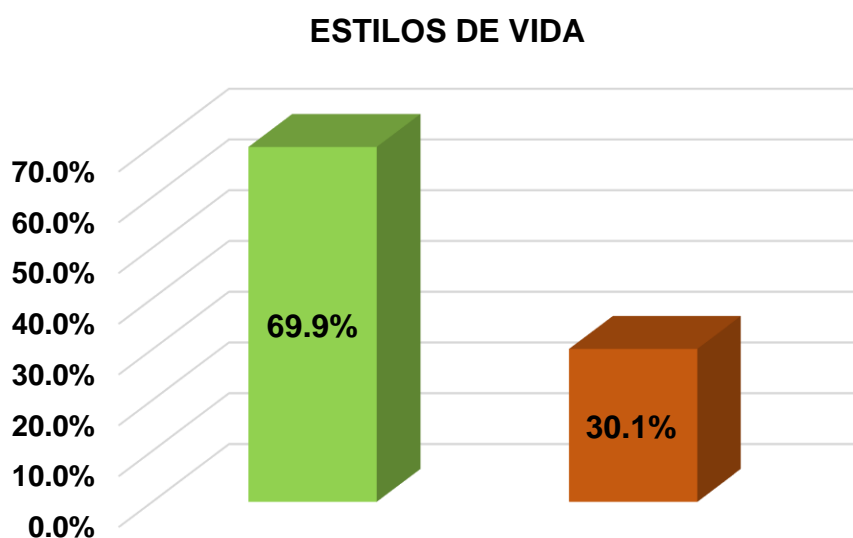
Se puede observar en la tabla 1, predominó el sexo masculino 56.6 % (64/113) de los encuestados; el 43.4 % (49/113) fueron de sexo femenino. En relación a la edad, las personas que respondieron el cuestionario prevalecieron las edades entre 35 y 42 años, lo que corresponde al 35.4 % (40/113). El 23.0 % (26/113) expresó tener entre 26 y 34 años; sin embargo; un porcentaje menor estuvieron en un grupo de 43 a 50 años y 18 a 25 años, con 21.2 % (24/113) y 20.4 % (23/113), respectivamente.

Tabla 2: Estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima - 2021.

Estilos de vida	F	%
Saludable	79	69.9
No saludable	34	30.1
Total	113	100.0

Fuente: Elaboración propia

Figura 1: Estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima - 2021.



Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2 y figura 1, se puede observar que 69.9 % (79/113) presenta un estilo de vida saludable y 30.1 % (34/113) no saludable. Por lo tanto, se muestra que la mayor proporción de las personas encuestadas presentan estilos de vida saludables.

TABLA 3: Factores de riesgo extrínsecos de pacientes adultos de 18 a 50 años atendidos en la clínica Avansalud, Lima - 2021.

Procedencia		
	F	%
Selva	31	27.4
Sierra	23	20.4
Costa	59	52.2
Total	113	100.0
Ocupación		
	F	%
Trabaja	89	78.8
A veces	8	7.1
No trabaja	16	14.2
Total	113	100.0
Horas de trabajo		
	F	%
de 0 - 15 horas	12	10.6
de 16 - 35 horas	19	16.8
de 36 - 55 horas	39	34.5
de 56 a más horas	43	38.1
Total	113	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3, se muestran los resultados de los factores de riesgo extrínsecos de pacientes adultos de 18 a 50 años atendidos en la clínica Avansalud, Lima – 2021; donde hay un total de 113 personas encuestadas y se observa que: en cuanto al lugar de procedencia, el 52.2 % (59/113) de los encuestados es de la costa; el 27.4 % (31/113) son de la selva y el 20.4 % (23/113) son de la sierra.

En relación a la ocupación, se observa que el 78.8 % (89/113) de los encuestados trabaja; el 14.2 % (16/113) no trabaja y el 7.1 % (8/113) a veces trabaja.

Tabla 4: Factores de riesgo intrínsecos de pacientes adultos de 18 a 50 años atendidos en la clínica Avansalud, Lima - 2021.

Tiene familiares que padecen de cálculos renales		
	F	%
Si	26	23.0
No	64	56.6
No estoy seguro	23	20.4
Total	113	100.0
Que familiar sufre de cálculo renal		
	F	%
Padres	17	15.0
Hermanos	29	25.7
Abuelos	4	3.5
Ninguno	63	55.8
Total	113	100.0
Sufre de alguna enfermedad crónica		
	F	%
Hiperparatiroidismo primario	7	6.2
Diabetes mellitus	11	9.7
Enfermedades cardiovasculares	13	11.5
ITU	82	72.6
Total	113	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4, se muestran los resultados de los factores de riesgo intrínsecos de pacientes adultos de 18 a 50 años atendidos en la clínica Avansalud, Lima – 2021; donde hay un total de 113 personas encuestadas y se observa que: si tiene familiares que padecen de cálculos renales, el 56.6 % (64/113) de los encuestados manifestó que no; el 23.0 % (26/113) manifestó que si y el 20.4 % (23/113) no estaba seguro.

En relación a que familiar sufre de cálculos renales, manifestaron el 55.8 % (63/113) de los encuestados no tener familiar que padezca de esta enfermedad; el 25.7 % (29/113) manifestaron que sus hermanos padecen; el 15.0 % (17/113) manifestaron que sus padres y el 3.5 % (4/113) manifestaron que sus abuelos.

En relación si sufren de alguna enfermedad crónica, manifestaron el 72.6 % (82/113) padecer ITU; el 11.5 % (13/113) padecen de enfermedades cardiovasculares; el 9.7 % (11/113) padecen de diabetes mellitus y el 6.2 % (7/113) padecen de hiperparatiroidismo primario.

Tabla 5: Factores de riesgo dietéticos de pacientes adultos de 18 a 50 años atendidos en la clínica Avansalud, Lima - 2021.

Que cantidad de líquido consume al día	F	%
De 1 a dos vasos diarios	20	17.7
De 3 a 5 vasos diarios	52	46.0
De 6 a 8 vasos diarios	34	30.1
De 9 a mas	7	6.2
Total	113	100.0
Consume lácteos y/o derivados		
	F	%
Una vez x semana	37	32.7
2 veces por semana	32	28.3
3 veces por semana	33	29.2
Todos los días	11	9.7
Total	113	100.0
Consume: carnes rojas		
	F	%
Una vez por semana	63	55.8
2 veces por semana	33	29.2
3 veces por semana	17	15.0
Total	113	100.0
Consume: pescado		
	F	%
Una vez por semana	64	56.6
2 veces por semana	35	31.0
3 veces por semana	14	12.4
Total	113	100.0
Consume algún fármaco y/o vitaminas		
	F	%
Analgésicos	46	40.7
Antibióticos	4	3.5
Vitaminas y minerales	63	55.8
Total	113	100.0

Fuente: elaboración propia

En la tabla 5, se muestran los resultados de los factores de riesgo dietéticos de pacientes adultos de 18 a 50 años atendidos en la clínica Avansalud, Lima – 2021; donde hay un total de 113 personas encuestadas y se observa que: con respecto a la cantidad de líquido que consume al día, el 46.0 % (52/113) de los encuestados refiere ingerir de 3 a 5 vasos diarios; el 30.1 % (34/113) de los encuestados refiere ingerir de 6 a 8 vasos diarios; el 17.7 % (20/113) de los encuestados refiere ingerir de 1 a 2 vasos diarios y el 6.2 % (7/113) de los encuestados refiere ingerir de 9 a más.

En relación si consumen lácteos y/o derivados, manifestaron el 32.7% (37/113) consumir una vez por semana; el 29.2 % (33/113) 3 veces por semana; el 28.3 % (32/113) 2 veces por semana y el 9.7 % (11/113) todos los días.

En relación al consumo de carnes rojas, manifestaron el 55.8 % (63/113) consumir una vez por semana; el 29.2 % (33/113) consumir 2 veces por semana; el 15.0 % (17/113) consumir 3 veces por semana.

En relación al consumo de pescado, manifestaron el 56.6 % (64/113) consumir una vez por semana; el 31.0 % (35/113) consumir 2 veces por semana; el 12.4 % (14/113) consumir 3 veces por semana.

En relación si consume algún fármaco y/o vitaminas, manifestaron el 55.8 % (63/113) consumir vitaminas y minerales; el 40.7 % (46/113) analgésicos y el 3.5 % (14/113) antibióticos.

Tabla 6: Factores de riesgo culturales de pacientes adultos de 18 a 50 años atendidos en la clínica Avansalud, Lima - 2021.

CUANDO SE SIENTE MAL		
	F	%
Acude al medico	28	24.8
Toma calmantes y espera que se lo pase	61	54.0
Consulta a un conocido	17	15.0
No le da importancia	7	6.2
Total	113	100.0
HA ESCUCHADO HABLAR DE LOS CÁLCULOS RENALES		
	F	%
Si	69	61.1
No	38	33.6
No estoy seguro	6	5.3
Total	113	100.0
EN EL ÚLTIMO AÑO HA VISITADO AL MEDICO		
	F	%
Si	93	82.3
No	16	14.2
No estoy seguro	4	3.5
Total	113	100.0
PORQUE VISITO AL MÉDICO		
	F	%
Control de rutina	70	61.9
Problemas respiratorios	29	25.7
Problemas cardiacos	3	2.7
Problemas renales	11	9.7
Total	113	100.0

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 6, se puede observar los resultados de los factores de riesgo culturales de pacientes adultos de 18 a 50 años atendidos en la clínica Avansalud, Lima – 2021; donde hay un total de 113 personas encuestadas y se observa que: en relación a cuando se sienta mal, el 54.0 % (61/113) de los encuestados refiere tomar calmantes y esperar que se le pase; el

24.8 % (28/113) de los encuestados refiere acude al médico; el 15.0 % (17/113) de los encuestados refiere consultar a un conocido y el 6.2 % (27/113) de los encuestados no le da importancia.

En relación si ha escuchado hablar de los cálculos renales, manifestaron el 61.1% (69/113) respondieron que sí; el 33.6 % (38/113) respondieron que no; el 5.3 % (6/113) no está seguro.

En relación si en el último año ha visitado al médico, manifestaron el 82.3 % (93/113) que sí visito; el 14.2 % (16/113) que no visito y el 3.5 % (4/113) no está seguro.

En relación al porque visito al médico, manifestaron el 61.9 % (70/113) por controles de rutina; el 25.7 % (29/113) por problemas respiratorios; el 9.7 % (11/113) por problemas renales y el 2.7 % (3/113) por problemas cardiacos.

5.2. Presentación de resultados – tablas cruzadas

Tabla 7: frecuencias y porcentajes mediante tabla cruzada entre edad y estilos de vida

Edad	ESTILOS DE VIDA					
	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
De 18 a 25 años	0	0,0%	23	20,4%	23	20,4%
De 26 a 34 años	0	0,0%	26	23,0%	26	23,0%
De 35 a 42 años	4	3,5%	36	31,9%	40	35,4%
De 43 a 50 años	6	5,3%	18	15,9%	24	21,2%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 7, en cuanto a la relación entre estilos de vida y edad, se observa que dentro las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que presentan un estilo de vida no saludable, el 0.0 % (0/113) son de 18 a 25 años; 0.0 % (0/113) son de 26 a 34 años; 3.5 % (4/113) son de 35 a 42 años y el 5.3 % (6/113) son de 43 a 50 años. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 20.4 % (23/113) son de 18 a 25 años; 23.0 % (26/113) son de 26 a 34 años; 31.9 % (36/113) son de 35 a 42 años y el 15.9 % (18/113) son de 43 a 50 años y tienen un estilo de vida saludable.

Tabla 8: frecuencias y porcentajes mediante tabla cruzada entre edad y estilos de vida

Genero	ESTILOS DE VIDA					
	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
Femenino	5	4,4%	44	38,9%	49	43,4%
Masculino	5	4,4%	59	52,2%	64	56,6%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 8, en cuanto a la relación entre estilos de vida y género, se observa que dentro las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que presentan un estilo de vida no saludable, el 4.4 % (5/113) es femenino y 4.4 % (5/113) es masculino. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 38.9% (44/113) es femenino y 52.2 % (59/113) es masculino y tienen un estilo de vida saludable.

Tabla 9: frecuencias y porcentajes mediante tabla cruzada entre factores extrínsecos y estilos de vida

Procedencia	ESTILOS DE VIDA					
	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
Selva	2	1,8%	29	25,7%	31	27,4%
Sierra	0	0,0%	23	20,4%	23	20,4%
Costa	8	7,1%	51	45,1%	59	52,2%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Cuántas horas trabaja	ESTILOS DE VIDA					
	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
De 0 - 15 hrs	0	0,0%	12	10,6%	12	10,6%
de 16 - 35 hrs	5	4,4%	14	12,4%	19	16,8%
de 36 - 55 hrs	3	2,7%	36	31,9%	39	34,5%
de 56 a mas	2	1,8%	41	36,3%	43	38,1%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Ocupación	ESTILOS DE VIDA					
	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
Trabaja	10	8,8%	79	69,9%	89	78,8%
A veces	0	0,0%	8	7,1%	8	7,1%
No trabaja	0	0,0%	16	14,2%	16	14,2%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 9, en cuanto a la relación entre estilos de vida y procedencia, se observa que dentro las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que presentan un estilo de vida no saludable, el 1.8 % (2/113) vive en la selva; 0.0 % (0/113) vive en la sierra; 7.1 % (8/113) vive en la costa. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 25.7 % (29/113) vive en la selva; el 20.4 % (23/113) vive en la sierra y el 45.1 % (51/113) vive en la costa. Evidenciando

que la mayor cantidad de encuestados son de la costa y tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre estilos de vida y ocupación se observa que entre las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que: presentan un estilo de vida no saludable, el 8.8 % (10/113) que trabaja; 0.0 % (0/113) a veces trabaja y 0.0 % (0/113) no trabaja. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 69.9 % (79/113) trabaja; el 14.2 % (16/113) no trabaja y el 7.1 % (8/113) a veces trabaja. Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados trabajan y tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre estilos de vida y cuantas horas trabaja se observa que entre las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que: presentan un estilo de vida no saludable, el 0.0 % (0/113) trabaja de 0 a 15 horas; el 4.4 % (5/113) trabaja de 16 a 35 horas, el 2.7 % (3/113) trabaja de 36 a 55 años y el 1.8 % (2/113) trabaja de 56 a más. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 10.6 % (12/113) trabaja de 0 a 15 horas; el 12.4 % (14/113) trabaja de 16 a 35 horas; el 31.9 % (36/113) trabaja de 36 a 55 horas y el 36.3% (41/113) trabaja de 56 a más. Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados trabajan de 56 a más y tienen un estilo de vida saludable.

Tabla 10: frecuencias y porcentajes mediante tabla cruzada entre factores intrínsecos y estilos de vida

Familiares con litiasis renal	ESTILOS DE VIDA				Total	
	No saludable		Saludable			
	N	%	N	%	N	%
Padres	3	2,7%	14	12,4%	17	15,0%
Hermanos	5	4,4%	24	21,2%	29	25,7%
Abuelos	0	0,0%	4	3,5%	4	3,5%
Ninguno	2	1,8%	61	54,0%	63	55,8%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Padece de cálculos renal	ESTILOS DE VIDA				Total	
	No saludable		Saludable			
	N	%	N	%	N	%
Si	3	2,7%	23	20,4%	26	23,0%
No	2	1,8%	62	54,9%	64	56,6%
No estoy seguro	5	4,4%	18	15,9%	23	20,4%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Sufre de alguna enfermedad	ESTILOS DE VIDA				Total	
	No saludable		Saludable			
	N	%	N	%	N	%
Hiperparatiroidismo primario	3	2,7%	4	3,5%	7	6,2%
Diabetes mellitus	0	0,0%	11	9,7%	11	9,7%
Enf. cardiovasculares	0	0,0%	13	11,5%	13	11,5%
ITU	7	6,2%	75	66,4%	82	72,6%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 10, en cuanto a la relación entre estilos de vida y familiares que padecen de cálculo renal, se observa que dentro las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que presentan un estilo de vida no saludable, el 2.7 % (3/113) fueron sus padres; 4.4 % (5/113) fueron sus hermanos; 0.0 % (0/113) fueron sus abuelos y el 1.8 (2/113) manifestaron no tener familiares que padecen de cálculo renal. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 12.4 % (14/113) fueron sus padres; el 21.2 % (24/113) fueron sus hermanos; 3.5 % (4/113) fueron sus abuelos y el 54.0 (61/113) manifestaron no tener familiares que padecen de cálculo renal.

Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados no tienen familiares que padecen de cálculo renal y tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre estilos de vida y si ha padecido de piedras en el riñón se observa que entre las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que: presentan un estilo de vida no saludable, el 2.7 % (3/113) manifestaron que sí; 1.8 % (2/113) manifestaron que no y 4.4 % (5/113) no estaba seguro. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 20.4 % (23/113) manifestaron que sí; 54.9 % (62/113) manifestaron que no y 15.9 % (18/113) no estaba seguro. Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados manifestaron que no y tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre estilos de vida y si sufre o ha sufrido de enfermedades crónicas; se observa que entre las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que: presentan un estilo de vida no saludable, el 2.7 % (3/113) padecieron de hiperparatiroidismo primario; el 0.0 % (0/113) padecieron de diabetes mellitus, el 0.0 % (0/113) padecieron de enfermedades cardiovasculares y el 6.2 % (7/113) padeció de ITU. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, el 3.5 % (4/113) padecieron de hiperparatiroidismo primario; el 9.7 % (11/113) padecieron de diabetes mellitus, el 11.5 % (13/113) padecieron de enfermedades cardiovasculares y el 66.4 % (75/113) padeció de ITU. Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados padecieron ITU y tienen un estilo de vida saludable.

Tabla cruzada 11: frecuencias y porcentajes mediante tabla cruzada entre factores dietéticos y estilos de vida

Consumo de líquido al día	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
De 1 a dos vasos diarios	3	2,7%	17	15,0%	20	17,7%
de 3 a 5 vasos diarios	2	1,8%	50	44,2%	52	46,0%
de 6 a 8 vasos diarios	2	1,8%	32	28,3%	34	30,1%
de 9 a mas	3	2,7%	4	3,5%	7	6,2%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Consumo lácteos y/o derivados	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
Una vez x semana	8	7,1%	29	25,7%	37	32,7%
2 veces por semana	0	0,0%	32	28,3%	32	28,3%
3 veces por semana	2	1,8%	31	27,4%	33	29,2%
Todos los días	0	0,0%	11	9,7%	11	9,7%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Consumo: carne roja	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
Una vez por semana	8	7,1%	55	48,7%	63	55,8%
2 veces por semana	0	0,0%	33	29,2%	33	29,2%
3 veces por semana	2	1,8%	15	13,3%	17	15,0%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Consumo: pescado y/o mariscos	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
Una vez por semana	5	4,4%	59	52,2%	64	56,6%
2 veces por semana	3	2,7%	32	28,3%	35	31,0%
3 veces por semana	2	1,8%	12	10,6%	14	12,4%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Consumo algún fármaco de manera continua	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
Analgésicos	5	4,4%	41	36,3%	46	40,7%
Antibióticos	0	0,0%	4	3,5%	4	3,5%
Vitaminas y minerales	5	4,4%	58	51,3%	63	55,8%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 11, en cuanto a la relación entre estilos de vida y el consumo de líquidos al día, se observa que dentro las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que presentan un estilo de vida no saludable, el 2.7 % (3/113) toma de 1 a 2 vasos diarios; el 1.8 % (2/113) toma de 3 a 5 vasos diarios; el 1.8 % (2/113) toma de 6 a 8 vasos diarios y el 2.7 % (3/113) toma de 9 a más. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 15.0 % (17/113) toma de 1 a 2 vasos diarios; el 44.2 % (50/113) toma de 3 a 5 vasos diarios; el 28.3 % (32/113) toma de 6 a 8 vasos diarios y el 3.5 % (4/113) toma de 9 a más. Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados toma de 3 a 5 vasos diarios y tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre estilos de vida y el consumo de lácteos y/o derivados se observa que entre las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que: presentan un estilo de vida no saludable, el 7.1 % (8/113) consume una vez por semana; 0.0 % (0/113) consume 2 veces por semana, 1.8 % (2/113) consume 3 veces por semana y el 0.0 % (0/113) consume todos los días. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 25.7 % (29/113) consume una vez por semana; 28.3 % (32/113) consume 2 veces por semana, 27.4 % (31/113) consume 3 veces por semana y el 9.7 % (11/113) consume todos los días. Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados consume 2 veces por semana lácteos y tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre estilos de vida y el consumo de carnes rojas se observa que entre las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que: presentan un estilo de vida no saludable, el 7.1 % (8/113) consume una vez por semana; 0.0 % (0/113) consume 2 veces por semana y 1.8 % (2/113) consume 3 veces por semana. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 48.7 % (55/113) consume una vez por semana; 29.2 % (33/113) consume 2 veces por semana y 13.3 % (15/113) consume 3 veces por semana.

Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados consume una vez por semana carnes rojas y tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre estilos de vida y el consumo de pescado y/o mariscos, se observa que entre las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que: presentan un estilo de vida no saludable, el 4.4 % (5/113) consume una vez por semana; 2.7 % (3/113) consume 2 veces por semana y 1.8 % (2/113) consume 3 veces por semana. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 52.2 % (59/113) consume una vez por semana; 28.3 % (32/113) consume 2 veces por semana y 10.6 % (12/113) consume 3 veces por semana. Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados consume una vez por semana pescado y/o mariscos y tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre estilos de vida y si consume algún fármaco de manera continua, se observa que entre las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que: presentan un estilo de vida no saludable, el 4.4 % (5/113) consume analgésicos; 0.0 % (0/113) consume antibióticos y 4.4 % (5/113) consume vitaminas y minerales. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 36.3 % (41/113) consume analgésicos; 3.5 % (4/113) consume antibióticos y 51.3 % (58/113) consume vitaminas y minerales. Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados consume vitaminas y minerales y tienen un estilo de vida saludable.

Tabla 12: frecuencias y porcentajes mediante tabla cruzada entre factores culturales y estilos de vida

Cuando se siente mal	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
Acúde al medico	3	2,7%	25	22,1%	28	24,8%
Toma calmantes, espera que se pase.	5	4,4%	56	49,6%	61	54,0%
Consulta a un conocido	0	0,0%	13	11,5%	13	11,5%
No, le da importancia	2	1,8%	9	8,0%	11	9,7%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Ha escuchado hablar sobre los cálculos renales	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
Si	8	7,1%	61	54,0%	69	61,1%
No	0	0,0%	38	33,6%	38	33,6%
No estoy seguro	2	1,8%	4	3,5%	6	5,3%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

En el último año ha visitado al médico	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
Si	10	8,8%	83	73,5%	93	82,3%
No	0	0,0%	16	14,2%	16	14,2%
No estoy seguro	0	0,0%	4	3,5%	4	3,5%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Porqué visitó al médico	No saludable		Saludable		Total	
	N	%	N	%	N	%
Control de rutina	4	3,5%	66	58,4%	70	61,9%
Problemas respiratorios	6	5,3%	23	20,4%	29	25,7%
Problemas cardiacos	0	0,0%	3	2,7%	3	2,7%
Problemas renales	0	0,0%	11	9,7%	11	9,7%
Total	10	8,8%	103	91,2%	113	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 12: en cuanto a la relación entre estilos de vida y lo que realiza cuando se siente mal, se observa que entre las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que: presentan un estilo de vida no

saludable, el 2.7 % (3/113) acude al médico; 4.4 % (5/113) toma calmantes y espera que se le pase, 0.0 % (0/113) consulta a un conocido y el 1.8 % (2/113) no le da importancia. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 22.1 % (25/113) acude al médico; 49.6 % (56/113) tomas calmantes y espera que se le pase, 11.5 % (13/113) consulta a un conocido y el 8.0 % (9/113) no le da importancia. Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados toman calmantes y espera que se le pase y tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre estilos de vida y si ha escuchado hablar de los cálculos renales se observa que entre las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que: presentan un estilo de vida no saludable, el 7.1 % (8/113) manifestaron que sí; 0.0 % (0/113) manifestaron que no y 1.8 % (2/113) no estaba seguro. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 54.0 % (61/113) manifestaron que sí; 33.6 % (38/113) manifestaron que no y 3.5 % (4/113) no estaba seguro. Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados manifestaron que si habían escuchado hablar de los cálculos renales y tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre estilos de vida y si en el último año ha visitado al médico se observa que entre las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que: presentan un estilo de vida no saludable, el 8.8 % (10/113) manifestaron que sí; 0.0 % (0/113) manifestaron que no y 0.0 % (0/113) no estaba seguro. Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 73.5 % (83/113) manifestaron que sí; 14.2 % (16/113) manifestaron que no y 3.5 % (4/113) no estaba seguro. Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados manifestaron que si habían visitado al médico y tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre estilos de vida y porque visito al médico se observa que entre las personas encuestadas de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, que: presentan un estilo de vida no saludable, el 3.5 % (4/113) fue por control de rutina; 5.3 % (6/113) por problemas respiratorios, 0.0 % (0/113) por problemas cardiacos y 0.0 % (0/113) por problemas renales.

Respecto a los encuestados que presentan un estilo de vida saludable, se encuentra que, el 58.4 % (466/113) fue por control de rutina; 20.4 % (23/113) por problemas respiratorios, 2.7 % (3/113) por problemas cardiacos y 9.7 % (11/113) por problemas renales. Evidenciando que la mayor cantidad de encuestados manifestaron que visito al médico por control de rutina y tienen un estilo de vida saludable.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. ANALISIS DE LOS RESULTADOS PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de hipótesis general

- **Planteamiento de hipótesis**

Ha: Existen factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

Ho: No existen factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

- **Valor de significancia**

$\alpha = 0.05$

- **Regla de decisión:**

Si p valor es menor que 0.05, entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye con la hipótesis alterna

- **Prueba estadística:**

Chi-cuadrado (X^2)

- **Cálculo de valores:**

Tabla 13: Pruebas de chi-cuadrado de los factores de riesgo y estilos de vida

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Item 3: Horas trabajadas			
Chi-cuadrado de Pearson	9,355 ^a	3	0,025
Item 5: Padece de cálculos renales			
Chi-cuadrado de Pearson	7,570 ^a	2	0,023
Item 6: Sufre de alguna enfermedad crónica			
Chi-cuadrado de Pearson	12,376 ^a	3	0,006
Item 7: poca ingesta de líquidos por día			
Chi-cuadrado de Pearson	12,959 ^a	3	0,005
Item 8: Consumo de lácteos			
Chi-cuadrado de Pearson	11,975 ^a	3	0,007
Item 13: Escucho hablar de litiasis renal			
Chi-cuadrado de Pearson	8,793 ^a	2	0,012

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 13, se observa los factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida, mediante la prueba de Chi – cuadrado, encontrando que las horas de trabajo, el sufrir de cálculos renales, si sufre de alguna enfermedad crónica, el poco consumo de líquidos y lácteos y el no saber acerca de la litiasis renal, tuvo un p valor < 0.05 (0.025, 0.023, 0.006, 0.005, 0.007, 0.012) entonces se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y concluir con la hipótesis alterna.

Por lo tanto, el factor de riesgo de padecer litiasis renal acerca de las horas de trabajo, el sufrir de cálculos renales, si sufre de alguna enfermedad crónica, el poco consumo de líquidos y lácteos y el no saber acerca de la litiasis renal están relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

Prueba de hipótesis específica 01

- **Planteamiento de hipótesis**

Ha: Existen factores de riesgo extrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

Ho: No existen factores de riesgo extrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

- **Valor de significancia**

$\alpha = 0.05$

- **Regla de decisión:**

Si p valor es menor que 0.05, entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye con la hipótesis alterna

- **Prueba estadística:**

Chi-cuadrado (X^2)

- **Cálculo de valores:**

Tabla 14: Pruebas de chi-cuadrado de los factores de riesgo extrínsecos y estilos de vida

Item	1:			Significación asintótica
Procedencia	Valor	df		(bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,076 ^a	2		0,130

Item	2:			Significación asintótica
Procedencia	Valor	df		(bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,958 ^a	2		0,228

Item	3: Horas trabajadas			Significación asintótica
	Valor	df		(bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,355 ^a	3		0,025

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 14, para la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se observa que, de los factores de riesgo extrínsecos de padecer litiasis renal en relación con los estilos de vida, el factor acerca de las horas de trabajo realizadas tuvo un p valor < 0.05 (0.025), entonces se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y concluir con la hipótesis alterna.

Por lo tanto, el factor de riesgo extrínseco de padecer litiasis renal *acerca de las horas de trabajo realizadas* está relacionado a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

Prueba de hipótesis específica 02

- **Planteamiento de hipótesis**

Ha: Existen factores de riesgo intrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

Ho: No existen factores de riesgo intrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

- **Valor de significancia**

$\alpha = 0.05$

- **Regla de decisión:**

Si p valor es menor que 0.05, entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye con la hipótesis alterna

- **Prueba estadística:**

Chi-cuadrado (X^2)

- **Cálculo de valores:**

Tabla 15: Pruebas de chi-cuadrado de los factores de riesgo intrínsecos y estilos de vida

Item 4: Familiares con litiasis renal		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	de	7,067 ^a	3	0,070

Item 5: Padece de cálculos renales		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	de	7,570 ^a	2	0,023

Item 6: Sufre de alguna enfermedad crónica		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	de	12,376 ^a	3	0,006

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 15, para la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se observa que, de los factores de riesgo intrínsecos de padecer litiasis renal en relación con los estilos de vida, el factor de *padecer cálculos renales* y el factor de sufrir de alguna enfermedad crónica tuvo un p valor < 0.05 (0.023 y 0.006), entonces se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y concluir con la hipótesis alterna.

Por lo tanto, el factor de riesgo intrínseco de padecer litiasis renal acerca de padecer de cálculos renales y si sufre de alguna enfermedad crónica están relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

Prueba de hipótesis específica 03

- **Planteamiento de hipótesis**

Ha: Existen factores de riesgo dietéticos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

Ho: No existen factores de riesgo dietéticos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

- **Valor de significancia**

$\alpha = 0.05$

- **Regla de decisión:**

Si p valor es menor que 0.05, entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye con la hipótesis alterna

- **Prueba estadística:**

Chi-cuadrado (X^2)

- **Cálculo de valores:**

Tabla 16: Pruebas de chi-cuadrado de los factores de riesgo dietéticos y estilos de vida

Item 7: Consumo de líquidos por día			Significación
Valor	df	asintótica (bilateral)	
Chi-cuadrado de Pearson	12,959 ^a	3	0,005

Item 8: Consumo de lácteos			Significación
Valor	df	asintótica (bilateral)	
Chi-cuadrado de Pearson	11,975 ^a	3	0,007

Item 9: Consumo de carnes rojas			Significación asintótica (bilateral)
Valor	df		
Chi-cuadrado de Pearson	4,540 ^a	2	0,103

Item 10: Consumo de pescado			Significación asintótica (bilateral)
Valor	df		
Chi-cuadrado de Pearson	0,602 ^a	2	0,740

Item 11: Consumo de fármacos			Significación asintótica (bilateral)
Valor	df		
Chi-cuadrado de Pearson	0,686 ^a	2	0,710

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 16, para la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se observa que, de los factores de riesgo dietéticos de padecer litiasis renal en relación con los estilos de vida, el factor del *consumo de líquidos por día* y el factor del consumo de lácteos tuvo un p valor < 0.05 (0.005 y 0.007), entonces se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y concluir con la hipótesis alterna.

Por lo tanto, el factor de riesgo dietético de padecer litiasis renal acerca del consumo de líquidos por día y del consumo de lácteos están relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

Prueba de hipótesis específica 04

- **Planteamiento de hipótesis**

Ha: Existen factores de riesgo culturales de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

Ho: No existen factores de riesgo culturales de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

- **Valor de significancia**

$\alpha = 0.05$

- **Regla de decisión:**

Si p valor es menor que 0.05, entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye con la hipótesis alterna

- **Prueba estadística:**

Chi-cuadrado (X^2)

- **Cálculo de valores:**

Tabla 17: Pruebas de chi-cuadrado de los factores de riesgo culturales y estilos de vida

Item 12: Cuando se siente mal	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,293 ^a	3	0,231

Item 13: Escucho hablar de litiasis renal	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,793 ^a	2	0,012

Item 14: Ha visitado al médico	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,359 ^a	2	0,307

Item 15: Porque lo visito	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,252 ^a	3	0,064

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 17, para la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se observa que, de los factores de riesgo culturales de padecer litiasis renal en relación con los estilos de vida, el factor de si escucho hablar de litiasis renal tuvo un p valor < 0.05 (0.012), entonces se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y concluir con la hipótesis alterna.

Por lo tanto, el factor de riesgo cultural de si escucho hablar de litiasis renal están relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

6.2. COMPARACION DE RESULTADOS CON ANTECEDENTES

El factor de riesgo de padecer litiasis renal acerca de las horas de trabajo, el sufrir de cálculos renales, si sufre de alguna enfermedad crónica, el poco consumo de líquidos y lácteos y el no saber acerca de la litiasis renal están relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021. Se observa los factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida, mediante la prueba de Chi – cuadrado, encontrando que las horas de trabajo, el sufrir de cálculos renales, si sufre de alguna enfermedad crónica, el poco consumo de líquidos y lácteos y el no saber acerca de la litiasis renal, tuvo un p valor < 0.05 , Padece de cálculos renales fue de 0.025, Sufre de alguna enfermedad crónica fue de 0.023, poca ingesta de líquidos por día fue de 0.006, Consumo de lácteos fue de 0.005 y escuchó hablar de litiasis renal fue de 0.012. Existen factores de riesgo extrínsecos de padecer litiasis renal por la procedencia y horas trabajadas relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021 con un p valor < 0.05 (0.025), la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se observa que, de los factores de riesgo intrínsecos de padecer litiasis renal en relación con los estilos de vida, el factor defamiliar, *padecer cálculos renales* y el factor de sufrir de alguna enfermedad crónica tuvo un p valor < 0.05 (0.070, 0.023 y 0.006); los factores de riesgo dietéticos de padecer litiasis renal en relación con los estilos de vida, el factor del *consumo de líquidos por día* y el factor del consumo de lácteos tuvo un p valor < 0.05 (0.005 y 0.007), entonces se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y concluir con la hipótesis alterna, los factores de riesgo culturales de padecer litiasis renal en relación con los estilos de vida, el factor de si escucho hablar de litiasis renal tuvo un p valor < 0.05 (0.012), entonces se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y concluir con la hipótesis alterna.

Para la dra. Patricia Garcia y la dra. María Luis, recomiendan un control dietético y la ingesta de agua de 3 litros diarios, ayudan a la disminución del 56% de formación de cálculos renales(3).

La Dra. Sarroca y Arada dice que la mayor relación de adquirir litiasis renal está asociada a los factores de riesgo(2). Mientras que Pedro Orduñez recomienda mejorar las condiciones de trabajo(1). Y para el Dr. Boris Medina refiere que el consumo de vitaminas, exposición al sol, y las condiciones de trabajo conllevan a un alto riesgo de padecer de litiasis renal(4).

Estos resultados obtenidos también nos permiten estar en concordancia con Casadiego, R. Cendales, Y. Pinzón, E. (6) quienes encontraron que el 71% corresponde a los varones, y un 20% a las mujeres, además gran parte de los docentes conocen el manejo de la nutrición. Se observa que la mayor parte de los docentes conocen sobre los riesgos de los estilos de vida, pero no los aplican en su vida diaria y marcando mínimamente irresponsabilidad en su salud. Reforzamos lo encontrado por el autor Ruiz, Xavier. (7) los resultados obtenidos se observa la presencia de litiasis bilateral la cual se relacionó con una mayor carga litiásica. No se marcaron diferencias de significancia en el metabolismo de los pacientes con litiasis unilateral y bilateral. Concluyendo en el caso del oxalato, que los factores ocasionantes de la litogénesis en la orina no tienen que ver con la bilateralidad o mayor carga litiásica. Obtuvimos resultados similares con la autora Quintanilla, Karin. (8) quien afirma que los casos de litiasis renal se dan en edades de 31 a 45 años (64%), afectando al 60% de varones. Y su principal factor de riesgo fue: baja ingesta hídrica (26%). Además, se concluyó que existen muchos casos de litiasis renal debido a carencia de líquido, hábitos alimentarios inadecuados o excesivos. Reforzamos lo hallado por Cano, Roque (9) en los resultados obtenidos revela una elevada prevalencia de Litiasis renal en Andalucía en personas de mediana edad, similar en ambos sexos. También estamos en concordancia con Tito, Elena. (10) quien refiere con respecto a la dimensión nutrición: saludables (72,50%) y muy saludables (13,7%). Dimensión: recreación fue: poco saludables (37,5%) y saludables (53,7%). Dimensión consumo de sustancias nocivas: saludables (32,5%) y muy saludables (58,7%). Dimensión sueño y descanso: poco saludables (15,0%), saludables (68,7%) y muy saludables (15,0%). Llegando a la conclusión de que el estilo de vida, es saludable en

un 75,0% de los adolescentes. Nuestros resultados tienen una puntuación más alta que lo encontrado por Vergara, Krystel. (11) los resultados arrojaron que el 67.5% de las mujeres adultas llevan un buen estilo de vida, el 22.5% un estilo de vida regular y el 10% un estilo de vida malo. También se observó que el 65% de las mujeres adultas maduras tuvo una buena calidad de la dieta y el otro 35% de las mujeres adultas maduras una alimentación regular.

A comparación con Tairo, C (12), también demostró en su tesis realizada, que el que el sexo que predominó fue el masculino (58.62%) con características clínicas para urolitiasis Según los resultados obtenidos de la muestra de estudio se obtiene de los factores riesgo: horas trabajadas (0.025), padecer de cálculos renales (0.023), sufrir de alguna enfermedad crónica (0.006), poca ingesta de líquidos al día (0.005), consumo de lácteos (0.007) y escuchar hablar de litiasis renal (0.012); Además, se encontró que entre las edades de 35 a 42 años (35.4%) están en riesgo de padecer litiasis y en la mayoría pertenecen al sexo masculino (56.6%) y con procedencia de la costa. Es por ello que se concluye; la importancia de conocer los factores de riesgo a los que están expuestos los pacientes atendidos en clínica Avansalud, ya que según la fisiopatología del organismo, si existe pérdida de líquidos se tiene que reponer, en el caso de los pacientes procedentes de la costa, con malas condiciones de trabajo, desconocimiento de la enfermedad, y con edades de 35 – 42 años y siendo del sexo masculino son los candidatos a padecer litiasis renal, dado que las personas de la costa pierden líquido a través de la transpiración y también por un alto consumo en sal, en su mayoría están expuestos al trabajo agrícola por más de 56 horas a la semana, los más propensos son los del sexo masculino por su anatomía fisiológica.(su uretra es más larga es por ello se hace más difícil su expulsión del cálculo).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

El presente estudio permitió llegar a las siguientes conclusiones:

- Existen factores de riesgo extrínsecos de padecer litiasis renal, como las horas trabajadas, relacionados con los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.
- Existen factores de riesgo intrínsecos de padecer litiasis renal como padecer cálculos renales y sufrir de alguna enfermedad crónica relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.
- Existen factores de riesgo dietético de padecer litiasis renal como la poca ingesta de líquidos al día relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.
- Existen factores de riesgo culturales de padecer litiasis renal como el escuchar sobre la litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021.

Recomendaciones:

El presente trabajo de investigación facilito brindar las siguientes recomendaciones:

Recomendamos disminuir los factores de riesgo extrínsecos de padecer litiasis renal, como es disminuir las las horas trabajadas, relacionados con los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la etapa en que se presenten síntomas y de esta manera evitar que la enfermedad siga avanzando.

Recomendamos que para evitar que afecten los factores de riesgo intrínsecos de padecer litiasis renal como padecer cálculos renales y sufrir de alguna enfermedad crónica relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años el mantener un estilo de vida físico saludable haciendo ejercicios o deporte como cultura de vida desde muy temprana edad.

Recomendamos que para evitar que se desarrollen factores de riesgo dietético de padecer litiasis renal como la poca ingesta de líquidos al día relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años aumentar la cantidad de líquidos consumidos de agua purificada además de llevar una dieta saludable libre de grasas saturadas y carbohidratos.

Recomendamos que para evitar que se desencadenen factores de riesgo culturales de padecer litiasis renal como el escuchar sobre la litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años el realizar campañas de intervención en la población para mejorar el nivel de educación en el cuidado de la salud desde el punto de vista de la prevención y atención temprana de la salud desde el momento que aparecen los primeros síntomas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la salud. Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento. Washington. [Internet]. 2015. [citado el 31 de mayo del 2021](1). Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es#:~:text=%2D%20La%20Organizaci%C3%B3n%20Panamericana%20de%20la,el%20acceso%20a%20su%20tratamiento.
2. Socorra, M. Litiasis renal (AMF 2015) Los principales problemas de salud. Barcelona. [Internet]. 2015. [citado el 26 de mayo del 2021](2). Disponible en: https://amf-semfyc.com/web/article_ver.php?id=1439
3. Garcia, P. Nefrología al día. España. [Internet]. 2019. [citado el 31 de mayo del 2021](3). Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-litiasis-renal-242>
4. Paz, F. Adultos entre los 20 y 35 años son más propensos a padecer cálculos renales. Lima. [Internet]. 2019. [citado el 31 de mayo del 2021](4). Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-adultos-entre-los-20-y-35-anos-son-mas-propensos-a-padecer-calculos-renales-746405.aspx>
5. RPP. Piura es la segunda región con más casos de insuficiencia renal. Lima. [Internet]. 2016. [citado el 31 de mayo del 2021](5). Disponible en: <https://rpp.pe/peru/piura/piura-es-la-segunda-region-con-mas-casos-de-insuficiencia-renal-noticia-1005476#:~:text=La%20nefr%C3%B3loga%20Rebeca%20Alatrista%20indic%C3%B3,renal%2C%20producto%20de%20c%C3%A1lculos%E2%80%9D.>
6. Casadiego, R. Estilos de vida saludables en Docentes de la Institución Educativa La Garita en el año 2018-B, Cúcuta. [Internet]. 2019. [citado el 26 de mayo del 2021](6). Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/4072?locale=es>

7. Ruiz, X. Estudio sobre los factores implicados en la litiasis renal bilateral. Palma de Mayorca. [Internet]. 2017. [citado el 26 de mayo del 2021](7). Disponible en: <https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/402784/txrp1de1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Quintanilla, K. Factores de riesgo de litiasis renal en pacientes atendidos en el 81entro de Salud Zapotillo 24 HD. Ecuador. [Internet]. 2017. [citado el 26 de mayo del 2021](8). Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19552/1/Tesis%20Karin%20Quintanilla.pdf>
9. Cano, R. Prevalencia de litiasis renal en la población andaluza. Factores asociados. España. [Internet]. 2017. [citado el 26 de mayo del 2021](9). Disponible en: <https://helvia.uco.es/xmlui/bitstream/handle/10396/15185/2017000001671.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Tito, E. Estilos de vida de los adolescentes que acuden al centro de salud de Huancan, 2019. Huancavelica. [Internet]. 2019. [citado el 26 de mayo del 2021](10). Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3024/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-TITO%20QUISPE%20DE%20HERRERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Vergara, K. Relación entre los estilos de vida y la calidad de la dieta en un grupo de mujeres adultas maduras del distrito de San Martín de Porres, Lima 2016 IA. Lima. [Internet]. 2018. [citado el 30 de mayo del 2021](11). Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/8166/Vergara_tk.pdf?sequence=3&isAllowed=y
12. Tairo, C. Relación entre los estilos de vida y la calidad de la dieta en un grupo de mujeres adultas maduras del distrito de San Martín de Porres, Lima 2016 IA. Lima. [Internet]. 2018. [citado el 30 de mayo del 2021](12). Disponible en:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5602/MDtacece.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Dávila, J. Relación entre estadios de la Enfermedad Renal Crónica y Calidad de Vida en adultos Hospital Víctor Lazarte Echegaray, 2018. Trujillo. [Internet]. 2018. [citado el 30 de mayo del 2021](13). Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25349/davila_cj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Pérez, J. Definición de factores de riesgo. [Internet]. 2018. [citado el 09 de julio del 2021](14). Disponible en: <https://definicion.de/factores-de-riesgo/>
15. Pita, S. Determinación de factores de riesgo. España. [Internet]. 2002. [citado el 09 de julio del 2021](15). Disponible en: https://www.fisterra.com/mbe/investiga/3f_de_riesgo/3f_de_riesgo2.pdf
16. Sacorra, M. Litiasis renal (AMF 2015) Los principales problemas de salud. Barcelona. [Internet]. 2015. [citado el 26 de mayo del 2021](2). Disponible en: https://amf-semfyc.com/web/article_ver.php?id=1439
17. Familydoctor. Factores sociales y culturales que pueden influir en su salud. [Internet]. 2020. [citado el 09 de julio del 2021](17). Disponible en: <https://es.familydoctor.org/factores-sociales-y-culturales-que-pueden-influir-en-su-salud/>
18. Colque, X. Estilos de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica que reciben tratamiento de hemodiálisis, centro sermedial puno-2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Puno: universidad nacional del Altiplano; 2018(18). Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9121/Colque_Amesquita_Xiomara_Noemi.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Pedersen, D. El desarrollo humano y la salud mental: perspectivas socioculturales y apuntes metodológicos. Canadá. [Internet]. 1998. [citado el 03 de junio del 2021](19). Disponible en: http://repebis.upch.edu.pe/articulos/ansm/v14n1_2/a1.pdf

20. Guerrero, Luis. Estilos de vida y salud. Venezuela. [Internet]. 2010. [citado el 18 de julio del 2021](19). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35616720002.pdf>
21. Al-Maskari, F. Enfermedades relacionadas con el estilo de vida: una carga económica para los servicios de salud. [Internet]. [citado el 02 de junio del 2021](21). Disponible en: <https://www.un.org/es/chronicle/article/enfermedades-relacionadascon-el-estilo-de-vida-una-carga-economica-para-los-servicios-de-salud>
22. De Fata, F. Litiasis renal. Navarra- España. [Internet]. 2020. [citado el 03 de junio del 2021](22). Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/litiasis-renal>
23. Rodriguez, J. Estilos de vida y salud. [Tesis doctoral]. Murcia: universidad de Murcia; 2018(23). Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/35699/TCJLM.pdf>
24. Aliaga, E. Promoción de la salud y prevención de enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. Perú. [Internet]. 2015. [citado el 12 de junio del 2021](24). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342016000200017&script=sci_abstract
25. Gonzales, G. Litiasis renal: estudio y manejo endocrinológico. [Internet]. 2013. [citado el 12 de junio del 2021](25). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-litiasis-renal-estudio-manejo-endocrinologico-S0716864013702268>
26. Guerra, R. Acta Bioquímica Clínica Latinoamericana Estudio de cálculos renales por espectroscopía de infrarrojo. Argentina. [Internet]. 2008. [citado el 12 de junio del 2021](26). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/535/53542203.pdf>
27. Sacorra, M. Litiasis renal (AMF 2015) Los principales problemas de salud. Barcelona. [Internet]. 2015. [citado el 26 de mayo del 2021](27). Disponible en: https://amf-semfyc.com/web/article_ver.php?id=1439

28. Orozco, R. Evaluación metabólica y nutricional en litiasis renal. España. [Internet]. 2010. [citado el 12 de junio del 2021](26). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864010705721>
29. Prieto, Miguel. Actividad física y salud. Granada- España. [Internet]. 2011. [citado el 13 de junio del 2021](29). Disponible en: <https://colegioparticularblumenthal.cl/wp-content/uploads/2020/03/referencia-actividad-fisica-y-salud1.pdf>
30. INFOMED INSTITUCIONES. Higiene personal, sinónimo de salud. Cuba. [Internet]. 2020. [citado el 13 de junio del 2021](30). Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/upp/2020/02/21/higiene-personal-sinonimo-de-salud/>
31. Sabath, E. Medio ambiente y riñón: nefrotoxicidad por metales pesados. Madrid. [Internet]. 2012. [citado el 14 de junio del 2021](31). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-69952012000500002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
32. Montenegro, J. diálisis y trasplante. España. [Internet]. 2009. [citado el 14 de junio del 2021](32). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-dialisis-trasplante-275-articulo-tratado-dialisis-peritoneal-S1886284510700084>
33. Arias, F. El proyecto de investigación. Venezuela. [Internet]. 2012. [citado el 12 de junio del 2021](33). Disponible en: [file:///C:/Users/ACER/Downloads/FidiasG.Arias.ElProyectedelInvestigacin6ta.Edicin%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ACER/Downloads/FidiasG.Arias.ElProyectedelInvestigacin6ta.Edicin%20(1).pdf)

ANEXO

Anexo 1: instrumento :



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INVESTIGACIÓN

Fecha:

Yo.....; identificado (a) con DNI (carné de extranjería o pasaporte de extranjero) N°:....., acepto participar voluntariamente de la investigación titulada “Factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima - 2021”, la cual pretende determinar la relación que existe entre los factores de riesgos y los estilos de vida, con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por 2 encuestas, identificar los factores de riesgo y relación que existe entre los estilos de vida, comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos.

Además, se me informo que dicho instrumento es anónimo y solo se usaran los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representara ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiara económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

Investigadoras:

Aguilar Saavedra, Rosa Aneli

Garcia Santisteban, Mariana Anselma



CUESTIONARIO N° 1

Factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima - 2021

I. PRESENTACION

Buenos días sr (a); somos Rosa Aguilar Saavedra y Mariana Garcia Santisteban, estudiantes de enfermería de la universidad “Autónoma de Ica”, en esta oportunidad estamos pidiendo su participación en un estudio de investigación que tiene como objetivo “Determinar los factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021.” Con el fin de trabajar con el equipo del personal de salud de esta institución y se pueda tomar acciones para mejorar la información sobre los factores de riesgo asociados a los estilos de vida en pacientes adultos con riesgo de padecer litiasis renal.

Su participación es completamente voluntaria; si no desea participar no habrá ningún inconveniente, ni afectará de alguna forma su atención. La información que nos brindé será de carácter privado y anónima por lo que le pedimos la mayor sinceridad posible. Le agradecemos anticipadamente su participación.

- ✓ Lea detenidamente y responda todas las preguntas.
- ✓ Marque con X la respuesta que usted. Crea correcta.

DATOS GENERALES

EDAD:

1. De 18 – 29 años.
2. 30 – 40 años.
3. 41 a más

Especifique:

SEXO:

1. Femenino
2. Masculino

VARIABLE 1: FACTORES DE RIESGO

DIMENSIÓN 1: Factores extrínsecos

1. LUGAR DE PROCEDENCIA

- a) Selva
- b) Sierra
- c) Costa

Especifique lugar:

2. OCUPACION

- a) Trabaja
- b) No trabaja
- c) A veces
- d) Jubilado

Especifique su ultimo empleo:

3. CUANTAS HORAS A LA SEMANA TRABAJA:

- a) De 0 a 15 horas
- b) De 16 a 35 horas
- c) De 36 a 55 horas
- d) De 56 a más horas

DIMENSIÓN 2: Factores Intrínsecos

4. TIENE FAMILIARES QUE PADECEN DE CÁLCULOS RENALES

- a) Padres
- b) Hermanos
- c) Abuelos
- d) Ninguno

5. HA PADECIDO DE PIEDRAS EN EL RIÑÓN EN ALGUNA OPORTUNIDAD

- a) Si
- b) No
- c) No es estoy seguro

6. SUFRE O A SUFRIDO DE ALGUNA DE ESTAS ENFERMEDADES

- a) Hiperparatiroidismo primario
- b) Diabetes mellitus
- c) Enfermedades cardiovasculares
- d) Infecciones de tracto urinario

Especifique:

DIMENSIÓN 3: Dietéticos

7. QUE CANTIDAD DE LIQUIDO CONSUME AL DIA

- a) De 1 a 2 vasos diarios
- b) De 3 a 5 vasos diarios
- c) De 6 a 8 vasos diarios
- d) De 9 a más vasos diarios

8. CONSUME LACTEOS Y/O DERIVADOS

- a) Una vez por semana
- b) Dos veces por semana
- c) Tres veces por semana
- d) Todos los días**

9. CONSUME: CARNES ROJAS

- a) Una vez por semana
- b) Dos veces por semana
- c) Tres veces por semana
- d) Todos los días**

10. CONSUME: PESCADO Y MARISCOS

- a) Una vez por semana
- b) Dos veces por semana
- c) Tres veces por semana
- d) Todos los días**

11. CONSUME ALGUN FARMACO DE MANERA CONTINUA

- a) Analgésicos

- b) Antibiótico
- c) Diurético
- d) Vitaminas y minerales

Especifique:

DIMENSION 4: Cultural

12. CUANDO SE SIENTE MAL

- a) Acude al médico.
- b) Tomas calmantes, matecitos y espera que se pase.
- c) Consulta a un conocido.
- d) O no le toma importancia

13. HA ESCUCHADO HABLAR SOBRE LOS CALCULOS RENALES

- a) Si
- b) No
- c) No estoy seguro

14. EN EL ÚLTIMO AÑO HA VISITADO AL MEDICO

- a) Si
- b) No
- c) No estoy seguro

15. PORQUE VISITO AL MEDICO

- a) Control de rutina
- b) Problemas respiratorios
- c) Problemas cardiacos
- d) Problemas renales

VARIABLE 2: ESTILOS DE VIDA

16. USTED CONSUME LAS TRES COMIDAS AL DÍA: DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Frecuentemente
- d) Siempre

17. USTED CONSUME FRUTA Y VERDURAS

- a) Nunca

- b) A veces
- c) Frecuentemente
- d) Siempre

18. CONSUME MENESTRAS

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Frecuentemente
- d) Siempre

19. INGIERE DULCES, HELADOS, GASEOSAS, SNACK Y/O BEBIDAS REHIDRADANTES

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Frecuentemente
- d) Siempre

20. LIMITA EL CONSUMO DE GRASAS (MANTEQUILLA, MAYONESA, ETC.)

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Frecuentemente
- d) Siempre

21. COME COMIDA RÁPIDA COMO HAMBURGUESAS, PIZZA, ETC.

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Frecuentemente
- d) Siempre

22. MANTIENE UN HORARIO REGULAR PARA LAS COMIDAS

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Frecuentemente
- d) Siempre

23. CONSUME SUS ALIMENTOS FRENTE A SU COMPUTADORA O VIENDO ALGÚN PROGRAMA DE TELEVISIÓN

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Frecuentemente
- d) Siempre

24. REALIZA EJERCICIOS AL MENOS 30 MINUTOS, TRES VECES POR SEMANA

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Frecuentemente
- d) Siempre

25. DIARIO, CAMINA 30 MINUTOS SUCESIVAMENTE

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Frecuentemente
- d) Siempre

26. COMPARTE TIEMPO CON SUS AMISTADES CERCANAS

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Frecuentemente
- d) Siempre

27. BRINDA ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN ANTE UN PROBLEMA DE TENSIÓN O PREOCUPACIÓN

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Frecuentemente
- d) Siempre

28. ELABORA ESPACIOS PARA SENTIRSE MEJOR (BAILAR, PLAYA, ETC.)

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Frecuentemente
- d) Siempre

Anexo 2: Ficha de validación juicio de expertos:

FORMA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES


Título de la investigación: Tacticas de manejo asociadas a estilos de vida en pacientes de 18 - 50 con riesgo de padecer hipertensión en Clínica Avenir S.A. Lima 2021.

Nombre del experto: Dr. Manuel Carlos Rivera

ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ No cumple	Frecuencia de uso
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas considerando el tipo de sujeto	Claro y legible	
2. Objetividad	Las preguntas están elaboradas en un lenguaje neutral	No cumple	
3. Coherencia	Las preguntas están elaboradas en forma de un procedimiento	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y coherente en el cuestionario	No cumple	
5. Validez	El cuestionario comprende todos los indicadores de validez y confiabilidad	No cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	No cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	No cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	No cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es el instrumento para la investigación	No cumple	

III-OBSERVACIONES GENERALES


 Manuel Carlos Rivera
 Lic. en Psicología
 DNI: 2140 514 1121 00735402

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : Factores de riesgo relacionados a estilos de vida en pacientes de 18 a 50 años con riesgo de padecer litiasis renal en clínica Avansalud lima 2021

Nombre del Experto: Nilton Toribio Villarreal

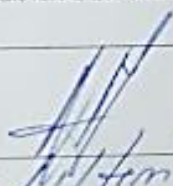
II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III.-OBSERVACIONES GENERALES

LOS JUECES OBSERVARON QUE EL CUESTIONARIO ESTE DIRIGIDO A REALIZAR EL TRABAJO PREVENTIVO PROMOCIONAL A PACIENTES CON LITIASIS RENAL QUE SON TRATADOS Y DADOS DE ALTA EN CLÍNICA AVANSALUD

Nombre:
No. DNI:


Nilton Toribio
09733213

Dr. Nilton Toribio Villarreal
MEDICO UROLOGO
CMP 31763 RNE 15017

Anexo 03: Matriz de consistencia

Título: Factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima - 2021

Responsables: Rosa Aneli Aguilar Saavedra y Mariana Anselma Garcia Santisteban

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>Problema general: ¿Cuáles son los factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021?</p> <p>Problemas específicos PE1. ¿Cuáles son los factores de riesgo extrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021? PE2. ¿Cuáles son los factores de riesgo</p>	<p>Objetivo general Determinar los factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021.</p> <p>Objetivos específicos OE1. Determinar los factores de riesgo extrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021. OE2. Determinar los factores de riesgo</p>	<p>Hipótesis general: Existen factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima - 2021</p> <p>Hipótesis específicas HE1. Existen factores de riesgo extrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021 HE2. Existen factores de riesgo intrínsecos de</p>	<p>Variable 1: Factores de riesgo.</p> <p>Dimensiones: + Intrínsecos. + Extrínsecos. + Dietéticos. + Culturales</p> <p>Variable 2: Estilos de vida.</p> <p>Dimensiones: + Físicas. + Social. + Familiar</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: básica - aplicada</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional.</p> <p>Diseño de investigación: No experimental.</p> <p>Población: La población estará conformada por un total de 159 pacientes con riesgo de padecer litiasis renal que se atendieron en la clínica AVANSALUD.</p> <p>Muestra: La muestra conformada por 113 pacientes que confirmaron participar del estudio.</p> <p>Técnica e instrumento:</p> <p>Técnica: La encuesta.</p>

<p>intrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021? PE3. ¿Cuáles son los factores de riesgo dietéticos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021? PE4. ¿Cuáles son los factores de riesgo culturales de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021?</p>	<p>intrínsecos de padecer litiasis renal relacionados a estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021. OE3. Determinar los factores de riesgo dietéticos de padecer litiasis renal relacionados a estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021. OE4. Determinar los factores de riesgo culturales de padecer litiasis renal relacionados a estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud – Lima, 2021.</p>	<p>padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021 HE3. Existen factores de riesgo dietéticos de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021. HE4. Existen factores de riesgo culturales de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima – 2021</p>		<p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario para evaluar los factores de riesgo.</p> <p>Cuestionario para evaluar los estilos de vida.</p> <p>Método de análisis de datos</p> <p>Se medirá la confiabilidad del instrumento a través del cálculo de la consistencia interna mediante el Alfa de Crombach. Se usará el programa Excel para digitar y vaciar los datos, obteniéndose las sumas de las dimensiones y de las variables.</p>
--	--	---	--	---

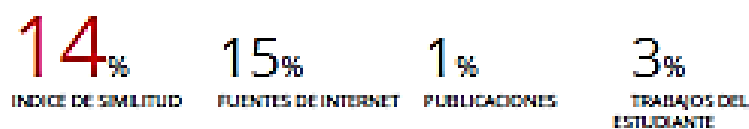
Anexo 04: Operacionalización de variables: Factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima - 2021

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
FACTORES DE RIESGO	CUANTITATIVA	Es una circunstancia evidenciada por las personas relacionada a la posibilidad de padecer alguna enfermedad, sus características están asociadas a daños en la salud.	Se registró los factores de riesgo al momento de aplicar la encuesta	Extrínsecos	Raza Profesión. Clima	3	No aplica	No aplica
				Intrínsecos	Antecedentes familiares. Obesidad. Diabetes.	3		
				Dietéticos	Dieta. Deshidratación.	5		
				Culturales	Entidad y cultura. Valores espirituales.	4		
ESTILOS DE VIDA	CUANTITATIVA	Es la forma en que el individuo opta por mantener condiciones de salud.	Modo, forma y manera personal de vivir influenciados por factores externos donde están expuestos con mayor frecuencia la población y sufrir los estragos de enfermedades crónicas como el sobrepeso y la obesidad.	Físicos	Alimentación. Higiene personal. Actividad física. Descanso y sueño. Cuidado de su salud.	8	Saludable	Saludable (28 – 56)
							No saludable	No saludable (14 – 27)

Anexo 4: Informe de Turnitin del 27 de setiembre 2022

"Factores de riesgo de padecer litiasis renal relacionados a los estilos de vida en pacientes adultos de 18 a 50 años en la clínica Avansalud, Lima - 2021"

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PEMASAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	www.cun.es Fuente de Internet	2%
4	amf-semfyc.com Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
7	tesisenred.net Fuente de Internet	1%
8	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.autonoma de ica.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	gredos.usal.es Fuente de Internet	1%