UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ

INSTITUTO DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO

PROYECTO DE TITULACIÓN CON COMPONENTES DE INVESTIGACIÓN

TEMA

Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa

AUTOR/A

Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez

TUTOR/A

Lcda. Jaqueline Beatriz Delgado Molina. PhD.

Línea de investigación aprobada en el postgrado/ Grupo de Investigación/ Programa de Investigación: Salud Pública

JIPIJAPA-MANABÍ-ECUADOR

2024

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor **Dra. Jaqueline Beatriz Delgado Molina** del Trabajo de Titulación: **"Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa"** presentado por la estudiante **Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez** para optar por el título Magíster en Gestión del Cuidado, certifico que dicho Trabajo de Titulación ha sido revisado en todas sus partes, y se considera que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación para la valoración por parte del tribunal que se designe y su exposición y defensa pública.

Jipijapa, Julio de 2024.

.....

Dra. Jaqueline Beatriz Delgado Molina.

C.I. 1307546463.

III

APROBACIÓN DEL TRABAJO

El Trabajo de Titulación: **"Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa".** Ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, previo a la obtención del título de Magister en Gestión del Cuidado; dado que el presente trabajo reúne los requisitos de contenido y forma.

Jipijapa, Mayo de 2024.

……..

Lcda. Tania Mercedes Alcázar Pichucho. Mg.

C.I. 1308539913

Presidente del tribunal

……..

Lcda. Margoth Villegas Chiriboga. PhD.

C.I. 1308653078

Miembro del tribunal

……..

Lcda. Solange Karina Quijije Segovia. PhD.

C.I. 1309875746

Miembro del tribunal

DEDICATORIA

El logro de esta nueva meta en mi vida quiero dedicarla principalmente a mi Dios Padre Celestial, a ti Señor dedico este nuevo logro que me acerca a experimentar el éxito.

Dedico esta meta a todas esas personas que estuvieron siempre dándome ánimo y apoyándome para que continuara con mis estudios y mi formación profesional.

Esta meta también quiero dedicarla a todos mis pacientes, porque han sido mi motivación para continuar preparándome y me han motivado a buscar el conocimiento, las técnicas y estrategias necesarias para ofrecerles intervenciones de enfermería con cuidado de calidad.

Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco principalmente a mi Dios Padre Celestial por esta oportunidad que me da de acercarme a lograr mis sueños.

Agradezco al Centro de Salud Jipijapa y al Club de Adultos Mayores por darme la oportunidad de desarrollar mi estudio.

Agradezco a mi hijo James Parrales Galarza quien fue mi mayor inspiración, a mi esposo David Parrales por todo su apoyo y empatía, dándome siempre ánimos para seguir adelante en el logro de mis sueños.

Agradezco a mi Tutora la Dra. Jaqueline Delgado por sus conocimientos impartidos y su apoyo al guiarme en todo este proceso de investigación.

Agradezco a la Maestría en Gestión del Cuidado de la UNESUM por permitirme estar cerca de convertirme en una profesional de cuarto nivel.

Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.

RESPONSABILIDAD DE AUTORÍA

Quien suscribe, declara que asume la autoría de los contenidos y los resultados obtenidos en el presente Trabajo de Titulación.

Jipijapa, 5 de Julio 2024

Gissela Galarza R.

Lcda Gisella Mariuxi Galarza Rodriguez

C.I. 1313757500

RENUNCIA DE DERECHOS

Quien suscribe, cede los derechos de autoría intelectual total y parcial del presente Trabajo de Titulación a la Universidad Estatal del Sur de Manabí.

Jipijapa, 5 de Julio 2024

Gissela Galarza R.

Lcda Gisella Mariuxi Galarza Rodriguez

C.I. 1313757500

AVAL DEL VEEDOR

Quien suscribe, declara que el presente Trabajo de Titulación: "**Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa**" contiene las correcciones a las observaciones realizadas por los lectores en sesión científica del tribunal.

Jipijapa, 5 de Julio 2024

……..

Lcda. Tania Mercedes Alcázar Pichucho. Mg.

C.I. 1308539913

Presidente del tribunal

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR II

APROBACIÓN DEL TRABAJO III

DEDICATORIA IV

AGRADECIMIENTOS V

ÍNDICE DE CONTENIDOS IX

ÍNDICE DE TABLAS XII

ÍNDICE DE FIGURA XIV

RESUMEN X

ABSTRACT XI

CERTIFICADO DEL ABSTRACT XII

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN 1

1.1. Planteamiento del Problema de Investigación 5

1.2. Formulación del Problema 7

1.3. Definición del objeto de investigación 8

1.4. El Campo de acción o de estudio 8

1.5. Objetivo General 8

1.6. Objetivos Específicos 8

1.8 Justificación 9

CAPÍTULO II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA 11

2.1. Marco teórico referencial 12

Prácticas del cuidado de enfermería 12

Nutrición 13

Nutrición de los adultos mayores 14

Envejecimiento 16

2.2. Fundamentación del Estado del Arte 20

CAPITULO III. MARCO METODOLÓGICO 22

3.1. Ruta de Investigación Asumida 22

3.2 Diseño de Investigación 23

3.3. Técnicas de Recolección de Datos 23

3.4. Población 24

3.5. Muestra 24

3.6. Métodos de Investigación 25

3.7. Procedimientos 26

3.8. Consideraciones Éticas 28

CAPÍTULO IV. RESULTADOS 29

4.1. Resultados de Encuestas a Adultos Mayores del Club Centro de Salud Jipijapa .. 29

4.2. Discusión 62

CAPÍTULO V. DISEÑO DE LA PROPUESTA 65

4.1. Título 65

4.2. Introducción 65

4.3. Justificación 66

4.4. Objetivo de la Propuesta 67

4.5. Beneficios 67

4.6. Ubicación 67

4.7. Tiempo 67

4.7. Responsable 67

CONCLUSIONES 79

RECOMENDACIONES 80

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 81

ANEXOS 97

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Sexo de los adultos mayores participantes 29

Tabla 2. Edad de los adultos mayores participantes 30

Tabla 3. Lugar de Residencia de los adultos mayores participantes 31

Tabla 4.Estado Civil de los adultos mayores participantes 32

Tabla 5. Cantidad de hijos de los adultos mayores participantes 34

Tabla 6.Educación de los adultos mayores participantes 35

Tabla 7. Ocupación de los adultos mayores participantes 36

Tabla 8. Enfermedad de los adultos mayores participantes 37

Tabla 9. Frecuencia en hábitos alimentarios de los adultos mayores en los últimos tres meses .. 38

Tabla 10. Frecuencia en consumo de alimentos en los adultos mayores en últimos tres meses ... 39

Tabla 11. Manifestación de alguna perdida peso de los adultos mayores en los últimos 3 meses 40

Tabla 12. Capacidad en movilidad actual de los adultos mayores participantes 41

Tabla 13. Influencia del estrés en la salud de los adultos mayores 42

Tabla 14. Posibles problemas neuropsicológicos que enfrentan los adultos mayores 43

Tabla 15. Representación del Índice de Masa corporal (IMC) de los adultos mayores 44

Tabla 16. Representación del peso y estatura de los adultos mayores participantes 45

Tabla 17. Domicilio en el que reside el adulto mayor 46

Tabla 18. Representación de la cantidad de medicamentos tomas los adultos mayores 48

Tabla 19. Presencia de ulceras o lesiones cutáneas en los adultos mayores 49

Tabla 20. Consumo de las principales comidas del día por parte de los adultos mayores 50

Tabla 21. Consumo de productos lácteos por parte de los adultos mayores 51

Tabla 22. Consumo de legumbres o huevo a la semana por parte de los adultos mayores 52

Tabla 23. Consumo de carnes, pescado o aves a diario por parte de los adultos mayores..... 53

Tabla 24. Consumo de frutas y verduras a diario por parte de los adultos mayores..... 54

Tabla 25. Cantidad de líquido tomado a diario por parte de los adultos mayores 55

Tabla 26. Modo de alimentación de los adultos mayores participantes 56

Tabla 27. Descripción del estado nutricional de los adultos mayores 57

Tabla 28. Comparación del estado de salud de los adultos mayores participantes..... 59

Tabla 29. Representación de la medición del perímetro del brazo de los adultos mayores..... 60

Tabla 30. Representación de medición del perímetro de la pantorrilla de los adultos mayores .. 61

ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1. Sexo de los adultos mayores participantes 29

Figura 2. Edad de los adultos mayores participantes 30

Figura 3. Lugar de Residencia de los adultos mayores participantes 31

Figura 4.Estado Civil de los adultos mayores participantes 32

Figura 5. Cantidad de hijos de los adultos mayores participantes 34

Figura 6.Educación de los adultos mayores participantes 35

Figura 7. Ocupación de los adultos mayores participantes 36

Figura 8. Enfermedad de los adultos mayores participantes 37

Figura 9. Frecuencia en hábitos alimentarios de los adultos mayores en últimos tres meses .. 38

Figura 10. Frecuencia en consumo de alimentos en los adultos mayores en últimos tres meses 39

Figura 11. Manifestación de alguna perdida peso de los adultos mayores en últimos 3 meses . 40

Figura 12. Capacidad en movilidad actual de los adultos mayores participantes 41

Figura 13. Influencia del estrés en la salud de los adultos mayores 42

Figura 14. Posibles problemas neuropsicológicos que enfrentan los adultos mayores 43

Figura 15. Representación del Índice de Masa corporal (IMC) de los adultos mayores 44

Figura 16. Representación del peso y estatura de los adultos mayores participantes 45

Figura 17. Domicilio en el que reside el adulto mayor 46

Figura 18. Representación de la cantidad de medicamentos tomas los adultos mayores 48

Figura 19. Presencia de ulceras o lesiones cutáneas en los adultos mayores 49

Figura 20. Consumo de las principales comidas del día por parte de los adultos mayores 50

Figura 21. Consumo de productos lácteos por parte de los adultos mayores 51

Figura 22. Consumo de legumbres o huevo a la semana por parte de los adultos mayores 52

Figura 23. Consumo de carnes, pescado o aves a diario por parte de los adultos mayores 53

Figura 24. Consumo de frutas y verduras a diario por parte de los adultos mayores 54

Figura 25. Cantidad de líquido tomado a diario por parte de los adultos mayores 55

Figura 26. Modo de alimentación de los adultos mayores participantes 56

Figura 27. Descripción del estado nutricional de los adultos mayores 57

Figura 28. Comparación del estado de salud de los adultos mayores participantes 59

Figura 29. Representación de la medición del perímetro del brazo de los adultos mayores 60

Figura 30. Representación de medición del perímetro de la pantorrilla de los adultos mayores 61

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ

INSTITUTO DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO

Título: Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

Autor/a: Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.

Tutor: Dra. Jaqueline Beatriz Delgado Molina

RESUMEN

Las prácticas de cuidado en la nutrición de los adultos mayores son muy importantes en el campo de estudio de la enfermería, ya que los hábitos nutricionales saludables y un óptimo estado nutricional son elementos fundamentales para garantizar el bienestar y prevenir ciertas enfermedades durante la fase de envejecimiento. Por ello, fue necesario desarrollar esta investigación con el objetivo de determinar las prácticas de cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, durante el periodo de noviembre y diciembre del año 2023. La metodología aplicada fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y un tipo de investigación de campo realizada a través del muestreo censal con la participación de 48 adultos mayores en el Club Centro de Salud Jipijapa, a quienes se les aplicó el Cuestionario de Mini Evaluación Nutricional (Self-MNA). En los resultados se encontró que el 56,3% de los participantes no consume más de dos porciones de frutas o verduras diarias, un 35,4% solo consume dos comidas diariamente. Además, en el 62,5% de los casos, los adultos mayores no saben sobre su estado nutricional. En conclusión, existen significativas necesidades en relación a la nutrición de los adultos mayores, porque en la mayoría de los casos experimentan un notorio desconocimiento sobre prácticas de cuidado en la nutrición que deben y la falta de conocimiento y orientación que experimentan los hace ser vulnerables ante múltiples enfermedades crónicas, producto de la falta de hábitos nutricionales saludables y la carencia de un óptimo estado nutricional.

Palabras claves: prácticas; cuidado; nutrición; adultos mayores.

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ

INSTITUTO DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO

Title: Nutritional care practices of older adults at the Jipijapa Health Center Club.

Author: Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.

Tutor: Dr. Jaqueline Beatriz Delgado Molina

ABSTRACT

The nutritional care practices of older adults are very important in the nursing field of study, since healthy nutritional habits and an optimal nutritional status are fundamental elements to guarantee well-being and prevent certain diseases during the aging phase. Therefore, it was necessary to develop this research with the objective of determining the nutritional care practices of older adults in Club Centro de Salud Jipijapa, during the period of November and December 2023. The methodology applied was of quantitative approach, non-experimental design and a type of field research conducted through census sampling with the participation of 48 older adults in Club Centro de Salud Jipijapa, to whom the Mini Nutritional Assessment Questionnaire (Self-MNA) was applied. The results showed that 56.3% of the participants do not consume more than two portions of fruits or vegetables daily, 35.4% only consume two meals daily. In addition, in 62.5% of the cases, older adults do not know about their nutritional status. In conclusion, there are significant needs in relation to the nutrition of older adults, because in most cases they experience a notorious lack of knowledge about nutritional care practices and the lack of knowledge and guidance they experience makes them vulnerable to multiple chronic diseases, due to the lack of healthy nutritional habits and the lack of an optimal nutritional status.

Key words: practices; care; nutrition; older adults.

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI
Creada el 7 de febrero del 2001, según Registro Oficial # 261
CENTRO DE IDIOMAS

CERTIFICADO No. 549

Lic.
Mercedes Lucas Chóez
COORDINADORA DE LA MAESTRIA EN GESTION DEL CUIDADO–POSGRADO - UNESUM
En su despacho.-

De mi consideración:

Por medio de la presente me permito CERTIFICAR que fue corregido el Summary, correspondiente a la Tesis de Grado **"Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.** previo a la obtención del título de Magister en Gestión del Cuidado al maestrante, **Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez,** mismo que fue corregido por el Lic. Celene Casierra Párraga, Mg.

Particular que hago extensivo para los fines consiguientes.

Jipijapa, 14 de mayo de 2024.

Atentamente,

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI
UNESUM
CENTRO DE IDIOMAS
JIPIJAPA - MANABI

Lic. Sidar Edgardo Solórzano Solórzano, Mg. Ge.
COORDINADOR DEL CENTRO DE IDIOMAS

Cc. Archivo
SESS/jt

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La investigación que a continuación se presenta, tiene como enfoque principal el desarrollo de las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores, la cual está enfocada principalmente en un discernimiento, por ello se resalta la praxis que debe llevar a cabo el profesional de enfermería en sus intervenciones cuando se trata de la nutrición del adulto mayor, porque se debe considerar las diversas necesidades de estas personas de la tercera edad, quienes presentan una cualidad especial para ser cuidados y atendidos en lo que respecta a su alimentación.

De igual forma, se tiene que estas personas deben llevar a cabo una dieta sana en esta etapa de sus vidas, bajo la cual se ayude a prevenir la malnutrición en todas sus formas, así como la prevención de patologías o enfermedades no transmisibles. Además de los trastornos, debido a que actualmente las personas adultas mayores en el mundo consumen muchos alimentos hipercalóricos, azúcares, grasas y sodio, en vez de hacerlo con suficiente frutas, verduras y fibras dietéticas que son integrales para mantener una dieta adecuada y fortalecer su organismo (1). Es por ello, que la malnutrición ha tenido relación directa con una disminución de las capacidades de funcionamiento alimenticio que se manifiesta en personas adultas mayores y estudios en población adulta mayor demuestran una directa asociación entre el Índice de Masa Corporal (IMC) y las respectivas limitaciones funcionales (2).

En relación a lo anterior, se hace necesario señalar que, en las prácticas de cuidado en la nutrición de los adultos mayores, el personal de enfermería desempeña un rol importante e indispensable para que esto se pueda cumplir a cabalidad, y permita de una u otra manera tener un fortalecimiento oportuno que facilite el buen funcionamiento de prácticas de cuidado nutritivas adecuadas. De ahí que, la labor de la enfermera y el enfermero debe ir siempre más allá del cuidado individualizado del paciente, muy específicamente del adulto mayor, ya que este profesional mediante la aplicación y valoración de protocolos estandarizados, permite ayudar y cubrir las principales necesidades nutricionales que evitan complicaciones de salud,

haciendo que exista un favorecimiento de la vida durante la senectud (3). Además, que oportunamente, hay que tener en consideración que en la mayoría de los casos los adultos mayores practican el autocuidado asociado a su sabiduría popular, las cuales deben ser tomadas en cuenta por el personal de enfermería (4).

En este orden de ideas, es oportuno indicar que el profesional de enfermería indudablemente posee la parte cognoscitiva y las destrezas y habilidades necesarias, para llevar a cabo la evaluación del estado nutricional del adulto mayor, y así poder detectar las diferentes situaciones y riesgos en las que puedan tener alteraciones nutricionales. Además, que es necesario su intervención para la determinación de ciertos agentes de desnutrición u obesidad que se puedan presentar en estas personas, con la finalidad de proveer y prevenir la progresión de estas patologías y sus complicaciones, asumiendo el reto de contrarrestar sus consecuencias (5). De igual forma, los enfermeros y enfermeras tienen que ejecutar planes estandarizados y adaptados a la necesidad del paciente generándole así una integralidad en su cuidado, la cual sea de calidad y de desarrollo vital (6).

Sin embargo, a pesar de conocerse que la nutrición en el caso del adulto mayor es vital para su salud, y que la desnutrición puede causar efectos y comprometer el bienestar físico y mental de éstos, generalmente ese poco conocimiento que se tiene en las prácticas nutricionales de los adultos mayores de 65 años de edad, no ha tenido gran eficiencia y fines propositivos para el mejoramiento de la calidad de estas personas, que por ser una población vulnerable requiere de la atención del profesional capacitados para guiarlos y así poder tener a su alcance los estándares valorizados en cuanto a los alimentos que deben ser proporcionados para que ellos tengan una dieta adecuada (7). De ahí que, las consecuencias de factores de riesgos como el sobrepeso y la obesidad tanto a nivel individual como colectivo se han convertido en una ardua tarea especialmente para contrarrestar y prevenir en muchos países este tipo de afecciones (5).

Es por ello, que la valoración nutricional es indispensable como método complejo, el cual principalmente está conformado por medidas antropométricas, bioquímicas y los datos de la historia clínica alimentaria del adulto mayor, en los cuales se debe realizar la admisión durante las primeras 48 horas de que el paciente sea atendido. En donde se le brinde las herramientas necesarias que estén valorizadas bajo estándares profesionales que permitan estimular las condiciones adecuadas del paciente, para que este tenga una terapia nutricional adecuada, y por supuesto logre obtener la valoración oportuna de sus niveles necesarios, permitiendo el funcionamiento ideal del organismo (8). Debido a que, en caso contrario y en última instancia, lo que se tendría es una desnutrición que conlleva a problemas de salud que desembocan en un aumento de la morbimortalidad (9).

A su vez, se tiene que un 22,5% de las personas adulta mayores en América Latina y el Caribe, actualmente no cuentan con los medios suficientes para acceder a una dieta saludable, debido a que el 52% de la población en el Caribe ha sido afectada por esta situación, en Mesoamérica este número alcanza el 27,8% y en América del Sur el 18,4%, lo que indica que 131,3 millones de personas en la región especialmente de adultos mayores no pueden costear una dieta saludable, representando esto un aumento de 8 millones con respecto a los años 2019 en adelante, y eso se debe al mayor costo diario promedio de toda la dieta, que en América Latina y el Caribe comparado con el resto de las regiones del mundo se posee, bajo la cual en el Caribe con un valor de 4,23% dólares seguido de América del Sur y Mesoamérica con 3,61% y 3,47% respectivamente, no tienen un acceso saludable a la alimentación (10).

De ahí, que el personal de enfermería en esta parte de la región, debe asumir roles fundamentales en el cuidado y las orientaciones necesarias para que el adulto mayor pueda tener una mayor valoración de sus niveles alimenticios, con la finalidad de proveerles actitudes preventivas ante cualquier patología que por malnutrición se pudieran presentar (11). Por eso, los enfermeros y enfermeras deben llevar a cabo el fomento del envejecimiento activo y saludable, para adoptar una perspectiva de ciclo vital completo por parte de estos profesionales del sistema sanitario, los cuales tienen el deber de promover las intervenciones

para la promoción de la salud y prevención de cualquier tipo de enfermedad que se pueda presentar en los adultos mayores, durante la atención primaria que se les brinde y durante los cuidados a larga duración que éstos tengan, por supuesto cuidando de su nutrición y haciendo que la satisfacción de ellos permanezca por largo tiempo (12).

En relación al territorio nacional del Ecuador, se encontraron estudios relacionados con la nutrición en el adulto mayor, en los que se han indicado que, el 71% de estas personas se encuentran bien nutridas, el 14% moderadamente desnutridas y el 14,7% gravemente desnutridas y al analizarse la ingesta alimentaria se encontró que el 53.3% de esas personas adultas mayores tiene alteraciones en ella (13). Sin embargo, en otro estudio realizado en el país se identificó que 39,5 % de las personas de la tercera edad presenta sobrepeso, lo cual influye sobre el incremento de la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles, afectando su calidad de vida (14).

Las consecuencias de factores de riesgo como el sobrepeso y la obesidad, tanto a nivel individual como colectivo, se han convertido en una ardua tarea especialmente para contrarrestarlos y prevenirlos en los países como Ecuador, con índices altos de patologías asociadas a la dimensión nutricional. Por eso, las estrategias para optimizar el estado nutricional en esta población deben ser particularizadas, una valoración geriátrica integral donde se preste especial cuidado a la evaluación del estado nutricional de los adultos mayores desde la atención primaria de salud y una identificación oportuna de factores asociados al riesgo nutricional (14).

En relación a lo expresado, es importante resaltar que, hasta hace poco tiempo, los estudios nutricionales se centraban esencialmente en la población infantil y en la adulta. En la actualidad, debido sobre todo al aumento que se ha producido en la esperanza de vida, estos análisis se han dirigido hacia el segmento de la población adulta mayor. En base a este contexto internacional y nacional, se pone de manifiesto la importancia de incluir herramientas de tamizaje nutricional y funcional en los adultos mayores para identificar en

forma precoz factores de riesgos asociados al desarrollo de comorbilidades propias de este ciclo vital, y así mejorar su calidad de vida (12,13,14).

De acuerdo a lo manifestado, es necesario tener en cuenta la intervención por parte del personal de enfermería, desde la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad que tienen su base en la medicación de hábitos y conductas para incorporar otras como: la realización de actividad física regular, disminución del consumo de alcohol o tabaco y la adopción de una dieta saludable adaptada a las necesidades propias del envejecimiento. Muy especialmente en el mejoramiento de las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores que asisten al Club del Centro de Salud Jipijapa, porque a pesar de ser un tema de gran relevancia y que impone un reto constante para los profesionales sanitarios, así como para los servicios de salud, algunos aspectos de la nutrición del adulto mayor de este centro de salud no son abordados de acuerdo con las características propias de esta población.

1.1.Planteamiento del Problema de Investigación

Durante el ejercicio profesional de enfermería, este personal de la salud muchas veces debe llevar a cabo prácticas profesionales que tienen que ver con la nutrición de los adultos mayores, ya que dentro de la estructura organizativa del ejercicio, la alimentación de este grupo de personas, constituye aspectos delicados que requieren la atención y el cuidado necesario para que existan las actuaciones oportunas que permitan una valoración exacta, congruente y efectiva con la realidad presentada, debido a que muchas veces algunos adultos mayores presentan grados de desnutrición y patologías asociadas a malos hábitos alimenticios, producto de que no se les dan las orientaciones necesarias para que lleven una dieta adecuada en sus comidas y puedan tener estilos de vida más saludables, con relación al resto de la población mundial (11,12).

Cabe destacar que, de lo antes mencionado, es indispensable indicar que las prácticas de cuidado en cuanto a la nutrición del adulto mayor son fundamental, ya que ellos se encuentran en una etapa vulnerable que requiere los mecanismos y técnicas profesionales adecuadas para poder sostener una vida saludable sin complicaciones y fortalecida al máximo

(5). Sin embargo, en la actualidad existen muchas veces adultos mayores que presentan grados de desnutrición severos. Es ahí, donde la práctica del cuidado del profesional de enfermería adquiere gran interés, ya que los enfermeros y enfermeras en el ejercicio de la geriatría, urgentemente deben realizar asistencia al adulto mayor con relación a su nutrición, enfrentando el reto de envejecimiento que influye en los estilos y hábitos integrales que ellos disciplinariamente y coordinadamente deberían tener gracias a esa gerencia asistida (15).

En este mismo orden de ideas, es necesario mencionar que en la actualidad mundialmente el proceso de envejecimiento, ha implicado una serie de cambios que repercuten directamente sobre la actividad y estado nutricional de la población adulto mayor, debido a que constantemente es vulnerable a sufrir riesgos sumamente elevados o deficiencias nutricionales, al mismo tiempo que se han encontrado múltiples factores significativos que demuestran que el adulto mayor está sometido a diferentes riesgos en su nutrición que afectan indudablemente su salud de manera directa e indirecta (16).

Es importante también expresar que en muchos países latinoamericanos la prevalencia de la desnutrición en adultos mayores y la incidencia de la mala nutrición se encuentra concentrada principalmente en zonas rurales, las cuales van a variar entre un 4,6% y 18% en los adultos mayores que se encuentran hospitalizados, los cuales aumentan generalmente en un 50%, por ejemplo en el caso de Argentina la prevalencia de riesgo nutricional en estos adultos, alcanza el 23,3% y el 10% de personas con estas edades (17).

A su vez, existen factores incidentales que por supuesto promueven y generan la no existencia de una nutrición adecuada hacia el adulto mayor, tomando en consideración que el personal que los atiende, en este caso el de enfermería, debe llevar a cabo las técnicas necesarias que favorezcan la nutrición adecuada en ellos, y por supuesto que disminuya el riesgo nutricional que se da generalmente a partir de los 60 años de vida, los cuales producen cambios anatómicos y fisiológicos que les produce más rápido una morbi – mortalidad (18).

Con relación al planteamiento expuesto con anterioridad, es indispensable señalar que la práctica del cuidado de enfermería en cuanto a la nutrición del adulto mayor, es de gran interés e importancia, ya que para llevar a cabo la complaciente alimentación de estas personas, es necesario que se sigan los estándares necesarios de orientaciones y dietas oportunas que satisfagan el progreso efectivo de ellos, debido a que es un problema que se presenta a diario, en relación a la existencia y prevalencia de prácticas inadecuadas que conllevan a la morbilidad de los adultos mayores. Así como, a ciclos prospectivos de decaimientos en su salud (19).

A su vez , se ha podido encontrar que son diversas las causas que pueden afectar la nutrición del adulto mayor, relacionadas éstas a los malos hábitos alimenticios, provenientes de prácticas no orientadoras que carecen de argumentos ideales para que ellos lleven a cabo una dieta balanceada, en cada uno de los lugares en donde día a día se desenvuelven, aunado a ello la poca posibilidad del desarrollo del poder adquisitivo, que no les permite balancear los alimentos adecuados que consumen y que de una u otra manera les afecta su máximo progreso (20).

Es por eso, que cada vez se hace más necesaria e importante la prevención de los riesgos asociados a no tener el adulto mayor con una dieta adecuada, lo cual muchas veces promueve el nacimiento de patologías que se convierten en el tiempo en causales de muerte e inestabilidad emocional y física, las cuales no les permiten superar las barreras del mal funcionamiento de la salud (21). A su vez, que esa situación indudablemente amerita un orden estricto y generalizado de la práctica profesional de la enfermería, quienes, de forma oportuna y eficaz, pueden brindar al adulto mayor las orientaciones necesarias, de la dieta ideal que éste debe sostener para tener un desarrollo óptimo de su salud (22). De ahí, que es sumamente indispensable un estricto orden profesional y la gestión y actuación inmediata del personal de enfermería para que se consoliden resultados satisfactorios y no aquellos negativos que afecten la salud y retarden la completa satisfacción del adulto mayor.

1.2. Formulación del Problema

¿Cómo influyen las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa?

1.3. Definición del objeto de investigación

Prácticas del cuidado

1.4. El Campo de acción o de estudio

Nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

1.5. Objetivo General

Determinar las prácticas de cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, durante el periodo de noviembre y diciembre del año 2023.

1.6. Objetivos Específicos

1. Fundamentar con fuentes de información teórica las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores.

2. Identificar las características sociodemográficas y prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

3. Evaluar el estado nutricional de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

4. Elaborar la propuesta de una guía de orientación sobre las estrategias útiles en las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de

5. Salud Jipijapa.

1.7. Supuestos Hipotéticos

Hipótesis Alternativa H_1

Las prácticas del cuidado influyen en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

1.8 Justificación

El proceso de investigación que se ha planteado desarrollar en torno a las Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, durante el periodo de noviembre y diciembre 2023, es considerado muy fundamental para ser abordado desde el campo de estudio de las ciencias de salud, y desde una óptica nutricional. Debido a que se plantea un abordaje congruente de la temática que revela múltiples necesidades que deben ser consideradas desde la función de investigación que tienen los profesionales de la enfermería, quienes también tienen que tener las capacidades y habilidades técnicas y orientadoras para desarrollar estudios que permitan detectar necesidades y ofrecer propuestas con posibles soluciones alternativas al funcionamiento de la nutrición de los adultos mayores y a diversos problemas que sean detectados en el área de la salud.

A partir de lo indicado, en muchos países Latinoamericanos, como por ejemplo evidencias encontradas en los últimos 9 años, señala que ha existido interés particular en la nutrición de los adultos mayores y se destaca el papel importante que cumple la enfermería en la intervención y asesoría nutricional, por medio de las actividades de promoción de la salud. Sin embargo, esto continúa siendo débil. Por ello, es preciso continuar la investigación con un abordaje más integral que incluya las conductas, las condiciones económicas, culturales, sociales de los adultos mayores al igual que las necesidades dietéticas específicas que éstos presentan para la etapa de su envejecimiento (5).

En Lima Perú a manera de ejemplificación, se encontró que el riesgo nutricional en adultos mayores, se asocia a una evolución negativa de la enfermedad de base que padezcan

ellos, lo que origina un aumento de la estancia hospitalaria y aumento en la tasa de mortalidad; por esto es necesario tener en cuenta las condiciones de salud de esta población, su detección temprana es vital para poder brindar intervenciones y prácticas de cuidado nutricionales adecuadas (23).

En este orden de ideas, en un estudio realizado en la sierra ecuatoriana se ha podido conocer que en un 82.61% de los adultos mayores presentan estados de desnutrición, que se encuentran asociadas de forma nula en un 69.56% a la hipertensión arterial, 41,84% a diabetes, un 21,44% y 18,37% a cardiopatía isquémica (24). Datos estadísticos que denotan la prevalencia del problema, por tanto, aunar más sobre la profundidad del mismo con miras a la búsqueda de solución es un asunto que aporta significativamente en lo social a la población adulto mayor del país, así como a sus familiares y conocidos.

Asimismo, en otro estudio llevado a cabo en el país, se tiene que una prevalencia del 82% de los adultos mayores tienen sobrepeso u obesidad, existiendo un 80% de ellos con masa grasa, los cuales están en índices elevados y muy elevados, hallándose estas personas con bajo porcentaje de músculo, lo que trae como impacto el desarrollo de malos hábitos alimentarios, que se encuentra en mala calidad de la alimentación derivada de hábitos alimenticios no saludables en los adultos mayores (25). Por lo que dichos hallazgos, proporcionan una certeza estadística para llevar a cabo el estudio y así justificar su discernimiento.

Por otra parte, a pesar de ser un tema de gran relevancia y que impone un reto constante para los profesionales sanitarios, así como para los servicios de salud, algunos aspectos de la nutrición del adulto mayor no son abordados en muchas partes de la República del Ecuador, de acuerdo con las características propias de cada población.

A su vez, se tiene que en Jipijapa existen en la actualidad muchos centros de salud en donde hay adultos mayores que presentan malnutrición, además de la prevalencia de extensos

factores asociados a ellos. Es por eso, que en la teoría y de forma práctica esta investigación permitirá conocer la realidad del adulto mayor con respecto a la alimentación y por ende incentivar mejores prácticas del cuidado en la nutrición de ellos, lo que servirá de base para futuras investigaciones en la praxis donde intervendrán los profesionales de enfermería con sus diferentes técnicas de cuidado.

En base a las múltiples necesidades encontradas en este proceso de investigación, se considera necesario la generación de importantes aportes desde este campo de estudio de la enfermería como ciencia del cuidado, ya que el fenómeno de la malnutrición en la población de adultos mayores, es una realidad muy común de observar en los diferentes contextos sociales y en los centros de salud del cantón Jipijapa. Por lo que es fundamental ofrecer una propuesta como alternativa en solución a la malnutrición en las personas de la tercera edad y factores de riesgos que puedan estar asociados a esta. Siendo importante generar un aporte científico en beneficio de una sociedad que requiere no solo del asistencialismo y requiere de la educación y orientación del profesional de enfermería.

De acuerdo a lo planteado, con este estudio se plantea transcender la detección de una problemática y ante los resultados que puedan encontrarse, se plantea la necesidad de generar una una propuesta que puede estar focalizada en una guía de orientación sobre las estrategias útiles en las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, en el periodo 2024. Por ello, será fundamental desarrollar un trabajo integral, multidisciplinario e interdisciplinario con los diferentes profesionales de la institución para así orientar y ofrecerle una atención con cuidados de calidad a los principales beneficiarios, quienes son los adultos mayores, a quienes se les busca enseñar a cuidarse de manera saludable y mostrándoles los diferentes métodos, técnicas y estrategias fundamentales para tener prácticas de cuidado en la nutrición que puedan ser favorables, generándoles importantes beneficios en salud, económicos y sociales a todos los adultos mayores que acuden continuamente al Club Centro de Salud Jipijapa.

CAPÍTULO II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Esta etapa del proceso de investigación abarca todas y cada una de las teorías que enmarcan los referentes teóricos críticos del fondo de la investigación, a través de la disertación teórica que ellos científicamente proporcionan, constituyendo la base esencial del estado del arte del estudio y permitiendo llegar a la posición teórica que es fundamental para darle justificación y descripción detallada al tópico. Asimismo, a través de la referencia científica de autores estudiosos de investigaciones que preceden a esta y que ya han llegado a unas reflexiones concretas de solución. Se tiene de base fundamental el análisis de la teoría actual en relación a lo que efectivamente se quiere conocer, a través de la explicación congruente, que de forma técnica describe el fondo de la misma, y asume una postura clara, concisa y precisa de lo que esta investigación constituye.

2.1. Marco teórico referencial

Prácticas del cuidado de enfermería

En el ejercicio profesional, el personal de salud dedicado al área de la enfermería debe llevar a cabo prácticas y técnicas que tienen que ver en gran parte con el cuidado de los pacientes, muy especialmente con aquellos que se encuentran en condiciones de vulnerabilidad. Es por eso que, durante esa práctica del cuidado, se potencian los aspectos humanos por parte del profesional de enfermería. De ahí, que es éste quien tiene la responsabilidad de llevar a cabo el modo de la relación y motivación que va a desarrollar junto con el paciente, así como con sus familiares, a través de la reflexión, el profesionalismo en el momento de llevar cabo el enfoque humanizado, los cuales son base fundamental en esa praxis del cuidado de enfermería (26). Asimismo, la comunicación también forma parte del cuidado y de esa práctica elemental, que pueden favorecer los ciclos de recuperación de cualquier paciente, y en el caso del apoyo nutricional brinda a personas como las adultas mayores las orientaciones adecuadas para su desarrollo (27).

De igual forma, se debe tener en consideración que las prácticas del cuidado de enfermería, tienen una connotación sumamente ética, que se encuentra vinculada en los atributos que tienen que ver con el ejercicio del deber ser, donde asumen valores y se profundizan aspectos de relevancia profesional, enmarcados a buscar el alcance de la satisfacción del paciente, revalorando lo emocional en la relación de ayuda que se establece entre los pacientes y las enfermeras (28). Al mismo tiempo, que la práctica del cuidado de enfermería, promueve y facilita al personal de enfermería para que preste cuidados de calidad y llegue a incrementar el suficiente bienestar de los pacientes y personas que cuidan, a través de la fomentación de excelentes estándares o resultados basados en el humanismo (29).

Nutrición

Llevar a cabo una dieta saludable, así como el ejercicio corporal, implica tener desarrollos óptimos del funcionamiento orgánico del cuerpo. Sin embargo, señalar sobre nutrición, es hacer énfasis en que ésta representa un aspecto crítico de la salud y desarrollo, bajo estrictos estándares de seguridad y bienestar (30). De ahí que las personas con nutrición adecuada hacen de sus días más placenteros y marcados en la longevidad. Por eso, hablar de nutrición implica indicar la cantidad de nutrientes que un individuo precisa ingerir de manera usual para el mantenimiento de un adecuado estado nutricional que permite la prevención y manifestación de patologías que causan afectación en las personas, muy especialmente las adultas mayores (31).

Por su parte, hay que indicar que la nutrición permite precisar el consumo, absorción y utilización de los nutrientes necesarios para el crecimiento y el desarrollo del organismo y para el mantenimiento de la vida, permitiendo una dieta balanceada, de todas las sustancias que entran al organismo (32). A su vez, la nutrición implica una correcta alimentación, en donde se evita la ingesta en exceso de grasas saturadas, ácidos grasos trans y proteínas de origen animal, que pueden tener un efecto perjudicial en la vida de las personas. Al mismo tiempo que permite la ingesta de hidratos de carbono complejos, fibra, grasas mono

insaturadas y ácidos grasos omega-3, los cuales tienen un efecto beneficioso. Asimismo, que es indispensable tener un aporte adecuado de ácido fólico, B12, vitaminas A, D, C y E, calcio, hierro, zinc, selenio y yodo para evitar problemas en el organismo (33).

De igual forma es posible discernir, que la nutrición básicamente implica procesos que se producen en el organismo de manera involuntaria, por lo que generalmente se recibe transformando y utilizando nutrientes con la finalidad de llegar a la obtención de energía que es indispensable para la vida. Es por ello, que una nutrición que se encuentre equilibrada forma parte esencial para que el organismo funcione correctamente (34). A su vez, se tiene que una buena nutrición forma parte de la primera defensa contra las enfermedades y permite tener un estado activo y energía para la vivencia, por eso los problemas nutricionales causados por dietas inadecuadas pueden afectar cualquier generación, así como sus capacidades de desarrollo generacional, produciendo malnutrición con graves consecuencias para las personas (35).

En este mismo orden de ideas, se hace necesario mencionar que el mantenimiento de una dieta saludable durante toda la vida, permite prevenir no sólo la desnutrición, sino que también las diversas formas y condiciones de salud desfavorables, en donde se dé un aumento progresivo de la producción de alimentos procesados, así como estilos de vida necesarios que tengan patrones alimenticios correctos para que las personas puedan consumir alimentos ricos en calorías, azúcares, y muchas frutas y verduras suficientes para su bienestar dietético (36). Asimismo, la nutrición determina de cierta forma y de manera integral en el ser humano, el aseguramiento de una mejor salud y un desarrollo físico apropiado, siendo trascendental para alcanzar un buen vivir y un desarrollo óptimo de las personas (37).

Nutrición de los adultos mayores

El adulto mayor, en su etapa de senectud, requiere un mayor rasgo de seguridad con respecto a una dieta nutricional balanceada que le genere mayor calidad de vida, la cual

fortalezca sus niveles y permita tener longevidad marcada. Por eso, en esta etapa de la vida, tener un abordaje principal de la nutrición, implica significativamente, la corrección de los factores que dificultan la ingestión de alimentos, proporcionando una idea clara de cuáles son los ideales para su consumo, así como la orientación en cuanto a la escasa higiene bucal o la falta de dientes, reestructurando los hábitos alimenticios que puedan tener, proporcionando un mejor control y valoración nutricional (38). De igual manera, hay que enfatizar que el empleo de indicadores de bienestar y salud, permiten fortalecer el desarrollo nutricional de los adultos mayores, en donde se afiancen lazos políticos que permitan tener un mejor abordaje de la actualización de la dieta geriátrica (39).

En relación a lo que se ha señalado, hay que mencionar que la nutrición en el adulto mayor, cumple un valioso papel en el fortalecimiento de su desarrollo, debido a que esta población, tiene un alto riesgo de desarrollar desnutrición, la cual podría desencadenar en diversas complicaciones relacionadas a patologías, en especial cuando se encuentran hospitalizados por alguna afección. El manejo nutricional, debe ser llevado con estricto profesionalismo por el personal sanitario y más cuando se trata de esta etapa de la vida (40). Por tanto, el creciente auge de adultos mayores y su mayor demanda de atención en salud, denotan una marcada evaluación y seguimiento multidimensional de sus condiciones de riesgo y deterioro que no le permita tener una nutrición cónsona con la realidad (41).

En relación a lo anterior, hay que señalar que el fortalecimiento de un buen estado nutricional tiene incidencia directa en la salud de los adultos mayores, no sólo esto por su contribución con la erradicación de mortalidad, sino que es influyente en la prevención de múltiples patologías, e infecciones que ellos pueden adquirir, así como incapacidades que se les pudieran presentar. Es por ello, que la malnutrición o la desnutrición pueden ser unos de los problemas o factores más frecuentes que atentan sobre el bienestar de estas personas (42). De Hecho, el adulto mayor puede tener deficiencia de sustancias nutritivas como el calcio, ácido fólico, hierro y tiamina, entre otras, ya sea por una mala nutrición, enfermedades, complicaciones y cambios propios del envejecimiento, por lo que se debe asegurar el consumo de todos los grupos de alimentos en las tres comidas principales del día (43).

En contraste con todo esto, hay que señalar de esta manera, que en la nutrición de los adultos mayores debe prevalecer la existencia de cuidados nutricionales que prevengan patologías extrañas que se presenten como consecuencia de una mala nutrición.

Envejecimiento

Al pasar el tiempo la sociedad mundial, va adquiriendo transformaciones biológicas y cambios fisiológicos que de una u otra manera están relacionados con estilos de vida, donde se incluye la nutrición, las prácticas alimenticias, pero sobre todo la prevención de sedentarismo durante la etapa pre envejecimiento. Es por ello que, la senectud juega un papel importante en la vida del hombre, ya que es el envejecimiento el conjunto de cambios continuos en las personas, pero que supone a la vez formas de acceder o pérdida de derecho a ciertas habilidades o destrezas que se manifiestan a través de enfermedades o discapacidades (44). De hecho, el envejecimiento no es sólo un proceso biológico, sino un proceso determinado por factores que involucran la biología, las ciencias sociales, la psicología y la ecología (45).

Siguiendo este orden de ideas, hay que indicar que el envejecimiento acelerado está atravesando muchos países de Latinoamérica y el Caribe, debido a que se imponen precedentes en el ámbito de los cuidados de largo plazo, en este caso por parte de la población adulta mayor que tiene lugar en un contexto de reducción de la oferta informal de cuidados (46). Por otra parte, el fenómeno del envejecimiento paradójicamente involucra grandes y recientes logros de la humanidad, así como el afrontamiento de circunstancias que demanda esta etapa de la vida, bien sea que se encuentre con el reto de tasas de natalidad y el aumento de la esperanza de vida de hombres y mujeres desde años pasados para así crear una longevidad mundial desde el punto de vista natural (45).

De este modo se tiene que, desde el punto de vista biológico el envejecimiento implica el resultado de acumulación de una gran variedad de daños celulares o moleculares a lo largo

del tiempo llegando así a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales que aumentan riesgos de enfermedades que conllevan a la muerte (47). En la actualidad las féminas superan un número mayor a los hombres en edad de más avanzada debido a su mayor esperanza de vida, para el año 2022 las mujeres representaban el 55,7% de las personas en edades entre 65 o más en todo el mundo previendo este porcentaje ligeramente disminuyente hasta el 54,5% en 2050 (48).

Desnutrición en adultos mayores

Desde el punto de vista médico, la desnutrición es uno de los grandes síndromes que ha afectado principalmente a la población adulto mayor, pues esto desemboca en enfermedades crónicas, situación que puede pasar por inadvertida hasta fases avanzadas en lo que los signos ya son recurrentes y evidentes para que la recuperación sea más compleja (49). Por eso, la malnutrición en el adulto mayor comprende la inmune competencia que provoca un aumento en el agraviamiento del número de infecciones que desembocan en la aparición de úlceras con presión y cicatrización, así como la contribución a enfermedades que prolongan episodios que empeoran la salud del adulto mayor (50).

Este orden de ideas, se hace necesario señalar, que la desnutrición es una preocupación creciente, por eso una buena nutrición es muy importante para todos los adultos mayores que generalmente hacen parte de ella, para que éstos tengan pocas probabilidades de enfermarse y posean diagnósticos que no causen enfermedades crónicas o demencias, debido a que la desnutrición causa en su cuerpo la no obtención de nutrientes suficientes que ellos requieren para consumir y funcionar orgánicamente y de forma correcta (51). De igual forma, hay que saber que la desnutrición es una condición patológica que frecuenta los adultos mayores de 65 años, con relación al aumento de ellos presentar riesgos complicaciones, así como adversidades importantes que repercuten su ámbito sanitario (52).

En relación a lo anterior, hay que señalar que la desnutrición en personas adultas mayores es un problema grave, cuya prevalencia es connotada y se mantiene en aumento a

nivel mundial, ya que este panorama está afectando a muchos países pobres, por lo que es un gravamen que en muchos casos diagnostica oportunamente la prevalencia de esta incidencia que debe ser corregida adecuadamente (53).

A su vez hay que dilucidar, que actualmente la desnutrición a los adultos mayores también es considerada un problema de salud complejo que evidentemente está asociado a un aumento de la mortalidad y la morbilidad, y que a su vez, generan deterioro de la condición física que afecta gravemente la ampliación de actividades diarias, debiendo producirse al adulto mayor de manera constante, sin ningún contratiempo en cuanto a su salud y en cuanto a su bienestar emocional y psicológico (54). De ahí, la importancia de fortalecer cambios en sus estilos de vida, además de fortalecer desde el gremio de enfermería las orientaciones claves en cuanto al mantenimiento de una buena nutrición en este grupo de personas vulnerables.

Causas de desnutrición en adultos mayores

La condición de desnutrición, al igual que otras situaciones de salud, se encuentra inmersas en aspectos que de una u otra manera las generan. Es por eso, que esta condición en los adultos mayores, frecuentemente es asociada a causas como la morbimortalidad, reingresos a instancias hospitalarias y aumentos de gastos socio - sanitarios (55). A su vez, la desnutrición en los adultos mayores viene generada por la disminución de ingesta de alimentos, la cual estaría combinada con enfermedades, las cuales a su vez se asocian a la pérdida de masa magra corporal, la cual constituye uno de los asuntos orgánicos y corporales más preocupantes de la vejez (56).

En correlación a estos causales de desnutrición, se tiene que ésta afección en los adultos mayores, tiene otras diversas causas, las cuales pueden estar asociadas a distintos factores, como son: Alteraciones fisiológicas propias de la edad, así como a la disminución de masa magra, pérdida progresiva del sentido del gusto debido a que las papilas gustativas que van

disminuyendo, pérdida del olfato, descenso de la secreción salival, reducción de secreción gástrica, valores disminuidos de la absorción de vitamina D (57).

Por otro lado, existen muchos otros factores que producen la desnutrición, dentro de ellos se encuentran el bajo nivel socioeconómico, paciente con estado de depresión y también relacionados a factores funcionales y factores psicológicos, sociales propios del envejecimiento, como son la soledad, falta de redes de apoyo o cuidado, aislamiento en su entorno familiar y la disfunción familiar. Pues todo ello, ocasiona finalmente que los adultos mayores, representan la población principalmente vulnerable de sufrir problemas nutricionales (57).

Cuidado de enfermería en la nutrición del adulto mayor

El profesional de la enfermería como parte del sistema sanitario, debe estar siempre enfocado en el abordaje de diversas afecciones que llegan a causar daños físicos o psicológicos a los pacientes, es en este escenario en donde este valioso representante de las ciencias de la salud debe brindar a las poblaciones vulnerables, como es el caso de los adultos mayores, las orientaciones necesarias para que exista un desarrollo armónico en ellos y sientan una satisfacción cónsona con sus necesidades.

Es por ello, que el cuidado de enfermería en la nutrición del adulto mayor juega un papel esencial, debido a que está referido a las acciones, que deben estar enfocadas en pro de la prevención, curación, rehabilitación y manejo de orientaciones necesarias para evitar en el adulto mayor, donde se puedan prevenir úlceras gástricas producto de desnutriciones severas, que deben ser consideradas como un indicador de este tipo de contextos (58).

Por otra parte, se tiene que por presentar la desnutrición un grado patológico de gran relevancia e interés, debe ser abordado por el personal de enfermería, el cual debe brindar al paciente el más sumo interés de funcionalidad y estímulo motivacional que le permita enfrentar cualquier adversidad que se de en torno a tales afecciones, que pueden causar

perjuicios a la funcionalidad física y cognitiva, incrementando de esta manera la morbimortalidad de enfermedad, disminuyendo la calidad de vida del paciente (59). De igual manera, se tiene que la actuación del profesional de enfermería debe estar enfocado en garantizar una nutrición óptima en cada etapa de la vida de los adultos mayores, en donde se le brinde los servicios de salud esenciales en todos los entornos, los cuales deben contener componentes sólidos de nutrición, pero los países tendrán que decidir qué intervenciones apoyan mejor sus políticas, estrategias y planes nacionales de salud (60).

2.2. Fundamentación del Estado del Arte

Según Pérez (2022) realizó un estudio con el tema "Alimentación saludable y actividad física en la calidad de vida del adulto mayor del centro de Salud José Olaya, Chiclayo 208-2019" destacándose en los resultados que el 50, 6% de los adultos mayores presentan una alimentación no saludable con baja calidad de vida. De igual forma, el 46.8% presentan una baja actividad física con una baja calidad de vida; mientras que solo el 1.3% presenta una alta actividad física con una alta calidad de vida, lo denota que existe una relación directa entre la alimentación saludable, actividad física con la calidad de vida de los adultos mayores, por ello los cuidados de enfermería deberían orientarse hacia la promoción de la salud enfatizando en la alimentación saludable y actividad física a este grupo etario (61).

De igual forma, Abraham et al., (2021) demostraron en su investigación "Prácticas alimentarias vinculadas a la ocurrencia de enfermedades no transmisibles entre personas adultas mayores" que el espacio singular, emerge la presencia de enfermedades asociadas a la vejez que traen cambios nutricionales y de salud, en lo particular-colectivo, reconociendo variaciones de salud a nivel de grupos; la enfermedad que individualmente se vivencia como una preocupación pasa a ser parte de la trama de vinculación social. Por tanto, en el espacio general se plantea una tensión entre el nuevo paradigma sobre el envejecimiento y las condiciones materiales de vida para ello. A analizar la salud y nutrición de adultos mayores en su contexto, permite reconocer puntos de encuentro entre modos predominantes de envejecer, visibilizando el principio de un cambio social (62).

A su vez, Chuchuca et al., (2020) llevaron a cabo el estudio “Actitudes y prácticas del cuidado integral de enfermería en el adulto mayor de un Centro Geriátrico Ecuatoriano” encontrándose una población predominante del sexo femenino con un 77.78 %, el 61,11 % de los trabajadores se encuentran en un rango de edad de entre 31 a 50 años. Con respecto a los cuidados generales el 66,67 % de los trabajadores conocen acerca de las ulceras por presión, el 44,44 % manifestó que se debe valorar y mantener hidratada la piel del paciente, el 37,04 % indicó que se debería cambiar de posición al paciente cada 2 horas. Es por eso, que los trabajadores del Centro Geriátrico Esteban Quirola de la cuidad de Machala, poseen conocimientos suficientes acerca de los cuidados básicos como la alimentación, la implementación de los juegos lúdicos, las enfermedades más comunes que se presentan en el adulto mayor, el manejo de las ulceras por presión (63).

Asimismo, Borjas et al., (2020) investigaron sobre “Los enfoques culturales en la alimentación de personas mayores rurales. Una necesidad multidimensional para la agenda del cuidado” determinándose que aún persiste la génesis de la elección, la importancia del género y las barreras a la alimentación saludable o el universo simbólico de la comida. Pese al evidente carácter sociocultural que constituyen los procesos alimentarios, la literatura biomédica que aborda estas cuestiones es escasa. Demostrándose en gran parte, la importancia de la emotividad en la elección o de las limitaciones asociadas a cuestiones materiales y estructurales dentro de un grupo de adultos mayores que conviven en la subsistencia (64).

Por último, García (2019) realizó un estudio con el tema “Mejorando el conocimiento en prácticas de alimentación saludable en la población adulta mayor, para disminuir el sobrepeso en el puesto de Salud de Huata-Ancash, 2019” demostrando que el trabajo de Enfermería con este estudio y estrategia sanitaria de ENT enfermedades no trasmisibles, dirigidas a usuarios, familias, comunidad y municipios, podrá disminuir los índices o casos nuevos de sobrepeso. Promoviendo las actividades preventivas promocionales con la participación de los actores sociales, de las personas, familia, y comunidad. Las cuales, deben desarrollar prácticas saludables en alimentación balanceada de adultos mayores, limitar

alimentos que contengan carbohidratos, e incrementar el consumo de verduras y frutas en la dieta diaria, acudiendo continuamente al establecimiento de salud para poder verificar su peso adecuado, así controlar y evitar el incremento de los sobrepesos, y contribuir con la prevención de otras enfermedades (65).

CAPITULO III. MARCO METODOLÓGICO

En esta fase del proceso de investigación, se plantea la descripción metodología aplicada en el desarrollo del presente trabajo de titulación focalizado en las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa**.** Por lo que es importante expresar que este estudio se conforma de serie de métodos o procedimientos sistemáticos que fueron necesarios de ser aplicados para para alcanzar los objetivos planteados en la investigación. Por ello, es relevante manifestar que en este capítulo denominado marco metodológico, se encuentra información relevante que permite permiten mostrar su estructuración representada por la ruta o enfoque de investigación, el diseño de investigación, las técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizadas, la población y muestra del estudio, los métodos de investigación, los procedimientos y las consideraciones éticas en las que se fundamenta el proceso de investigación abordado.

3.1. Ruta de Investigación Asumida

El presente estudio se procedió a desarrollar a través de una ruta de investigación planteada desde un enfoque cuantitativo, el cual de acuerdo a Hernández-Sampieri (66) es considerado como “un proceso sistemático, empíricos y críticos de investigación que

actualmente representa un conjunto de procesos organizado de manera secuencial para comprobar ciertas suposiciones y los datos se encuentran en forma de números (cantidades)" (p.6). De acuerdo a indicado, la presente investigación enfocada en las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, se logró desarrollar desde la comprobación científica y la respectiva objetividad que caracteriza al enfoque o ruta de investigación cuantitativa.

3.2 Diseño de Investigación

El diseño investigación se considera no experimental, ya que este estudio se desarrolló sin la manipulación deliberada de las variables, y se trabajó el proceso de investigación con un alcance de la investigación descriptiva. También, es importante manifestar que el tipo de estudio seleccionado, se plantea desde un proceso de investigación de campo por ser el más indicado, porque permite al investigador la recolección de datos de fuentes primarias, es decir, permite la recolección directa de la información de quienes se eligen como participantes del estudio y permite saber sobre la realidad en la que ocurren los hechos. En relación a lo planteado, es necesario manifestar que este estudio se abordó desde una investigación de campo con los adultos mayores que asisten Club Centro de Salud Jipijapa, quienes revelaron información importante sobre sus prácticas de cuidado en la nutrición.

3.3. Técnicas de Recolección de Datos

Para poder acceder a obtener datos válidos y confiables sobre las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, se consideró importante utilizar las técnicas de observación directa y la encuesta, ya que a través de la

aplicación de estas técnicas, se pudo obtener resultados útiles representados en datos estadísticos relevantes que fueron obtenidos mediante las diversas respuestas a los ítems presentados aplicados a los adultos mayores participantes en el estudio.

De acuerdo a lo planteado sobre la encuesta como técnica de recolección de datos, es relevante señalar que se constituyó por el instrumento Cuestionario de Mini Evaluación Nutricional (Self-MNA), el cual ha sido validado y aprobado científicamente en diferentes versiones entre las que resalta el español y presenta un **Alfa de Cronbach de valor 0,86** en su versión original, por lo que representa una alta consistencia y confiabilidad (67). Este cuestionario se constituyó de 18 ítems en su versión en español, y presenta diversas dimensiones que permiten mostrar a través de las puntuaciones finales obtenidas en la aplicación del instrumento, lo que representa el estado nutricional normal al poseer puntajes finales superior a 23,5, quienes se encuentran en riesgo de desnutrición presentan puntajes entre 17 y 23,5y quienes están con malnutrición presentan puntaje inferior a 17 (67). Además, fue necesario la recolección de información sobre los datos sociodemográficos de los adultos mayores participantes del Club Centro de Salud Jipijapa.

3.4. Población

La población se define como la totalidad del fenómeno que se plantea estudiar en una investigación, y representa ese conjunto de todos los casos que tienen en común una serie de especificaciones. En base a lo indicado, es oportuno expresar que el Club Centro de Salud Jipijapa cuenta con el registro de 48 adultos mayores que asisten con notoria frecuencia a las múltiples actividades que en este lugar se realizan.

3.5. Muestra

La muestra es considerada como una fracción de la población, por lo que representa un subconjunto de esta y dicha muestra debe poseer una serie características que reproducen

una parte de dicha población de la manera más exacta posible (68). En base a lo indicado, es importante manifestar que como la población fue finita y se conformó de una cantidad muy reducida de adultos mayores, se trabajó con un muestreo censal, es decir, se consideró toda la población de los 48 adultos mayores que fueron participantes en el presente proceso de investigación, es decir, la muestra censa es = 48 adultos mayores participantes.

3.6. Métodos de Investigación

En el proceso de investigación planteado, se procedió a la aplicación de un principal método, el cual se presenta a continuación:

Método de Investigación Descriptiva: Representa un método cuyo objetivo consiste en exponer con el mayor rigor metodológico, toda esa información importante sobre la realidad en estudio con los criterios establecidos por la academia. Este método permite narrar la realidad del fenómeno de estudio a través de una descripción objetiva y confiable de acuerdo a los resultados obtenidos en el proceso de investigación desarrollado (68).

Criterios de Inclusión:

- Personas adultas mayores de 65 años de edad o más.
- Adultos mayores que asistan con frecuencia el Club Centro de Salud Jipijapa
- Adultos mayores que deseen participar en la investigación y firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Personas adultas mayor que en el momento del estudio no se encuentren en un buen estado conciencia que les permita participar en la investigación.
- Adultos mayores que no deseen participar en el estudio.

Variable Independiente

Prácticas del cuidado

Variable Dependiente

Nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

3.7. Procedimientos

A través de esta etapa del estudio planteado, se considera relevante proceder a la descripción de cada uno de los diferentes pasos que han sido fundamentales para desarrollar este proceso de investigación empírica que se ha planteado a través de un tipo de investigación de campo realizada en el Club Centro de Salud Jipijapa y que está focalizado en la nutrición de los adultos mayores.

Paso 1:

En esta fase inicial del estudio se obtuvo la aprobación del título de investigación por parte del comité de expertos representantes del programa de Maestría en Gestión del Cuidado, luego fue necesario el desarrollo de un amplio proceso de investigación documental, la cual se fundamentó una amplia e importante revisión bibliográfica de estudios actualizados y previamente desarrollados que tuvieran una relación con la temática de estudio abordada y aprobada. Después de la presentación del protocolo de investigación, fue necesario realizar la solicitud del permiso ante los directivos de la institución Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH-ITSUP), quienes tuvieron la autoridad de generar la aprobación del tema mediante un informe de inicio de ejecución de la investigación, lo cual permitió el desarrollo del estudio en el Club Centro de Salud Jipijapa.

Paso 2:

Fue necesario contar con la aprobación para desarrollar esta investigación de campo, en la que se mostró la presentación de la carta de autorización y aprobación del CEISH-ITSUP a las autoridades del Club Centro de Salud Jipijapa, luego de esto generaron el permiso de inicio de la investigación de campo en este Club en el que se procedió a la aplicación del instrumentos de recolección de datos a la muestra censal de 48 adultos mayores que asisten con frecuencia a esta institución pública ubicada en Jipijapa.

Paso 3:

Se consideró fundamental proceder a aplicación de las técnicas de recolección de datos representada en el Cuestionario de Mini Evaluación Nutricional (Self-MNA), luego se procedió a la inserción de los datos obtenidos en el programa estadístico SPSS 25, el cual fue utilizado por su alta confiabilidad y objetividad necesaria en el campo de estudio de las ciencias de salud. A partir de la inserción de los datos obtenidos en este programa, se pudo obtener información importante representada en tablas estadísticas sobre las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa. Luego se procedió al análisis de los resultados y la discusión en el proceso de investigación, por lo que se consideró necesario desarrollar una analogía representada en las comparaciones con los resultados obtenidos en este estudio con los de otras investigaciones.

Paso 4:

En esta etapa a partir de los resultados obtenidos del proceso de investigación aplicado con los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, fue necesario desarrollar una propuesta en base a las necesidades detectadas en torno a las prácticas de cuidado en la nutrición de los adultos mayores. A través de la propuesta planteada y enfocada en el diseño de guía práctica de orientación sobre las estrategias útiles en las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, en el periodo 2024 Adicionalmente, fue necesario realizar las conclusiones y recomendaciones de la del proceso de investigación planteado.

3.8. Consideraciones Éticas

El presente proyecto de investigación está fundamentado en una serie de principios éticos, los cuales respaldan este tipo de trabajos con seres humanos, porque permiten integrar la Bioética como una principal asignatura regida bajo la línea de investigación: Educación para la salud del programa de Maestría en Gestión del Cuidado, del instituto de Posgrado de la UNESUM. Por ello, resultando necesario tomar en cuenta los aspectos éticos, de protección de los participantes durante todo el desarrollo de la investigación, y los principios bioéticos que se presentan a continuación.

Respeto

La aplicación de este valor es necesario, porque permite el cuidado de la integridad y la aceptación de la participación mediante el conocimiento de la existencia del consentimiento informado, a través de este se deja estipulada la libertad de desistir de la participación, en cualquier etapa de la ejecución del proceso de esta investigación, en la que se garantiza los derechos de los participantes.

Confidencialidad

Este principio bioético es muy fundamental, porque el desarrollo de esta investigación se plantea con absoluta exclusiva confidencialidad y anonimato de la identidad de los participantes. Los resultados son analizados por parte del investigador para luego ser divulgados a la comunidad científica y académica.

Beneficencia

La beneficencia de esta investigación está inscrita de acuerdo a los resultados de este estudio que otorga una dirección respecto a las mejoras en las prácticas de cuidado en la nutrición de los adultos mayores participantes mediante el desarrollo adecuado de la guía

práctica con todas las orientaciones en beneficencia del cuidado en la nutrición de los adultos mayores.

No maleficencia

Se plantea reducir en lo posible la posibilidad de hacer daño, o que existiera riesgo del mismo del participante (adulto mayor) no resultará perjudicado o lesionado, en ninguna delas fases para el desarrollo de este trabajo de investigación

Justicia

La justicia es considerada como un derecho inherente a todo ser humano, de ser voz y voto durante la ejecución de este estudio, sin alejarse de los criterios consensuados para esta investigación.

Autonomía

En la presente investigación, el participante en su derecho de libre albedrío, puede revocar la aceptación o continuidad de la participación de este proyecto de investigación, principalmente si el responsable de la ejecución del estudio, expone al participante y quede sin efecto la protección de la intimidad del mismo.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

4.1. Resultados de Encuestas a Adultos Mayores del Club Centro de Salud Jipijapa

4.1.1. Análisis de resultados para la identificación de las características sociodemográficas de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa

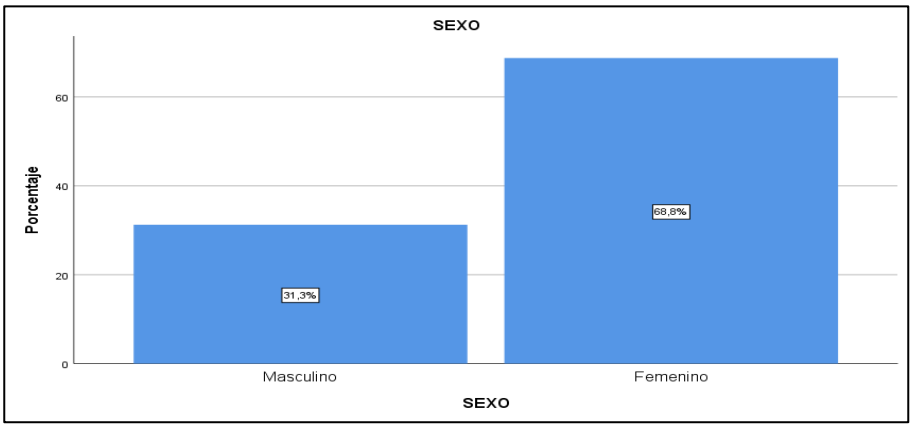
Tabla 1*. Sexo de los adultos mayores participantes*

SEXO			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Masculino	15	31,3%
	Femenino	33	68,8%
	Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 1.

Sexo de los adultos mayores participantes



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: A través de los resultados obtenidos por medio de la tabla y figura adjunta 1, se pudo demostrar cuantitativamente, en cuanto al sexo de los adultos mayores encuestados en el Club Centro de Salud Jipijapa, que un 68,8% de ellos es del sexo femenino, mientras que el otro 31,3% pertenece al sexo masculino, lo que denota que la frecuencia más alta para este caso la tienen las adultas mayores. Ante lo manifestado, se pudo encontrar una significativa mayor participación de adultos mayores representantes del género femenino.

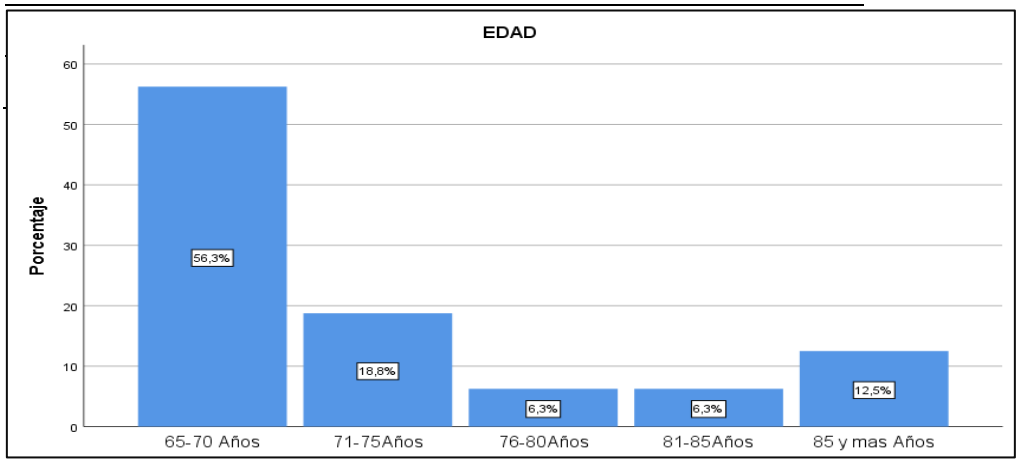
Tabla 2. *Edad de los adultos mayores participantes*

EDAD			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	65-70 Años	27	56,3%
	71-75Años	9	18,8%
	76-80Años	3	6,3%
	81-85años	3	6,3%
	85 y mas	6	12,5%
	Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 2.

LUGAR DE RESIDENCIA	*Edad de los adultos mayores participantes*



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: La tabla y figura 2 adjuntas, arrojaron como resultado para el aspecto sociodemográfico edad, que el 56,3% de los adultos mayores que fueron encuestados presentan edades comprendidas entre 65-70 años, otro 18,8% tiene edades establecidas en rangos expresados entre 71 y 75 años. A su vez, un 6,3% de forma simultánea presenta edades que están entre los 76 – 80 años, así como de 81- 85. Por último, se obtuvo que un 12,5% de los adultos mayores encuestados tiene edades de 85 y más. Estos resultados demuestran que el rango de edad con mayor prevalencia de adultos mayores se encuentra entre los 65 y 70 años.

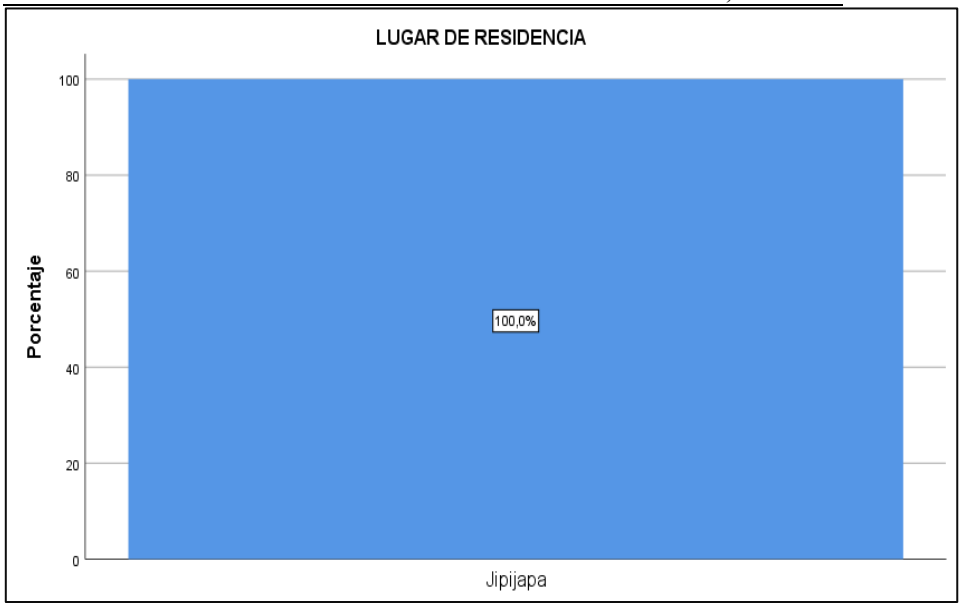
Tabla 3.*Lugar de Residencia de los adultos mayores participantes*

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 3.

Lugar de Residencia de los adultos mayores participantes

ESTADO CIVIL			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Soltero	6	12,5%
	Casado	24	50,0%
	Viudo	15	31,3%
	Divorciado	3	6,3%
	Total	**48**	**100,0%**



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

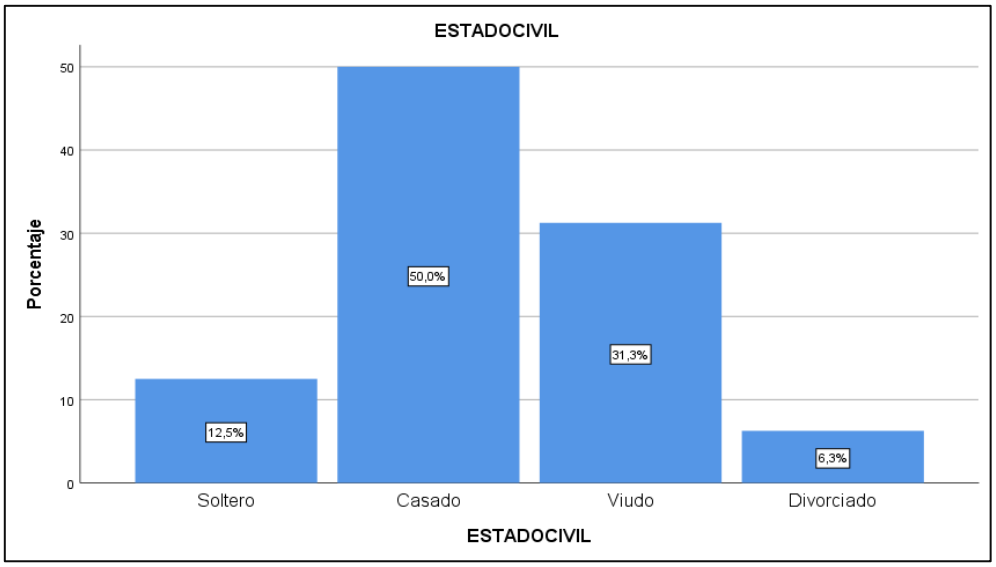
Análisis: El resultado para lo que es el lugar de residencia de los adultos mayores encuestados, es de 100% en Jipijapa. Se puede visualizar que toda la población de adultos mayores que acuden frecuentemente al Club centro de Salud Jipijapa reside en las diferentes comunidades pertenecientes al cantón Jipijapa en la que se puede observar un grupo significativo de personas de la tercera edad.

Tabla 4*.Estado Civil de los adultos mayores participantes*

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 4.

Estado Civil de los adultos mayores participantes



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: Con relación al estado civil de los adultos mayores participantes, se obtuvo como resultado que el 50% de ellos es casado, otro 31,3% viudo, un 12, 5% soltero y sólo un 5,3% es divorciado. Ante los resultados obtenidos, se ha logrado analizar que la mayoría de los pobladores adultos mayores en este cantón Jipijapa viven en familia y se encuentran casados. Sin embargo, otro grupo significativo ya han perdido a sus parejas y se encuentran estados civiles viudos.

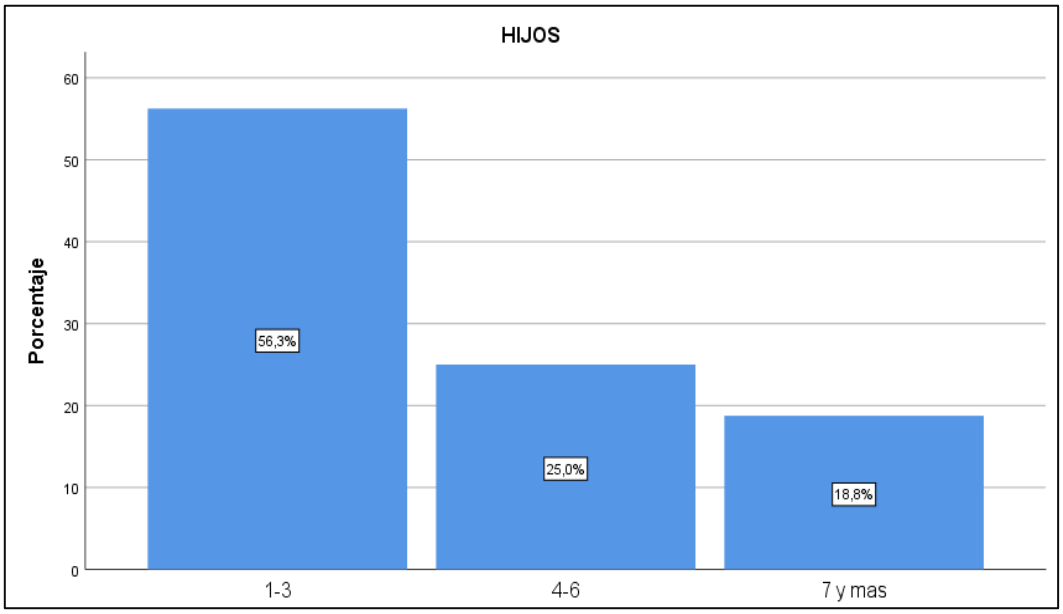
Tabla 5. *Cantidad de hijos de los adultos mayores participantes*

HIJOS			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	1-3	27	56,3%
	4-6	12	25,0%
	7 y mas	9	18,8%
	Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 5.

Hijos de los adultos mayores participantes



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: En relación a la cantidad de hijos de los adultos mayores participantes, el 56, 3% de ellos, indica que tiene de 1-3 hijos, otro 25,0% de 4-6, y un 18,8% afirma tener de 7 hijos y más. Se puede analizar que fue muy común la frecuencia de varios hijos en los núcleos familiares de las personas de la tercera edad participantes.

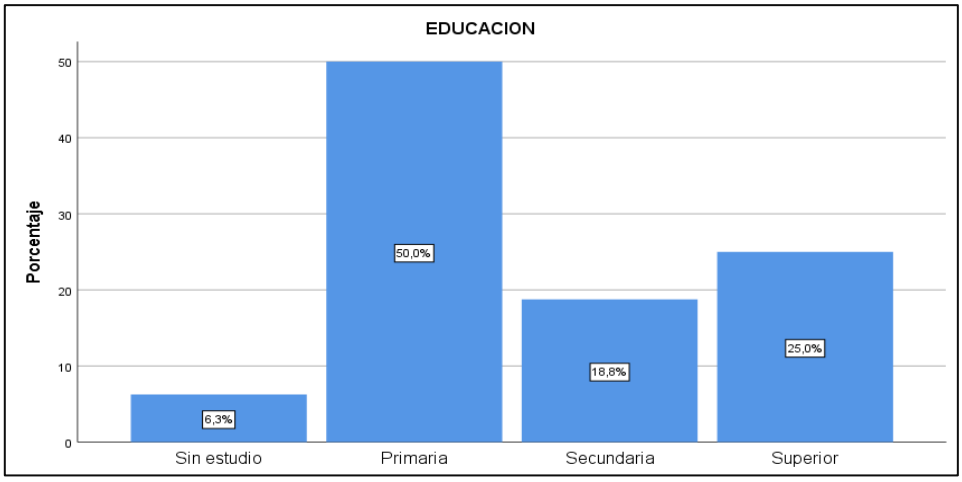
Tabla 6*.Educación de los adultos mayores participantes*

EDUCACIÓN			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Sin estudio	3	6,3%
	Primaria	24	50,0%
	Secundaria	9	18,8%
	Superior	12	25,0%
	Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 6.

Educación de los adultos mayores participantes



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: Los resultados reflejados en la tabla y figura 6 adjuntas, dan a conocer que, con respecto a la educación de los adultos mayores participantes, el 50% de ellos estudió la primaria, un 18,8% la secundaria, otro 25,0% la educación superior, y sólo un 6,3% indica estar sin estudio. Es importante reconocer que entre este grupo de personas de la tercera edad resultó muy común apenas alcanzar a obtener la educación primaria.

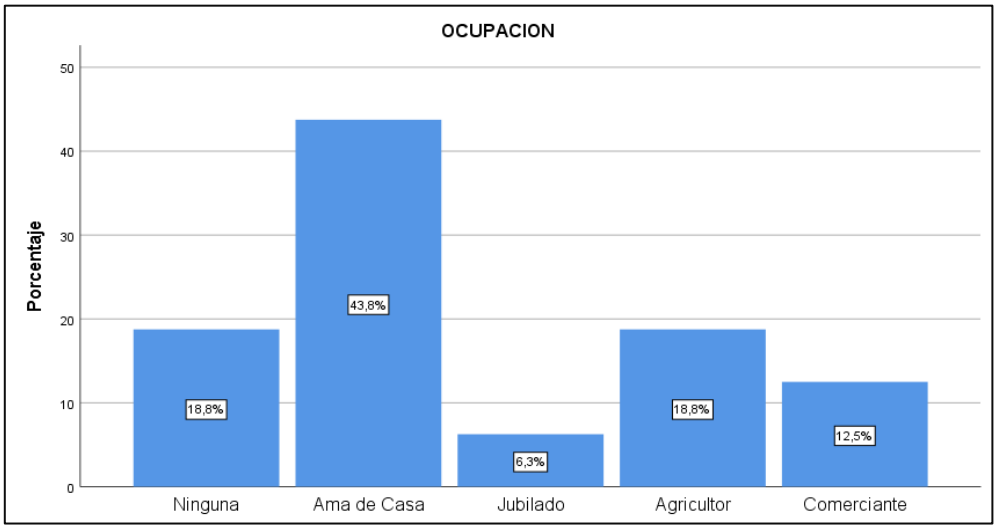
Tabla 7. *Ocupación de los adultos mayores participantes*

OCUPACIÓN			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Ninguna	9	18,8%
	Ama de Casa	21	43,8%
	Jubilado	3	6,3%
	Agricultor	9	18,8%
	Comerciante	6	12,5%
	Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 7.

Ocupación de los adultos mayores participantes



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: Los resultados obtenidos para la característica ocupación, reflejados en la tabla y figura 7, reflejan que un 43,8% de los encuestados, es ama de casa, otro 18,8% no tiene ninguna ocupación, un 18,8% a parte del anterior es agricultor. A su vez, el 12,5 % tiene por ocupación el comercio, y sólo un 6,3% es jubilado. Se sigue visualizando que en su

mayoría de los casos las adultas mayores representantes del género femenino siguen en sus hogares como ama de casa.

4.1.2. Análisis de los resultados para la evaluar el estado nutricional de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

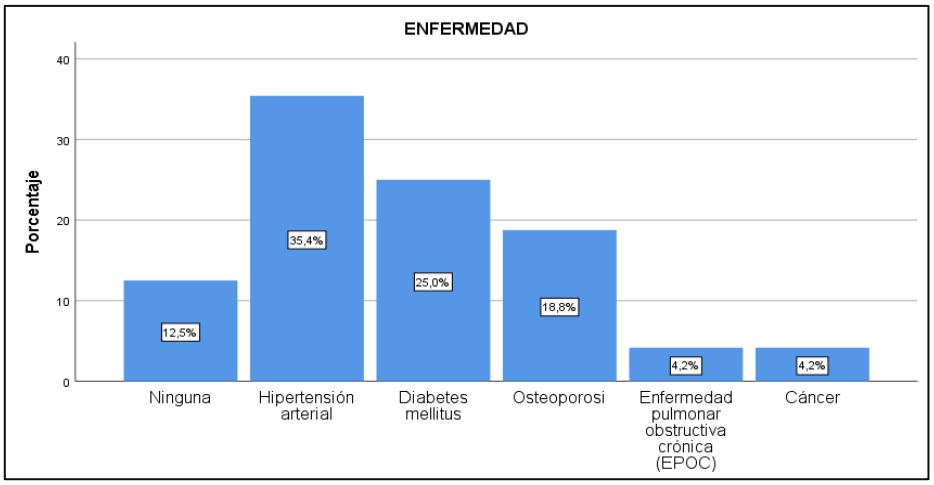
***Tabla 8**. Enfermedad de los adultos mayores participantes*

ENFERMEDAD			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Ninguna	6	12,5%
	Hipertensión Arterial	17	35,4%
	Diabetes Mellitus	12	25,0%
	Osteoporosis	9	18,8%
	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)	2	4,2%
	Cáncer	2	4,2%
	Total	**48**	**100,0%**

***Fuente:** Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
***Autora:** Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 8.

Enfermedad de los adultos mayores participantes



***Fuente:** Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
***Autora:** Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

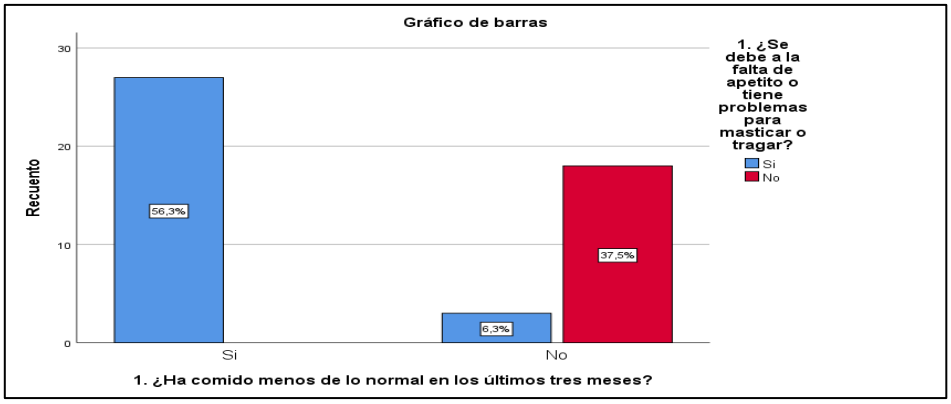
Análisis: La tabla y figura adjuntas 8, reflejan como resultados en cuanto a las enfermedades que padecen los adultos mayores encuestados, que un 35,4% de ellos son hipertensos, un 25,0% diabético, otro 12,5% no padece de ninguna enfermedad, el 18,8% tiene osteoporosis y un 4,2% de forma simultánea respectivamente, sufre tanto de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) como de cáncer. Resultados, que evidencian que la enfermedad más frecuente en ellos es la hipertensión arterial.

Tabla 9. *Frecuencia en los hábitos alimentarios de los adultos mayores en los últimos tres meses*

			1. ¿Ha comido menos de lo normal en los últimos tres meses?		
			Si	No	Total
1. ¿Se debe a la falta de apetito o tiene problemas para masticar o tragar?	Si	Recuento	27	3	30
		% del total	56,3%	6,3%	62,5%
	No	Recuento	0	18	18
		% del total	0,0%	37,5%	37,5%
Total		Recuento	27	21	48
		% del total	56,3%	43,8%	100,0%

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 9.
Frecuencia en los hábitos alimentarios de los adultos mayores en los últimos tres meses



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

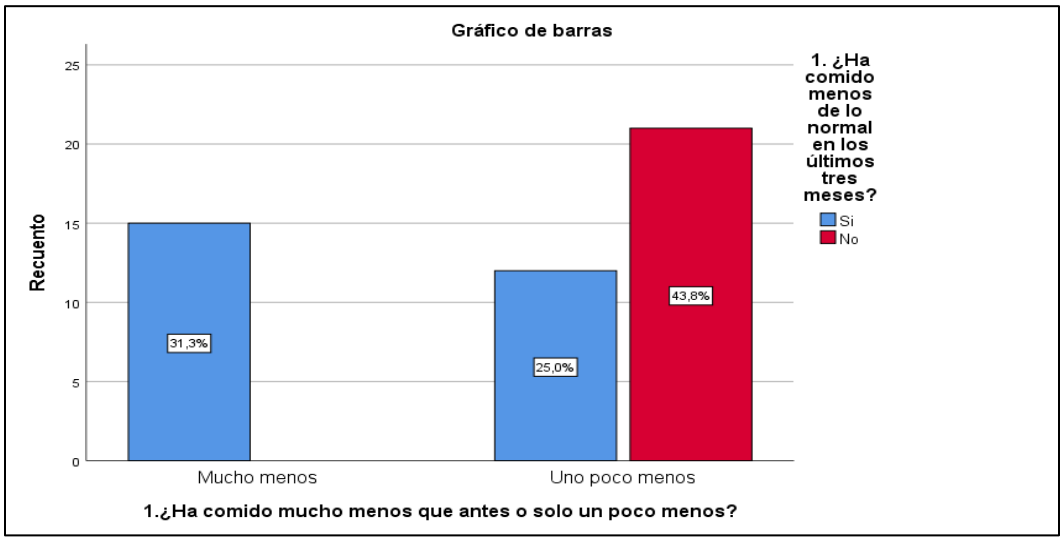
Análisis: Los resultados arrojados para este ítem reflejan que, un 56,3% de los adultos mayores encuestados, sí ha comido menos de los normales en los últimos tres meses, pero el otro 43,8% indica no. Además, se ha encontrado que en el 62,5% de los casos en los que se presenta falta de apetito se debe a problemas que tienen para masticar o tragar. Siendo un fenómeno muy común en la tercera edad, producto de la higiene bucal de los adultos mayores y el deterioro dental en ellos.

Tabla 10. *Frecuencia en el consumo de alimentos en los adultos mayores en los últimos tres meses*

			1. ¿Ha comido menos de lo normal en los últimos tres meses?		
			Si	No	Total
1.¿Ha comido mucho menos que antes o solo un poco menos?	Mucho menos	Recuento	15	0	15
		% del total	31,3%	0,0%	31,3%
	Uno poco menos	Recuento	12	21	33
		% del total	25,0%	43,8%	68,8%
Total		Recuento	27	21	48
		% del total	56,3%	43,8%	100,0%

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 10.
Frecuencia en el consumo de alimentos en los adultos mayores en los últimos tres meses



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: La tabla y figura adjunta número 10, en cuanto a lo que es la frecuencia en el consumo de alimentos por parte de los adultos mayores en los últimos tres meses, refleja como resultado que un 56,3% de ellos ha comido menos de lo normal en los últimos tres meses, de los cuales el 31,3% lo ha hecho mucho menos y otro 25,0% un poco menos. Mientras que un 43,8% de los encuestados, reflejó de manera categórica que no ha comido menos de lo normal en los últimos tres meses.

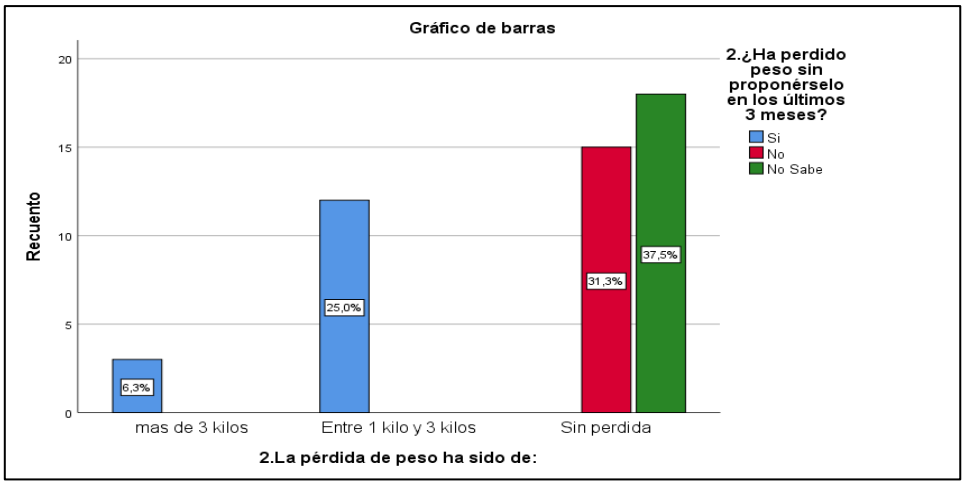
Tabla 11. *Manifestación de alguna perdida peso de los adultos mayores en los últimos 3 meses*

			2. ¿Ha perdido peso sin proponérselo en los últimos 3 meses?			
			Si	**No**	**No Sabe**	**Total**
2.La pérdida de peso ha sido de:	Más de 3 kilos	Recuento	3	0	0	3
		% del total	6,3%	0,0%	0,0%	6,3%
	Entre 1 kilo y 3 kilos	Recuento	12	0	0	12
		% del total	25,0%	0,0%	0,0%	25,0%
	Sin perdida	Recuento	0	15	18	33
		% del total	0,0%	31,3%	37,5%	68,8%
Total		**Recuento**	**15**	**15**	**18**	**48**
		% del total	**31,3%**	**31,3%**	**37,5%**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 11.

Manifestación de alguna perdida peso de los adultos mayores en los últimos 3 meses



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

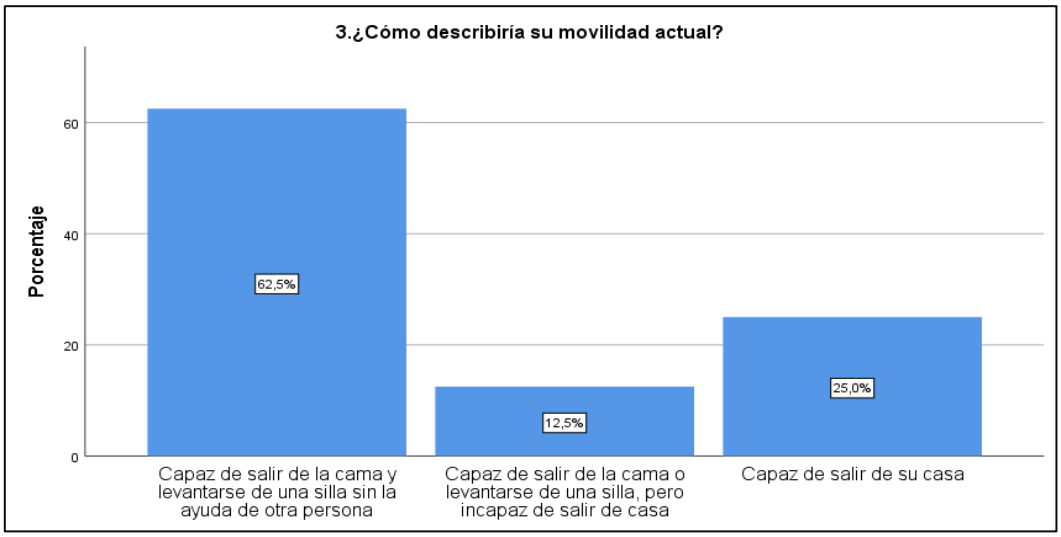
Análisis: Con relación a lo que es la manifestación de alguna pérdida de peso de los adultos mayores en los últimos tres meses, se tiene por medio de los resultados reflejados en la tabla y figura número 11, que un 31,3% de las personas encuestadas, si ha perdido peso sin proponérselo en los últimos tres meses, de los cuales un 6,3% ha tenido pérdida de más de 3 kilos, otro 25% entre 1 kilo y 3 kilos. Por otra parte, un 31,3% ha estado sin pérdidas de kilos. Mientras que el 37,5% de los encuestados no sabe nada al respecto.

Tabla 12. *Capacidad en movilidad actual de los adultos mayores participantes*

3. ¿Cómo describiría su movilidad actual?			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Capaz de salir de la cama y levantarse de una silla sin la ayuda de otra persona	30	62,5%
	Capaz de salir de la cama o levantarse de una silla, pero incapaz de salir de casa	6	12,5%
	Capaz de salir de su casa	12	25,0%
	Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 12.
Capacidad en movilidad actual de los adultos mayores participantes



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: Los resultados que se encuentran adjuntos en la tabla y figura número 12, con respecto a la capacidad en movilidad actual de los adultos mayores participantes, denota que un 62,5% de ellos, asevera que es capaz de salir de la cama y levantarse de una silla sin la ayuda de otra persona, otro 25% afirma que es capaz de salir de su casa. Mientras, que solo un 12,5% indica ser capaz de salir de la cama o levantarse de una silla, pero incapaz de salir de casa.

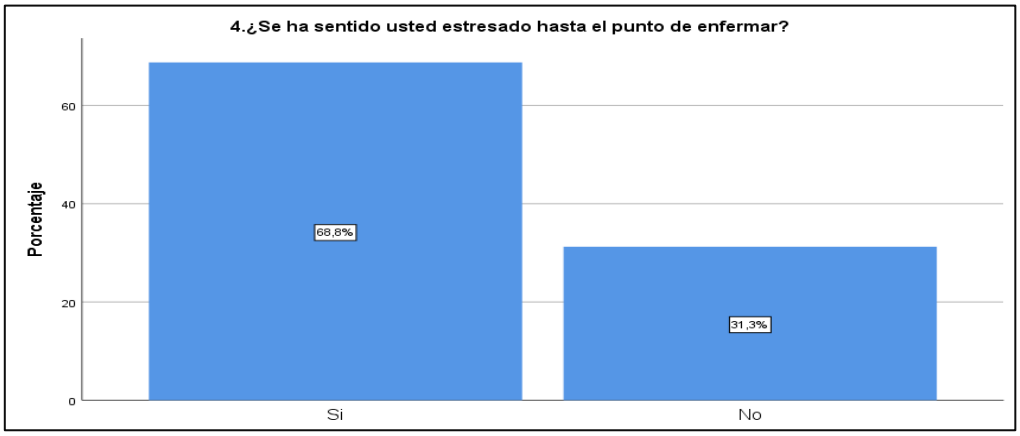
4. ¿Se ha sentido usted estresado hasta el punto de enfermar?			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Si	33	68,8%
	No	15	31,3%
	Total	**48**	**100,0%**

Tabla 13. *Influencia del estrés en la salud de los adultos mayores*

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 13.

Influencia del estrés en la salud de los adultos mayores



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: con relación a lo que es la influencia del estrés en la salud de los adultos mayores que fueron encuestados, se tiene que un 68,8% de ello sí se ha sentido estresado hasta el punto de enfermar, pero un 31,3%, no se ha sentido estresado hasta el punto de enfermar, resultados estos que indican cuantitativamente de que el estrés si es un factor incidental para que el adulto mayor llegue a enfermar debido a que el porcentaje más alto es su prevalencia. Lo encontrado permite demostrar que el estrés representa un estado de preocupación o tensión que ha llegado en la mayoría de los casos a afectar la salud muchos adultos mayores.

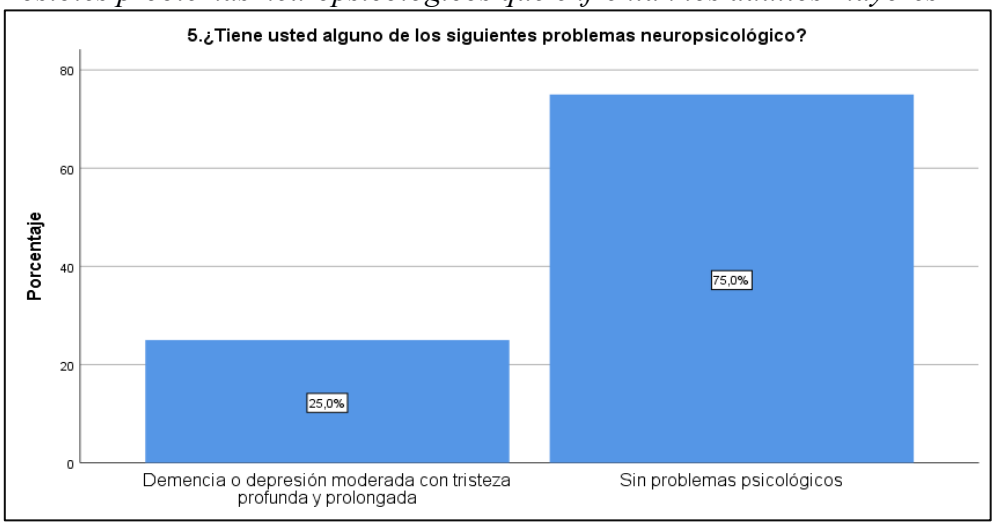
Tabla 14. *Posibles problemas neuropsicológicos que enfrentan los adultos mayores*

5. ¿Tiene usted alguno de los siguientes problemas neuropsicológico?			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Demencia o depresión moderada con tristeza profunda y prolongada	12	25,0%
	Sin problemas psicológicos	36	75,0%
	Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 14.

Posibles problemas neuropsicológicos que enfrentan los adultos mayores



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: Los resultados que se reflejan en la tabla y figura 14 adjunta, reflejan que un 75% de los adultos mayores que fueron encuestados, se encuentra sin problemas psicológicos. Sin embargo, el otro 25% tiene demencia o de presión moderada con tristeza profunda y prolongada. Los resultados encontrados revelan que una cuarta parte de los adultos mayores si tienen trastornos neuropsicológicos que influyen de forma negativa en el equilibrio y bienestar físico y emocional que ellos pueden tener.

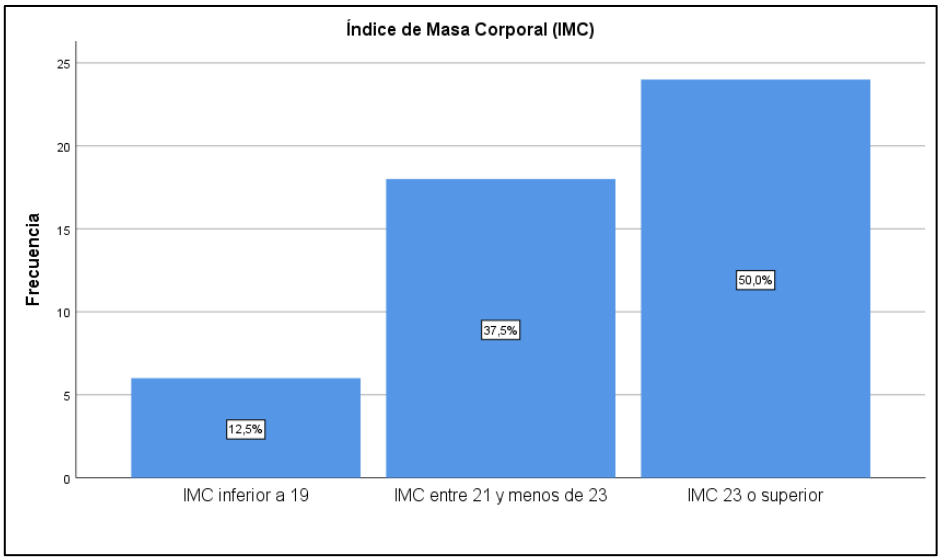
Tabla 15. *Representación del Índice de Masa corporal (IMC) de los adultos mayores*

	Índice de Masa Corporal (IMC)		
		Frecuencia	**Porcentaje**
Válido	IMC inferior a 19	6	12,5%
	IMC entre 21 y menos de 23	18	37,5%
	IMC 23 o superior	24	50,0%
	Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 15.

Representación del Índice de Masa corporal (IMC) de los adultos mayores



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: Los resultados arrojados en la tabla y figura 15, en relación a la representación del Índice de Masa Corporal (IMC) de los adultos mayores, refleja que un 50% de los encuestados presenta un IMC 23 o superior, otro 37,5% tiene un IMC entre 21 y menos de 23, mientras que solo el 12,5% es de IMC inferior a 19. En la mayoría de los casos los resultados del IMC en los adultos mayores fueron favorable. Sin embargo, en algunos casos se presentó lo contrario.

Tabla 16. *Representación del peso y estatura de los adultos mayores participantes*

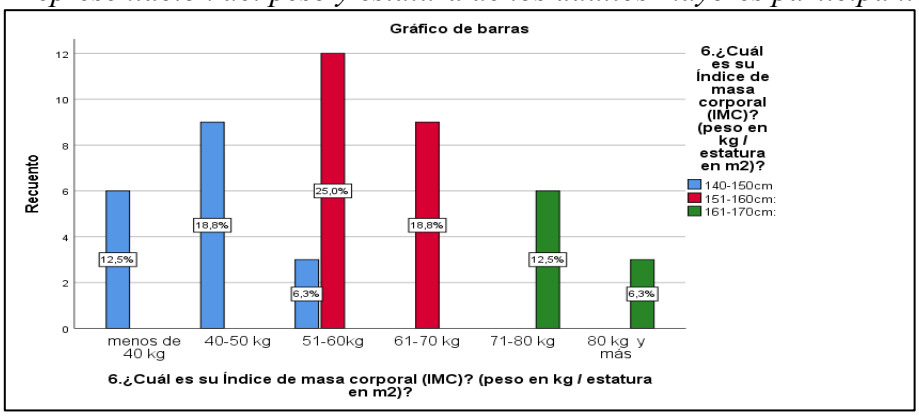
			6. ¿Cuál es su Índice de masa corporal (IMC)? (peso en kg / estatura en m2)?			
			140-150cm	151-160cm:	161-170cm:	Total
6. Peso en kg	menos de 40 kg	Recuento	6	0	0	6
		% del total	12,5%	0,0%	0,0%	12,5%
	40-50 kg	Recuento	9	0	0	9
		% del total	18,8%	0,0%	0,0%	18,8%
	51-60kg	Recuento	3	12	0	15
		% del total	6,3%	25,0%	0,0%	31,3%
	61-70 kg	Recuento	0	9	0	9
		% del total	0,0%	18,8%	0,0%	18,8%
	71-80 kg	Recuento	0	0	6	6
		% del total	0,0%	0,0%	12,5%	12,5%
	80 kg y más	Recuento	0	0	3	3
		% del total	0,0%	0,0%	6,3%	6,3%

Total	Recuento	18	21	9	48
	% del total	37,5%	43,8%	18,8%	100,0%

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 16.

Representación del peso y estatura de los adultos mayores participantes



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: En relación a los resultados reflejados en la tabla y figuras 16 adjunta simultáneamente, es de señalarse que en cuanto lo que es la representación del peso y estatura de los adultos mayores participantes, se tiene que el índice de masa corporal en un 25% de los encuestados está entre 51- 69kg. A su vez, otro 18,8% de forma simultánea se encuentra entre 40-45kg, así como 61-70kg. De igual forma en cuanto a este tipo de representación se tiene que un 12,5% de forma simultánea presenta peso y estatura comprendida en menos de 40 kg y otra entre 71-80kg. Por otra parte, existe entre estos adultos mayores en un 6,3% índice de masa corporal con respecto a la altura de 51-60kg. Mientras, que solo otros 6,3% tiene masa corporal de 80 kg y más.

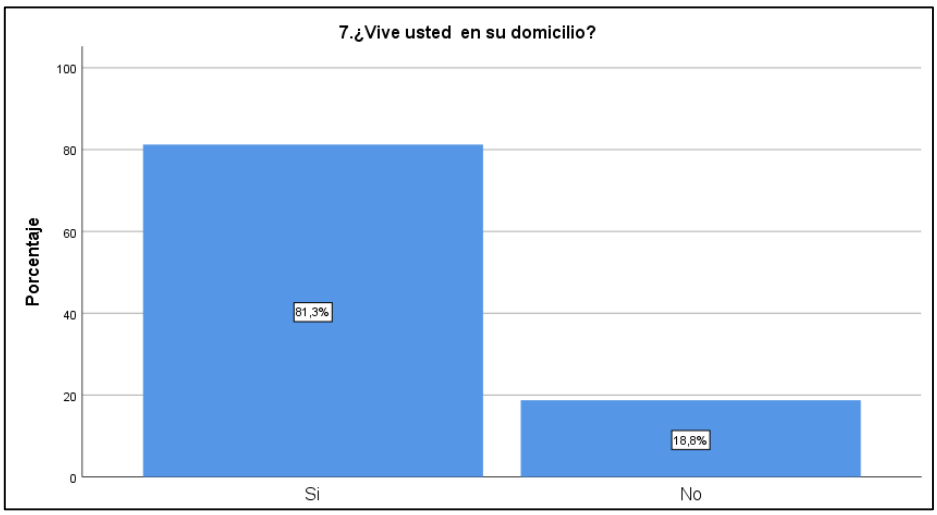
Tabla 17. *Domicilio en el que reside el adulto mayor*

7. ¿Vive usted en su domicilio?			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Si	39	81,3%
	No	9	18,8%

Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 17.
Domicilio en el que reside el adulto mayor



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

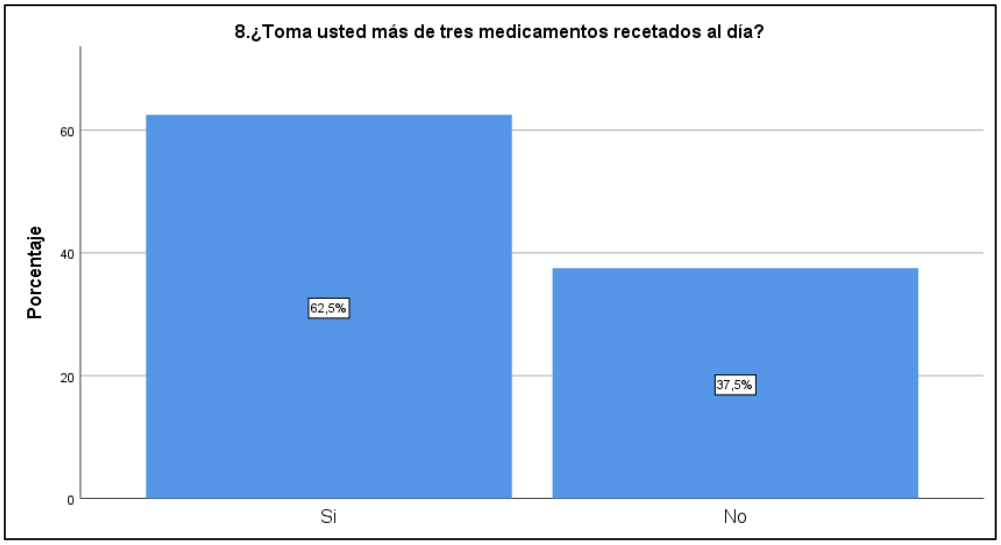
Análisis: Los resultados que se reflejan en la tabla y figura adjunta número 17, denotan en cuanto lo que es el domicilio en el que reside el adulto mayor, que un 81,3% de ellos viven su domicilio, pero solo un 18,8% no se encuentra domiciliado en el mismo.

Tabla 18. *Representación de la cantidad de medicamentos tomas los adultos mayores*

8. ¿Toma usted más de tres medicamentos recetados al día?			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Si	30	62,5%
	No	18	37,5%
	Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 18.
Domicilio en el que reside el adulto mayor



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

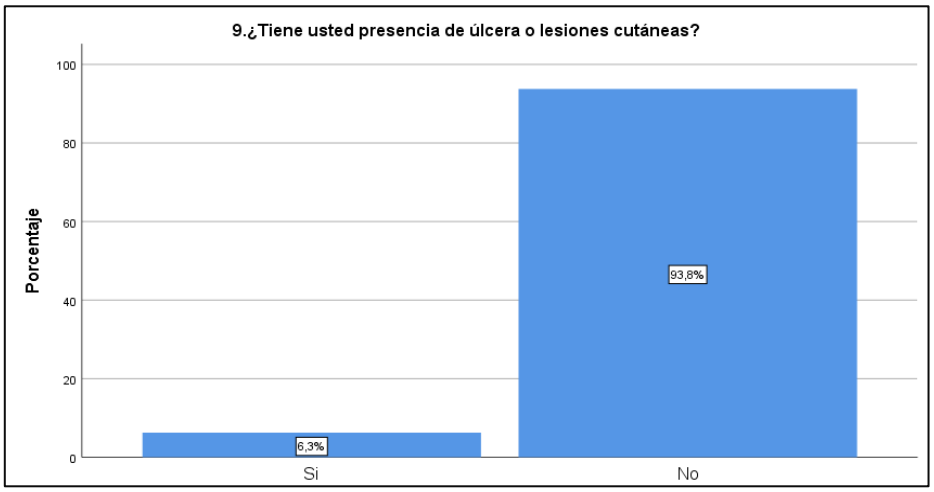
Análisis: Con respecto a lo que es la cantidad de medicamentos que toman los adultos mayores que fueron encuestados, se tiene que un 62,5% de ellos, toma más de tres medicamentos recetados al día. Pero, un 37,5% no tiene la ingesta de dicha dosis.

Tabla 19. *Presencia de ulceras o lesiones cutáneas en los adultos mayores*

9. ¿Tiene usted presencia de úlcera o lesiones cutáneas?			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Si	3	6,3%
	No	45	93,8%
	Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 19.



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

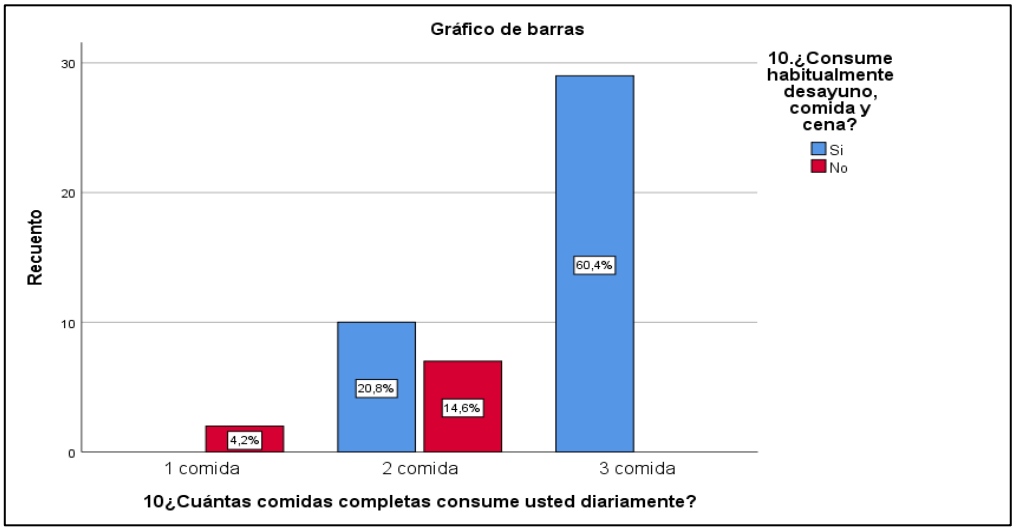
Análisis: Los resultados reflejados en la tabla y figura 19 adjunta, indican en cuanto a la presencia de úlceras o lesiones cutáneas en los adultos mayores que fueron encuestados, que un 93,8% de ellos no tiene presencia de úlcera o lesiones cutáneas. Pero, el 6,3% de ellos sí presentan tales alteraciones.

Tabla 20. *Consumo de las principales comidas del día por parte de los adultos mayores*

			10. ¿Consume habitualmente desayuno, comida y cena?		
			Si	**No**	**Total**
En base a su respuesta ¿Cuántas comidas completas consume usted diariamente?	1 comida	Recuento	0	2	2
		% del total	0,0%	4,2%	4,2%
	2 comida	Recuento	10	7	17
		% del total	20,8%	14,6%	35,4%
	3 comida	Recuento	29	0	29
		% del total	60,4%	0,0%	60,4%
Total		**Recuento**	**39**	**9**	**48**
		% del total	**81,3%**	**18,8%**	**100,0%**

Figura 20.

Consumo de las principales comidas del día por parte de los adultos mayores



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: A través de los resultados que se reflejan en la tabla y figura 20, se puede indicar estadísticamente, qué en cuanto al consumo de las principales comidas del día por parte de los adultos mayores, se tiene que el 60,4% de ellos consume tres comidas diariamente de forma completa. A su vez, un 35,4% de los encuestados asevera que dicho consumo es de dos comidas al día, y sólo el 4,2% indica que tiene el consumo de una comida al día de manera compleja.

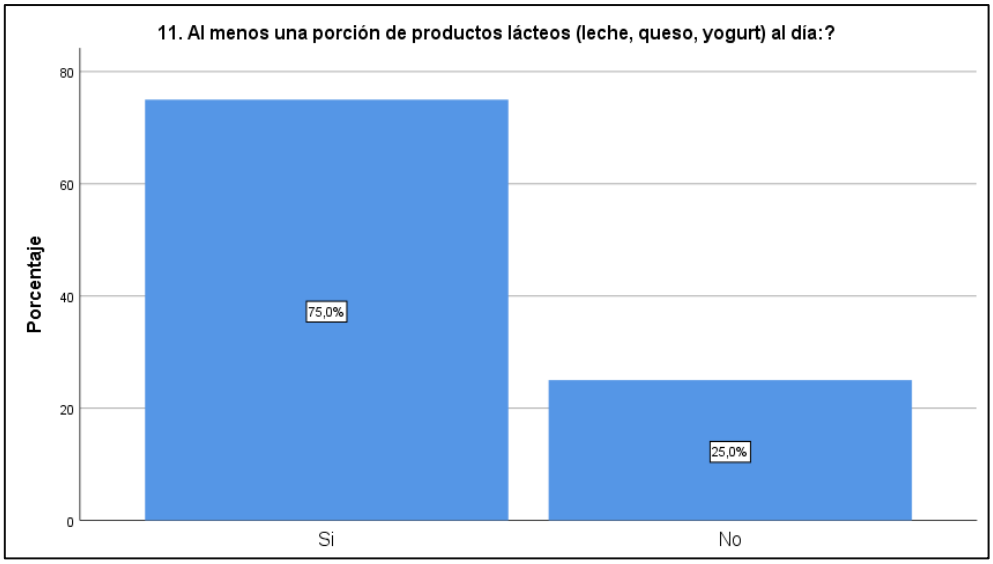
Tabla 21. *Consumo de productos lácteos por parte de los adultos mayores*

11. Al menos una porción de productos lácteos (leche, queso, yogurt) al día?			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Si	36	75,0%
	No	12	25,0%
	Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 21.

Consumo de productos lácteos por parte de los adultos mayores



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

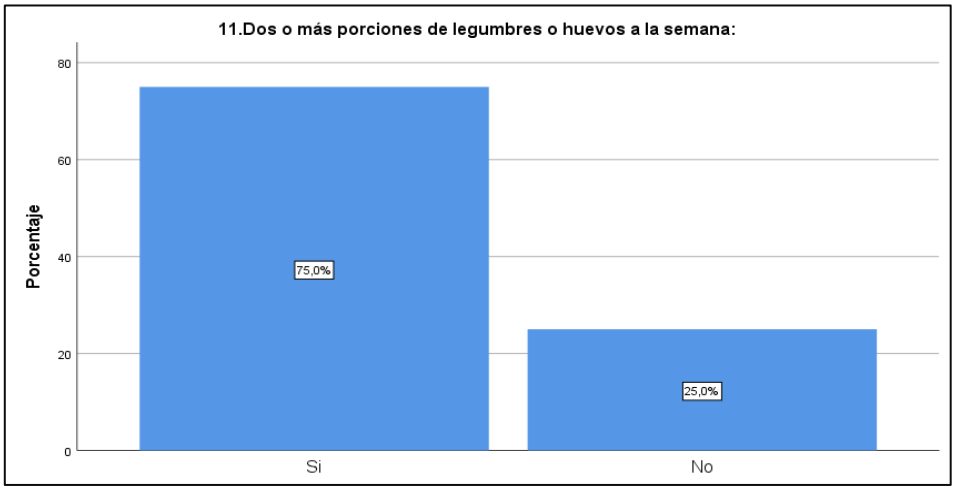
Análisis: Los resultados que se presentan de forma estadística en la tabla y figura que preceden, denotan de forma porcentual, que un 75% de los adultos mayores que fueron encuestados para este estudio sí tiene al menos el consumo de una porción de productos lácteos como leche queso yogurt al día, pero un 25% de ellos no presenta el consumo de dichos alimentos de forma diaria.

Tabla 22. *Consumo de legumbres o huevo a la semana por parte de los adultos mayores*

11. Dos o más porciones de legumbres o huevos a la semana:			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Si	36	75,0%
	No	12	25,0%
	Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 22.
Consumo de legumbres o huevo a la semana por parte de los adultos mayores



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

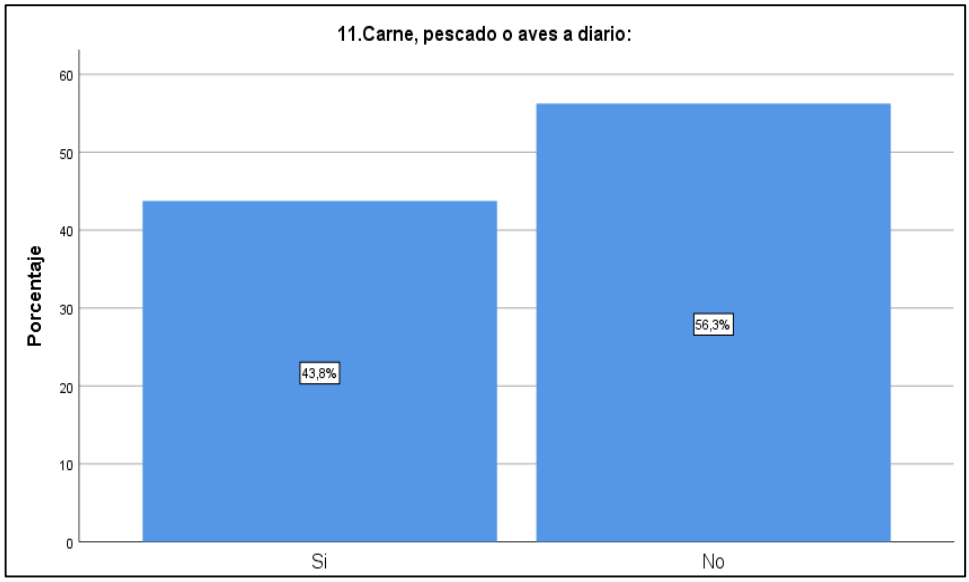
Análisis: La tabla figura adjunta número 22, denota los resultados estadísticos que fueron obtenidos a través de la encuesta aplicada a los adultos mayores, la cual, en cuanto al consumo de legumbres o huevo a la semana por parte de estos, es que el 75% de ellos tiene el consumo de dos o más porciones de esos alimentos a la semana. Por su parte, el 25% no lleva a cabo dicho consumo, lo que se refleja que este tipo de alimento presenta gran índice porcentual en cuanto a la nutrición que llevan a cabo los adultos mayores.

Tabla 23. *Consumo de carnes, pescado o aves a diario por parte de los adultos mayores*

11.Carne, pescado o aves a diario:			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Si	21	43,8%
	No	27	56,3%
	Total	**48**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 23.
Consumo de carnes, pescado o aves a diario por parte de los adultos mayores



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: Los resultados para este ítem, indican de forma categórica que el 56,3% de los adultos mayores que pertenecen a la población seleccionada para llevar a cabo este estudio, no presenta un consumo de carnes, pescado o aves a diario. Sin embargo, otro 43,8% sí realiza tal consumo. Los encontrado en este ítem permite revelar que existe una carencia significativa en la mayoría de los adultos mayores del cantón Jipijapa en lo respecta a

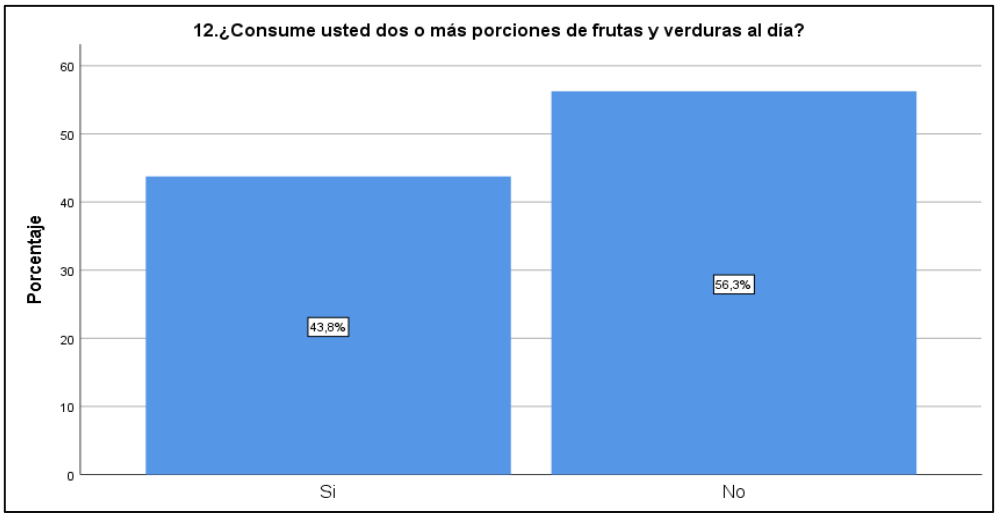
consumo continuo de proteínas, las cuales son fundamentales consumir en esta etapa de la vida.

12. ¿Consume usted dos o más porciones de frutas y verduras al día?			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Si	21	43,8%
	No	27	56,3%
	Total	**48**	**100,0%**

Tabla 24. *Consumo de frutas y verduras a diario por parte de los adultos mayores*

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 24.
Consumo de frutas y verduras a diario por parte de los adultos mayores



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: En relación a lo que es, el consumo de frutas y verduras a diario por parte de los adultos mayores que fueron encuestados, la tabla y la figura 24 adjunta, indican que el 56,3% de ellos no llevan a cabo el consumo de estas frutas y verduras a diario. Sin embargo, el 43,8% de los encuestados si realiza dicho consumo. Los resultados encontrados demuestran que la mayoría de adultos mayores no se están nutriendo con alimentos naturales y saludables, lo que es preocupante.

13. ¿Cuánto líquido (agua, zumo, café, té, leche) bebe al día?			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Menos de 3 tazas	21	43,8%
	3 a 5 tazas 1,0	18	37,5%
	Más de 5 tazas	9	18,8%
	Total	**48**	**100,0%**

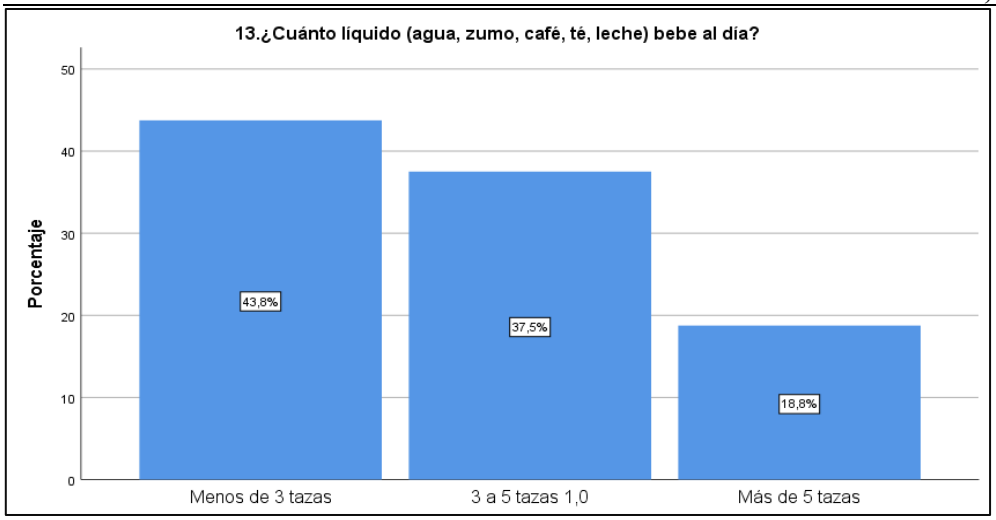
Tabla 25. *Cantidad de líquido tomado a diario por parte de los adultos mayores*

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 25.

Cantidad de líquido tomado a diario por parte de los adultos mayores

14. ¿Cómo es su modo de alimentarse?			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Necesita ayuda de otras personas para alimentarse	6	12,5%
	Se alimenta solo, pero con dificultad	12	25,0%
	Se alimenta solo sin dificultad	30	62,5%
	Total	**48**	**100,0%**



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

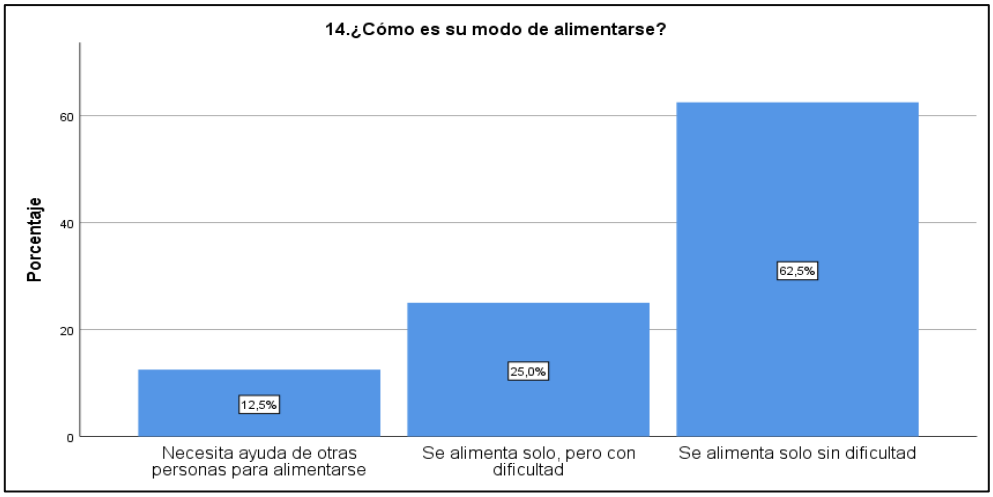
Análisis: Por su parte, los resultados reflejados anteriormente, indican que en cuanto al consumo de líquido como agua, zumo, café, té o leche por parte de los adultos mayores que fueron encuestados, el 43,8% de ello dijo haber consumido este tipo de sustancias menos de tres tazas al día, otro 37,5% indica que de 3 a 5 tazas de 1,0 y el otro 18,8% hace ver a que más de 5 tazas al día. Lo que se refleja en la tabla 25 es que es muy bajo el consumo de líquido por parte de casi todos los adultos mayores, por lo que puede ser común la deshidratación en este grupo.

Tabla 26. *Modo de alimentación de los adultos mayores participantes*

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

15. ¿Cómo describiría usted su estado nutricional?			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	Mal nutrido	6	12,5%
	No lo sabe	30	62,5%
	Sin problemas nutricionales	12	25,0%
	Total	**48**	**100,0%**

Figura 26. *Modo de alimentación de los adultos mayores participantes*



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

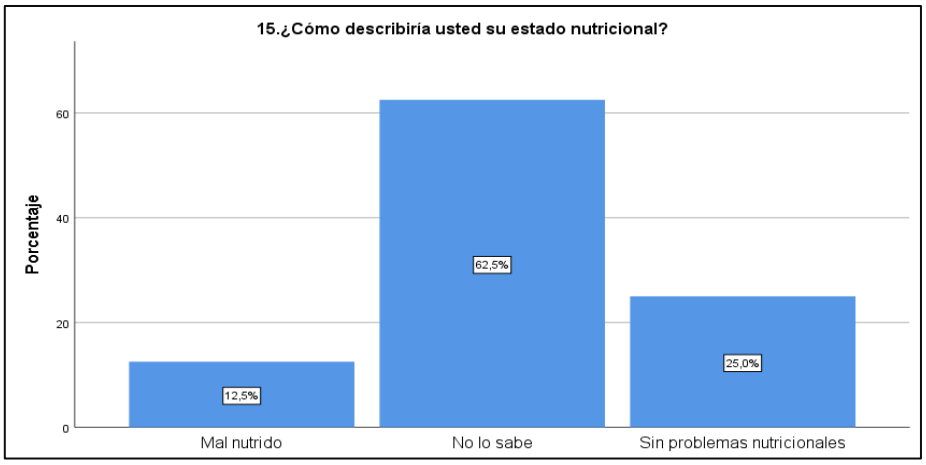
Análisis: Los resultados expresados en la tabla y la figura 26 adjunta, dan a conocer en cuanto a lo que es el modo de alimentación de los adultos mayores participantes, que un 62,5% de ellos, en su modo de alimentación, se alimenta solo sin dificultad. Mientras, que un 25,0% se alimenta solo, pero con dificultad y otro 12,5% necesita ayuda de otras personas para alimentarse.

Tabla 27. *Descripción del estado nutricional de los adultos mayores*

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 27

Descripción del estado nutricional de los adultos mayores



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: En relación a lo que es la descripción del estado nutricional de los adultos mayores, la tabla y la figura 27 adjunta, dan a conocer que un 62,5% de esta población no sabe cómo describiría el estado nutricional, otro 25% a severa que se encuentra sin problemas nutricionales, pero solo un 12,5% asevera que está mal nutrido. Lo resultados reflejan que existe una carencia de conocimiento sobre el propio estado nutricional en la mayoría de los adultos mayores.

Tabla 28.

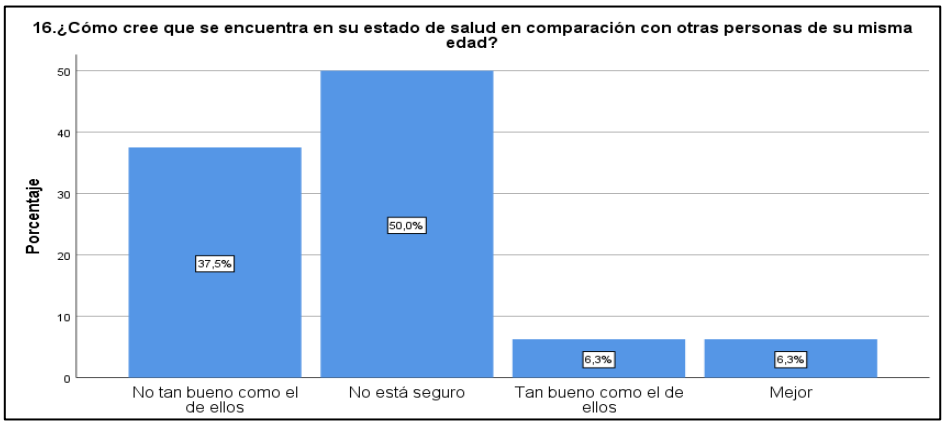
16. ¿Cómo cree que se encuentra en su estado de salud en comparación con otras personas de su misma edad?			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Opción	No tan bueno como el de ellos	18	37,5%
	No está seguro	24	50,0%
	Tan bueno como el de ellos	3	6,3%
	Mejor	3	6,3%
	Total	**48**	**100,0%**

Comparación del estado de salud de los adultos mayores participantes

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 28.

Comparación del estado de salud de los adultos mayores participantes



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

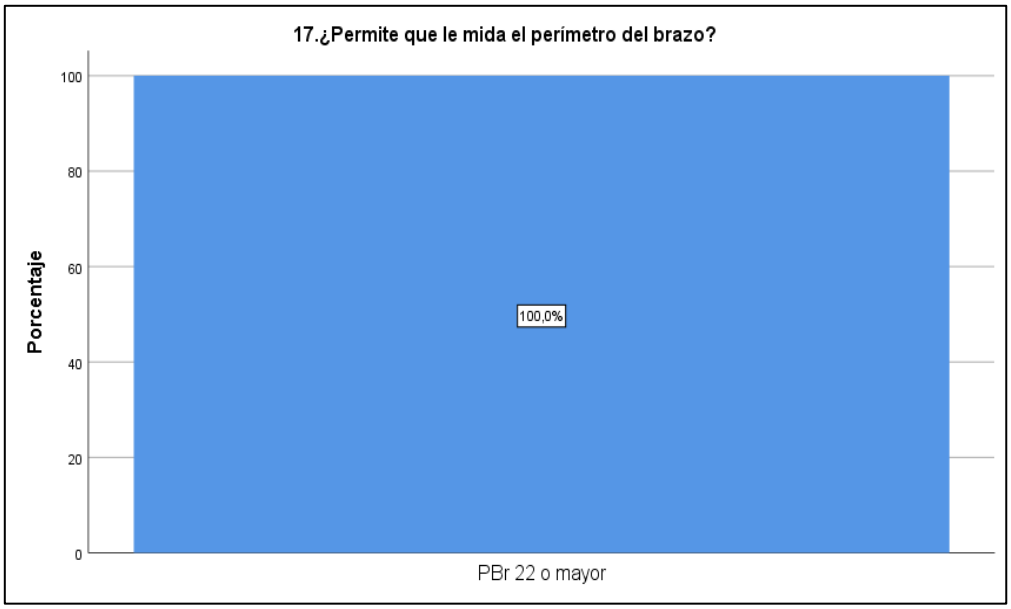
Análisis: Los resultados reflejados para este caso dan a conocer que, un 50% de los adultos mayores encuestados, no está seguro de cómo está su estado de salud en comparación con otra persona de su misma edad, otro 37,5% asevera que no tan bueno como el de ellos está su estado de salud, pero un 6,3% de manera simultánea afirma que tan bueno como el de ellos y mejor que el de otro está su estado de salud. Los resultados demuestran inseguridad y manifestación de peor estado de salud de los adultos mayores en comparación a otras participaciones

Tabla 29. *Representación de la medición del perímetro del brazo de los adultos mayores*

			17. ¿Permite que le mida el perímetro del brazo?	
			Si	**Total**
Opción de PBr	PBr 22 o mayor	Recuento	48	48
		% del total	100,0%	100,0%
Total		**Recuento**	**48**	**48**
		% del total	**100,0%**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Figura 29.
Representación de la medición del perímetro del brazo de los adultos mayores



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez.*

Análisis: El resultado reflejado en la tabla y la figura adjunta número 29, permite reconocer que el 100% de los adultos mayores, da el permiso para que se le mida el perímetro del brazo. Se pudo lograr el entusiasmo y deseo de participación en todos los adultos mayores que fueron evaluados en este proceso de investigación.

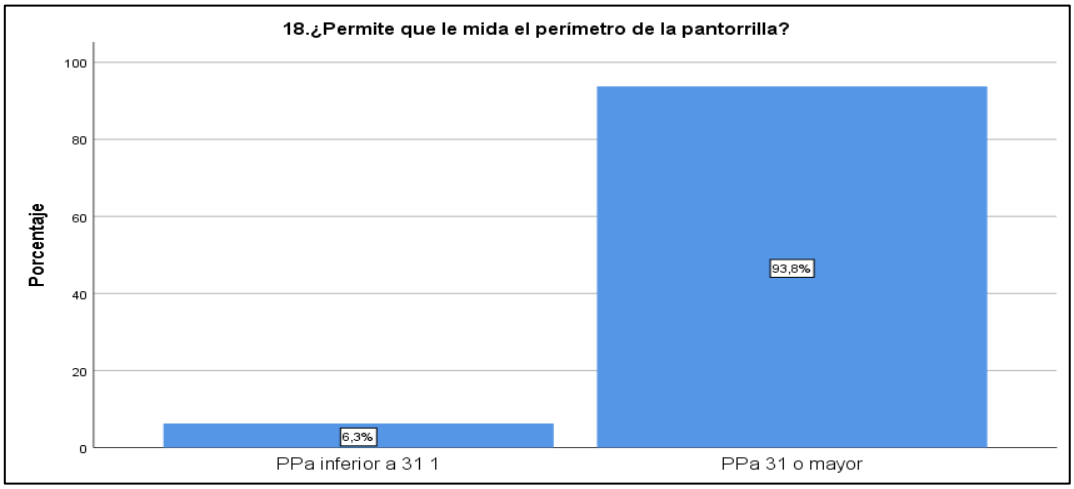
Tabla 30. *Representación de la medición del perímetro de la pantorrilla de los adultos mayores*

			18. ¿Permite que le mida el perímetro de la pantorrilla?	
			Si	**Total**
Opción PPa	PPa inferior a 31 1	Recuento	3	3
		% del total	6,3%	6,3%
	PPa 31 o mayor	Recuento	45	45
		% del total	93,8%	93,8%
Total		**Recuento**	**48**	**48**
		% del total	**100,0%**	**100,0%**

Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez*

Figura 30.

Representación de la medición del perímetro de la pantorrilla de los adultos mayores



Fuente: *Adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.*
Autora: *Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez*

Análisis: En cuanto al resultado adjunto, reflejado en la tabla y figura que preceden, es de notarse que cuantitativamente, el 93,8% de los adultos mayores que fueron encuestados, indica que da el permiso para que se le mida el perímetro de la pantorrilla, y solo un 6,3% da el PPa inferior a 31. Se pudo comprobar una significativa participación de los adultos mayores en este estudio.

4.2. Discusión

A través del desarrollo del presente estudio, se logró evidenciar que la práctica del cuidado en cuanto a la nutrición del adulto mayor, debe ser ejecutada de forma rigurosa, debido a que esta población generalmente es vulnerada por muchos aspectos que encierran fundamentalmente el desarrollo de su organismo, ya que en esta etapa de la vida las habilidades y destrezas alimenticias no constituyen una nutrición normal a cuando se está en la niñez o la juventud. Es ahí, donde el enfermero y la enfermera desempeñan funciones importantes a través del rol educador para llevar a cabo el bienestar y las orientaciones necesarias que este grupo de personas merecen, debido a que la comunicación de cierta forma constituye la vía principal para que se lleve a cabo la práctica elemental en cuanto a los cuidados de la nutrición que se le debe dar al adulto mayor, porque esto favorece los ciclos

de recuperación en el caso que necesiten un apoyo, y por supuesto las orientaciones adecuadas para que exista un correcto desarrollo (27).

A su vez, es importante señalar que, en la práctica del cuidado de la nutrición del adulto mayor, resulta elemental, el afianzamiento del empleo de indicadores de bienestar y salud que permitan fortalecer el desarrollo nutricional de estos adultos mayores, con la finalidad de establecer un abordaje actualizado de la dieta geriátrica que ellos deben llevar (39). Siendo que en el caso de los resultados obtenidos se pudo conocer que un 68,8% de ellos, ha tenido estrés hasta llegar al punto de enfermar. De igual manera, un 62,5% no sabe cómo se encuentra su estado nutricional. Situación que de una u otra forma, amerita que se lleven a cabo los cuidados de enfermería de forma responsable, y que por supuesto se tengan atenciones inmediatas y diarias que puedan orientar de forma correcta al adulto mayor para que éste pueda tener una nutrición saludable.

Es por ello, que en esta etapa de la vida el adulto mayor requiere de una seguridad nutricional que sea de alta calidad, donde existan estándares de corrección nutricional que favorezcan la ingesta de alimentos proporcionando una idea clara de cuáles son los que de forma ideales ellos deben consumir, manteniendo hábitos alimenticios que proporcionen un control y una valoración nutricional exacta en su alimentación (38).

Sin embargo, se pudo conocer de acuerdo a los resultados obtenidos durante el desarrollo del estudio, en el cual se encontró que, por ejemplo, el 56,3% de los participantes no consume más de dos o tres porciones, tanto de frutas como de verduras al día, algo que indudablemente genera un mal desarrollo. Debido a que el adulto mayor, puede tener deficiencia de sustancias nutritivas como el calcio, ácido fólico, hierro y otros que proporcionan una mala nutrición. Además, de generar enfermedades y complicaciones que producen cambios propios del envejecimiento, por lo que se debe asegurar el consumo de todos los grupos de alimentos en las tres comidas principales del día (43).

No obstante, la senectud juega indudablemente un papel importante en la vida de los seres humanos, y es donde ocurre el envejecimiento a través de un conjunto de cambios que se van produciendo de forma acelerada, generando la pérdida de algunas destrezas o habilidades que se manifiestan a través de enfermedades y discapacidades (44). De ahí, que los resultados obtenidos también dan a conocer que el adulto mayor, en un porcentaje del 62,5% no maneja ni coordina cómo se encuentra su estado nutricional, desconocimiento este que lleva a la malnutrición de estas personas la cual puede provocar un aumento en el agravamiento del número de infecciones que desembocan en la aparición de úlceras con presión y cicatrización, así como la contribución a enfermedades que prolongan episodios que empeoran la salud de cada uno de ellos (50).

Por eso, hay que tener en consideración, que cuando ocurren todas esas transformaciones negativas en el adulto mayor, son generadas por causales esenciales como la morbimortalidad, así como los reingresos a instancias hospitalarias y aumento de gastos socio sanitarios (55). Por tanto, el personal de enfermería tiene funciones importantes en la nutrición de ese adulto mayor, debido a que él está referido a tomar acciones que deben estar enfocadas en pro de la prevención, curación, rehabilitación y manejo de orientaciones necesarias para evitar que el adulto mayor desarrolle patologías como úlceras gástricas, productos de desnutriciones severas que deben ser consideradas como un indicador de este tipo de contextos (58). Algo que resalta indudablemente la participación de la práctica del cuidado para que se puedan prevenir todas esas afecciones y de una u otra forma promocionar la salud en un escenario que favorezca el desarrollo integral del adulto mayor.

De acuerdo a lo expresado, es relevante tomar en consideración que se debe brindar el más sumo interés funcional y estímulo motivacional, ya que les permite al adulto mayor enfrentar cualquier adversidad que puedan encontrar en esta etapa de la vida en la que son comunes las afecciones, las cuales pueden causar perjuicios en la funcionalidad física y cognitiva que ellos tengan e incrementar la morbimortalidad de enfermedades que llegan a disminuir la calidad de vida de las personas de la tercera edad (59)

CAPÍTULO V. DISEÑO DE LA PROPUESTA

4.1. Título

Guía de orientación sobre las estrategias útiles en las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, en el periodo 2024.

4.2. Introducción

La presente propuesta está focalizada en la representación de una guía de orientación sobre las estrategias que pueden aplicar los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa en relación a las prácticas de cuidado en la nutrición. Por ello, es fundamental que los profesionales expertos en el área puedan desarrollar una serie de actividades y talleres que permitan transmitir el conocimiento y capacitar a las personas adultas mayores y sus familias sobre los hábitos nutricionales saludables que puedan ser favorables para ellos y les puedan ayudar a prevenir ciertas enfermedades.

Es relevante también señalar que a través de esta guía de orientación, los profesionales de la salud y psicología que laboran en el Club Centro de Salud Jipijapa pueden desarrollar un trabajo interdisciplinario y trabajar en conjunto para hacer una serie de talleres con capacitaciones de calidad que permitan orientar a los adultos mayores sobre la importancia de conocer sobre el estado nutricional de cada uno de ellos y todas las principales prácticas de cuidado en la nutrición que pueden tener para tener organismos saludables y con un favorable equilibrio en el consumo de los alimentos que son indispensables para alcanzar a tener bienestar en esta etapa de sus vidas en el que presentan envejecimiento.

De acuerdo a lo indicado, se deben cumplir los diversos objetivos planteados en la presente guía, porque para lograr significativos avances que permitan un verdadero trabajo comunitario en el que las personas adultas mayores y sus familias sean los principales beneficiados con las orientación sobre la importancia de una nutrición con hábitos

alimentarios saludables, los cuales permitan generar en ellos una mejor calidad de vida, porque podrán tener a su alcance el conocimiento sobre alimentos que los ayudaran a tener una dieta sana y equilibrada, la cual les permitirá tener un estado de salud óptimo.

4.3. Justificación

A través de la puesta en marcha de esta propuesta focalizada en la presentación de una guía de orientación sobre las estrategias útiles en las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, en el periodo 2024, se procede a generar un significativo aporte de educación en nutrición del adulto mayor, la cual es muy necesario considerar desde el campo de estudio de la enfermería como ciencia del cuidado y más en específico en la gestión del cuidado, ya que con esta propuesta se plantea lograr la generación de cambios en la realidad del estado nutricional de los adultos mayores, que pueden verse notoriamente afectado producto del desconocimiento, el déficit de autocuidado, la falta de orientación y educación sobre los hábitos alimentarios y el cuidado nutricional que son fundamentales considerar en esta etapa de la vida.

En relación a lo manifestado, esta propuesta es importante, porque contribuye a transformar una realidad que requiere de la intervención de profesionales especialistas en geriatría, nutrición, psicología y cuidados del adulto mayor, por lo que resultada fundamental el trabajo integral entre los diferentes profesionales para cumplir con el desarrollo de actividades continuas que permitan la orientación y capacitación en los adultos mayores y sus familias sobre el cuidado en la alimentación que debe ser rica en nutrientes y equilibrada.

A partir de lo planteado, es oportuno resaltar que, para el cumplimiento de los objetivos de esta propuesta, es importante que los profesionales capacitados en el Club Centro de Salud Jipijapa puedan realizar de forma periódica evaluaciones con mediciones antropométrica y así los adultos mayores puedan saber sobre el estado nutricional que

presentan. Además de recibir las orientaciones y capacitaciones sobre las estrategias de cuidado que deben tener en relación a los hábitos alimentarios y los nutrientes que sus cuerpos necesitan y que deben integrarse de proteínas, carbohidratos, grasas saludables, vitaminas, agua y minerales, todos fundamentales para lograr la homeostasis en los organismos de las personas de la tercera edad.

4.4. Objetivo de la Propuesta

Presentar una guía de orientación sobre las estrategias útiles en las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, en el periodo 2024.

4.5. Beneficios

Los principales beneficiarios de esta guía de orientación serán los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, en el periodo 2024.

4.6. Ubicación

Cantón Jipijapa en la provincia de Manabí.

4.7. Tiempo

Este plan de capacitación se podrá ejecutar de manera inmediata, una vez esté culminada la propuesta planteada y no requiere de un tiempo determinado para su ejecución.

4.7. Responsable

Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez

GUÍA DE ORIENTACIÓN SOBRE LAS ESTRATEGIAS ÚTILES EN LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO EN LA NUTRICIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CLUB CENTRO DE SALUD JIPIJAPA, EN EL PERIODO 2024

AUTORA

GISELLA MARIUXI GALARZA RODRÍGUEZ

Índice de Contenido del Plan

Objetivo General …….……... 3

Justificación……..…….. 4

Consideraciones para Realizar los Talleres y Actividades de Capacitación. .....…. 5

Recomendaciones Generales sobre Hábitos Nutricionales Saludables en el Adulto Mayor……..….…6

Recuerde Tomar suficiente Agua por sus Beneficios……..……..……..……7

Alimentos Saludables, Porciones y Consumo para el Adulto Mayor……..……8

Evaluación Antropométrica Nutricional…….……...……..9

Conclusiones de la Propuesta ……..……..……10

Cronograma propuesto para aplicar el plan de capacitación y Orientación……..…11

Objetivo General

Promover la capacitación y orientación sobre las estrategias útiles en las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, en el periodo 2024.

Objetivos Específicos

-Establecer las principales estrategias útiles para promover las prácticas de cuidado en la nutrición de los adultos mayores que asisten al Club Centro de Salud Jipijapa.

-Realizar talleres y actividades de capacitación en cuidado nutricional con los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

Justificación

Con la presente guía de orientación sobre las estrategias útiles en las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, en el periodo 2024, se procede a generar un significativo aporte de educación en nutrición del adulto mayor, la cual es muy necesaria considerar desde el campo de estudio de la enfermería como ciencia del cuidado y más en específico en la gestión del cuidado, ya que con esta propuesta se plantea lograr la generación de cambios en la realidad del estado nutricional de los adultos mayores.

En relación a lo expresado, la presentación de esta guía se considera necesaria, porque contribuye a transformar una realidad que requiere de la intervención de profesionales especialistas en geriatría, nutrición, psicología y cuidados del adulto mayor, por lo que resultada fundamental el trabajo integral entre los diferentes profesionales para cumplir con el desarrollo de actividades continuas que permitan la orientación y capacitación en los adultos mayores y sus familias sobre el cuidado en la alimentación que debe ser rica en nutrientes y equilibrada.

Consideraciones para Realizar los Talleres y Actividades de Capacitación

- ✓ Los profesionales representantes de las ciencias de la salud deben n realizar los diversos talleres con la respectiva planificación estructurada sobre los objetivos y actividades que permitan transmitir información sobre las estrategias útiles en las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

- ✓ A través de los múltiples talleres y actividades que se pueden generar en beneficio de los adultos mayores que acuden al Club Centro de Salud Jipijapa, se puede promover la participación comunitaria, y el interés de las personas de la tercera edad en torno a las prácticas del cuidado en la nutrición que pueden tener para gozar de un óptimo estado nutricional.

- ✓ Es relevante que los profesionales que laboran en el Club Centro de Salud Jipijapa puedan promover este tipo de actividades, propiciando el interés de los adultos mayores en relación al cuidado nutricional y su importancia para alcanzar a tener bienestar en la salud.

Recomendaciones Generales sobre Hábitos Nutricionales Saludables en el Adulto Mayor

Es importante que los adultos mayores sepan que los hábitos nutricionales saludables son para ellos favorables y les pueden ayudar a prevenir ciertas enfermedades, más si están acompañados de ejercicio físico, porque estas acciones les permitirán mantener un peso saludable, hidratación adecuada y podrán consumir una dieta sana y equilibrada que les permita tener un estado de salud óptimo, satisfacer sus necesidades nutricionales de macro y micronutrientes.

Recuerde Tomar suficiente Agua por sus Beneficios

- ✓ Se le recomienda a usted como adulto mayor consumir entre 6 y 8 vasos de agua a diario.

- ✓ El agua lo ayuda a su hidratación.

- ✓ Es necesario que sepa que el agua tiene importantes propiedades físicas y químicas benéficas para su organismo y es el medio ideal para el transporte de sustancias, resultando indispensable en la digestión, absorción, distribución de los nutrientes, y desecho de elementos tóxicos de su organismo.

Alimentos Saludables, Porciones y Consumo para el Adulto Mayor

Alimento	Porciones	Consumo
Frutas	3 raciones por semana.	Consumirlas enteras, con cáscaras, no en jugos.
Leche y derivados	3 raciones por semana.	Consumir lácteos descremados.
Frutos Secos	2 raciones por semana.	Consumir los de su gusto.
Carnes y derivados	2 a 3 raciones por semana.	Preferir carnes magras.
Pescados	4 a 5 raciones por semana.	Consumir los de su gusto y disposición.
Huevos:	3 raciones completas por semana	Preferirlos hervidos, en tortilla, revueltos.
Legumbres	2 a 3 raciones por semana.	Consumir, cocidas, hervidas y al vapor.

Evaluación Antropométrica Nutricional

Mi estimado, recuerde que una adecuada valoración del estado nutricional le permitirá la detección precoz y oportuna de una posible malnutrición.

¿Sabía usted que, con la valoración antropométrica nutricional, el profesional de salud le puede diseñar un plan de acción adecuado que permita mejorar su estado nutricional?

Varias de las medidas antropométricas son: peso, talla, perímetros corporales y pliegues cutáneos, como se muestra a continuación.

Peso 	Para la toma de su peso se utilizan equipos denominados básculas o también conocidas como balanzas. El peso es la fuerza de gravedad de su cuerpo.
Talla 	Para la medición de la talla se utiliza el tallímetro. La talla se refiere a la estatura de un individuo, medida desde los pies hasta la coronilla.
Perímetros corporales 	Para la medición de los perímetros corporales el instrumento a utilizar se denomina cinta antropométrica y debe ser flexible e inextensible. Los perímetros corporales permiten conocer sobre sus segmentos corporales, conocer la evolución de su masa corporal y es fundamental para el diagnóstico de su estado nutricional.

Conclusiones de la Propuesta

La propuesta planteada y enfocada en la presentación de una guía de orientación sobre las estrategias útiles en las prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, en el periodo 2024, se considera muy importante, ya que a través de esta los profesionales de la salud tienen a su alcance un recurso que les puede resultar oportuno e indicado para desarrollar los múltiples talleres en los que deben considerar elementos importantes para promover el cuidado en la nutrición de los adultos mayores que deseen participar en las diversas actividades que se deben promover en la comunidad.

En relación a lo indicado, es necesario que siempre los profesionales de la salud y otras áreas que traten con los adultos mayores en el Club Centro de Salud Jipijapa, puedan reconocer y establecer las principales estrategias que puedan ser útiles para promover las prácticas de cuidado en la nutrición de los adultos mayores del cantón Jipijapa, quienes requieren de orientación, capacitación y educación sobre cuidados nutricionales y todos los efectos que les generan en beneficio de la salud.

Finalmente, es relevante proceder a realizar los diversos talleres y actividades de capacitación en cuidado nutricional con los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, por lo que es necesario contar con la participación de profesionales especializados en la temática abordada para así generar capacitaciones fundamentadas en el conocimiento y con las orientaciones pertinentes que beneficien el bienestar y el equilibrio en el estado nutricional de las personas de la tercera edad.

Cronograma Propuesto para Aplicar el Plan de Capacitación y Orientación

Fases	Actividades	Mes 1				Mes 2				Mes 3			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Fase 1 Análisis de la planificación de actividades propuestas	Definición de estructura la propuesta.												
	Análisis de los principales posibles contenidos a impartir.												
	Selección de los recursos y estrategias que pueden utilizar en las capacitaciones los profesionales participantes en los talleres y actividades.												
Fase 2 Ejecución de actividades propuesta en la guía de orientación	Distribución de actividades a desarrollar.												
	Aplicación de los talleres y diversas actividades enfocadas en el cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.												
Fase 3 Seguimiento y control de actividades propuestas en la guía de orientación	Desarrollo de un control y seguimientos de los múltiples aportes generados de los talleres y actividades												
	Realización de auditoría interna.												
	Mejoras continuas sobre el estado nutricional que generen bienestar y satisfacción de los adultos mayores participantes.												

CONCLUSIONES

En el desarrollo del proceso de investigación fue importante fundamentar el estudio con diferentes fuentes de información teóricas y prácticas sobre el cuidado de la nutrición de los adultos mayores, en las cuales se manifestaron los aspectos generalizados esenciales para la explicación de este tema tan importante en el área de ciencias de la salud. fundamentación que enfatiza que la dieta balanceada y hábitos alimentarios saludables son fundamentales en esta etapa de la vida también conocida como senectud, en la cual se requiere de las mejores prácticas de cuidado en la nutrición, ya que les permite a los adultos mayores mejorar su calidad de vida.

En relación a la identificación de las características sociodemográficas y prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, se pudo encontrar que la totalidad de los participantes residen en el cantón Jipijapa, en su mayoría están casados y tienen entre uno y tres hijos. También la mayoría tiene enfermedades como la hipertensión arterial y la diabetes mellitus. Además, un significativo grupo de los adultos mayores participantes desconocen sobre las estrategias útiles para tener prácticas de cuidado en la nutrición.

En la evaluación del estado nutricional de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, se encontró de que a pesar de que la mayoría de los participantes presentan un estado nutricional normal, existe otro grupo significativo con riesgo de malnutrición y un grupo minoritario ya la experimenta.

En base a las necesidades detectadas en este proceso de investigación, fue necesario la elaboración de una propuesta representada en una guía con orientaciones estratégicas útiles para la práctica del cuidado en la nutrición de los adultos mayores, por lo que se puede convertir en una alternativa y herramienta fundamental para las prácticas del cuidado de los adultos mayores miembros del Club Centro de Salud Jipijapa.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a los profesionales de la enfermería, llevar a cabo prácticas de cuidado que estén orientadas bajo patrones ideales de nutrición, con las que busquen el fortalecimiento de la salud del adulto mayor, y que estén asociadas a una dieta ideal y balanceada que favorezca su desarrollo orgánico y que de una u otra manera tenga los cuidados necesarios profesionales que se requieren para el desarrollo de la salud que estas personas en la tercera edad deben presentar.

Es recomendable orientar sobre la ingesta de alimentos ricos en proteínas y carbohidratos regularizados, que permitan en el adulto mayor tener habilidades y destrezas cognoscitivas y orientadoras en cuanto a su propio cuidado, debido a que esto favorece la elongación de vida y evita la llegada del envejecimiento de manera acelerada.

Se recomienda la utilización de guías prácticas orientadoras sobre las estrategias útiles en las prácticas del cuidado de nutrición, debido a que ésta facilita los renglones y pasos necesarios, para que se pueda enseñar al adulto mayor a tener responsabilidad en la nutrición, así como como el evitar ciertas prácticas alimenticias que puedan desfavorecer su desarrollo corporal, debido a que si no se llevan a cabo se estaría produciendo un sedentarismo que muchas veces causa la desnutrición, que posteriormente produce la muerte en ellos.

Por último, se recomienda que las prácticas de cuidado sean necesarias, tanto en el área hospitalaria como comunitaria, ya que muchos adultos mayores desconocen los patrones de alimentación y nutrición que deben llevar a cabo, lo que hace que muchas veces se produzcan reacciones innecesarias que conllevan a la hospitalización, y luego de ésta es donde se pueden conocer las herramientas claves y orientadoras fundamentales para que el adulto mayor tenga una dieta balanceada y óptima que favorezca su desarrollo existencial.

(62) (63)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alimentación sana. [Internet]; 2018. Acceso 25 de Febrero de 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet.

2. Bravo C, Godoy J, Sánchez Y, Riveros M. Asociación entre el nivel de autovalencia y el estado nutricional en adultos mayores chilenos. Rev. Chilena Nutricional. 2021; 48(5): 741-747.https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v48n5/0717-7518-rchnut-48-05-0741.pdf).

3. Verdugo J. Cuidados de Enfermería relacionados con el estado nutricional del adulto mayor. [Internet]; 2020. Acceso 25 de Febrerode 2024. Disponible en: https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/b263babc-48d8-4714-8381-5b46e49163d6/content.

4. Vargas M, Gómez B, García M, Ruelas G, Melguizo E, Ruíz A. Prácticas de autocuidado en adultos mayores: un estudio cualitativo en una población mexicana. Rev. de Enfermagen. 2018; 4(16): 117 - 126. http://repositorio.insp.mx:8080/jspui/bitstream/20.500.12096/7853/1/F745.pdf).

5. Alvarado A, Laprea L, Murcia Y. La nutrición en el adulto mayor:una oportunidad para el cuidado de enfermería. Revista, ENEO. 2017; 14(3):199-206.https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-pdf-S1665706317300398).

6. Morales J. Universidad Autónoma Reginal de los Andes. [Internet]; 2023. Acceso 25 de Febrerode 2024. Disponible en: https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17465/1/UA-ENF-EAC-050-2023.pdf.

7. Lanchares M. Papel de Enfermería en el abordaje de la desnutrición hospitalaria. [Internet]; 2019. Acceso 24 de Julio de 2024. Disponible en: https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/40904/TFG-L2573.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

8. Franco C, Zaldívar C, Arguello C. Prácticas de las nutricionistas relacionadas con la valoración nutricional en pacientes adultos y adultos mayores internados en hospitales de referencia en julio del 2020. [Internet]; 2020. Acceso 25 de Febrerode 2024. Disponible en: file:///C:/Users/Adriana/Downloads/601-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1466-1-10-20210503%20(3).pdf.

9. Pulido V. Calidad de la Nutrición en el adulto mayor institucionalizado. [Internet]; 2021. Acceso 24 de Febrerode 2024. Disponible en: https://repositori.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/157958/Pulido_Trias_Victoria.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

10. Organización Mundial de la Salud.. Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. [Internet]; 2023. Acceso 25 de Febrero de 2024. Disponible en: https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta.

11. Soto E, Masalam P, Brrios E. La Educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería.. Revista Médica Clínica CONDES. 2018; 29(3)288-300.https://pdf.sciencedirectassets.com/312299/1-s2.0-S0716864018X00042/1-s2.0-S0716864018300543/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjEDIaCXVzLWVhc3QtMSJGMEQCIDZ3vjPQz1D%2B6FkUzyGbNM7kFfHDKl2%2FZuD%2FENRaycvpAiAlwyWwPNGW8MzQyz1%2FVXWSMEO5q).

12. Morcillo E, Martínez M. Rol de la enfermera en el envejecimiento activo y saludable.. Rev. Revisiones Gerokomos.. 2019; 30(4): 181-189. https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v30n4/1134-928X-geroko-30-04-181.pdf).

13. Vinueza A, Tapia E., Tapia G, Nicolalde T, Carpio T. Estado nutricional de los adultos ecuatorianos y su distribución según las características sociodemográficas. Estudio transversal. Rev. Nutrición Hospitalaria. 2022; 40(1):102-108. https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v40n1/0212-1611-nh-40-1-102.pdf).

14. Vanegas P, Peña S, Salazar K.. Impactó de la nutrición en los adultos mayores de la sede social del Centro de Atención Ambulatoria Nº 302 del cantón Cuenca-Ecuador, Año 2015. Revista Latinoamericana de Hipertensión. 2018; 12(3): 83-87. https://www.revhipertension.com/rlh_12_3_2017/impacto.pdf).

15. Romero A. Perspectivas actuales en la asistencia sanitaria al adulto mayor. Rev Panam Salud Publica. 2018; 24(4): 288–94. https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v24n4/v24n4a10.pdf).

16. Castillo J. Factores que afectan el estado nutricional del adulto mayor. Revista Latinoamericana de Hipertensión. 2018; 13(5): 360-366. https://www.revhipertension.com/rlh_5_2018/factores_que_afectan_el_estado.pdf).

17. Pacurucu N, Rodríguez D, Puentes A. Factores asociados a la desnutrición en grupo de adultos mayores en zonas rurales ecuatorianas. [Internet]; 2018. Acceso 25 de Febrerode 2024. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_6_2019/3_factores_desnutrici%C3%B3n.pdf.

18. Iglesias L, Bermejo J, Vivas A, León, R., Villacieros M. Estado nutricional y factores relacionados con la desnutrición en una residencia de ancianos. Rev. Gerokomos.. 2019; 31(12): 76-80. https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v31n2/1134-928X-geroko-31-02-76.pdf).

19. Castañeda T, Guerrero F. Espiritualidad en adultos mayores hospitalizados, oportunidad de cuidado para enfermería: Aproximación cuantitativa. Revista Cuidarte. 2019; 10 (3): 1-11. http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v10n3/2346-3414-cuid-10-3-e724.pdf).

20. Espinoza H, Ulloa V, Escalada L. Prevalencia de malnutrición y factores asociados en adultos mayores del cantón Gualaceo, Ecuador. Rev Chil Nutr. 2019; 46 6): 675-682. https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v46n6/0717-7518-rchnut-46-06-0675.pdf).

21. Cardenas H, Machaca M, Roldan L, Muñoz A, Figueroa V. Factores asociados al riesgo nutricional en adultos mayores Factores asociados al riesgo nutricional en adultos mayores.

Nutrición, clínica y dietética Hospitalaria.. 2022; 42(1): 160-168.https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/242/207).

22. Pardo Y, Rodríguez Y. Estilo de vida y estado nutricional del adulto mayor del Pueblo Joven la Unión Chimbote.. Rev. Ins cres. 2019; 5(1):37-48. file:///C:/Users/Adriana/Downloads/Dialnet-EstiloDeVidaYEstadoNutricionalDelAdultoMayorDelPue-5127599%20(1).pdf).

23. Jauregui E, García E, Quispe J, Martinelli C, Gómez J. Asociación entre el riesgo nutricional, estancia hospitalaria y diagnóstico médico en pacientes de un hospital del seguro social peruano. Rev. Horizonte Medio. 2023; 23(1): 9-16. http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v23n1/1727-558X-hm-23-01-e2144.pdf).

24. Romero K, Martínez B, Falcón V, Tames A. Estado nutricional en adultos de población rural en un cantón de la sierra ecuatoriana. Rev. Ciencias de la Salud. 2020; 18(1): 52-66. 52-66.file:///C:/Users/Adriana/Downloads/Dialnet-EstadoNutricionalEnAdultosDePoblacionRuralEnUnCant-7293383%20(2).pdf).

25. Ayuquina M. Hábitos alimentarios y estado nutricional en adultos mayores del centro de grupos vulnerables San Bartolomé de Pinillo,Tunguragua 2022.. [Internet]; 2023. Acceso 24 de Febrero de 2024. Disponible en: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/15394/2/PG%201723%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf.

26. Carrasquilla D, Pérez C.Experiencias del cuidado de enfermería en contexto intercultural.. Rev. cultura de los cuidados.. 2018; 22(51): 124-132.https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/77596/1/CultCuid_51_14.pdf).

27. Díaz M, Alcántara L, Aguilar D, Puertas E, Cano M. Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. Rev. Enfermería Global.. 2019; 58(1): 657-672.https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n58/en_1695-6141-eg-19-58-640.pdf).

28. Yañez K, Rivas E, Campillae M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Rev. Enfermería, cuidados Humanizados.. 2021; 10 (1): 3-17. http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v10n1/2393-6606-ech-10-01-3.pdf).

29. Gea V, Castro E, Juarez R, Sarabia C, Díaz M, Martínez J. Entorno de práctica profesional en enfermería. Rev. Panam Salud. 2018; 42(18): 1-2. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34883/v42e482018.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

30. Organización Mundial de la Salud, OMS. Nutrición. [Internet]; 2023. Acceso 24 de Febrero de 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/nutrition.

31. Salas J. Nutrición y dietetica Clínica.. 4126699720th ed. Gea consultoría Editorial SL, editor. Barcelona. : ELSEVIER; 2019.

32. Shilpa B. Introducción a la nutrición. [Internet]; 2023. Acceso 24 de Febrerode 2024. Disponible en: https://www.msdmanuals.com/es-ve/hogar/trastornos-nutricionales/introducci%C3%B3n-a-la-nutrici%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-la-nutrici%C3%B3n?query=Generalidades%20sobre%20la%20nutrici%C3%B3n.

33. González L. Nutrición y fertilidad. Rev. ARAM. 2018; 35(6)7-10. https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v35nspe6/1699-5198-nh-35-nspe6-00007.pdf).

34. Maita L. Guía de alimentación y nutrición.. [Internet]; 2021. Acceso 25 de Febrero de 2024. Disponible en: https://www.discapnet.es/salud/guias-y-articulos-de-salud/guia-de-alimentacion-y-nutricion.

35. Organización de las Naciones Unidas Para la Alimentación y la Agricultura (FAO). Nutrición.. [Internet]; 2024. Acceso 24 de Febrerode 2024. Disponible en: https://www.fao.org/nutrition/es/.

36. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Alimentación Saludable.. [Internet]; 2023. Acceso 25 de Febrero de 2024. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/alimentacion-saludable.

37. Instituto Ecvuatoriano de Seguridad Social (IESS). Programa Acción Nutrición. [Internet]; 2023. Acceso 24 de Febrero de 2024. Disponible en: https://www.infancia.gob.ec/programa-accion-nutricion/.

38. Rendón R, Osuna I. El papel de la nutrición en la prevención y manejo de la sarcopenia en el adulto mayor. Rev. Nutrición Clínica en Medicina.. 2018; 22 (1): 23-36.

https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/56574620/Nutr_Clin_Med._2018._121._23-36-libre.pdf?1526412384=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEl_papel_de_la_nutricion_en_la_prevencio.pdf&Expires=1709551502&Signature=NVSfGfeaTeDCjMRp4UN).

39. Rodríguez A, De la Cruz V, Manriquez B. Condiciones de salud, síndromes geriátricos y estado nutricional de los adultos mayores en México. Salud Pública de México.. 2020; 62 (6): 777-785. https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v62n6/0036-3634-spm-62-06-777.pdf).

40. Velázquez M, Cabrer M, Irigoyen M.. Importancia de la nutrición en pacientes adultos mayores con infección por covid-19. Rev. Condiciones de Salud.. 2021; 39 (2): 1-7. http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v39n2/2256-3334-rfnsp-39-02-e344210.pdf).

41. Echague G. Sosa L, Funes P, Díaz V, Ferrero M, Cardozo O, Forentín M, Orue E, Franco R. Estado de salud y nutrición del adulto mayor que concurre al Hospital Geriátrico del Seguro Social en la Asunción. Paraguay. Rev. Inv. Clín. 2023; 64 (1): 53 - 67. https://ve.scielo.org/pdf/ic/v64n1/0535-5133-ic-64-01-53.pdf).

42. Silvera J. Importancia de la Alimentación y Nutrición en el Adulto Mayor. [Internet]; 2019. Acceso 24 de Febrero de 2024. Disponible en: https://www.ciapinvestigaciones.com/single-post/2019/11/23/importancia-de-la-alimentaci%C3%B3n-y-nutrici%C3%B3n-en-el-adulto-mayor.

43. Instituto Mexicano del Seguro Social. Nutrición. [Internet]; 2022. Acceso 25 de Febrerode 2024. Disponible en:

https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/salud/guias_salud/adultos_mayores/Guia_adultosmay_nutricion.pdf.

44. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Revista Horizonte Sanitario. 2018; 17(2): 87-88. https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v17n2/2007-7459-hs-17-02-00087.pdf).

45. Limón R. Envejecimiento activo: un cambio de paradigma sobre el envejecimiento y la vejez. Rev. Aula Abierta.. 2018 ; 47(1): 45-54. file:///C:/Users/Adriana/Downloads/Dialnet-EnvejecimientoActivo-6292831%20(1).pdf).

46. Aranco N, Stampini M, Ibarrarán P, Medellín N. Panorama de envejecimiento y dependencia en América Latina y el Caribe. [Internet]; 2018. Acceso 24 de Febrero de 2024. Disponible en: https://webimages.iadb.org/publications/2019-01/Panorama-de-envejecimiento-y-dependencia-en-America-Latina-y-el-Caribe.pdf.

47. Organización Mundial de la Salud (OMS). Envejecimiento y salud. [Internet]; 2022. Acceso 24 de Febrerode 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health.

48. Organización de Naciones Unidas (ONU). Envejecimiento. [Internet]; 2023. Acceso 24 de Febrerode 2024. Disponible en: https://www.un.org/es/global-issues/ageing#:~:text=Las%20mujeres%20superan%20en%20n%C3%BAmero,54%2C5%25%20en%202050.

49. Abizanda J,HE,PA,BA. Desnutrición en el adulto mayor: cómo abordarla desde la farmacia comunitaria. [Internet]; 2022. Acceso 24 de Febrerode 2024. Disponible en: https://www.elfarmaceutico.es/uploads/s1/14/12/58/ef-610-tendencias-te-interesa-desnutricion.pdf.

50. Maestro M. Prevención y abordaje de la desnutrición en el adulto mayor durante la hospitalización. [Internet]; 2020. Acceso 24 de Febrerode 2024. Disponible en: https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/20036/MAESTRO%20LECUNA%2c%20MARTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

51. Oller B. Prevenir la desnutrición en adultos mayores. [Internet]; 2022. Acceso 25 de Febrerode 2024. Disponible en: https://es.familydoctor.org/como-prevenir-la-desnutricion-en-adultos-de-edad-avanzada/#:~:text=La%20desnutrici%C3%B3n%20en%20adultos%20mayores%20puede%20ocasionar%20una%20serie%20de,muscular%20o%20p%C3%A9rdida%20de%20fuerza.

52. Cuéllar L. Desnutrición en adultos mayores de 65 años. [Internet]; 2018. Acceso 25 de Febrerode 2024. Disponible en: https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/36662/TFG-H1523.pdf?sequence=1.

53. Yeguez F. Estado nutricional, masa muscular, fuerza y riesgo cardiometabólico en adultos mayores no institucionalizados. Rev. Salus. 2019; 23(2): 7-17.https://www.redalyc.org/journal/3759/375967530003/375967530003.pdf).

54. Huamany H. Calidad de vida y estado nutricional en adultos mayores Centro de Salud Bellavista Abancay 2022. [Internet]; 2023. Acceso 24 de Febrerode 2024. Disponible en: https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/615/1/Tesis-Huamani-Villavicencio.pdf.

55. Zarate C, Corral C, Mateos J, Cruz A. Protocolo diagnóstico y manejo de la desnutrición en el paciente mayor. Rev. Science Direct. 2022; 13(62): 3690-3694. https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304541222002165).

56. Madrid L, Maestre G, Zambrano R, Moran Y. Deficiencias nutricionales en los adultos y adultos mayores. Rev. Anales Venezolanos de Nutrición. 2019; 18 (1): 1-17. https://www.analesdenutricion.org.ve/ediciones/2005/1/art-15/).

57. Castro R. Disfunción familiar como factor asociado a desnutrición en adultos. [Internet]; 2023. Acceso 24 de Febrero 2024de 2024. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133895/Rodriguez_CSM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

58. Cienfuegos K. Cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna en un hospital local. Chiclayo, 2019. [Internet]; 2020.

Acceso 24 de Febrerode 2024. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2767/1/TL_CienfuegosDaSilvaKaren.pdf.

59. Almachi E. Evaluación del estado nutricional del adulto mayor perteneciente al centro de salud Morete Puyo. [Internet]; 2021. Acceso 25 de Febrerode 2024. Disponible en: https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/14067/1/UA-ENF-EAC-006-2021.pdf.

60. Organización Mundial de las Salud (OMS). Según la OMS, un mayor énfasis en la nutrición en los servicios de salud podría salvar 3,7 millones de vidas para 2025. [Internet]; 2019. Acceso 24 de Febrerode 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/news/item/04-09-2019-stronger-focus-on-nutrition-within-health-services-could-save-3.7-million-lives-by-2025.

61. Pérez A. Alimentación saludable y actividad física en la calidad de vida del adulto mayor del centro de Salud José Olaya, Chiclayo 208-2019. [Internet]; 2022. Acceso 24 de Febrerode 2024. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9133/P%c3%a9rez%20V%c3%a1squez%20Ana%20Nelba.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

62. Abraham M, Huergo J, Tomás G, Butinof M. Prácticas alimentarias vinculadas a la ocurrencia de enfermedades no transmisibles entre personas adultas mayores. Rev. Cubana de Salud Pública. 2021; 47(4): 1-19.http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v47n4/1561-3127-rcsp-47-04-e2699.pdf).

63. Chuchuca L, Maldonado L, Sotomayor A, Zhunio F. Actitudes y prácticas del cuidado integral de enfermería en el. Revista Estudiantil CEUS. 2020; 2(3): 7-12. https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/69823966/42-libre.pdf?1631924507=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DActitudes_y_practicas_del_cuidado_integr.pdf&Expires=1709662545&Signature=YFwVGm2YR~cXcV52-JgUI3NqMEe9pBW0iTdAoCB38LOOfZZr).

64. Borjas J, Conde D, Muñoz B, García J, Fonseca C, Juárez L. Los enfoques culturales en la alimentación de personas mayores rurales. Una necesidad multidimensional para la agenda del

cuidado. Rev. Index Enferm. 2020; 28(3): 1-18. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962019000200007&script=sci_arttext).

65. García S. Mejorando el conocimiento en prácticas de alimentación saludable en la población adulta mayor, para disminuir el sobrepeso en el puesto de Salud de Huata-Ancash, 2019. [Internet].; 2019. Acceso 24 de Febrero de 2024. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/12082/MEJORANDO_PRACTICA_DE_ALIMENTACION_SALUDABLE_GARCIA_CAMPO_SANDINO_FRANKLIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

66. Hernández-Sampieri R. Metodología de la Investigación. 201710th ed. Obregón DÁ, editor. México D.F.: McGRAW-HILL; 2018.

67. Muñoz B. Validación en español del cuestionario Mini Nutritional Assessment para la valoración del estado nutricional de pacientes mayores de 65 años. [Internet].; 2021. Acceso 12 de Diciembre de 2023. Disponible en: https://helvia.uco.es/xmlui/bitstream/handle/10396/21493/2021000002274.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

68. Tamayo M. El Diseño Metodológico. 6th ed. Vengran , editor. Caracas, Venezuela.: Vengran; 2018.

69. Cisneros A, Guevara A, Urdánigo J, Garcés J. Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia. Revista Científica Dominio de las Ciencias. 2022; 8(1), 1165-1185. file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-TecnicasEInstrumentosParaLaRecoleccionDeDatosQueAp-8383508.pdf.

Anexo 2. Modelo de Consentimiento Informado de los Participantes de la Investigación

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ
INSTITUTO DE POSGRADO COORDINACIÓN
MAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, **Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez**, con cédula de ciudadanía: 1313757500, Licenciada en Enfermería y actualmente estudiante de la Maestría de Gestión de Cuidado, del Instituto de Posgrado de la UNESUM, le saludo y a la vez le informo que puede comunicarse a mi número celular: 0996389470 o escribir un email a galarza-gisella7500@unesum.edu.ec.

La presente es para informarle que he procedido a realizar la investigación titulada "**Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa**", que tiene como objetivo general determinar las prácticas de cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa, durante el periodo de noviembre y diciembre del año 2023. A partir de su participación en una encuesta que se le aplicará en el presente estudio. Se plantea realizar para proponer intervenciones necesarias que permitan a los profesionales de enfermería proceder a la generación de aportes significativos que se puedan implementar a partir de los resultados encontrado en esta investigación, con la que se busca aportar información actualizada a través de capacitaciones sobre lo que representan óptimas prácticas de cuidado en la nutrición del adulto mayor. Debo aclarar que este estudio se considera de riesgo mínimo, debido a que no se tiene ningún nivel de intrusión que obstaculice su integridad y bienestar. Además, su participación es totalmente voluntaria, por lo que usted tiene la libertad de decidir participar en este estudio en el que fue elegida, porque cumple con los criterios de interés que permiten desarrollar esta investigación.

De acuerdo a lo indicado, para el desarrollo de esta investigación, se debe recolectar información por medio de la aplicación de una encuesta conformado por el cuestionario **Mini Nutricional Assessment** que cuenta con 18 parámetros a evaluar entre ellos datos sociodemográficos, control nutricional, preguntas sobre el tipo de alimentación y una sección de evaluación del estado nutricional que demorará alrededor de 30 minutos. Se le resalta que en cualquier momento usted se puede sentir en la libertad de preguntar lo que no entienda. Adicionalmente, si usted lo desea puede solicitar una copia de este documento. En el momento que haya comprendido la información y decida participar voluntariamente, el consentimiento se manejará de manera presencial con su respectiva firma como participante. Los datos que usted proceda a suministrar serán analizados y se presentarán en los resultados de la investigación que se plantea indicada. Se le señala que usted tiene las garantías de su participación y la información que usted suministre al diligenciar los cuestionarios se mantendrá bajo estricta confidencialidad, porque en estos no se le solicitará ningún dato personal suyo (nombre, dirección, cédula), ni se utilizará su nombre en la investigación.

Es relevante indicar que, por participar en este estudio, usted no deberá asumir ningún costo; ni se le proporcionará beneficio económico alguno por la participación. Como su participación es voluntaria, tiene total libertad para retirarse de este estudio en caso de que así lo considere, sin que por ello tenga algún tipo de represalia o limitación en su bienestar. Los datos obtenidos se custodiarán por parte de la investigadora en el periodo de 7 años como lo estipula el Art. 11 literal B, de la normativa vigente en el Acuerdo N°00005-2022 del Comités de Etica de Investigación en Seres Humanos (CEISH), en el cual se menciona que: las instalaciones que permitan el trabajo en condiciones de confidencialidad, con un espacio apropiado para la Secretaria del Comité y para las reuniones, así como para el manejo y archivo de documentos confidenciales, podrán ser almacenado por un periodo de siete (7) años. Los datos expresados serán utilizados para fines académicos, los resultados serán divulgados en eventos científicos y publicados en revistas científicas únicamente. La información que se obtenga con la aplicación de la encuesta, se utilizará únicamente con el fin de validar el programa psicoeducativo y se manejará de forma confidencial. La investigadora vinculada a la propuesta, está en el deber de responder dudas antes, durante y después de concluida la investigación indicada. Se le agradece por su valiosa colaboración para el desarrollo de este estudio. Al firmar el consentimiento usted acepta a participar de manera voluntaria en esta investigación.

Anexo 3. Declaración de Consentimiento Informado de los Participantes de la Investigación

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ
INSTITUTO DE POSGRADO COORDINACIÓN
MAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:_____he recibido la información proporcionada y comprendo que mis datos personales serán utilizados con fines de investigación científica, cuyo objetivo ya me fue explicado. Me han leído mis garantías de derecho y he comprendido el contenido de este documento. Además, han sido resueltas todas mis dudas y sé que puedo retirarme en el momento en que lo desee; por lo que he recibido suficiente información y voluntariamente acepto participar en esta investigación. Entiendo los riesgos y beneficios por tanto doy mi consentimiento para participar en el estudio de investigación resumido en este formulario. Comprendo que, si no acepto, esto no afectará mi integridad y bienestar. También he podido notar que, para el desarrollo de esta investigación, se requiere de la aprobación del protocolo por el Comités de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH) del Ministerio de Salud Pública. En base a lo indicado acepto la participación en el estudio.

Acepto_____ No acepto_____

Nombre completo del sujeto: _____

Cédula de ciudadanía/Pasaporte: _____

Firma del sujeto participante: _____

Fecha y lugar: _____

Nombre completo del testigo: _____

Cédula de ciudadanía/Pasaporte de testigo: _____

Firma del testigo: _____

Fecha y lugar: _____

Nombre completo del responsable de tomar este documento: _____

Cédula de ciudadanía del responsable de tomar este documento: _____

Firma del responsable de tomar este documento: _____

Fecha y Lugar: _____

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ

INSTITUTO DE POSGRADO COORDINACIÓN

MAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO

Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa. Noviembre – Diciembre 2023

Investigadora: Licda. Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez. **Fecha:** / /

Encuesta Aplicada a los Adultos Mayores Asistentes al Club Centro de Salud Jipijapa.

Lugar _____Día_____ Mes_____ Año_____

Datos Sociodemográficos

Sexo: Femenino 33 Edad: 65-70: **27** Lugar de residencia: Jipijapa: 48
masculino 15 71-75: 9
76-80:3
81-85:3
85 y más: 6

Estado civil: Soltero:6 casado:24 viudo:15 divorsiado:3

Cantidad de Hijo/as: 1-3 :**27** 4- 6: **12** 7 y mas : **9**

Nivel de educación: Sin estudio **3** Primaria:**24** secundaria: **9** superior:**12**
Ocupación: ninguna: **9** ama de casa:**21** Jubilado **3** agricultor: **9** comerciante: **6**
Padecimiento de alguna enfermedad: ninguna **6** Hipertension arterial **17** diabetes mellitus **12** osteoporosis **9** epoc **2** cancer **2**

Si posee alguna enfermedad, especifique cuál:
_____

Instrucciones

Lea cada enunciado y responda escogiendo la alternativa que refleje de manera más cercana a su realidad. Por favor, responde todo el cuestionario marcando con una X. Su información es confidencial.

Cuestionario de Mini Evaluación Nutricional (Self-MNA)

1. **¿Ha comido menos de lo normal en los últimos tres meses?**

   Si__27___ No__21___ Si responde sí, ¿se debe a la falta de apetito o tiene problemas para masticar o tragar? Si__30__ No___18__ En ese caso de ser si ¿ha comido mucho menos que antes o solo un poco menos? Mucho Menos__15_____ Uno poco menos___33_____

2. **¿Ha perdido peso sin proponérselo en los últimos 3 meses?**

   Si____15_____ No ___15_____ No sabe_____18____ Si respondió si, la pérdida de peso ha sido de: más de 3 kilos__3_____ entre 1 kilo y 3 kilos___12_____

3. **¿Cómo describiría su movilidad actual?**

   Capaz de salir de la cama y levantarse de una silla sin la ayuda de otra persona__30___

   Capaz de salir de la cama o levantarse de una silla, pero incapaz de salir de casa__6____

   Capaz de salir de su casa____12___

4. **¿Se ha sentido usted estresado hasta el punto de enfermar?**

   Si_____33____ No_15____

5. **¿Tiene usted alguno de los siguientes problemas neuropsicológico?**

   Demencia o depresión grave_____0_____

   Demencia o depresión moderada con tristeza profunda y prolongada____12_____

   Sin problemas psicológicos____**36**

6. **¿Cuál es su Índice de masa corporal (IMC)? (peso en kg / estatura en m2)?**

   Peso: **menos de 40 kg 6** **Talla**

40-50 kg:9 **140-150cm :18**

51-60kg :15 **151-160cm:21**

61-70:9 **161-170cm:9**

71-80:6

80 y más:6

Estatura del paciente: _____

IMC inferior a 19_____6_____ IMC entre 19 y menos de 21 _____0____

IMC entre 21 y menos de 23 3_____18_____ IMC 23 o superior___24_____

7. **¿Vive usted en su domicilio?**

Si_____39_____ No___9_____

8. **¿Toma usted más de tres medicamentos recetados al día?**

Si___30__ No__18__

9. **¿Tiene usted presencia de úlcera o lesiones cutáneas?**

Si_____3_____ No_45_____

10. **¿Consume habitualmente desayuno, comida y cena?**

Si____39_____ No____9_____

En base a su respuesta ¿Cuántas comidas completas consume usted diariamente?

1 comida____0_____2 comida__15_____ 3 comida_____10_____

11. **¿Resalte los productos que usted consume con frecuencia en la semana?**

Al menos una porción de productos lácteos (leche, queso, yogurt) al día:

Si__36_No__12__

Dos o más porciones de legumbres o huevos a la semana: Si__36___ No_12__

Carne, pescado o aves a diario: Si___21_____ No____27_____

12. **¿Consume usted dos o más porciones de frutas y verduras al día?**

Si____21_____ No_____27____

13. ¿Cuánto líquido (agua, zumo, café, té, leche) bebe al día?

Menos de 3 tazas_21---_ 3 a 5 tazas 1,0___18_____ Más de 5 tazas__9_____

14. ¿Cómo es su modo de alimentarse?

Necesita ayuda de otras personas para alimentarse_____6_____

Se alimenta solo, pero con dificultad_____12_____

Se alimenta solo sin dificultad_____30_____

15. ¿Cómo describiría usted su estado nutricional?

Mal nutrido_____6_____ No lo sabe___30____ Sin problemas nutricionales__12____

16. ¿Cómo cree que se encuentra en su estado de salud en comparación con otras personas de su misma edad?

No tan bueno como el de ellos_____18_____No está seguro___24_____

Tan bueno como el de ellos_____3_____Mejor_____3_____

17. ¿Permite que le mida el perímetro del brazo?

Si____48_____ No____0_____

PBr inferior a 21 0,5 _____ PBr de 21 a 22 1,0 _____ PBr 22 o mayor___48____

18. ¿Permite que le mida el perímetro de la pantorrilla?

Si____48 No_____0____

PPa inferior a 31 1_____3_____ PPa 31 o mayor____45_____

ANEXOS

Anexo 1. Carta de Aprobación del Estudio por el CEISH-ITSUP

CEISH-ITSUP
COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS

Anexo 25

Carta de aprobación definitiva- estudios observacionales/de intervención

Nombre del Investigador Principal: Gisella Mariuxi Galarza Rodríguez
INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: Instituto de Posgrados UNESUM
ASUNTO: REVISIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN (observacional/intervención)
Por medio de la presente y una vez que el protocolo de investigación presentado por la Galarza Rodríguez Gisella Mariuxi,, que titula "**Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa Noviembre – Diciembre 2023**", ha ingresado al Comité de Ética de Investigación en SeresHumanos del Instituto Superior Tecnológico Portoviejo, con fecha 06 de octubre 2023 (versión 2), y cuyo código asignado es **1696599666**, luego de haber sido revisado y evaluado, dicho proyecto está **APROBADO** para su ejecución en el Centro de Salud-Jipijapa al cumplir con todos los requerimientos éticos, metodológicos y jurídicos establecidos por el reglamento vigente para tal efecto.

Como respaldo de lo indicado, reposan en los archivos del CEISH-ITSUP, tanto los requisitos presentados por el investigador, así como también los formularios empleados por el comité para la evaluación del mencionado estudio.

En tal virtud, los documentos aprobados sumillado del CEISH-ITSUP que se adjuntan en físico al presente informe son los siguientes:

- Copia del protocolo de investigación " **Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa Noviembre – Diciembre 2023**", Versión 2, fecha de aprobación 25 de noviembre de 2023 y Nro. de hojas (15).
- Documento de consentimiento informado, Versión 1 y Nro. de hojas (5).
- Otros Instrumentos presentados y aprobados, según sea el caso:
- Solicitud de evaluación del protocolo de investigación sin riesgo, nro de hojas (1).
- Curriculum Vitae Investigadores, nro de hojas (3).
- Carta de interés institucional, fecha 17 de agosto de 2023 y nro de hojas (1).
- Declaración de responsabilidad del investigador (IP), fecha 05 de octubre de 2023 y nro de hojas (2).
- Declaración de Conflicto o no Conflicto de Intereses, fecha 30 de octubre de 2023 y nro de hojas (1).

Cabe indicar que la información de los requisitos presentados es de responsabilidad exclusiva del investigador, quien asume la veracidad, originalidad y autoría de los mismos.

Así también se recuerda las obligaciones que el investigador principal y su equipo deben cumplir durante y después de la ejecución del proyecto en el Centro de Salud- Jipijapa:

- Informar al CEISH-ITSUP la fecha de inicio y culminación de la investigación.
- Presentar a este comité informes periódicos del avance de ejecución del proyecto, según lo estime elCEISH-ITSUP.
- Cumplir todas las actividades que le corresponden como investigador principal, así como las descritas en el protocolo con sus tiempos de ejecución, según el cronograma establecido en dicho proyecto, vigilando y respetando siempre los aspectos éticos, metodológicos y jurídicos aprobados en el mismo.
- Aplicar el consentimiento informado a todos los participantes, respetando el proceso definido en el protocolo y el formato aprobado.
- Al finalizar la investigación, entregar al CEISH-ITSUP el informe final del proyecto.

Portoviejo, 25 de noviembre de 2023.

Atentamente,

Dra. Mabel Sánchez Rodríguez
Presidenta del CEISH-ITSUP

Dr. Roberth Zambrano Santos
Secretario del CEISH-ITSUP

CEISH-ITSUP
COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS

ITSUP PORTOVIEJO

Anexo 4. Aplicación de Encuesta a Adultos Mayores del Club Centro de Salud Jipijapa

Anexo 5. Orientación sobre Prácticas del Cuidado en la Nutrición dirigida a Adultos Mayores del Club Centro de Salud Jipijapa

Anexo 6. Toma de Medidas Antropométricas en Adulto Mayor

Anexo 7. Medición del Perímetro del brazo de Adulta Mayor

Anexo 8. Formato para validación de la Propuesta por Expertos

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ

Creada mediante Ley Publicada en el registro Oficial 261 del 7 de febrero de 2001

INSTITUTO DE POSGRADO
COORDINACIÓN MAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO

Maestría en Gestión del Cuidado

Tema: Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

Propuesta: Guía con estrategias de cuidado nutricional para los adultos mayores que acuden al Club Centro de Salud Jipijapa.

Formato para validación de la Propuesta por Expertos

Experto: Dra. Buzetta Franco Zoila Maria
Institución: Hospital Básico Jipijapa
Grado Académico: Cuarto nivel
Título de Tercer Nivel: Doctor en Medicina y Cirugía
Título de Cuarto Nivel: Especialista en Geriatría
Áreas de experiencia profesional:

Contenido	**1**	**2**		**3**	**4**	**Observaciones**
Claridad					x	
Coherencia					x	
Suficiencia					x	
Relevancia					x	
Criterio metodológico					x	Excelente Propuesta
Recomendaciones		Importante propuesta que se aplica en la promoción de salud para un envejecimiento saludable del adulto mayor				

(1) Muy en desacuerdo, (2) Algo en desacuerdo (3) Algo de acuerdo (4) Muy de acuerdo.

Jipijapa, 02 de Febrero del 2024.

Dra. Buzetta Franco Zoila Maria
1311749319

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ

Creada mediante Ley Publicada en el registro Oficial 261 del 7 de febrero de 2001

INSTITUTO DE POSGRADO
COORDINACIÓN MAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO

Maestría en Gestión del Cuidado

Tema: Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

Propuesta: Guía con estrategias de cuidado nutricional para los adultos mayores que acuden al Club Centro de Salud Jipijapa.

Formato para validación de la Propuesta por Expertos

Experto: Dr. Manuel Medardo Chiquito Pisco
Institución: Distrito 13d03 Jipijapa-Puerto Lopez
Grado Académico: Cuarto Nivel
Título de Tercer Nivel: Doctor en medicina y cirugía
Título de Cuarto Nivel: Especialista en medicina familiar y comunitaria
Áreas de experiencia profesional: Salud y Educación Distrito 13d03 Jipijapa-Puerto Lopez-Salud/ Médico General y Atencion Integral por ciclos de vida en EPNS Jipijapa/Atencion Integral por ciclos de vida en consultorio privado.

Contenido	**1**	**2**		**3**	**4**	**Observaciones**
Claridad					x	
Coherencia					x	
Suficiencia					x	
Relevancia					x	
Criterio metodológico					x	Excelente propuesta.
Recomendaciones		La propuesta tiene la finalidad de proporcionar estrategias básicas para tener buenas practicas y recomendaciones en la atencion integral del adulto mayor.				

(1) Muy en desacuerdo, (2) Algo en desacuerdo (3) Algo de acuerdo (4) Muy de acuerdo.

MANUEL MEDARDO CHIQUITO PISCO

Jipijapa, 02 de Febrero del 2024.

Dr. Manuel Chiquito Pisco
C.I. 1308688181

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ

Creada mediante Ley Publicada en el registro Oficial 261 del 7 de febrero de 2001

INSTITUTO DE POSGRADO
COORDINACIÓN MAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO

Maestría en Gestión del Cuidado

Tema: Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

Propuesta: Guía con estrategias de cuidado nutricional para los adultos mayores que acuden al Club Centro de Salud Jipijapa.

Formato para validación de la Propuesta por Expertos

Experto: Judith Viviana Fienco Bacusoy
Institución: Distrito de Salud 13D03
Grado Académico: Cuarto Nivel
Título de Tercer Nivel: Médico
Título de Cuarto Nivel: Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Áreas de experiencia profesional: Salud/Atencion integral en diferentes ciclos de vida/

Contenido	**1**	**2**		**3**	**4**	**Observaciones**
Claridad					x	
Coherencia					x	
Suficiencia					x	
Relevancia					x	
Criterio metodológico					x	Excelente Propuesta
Recomendaciones		La propuesta es de gran validad, sirve para medir el impacto en la nutricion de adultos mayores, se debe establecer una linea de base nutricional				

(1) Muy en desacuerdo, (2) Algo en desacuerdo (3) Algo de acuerdo (4) Muy de acuerdo.

Jipijapa, 02 de Febrero del 2024.

Judith Viviana Fienco Bacusoy
C.I. 1311250219

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ

Creada mediante Ley Publicada en el registro Oficial 261 del 7 de febrero de 2001

INSTITUTO DE POSGRADO
COORDINACIÓN MAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO

Maestría en Gestión del Cuidado

Tema: Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

Propuesta: Guía con estrategias de cuidado nutricional para los adultos mayores que acuden al Club Centro de Salud Jipijapa.

Formato para validación de la Propuesta por Expertos

Experto: Dra. Luisa María Saad Galarza
Institución: Distrito 13d03 Jipijapa-Puerto Lopez
Grado Académico: Cuarto Nivel
Título de Tercer Nivel: Médico cirujano
Título de Cuarto Nivel: Seguridad y Salud ocupacional
Áreas de experiencia profesional: Médico ocupacional en Distrito 13d03 Jipijapa-Puerto Lopez-Salud/ Médico General y Atencion al Adulto mayor en EPNS Jipijapa/Atencion al Adulto Mayor en consultorio privado.

Contenido	**1**	**2**		**3**	**4**	**Observaciones**
Claridad					x	
Coherencia					x	
Suficiencia					x	
Relevancia					x	
Criterio metodológico					x	Excelente propuesta.
Recomendaciones		La propuesta muestra una buena intención para mejorar el estado nutricional de los adultos mayores ya que se debe prestar especial atención a su alimentación, pues los problemas nutricionales son frecuentes y sus repercusiones mucho más graves que en otras etapas de la vida.				

(1) Muy en desacuerdo, (2) Algo en desacuerdo (3) Algo de acuerdo (4) Muy de acuerdo.

Jipijapa, 02 de febrero del 2024.

Dra. Luisa María Saad Galarza
C.I. 1310832215

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ

Creada mediante Ley Publicada en el registro Oficial 261 del 7 de febrero de 2001

INSTITUTO DE POSGRADO
COORDINACIÓN MAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO

Maestría en Gestión del Cuidado

Tema: Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa.

Propuesta: Guía con estrategias de cuidado nutricional para los adultos mayores que acuden al Club Centro de Salud Jipijapa.

Formato para validación de la Propuesta por Expertos

Experto: Lcda. Marianela Del Roció Baque Arteaga
Institución: Distrito 13d03 Jipijapa-Puerto Lopez
Grado Académico: Tercer Nivel
Título de Tercer Nivel: Nutricionista Dietista
Título de Cuarto Nivel: Cursando Master en Nutrición Comunitaria
Áreas de experiencia profesional: Nutricionista Distrital 13d03 Jipijapa Puerto Lopez- 10 años de experiencia en ministerio de inclusión económica social-Analista desarrollo infantil modalidad creciendo con nuestros hijos.

Contenido	**1**	**2**		**3**	**4**	**Observaciones**
Claridad					x	
Coherencia					x	
Suficiencia					x	
Relevancia					x	
Criterio metodológico					x	Excelente propuesta.
Recomendaciones		Se detallan bien la guia para el cuidado en la nutrición de los adultos mayores.				

(1) Muy en desacuerdo, (2) Algo en desacuerdo (3) Algo de acuerdo (4) Muy de acuerdo.

Jipijapa, 02 de Febrero del 2024.

Lcda. Marianella Baque Arteaga
C.I. 1307763159

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

Licda. Gisella Galarza. tesis final (1)

7% Textos sospechosos

7% Similitudes
< 1% similitudes entre comillas
< 1% entre las fuentes mencionadas
< 1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: Licda. Gisella Galarza. tesis final (1).pdf
ID del documento: 204d298ad8009c1696928c32670acfe2533b62d1
Tamaño del documento original: 3,23 MB

Depositante: JOHANNA SANCHEZ RODRIGUEZ
Fecha de depósito: 6/6/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 6/6/2024

Número de palabras: 22.163
Número de caracteres: 169.366

Ubicación de las similitudes en el documento:

2	**www.elsevier.es** | La nutrición en el adulto mayor: una oportunidad para el cuida… https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-la-nutricion-el-adulto-mayo… **7 fuentes similares**	< 1%	Palabras idénticas: < 1% (238 palabras)
4	**Documento de otro usuario** #77a588 El documento proviene de otro grupo **5 fuentes similares**	< 1%	Palabras idénticas: < 1% (131 palabras)
2	**www.redalyc.org** https://www.redalyc.org/journal/562/56262799005/56262799005.pdf	< 1%	Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ

Creada el 7 de Febrero del año 2001, según Registro Oficial No. 261
ÓRGANO COLEGIADO ACADÉMICO SUPERIOR

ANEXO 1

FORMULARIO DE:

AUTORIZACIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL UNESUM

El/La que suscribe, Gisella Mariuxi Galarza Rodriguez en calidad de autor/a del siguiente trabajo escrito titulado **Prácticas del cuidado en la nutrición de los adultos mayores del Club Centro de Salud Jipijapa,** otorga a la Universidad Estatal del Sur de Manabí, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción y distribución pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia.

El autor declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Estatal de Sur de Manabí
Se autoriza a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Estatal del Sur de Manabí.

El autor como titular de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que él asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.
Aceptando esta autorización, se cede a la Universidad Estatal del Sur de Manabí el derecho exclusivo de archivar y publicar para ser consultado y citado por terceros, la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se le haga para obtener beneficio económico.

Jipijapa *Julio* de 2024

Firma
Gissela Galarza R.

Gisella Mariuxi Galarza Rodriguez
Cédula:1313757500