



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades
crónicas en adultos en el C.S La Unión, Piura 2023**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORES:

Flores Rumiche, Dhino Miguel (orcid.org/0000-0003-2149-7813)

García Palma, Angie Milagros (orcid.org/0000-0001-8864-3737)

ASESORA:

Mg. Encalada Ruiz, Guadalupe Elizabeth (orcid.org/0000-0002-8502-6247)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria.

PIURA-PERÚ

2023

DEDICATORIA

La presente tesis se lo dedicamos primeramente a Dios por ser nuestro guía en este proceso, a nuestros padres y hermanos por el apoyo incondicional para convertirnos en grandes enfermeros, por los consejos brindados, siendo nuestros impulsos a no rendirnos y seguir adelante siempre dando lo mejor de nosotros.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestros padres y hermanos por siempre estar con nosotros, por el apoyo para no rendirnos, por estar con nosotros todo este tiempo y ayudarnos a construir y cumplir este sueño, a los docentes por ser nuestros guías, al Centro de Salud por permitirnos realizar nuestro proyecto en sus instalaciones, finalmente a nuestra asesora la Mg. Guadalupe por brindarnos el tiempo, el apoyo y sobre todo la paciencia para poder culminar nuestra investigación.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ENCALADA RUIZ GUADALUPE ELIZABETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades crónicas en adultos en el C.S La Unión, Piura 2023", cuyos autores son GARCIA PALMA ANGIE MILAGROS, FLORES RUMICHE DHINO MIGUEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 01 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ENCALADA RUIZ GUADALUPE ELIZABETH DNI: 48509869 ORCID: 0000-0002-8502-6247	Firmado electrónicamente por: GUADALUPEEN el 01-01-2024 18:44:01

Código documento Trilce: TRI - 0714584

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE AUTORES



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, GARCIA PALMA ANGIE MILAGROS, FLORES RUMICHE DHINO MIGUEL estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades crónicas en adultos en el C.S La Unión, Piura 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
ANGIE MILAGROS GARCIA PALMA DNI: 74697565 ORCID: 0000-0001-8864-3737	Firmado electrónicamente por: AGARCIAPA13 el 01-01-2024 10:18:05
DHINO MIGUEL FLORES RUMICHE DNI: 71814350 ORCID: 0000-0003-2149-7813	Firmado electrónicamente por: DFLORESRU95 el 01-01-2024 10:18:24

Código documento Trilce: TRI - 0714599



ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE AUTORES	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	11
3.1 Tipo y diseño de investigación	11
3.2 Variables y Operacionalización	11
III.3 Población, muestra y muestreo	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5 Procedimientos	14
3.6 Método de análisis de datos	15
3.7 ASPECTOS ÉTICOS	15
IV. RESULTADOS.....	16
V. DISCUSIÓN.....	22
VI. CONCLUSIONES.....	26
VII. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS.....	28
ANEXOS	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades crónicas en adultos..... 19

Tabla 2: Factores de riesgo modificables asociados con el desarrollo de enfermedades crónicas..... 21

Tabla 3: Factores de riesgo no modificables asociados con el desarrollo de enfermedades crónicas.....23

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar los factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades crónicas en adultos del C.S La Unión, Piura 2023. La metodología fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo simple y de corte transversal. Población de 420 adultos, obteniendo una muestra de 200 adultos. La técnica fue la encuesta, el instrumento para la recolección de datos fue un cuestionario. Los resultados fueron: respecto a la asociación con los factores de riesgo modificables, los adultos en su mayoría presentaron actividad física deficiente siendo el 49% hipertensos, 20,5% diabéticos y un 13,5% padecen ambas y el 63,5% su alimentación fue no saludable, siendo el 39,5% de hipertensos, 13% de diabéticos y 11% ambas. Respecto a los factores no modificables, el 70,5% fueron adultos mayores donde el 45% son hipertensos, 18% diabéticos. Además, que el 64% fueron de sexo femenino donde el 37% presento hipertensión, 16 % diabetes. Seguido de un 54% que presento antecedentes familiares donde el 31% fue de hipertensión, diabetes el 13%. Conclusión: la edad fue el único indicador de los factores no modificables que se asoció al desarrollo de enfermedades crónicas, lo cual se sustentó con chi cuadrado al 0,029.

Palabras clave: Factores modificables, factores no modificables, enfermedades Crónicas.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the risk factors associated with the development of chronic diseases in adults of the C.S The Union, Piura 2023. The methodology was quantitative, non-experimental, descriptive and cross-sectional. Population of 420 adults, obtaining a sample of 200 adults. The technique was the survey, the instrument for data collection was a questionnaire. The results were: regarding the association with modifiable risk factors, adults mostly had poor physical activity being 49% hypertensive, 20.5% diabetic and 13.5% suffer from both and 63.5% their diet was unhealthy, 39.5% hypertensive, 13% diabetic and 11% both. Regarding the non-modifiable factors, 70.5% were older adults where 45% are hypertensive, 18% diabetic. In addition, 64% were female with 37% hypertension, 16% diabetes. Followed by 54% who presented family history where 31% was hypertension, diabetes 13%. Conclusion: age was the only indicator of non-modifiable factors that was associated with the development of chronic diseases, which was supported with chi square at 0.029.

Keywords: Modifiable factors, non-modifiable factors, chronic diseases.

I. INTRODUCCIÓN

Existen muchos factores que provocan enfermedades, debido a una práctica inadecuada de hábitos que significan un riesgo en la salud de las personas. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) de las enfermedades que provocan la muerte están principalmente las crónicas no transmisibles (1).

Uno de los factores asociados a estas enfermedades, es una disminución de la actividad física que según la OPS existen más del 20% de personas alrededor del mundo que no practican actividad física (2), el cual se asocia a presentar un aumento de peso y conllevarlo a una obesidad donde las tasas de obesidad y sobrepeso son de 62,5 % (3). La ingesta de sal representa viene a ser uno de los factores de riesgo, ya que el consumo promedio de sal en adultos se sitúa entre los 8.5 gr/día a 9.5 gr/día, lo cual supera el consumo recomendado el cual debe ser menor de 5 gr/día (4).

Las enfermedades no transmisibles (ETN), incluye a la hipertensión, situada entre las más prevalentes. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cuarta parte de las personas padecen de hipertensión. En América, representa 20 al 40% de los adultos (5). Así mismo la diabetes viene hacer otra de las enfermedades con una mayor tasa de mortalidad, 62 millones de adultos la padecen, se da más en países de bajos recursos, y es la segunda causa de discapacidad (6). La glucosa en sangre aumento un 5 % a un 8,5% en la población (7).

La diabetes, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y las respiratorias, están dentro de las principales enfermedades crónicas no transmisibles además que son los principales causantes de la morbilidad en adultos mayores. La situación demográfica está siendo ocupada por el envejecimiento poblacional en la sociedad actual, lo que incide más en aumentar las enfermedades crónicas no transmisibles en los adultos (8).

Estas enfermedades se desarrollan cuando las personas presentan ciertas causas de riesgo, a nivel de la región de América el consumo elevado de sal representa un consumo de un 8 a 10 gr/día, el sedentarismo se da entre un 26 a un 46% de las personas, obesidad y el sobrepeso en un 28% y el aumento del consumo de

alcohol. A nivel internacional, en países como Cuba, Ecuador y México, se presenta un alto índice de estas enfermedades en su población. Como es el caso de Ecuador, donde en 2,5 millones de personas prevalecen la diabetes e hipertensión (9). México, un 71,2 % de su población padece de sobrepeso y obesidad, además de un 44% de casos son diabetes mellitus (10) (11). La OMS menciona cuatro factores de riesgo modificables que inciden en el aumento de padecer enfermedades crónicas, estas son: no realizar ejercicio, consumo de tabaco, el consumo continuo de bebidas alcohólicas y una alimentación poco saludable (12).

A nivel nacional, según el Ministerio de salud (MINSA) y la encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el 2020; un 40% de personas presento: obesidad, diabetes mellitus e hipertensión arterial (13). Según Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) los datos estadísticos de personas que presentan hipertensión arterial se sitúan entre un 20% a 28.7% (14). Según la OPS y el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) en el país, se puede evitar los índices de muertos y disminuir los costos de atención sanitaria tomando medidas de prevención y control de dichos padecimientos que ayuden a disminuir los factores de riesgo en la población (15)

A nivel local el C.S La Unión, de todos los adultos se pudo identificar según las estadísticas del establecimiento de salud, aproximadamente a un 20 % de pacientes con estas enfermedades, como son: hipertensión, diabetes tipo 2. Además, se evidencio que la población, en su mayoría, consume alimentos altos en sal, altos en azúcar, altos en grasa, no realizan deporte. Dando a conocer que están optando por malos hábitos, donde más adelante van a presentar complicaciones en su salud, más aún si ya son pacientes diagnosticados, van a deteriorar su calidad de vida, van a generar una pérdida económica ya sea por la compra de sus medicamentos o algún tipo de análisis que tengan que realizarse particularmente y que pueden volverlos dependientes.

Esta investigación tiene como justificación teórico-científico a la teoría de Nola Pender, la cual es la teoría sobre el modelo Promoción de la Salud, esta teoría busca que las personas a raíz de experiencias, conocimiento, creencias y factores situacionales; modifiquen sus comportamientos o conductas enfocados en un

objetivo que es mejorar su salud, es decir se busca que opten por tener conductas saludables, lo cual sería beneficioso y así pretender mejorar en la prevención de estas enfermedades y ayudar a un mejor control y evitar las secuelas que producen estas enfermedades.

A nivel práctico esta investigación es importante, porque los resultados van a formar parte de una data histórica que permitirán que el centro de salud cree estrategias y desarrolle actividades para capacitar a toda su población que acude a dicho C. S y así poder cambiar la problemática en mención. A nivel metodológico esta investigación es importante porque en base a los resultados que se encuentren, el centro de Salud podrá implementar nuevas estrategias, talleres o podrá concientizar a la población para que pueda tener conductas saludables que logre disminuir los factores de riesgo y por ende no se desarrollen en un futuro las enfermedades no transmisibles en la población.

Esta investigación se justifica a nivel social ya que beneficiara a toda la población que está dentro de la jurisdicción del Centro de salud La Unión, porque el centro de salud podrá enfocar mejor sus acciones para que su población pueda verse beneficiada con la implementación de nuevos talleres, programas que promoción la salud y prevengan las enfermedades no transmisibles.

Ante esta problemática mencionada, se plantea la pregunta de investigación ¿los factores de riesgo modificables y no modificables se asocian con el desarrollo de enfermedades crónicas en los adultos del C. S La Unión, Piura 2023?

Para responder a la pregunta de investigación se establece el siguiente objetivo general: Determinar los factores de riesgo modificables y no modificables asociados al desarrollo de enfermedades crónicas en adultos del C.S La Unión, Piura 2023. Y como objetivos específicos: Especificar la asociación de los factores de riesgo modificables con el desarrollo de enfermedades crónicas en los adultos del C.S La Unión, Piura 2023. Describir la asociación de los factores de riesgo no modificables con el desarrollo de enfermedades crónicas en los adultos del C.S La Unión, Piura 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Respecto a los trabajos previos a nivel internacional, nacional y local, relacionados con las variables de estudio de esta investigación, se evidencio a nivel internacional, en Colombia en el año 2018, realizado por Villaquiran, A; Jácome, S y Benavides, E. Donde tuvo como objetivo: determinar qué factores se relacionan con el padecimiento de las enfermedades crónicas no transmisibles en estudiantes de las escuelas de Ciencias de la Salud y Ciencias Agrarias. Fue un estudio observacional y descriptivo, realizado a 202 estudiantes. En este estudio se obtuvo como resultados que un 55,4 % no llegar a consumir al menos una de las tres comidas esenciales en la semana, además que la realización de actividad física solo un 51% lo practica y el 73,5% de estudiantes ingiere bebidas alcohólicas. Se concluye que dichos estudiantes tienen comportamientos no saludables que aumentan sus riesgos de sufrir enfermedades no transmisibles (16).

En Ecuador en el año 2021, un estudio realizado por Guerrero E, en su estudio el cual tuvo como objetivo: determinar el impacto de los estilos de vida en el desarrollo de enfermedades no transmisibles entre los taxistas de San Francisco. Investigación cuantitativa, no experimental, de corte transversal. Se aplico un instrumento de evaluación la cual fue una encuesta basada en un método de la OMS para la vigilancia de los distintos factores de riesgo de las enfermedades crónicas. Con una población de 59 choferes. En los resultados dados el 23,7% de la población en estudio tenía la presión arterial elevada, un 10,2% de las personas se le encontró aumento de los niveles de azúcar y un 69,5% presentaba colesterol alto, además que un 39% sufría de obesidad. Concluimos que el estilo de vida de los taxistas no es saludable, y las condiciones de trabajo son sedentarias con mínimo consumo energético (17).

La investigación de Rodríguez L, en Colombia en el año 2018. El cual presento como objetivo general identificar el nivel de riesgo de sufrir diabetes mellitus II y su relación con la obesidad y sobrepeso, en los adultos de Barranquilla. Fue un estudio descriptivo, de corte transversal, el cual tuvo una población de 322 adultos. Como instrumento de evaluación se aplicó el test Findrisc. Según los resultados de las personas encuestadas el 74,8% no hacia ejercicios, un 62,7% de ellos sufría de

obesidad y el 56,2% tiene un hábito bajo del consumo de verduras o frutas. Concluye que la relación entre el sobrepeso, obesidad y el poco ejercicio sí guardan relación con la incidencia de presentar un riesgo de padecer diabetes mellitus 2 en los adultos de Barranquilla (18).

En Colombia en el año 2019, la investigación de Suárez O, Et al. Su estudio que tiene por objetivo determinar cuál es la prevalencia de la hipertensión arterial y que factores de riesgo se asocian. Como método es una investigación descriptiva transversal. Con una muestra de 260 estudiantes. Dentro de los resultados, personas con hipertensión fueron un 4,6%, luego un 26,5% de personas presentaron obesidad, con una prevalencia del 26,1% de personas que no practican ejercicios. Concluyendo que esta población la incidencia de la hipertensión arterial se da en 4,6% y que tiene predominio en los hombres (19).

De los resultados evidenciados se puede deducir, que las conductas de riesgo identificados son: no consumir uno de las 3 comidas, no practican ejercicio, consumen bebidas alcohólicas, esto sumado al aumento de niveles de azúcar y presentan obesidad. Estas conductas se vinculan con aumentar la prevalencia de las enfermedades como diabetes, hipertensión y así mismo desarrollar complicaciones si no controlan sus estilos de vidas.

A nivel nacional se han evidenciado trabajos similares a nuestra investigación, como el caso de Barboza E en Ayacucho en 2020, estudio que tiene por objetivo determinar cuál es la prevalencia de los factores de riesgo asociados a enfermedades cardiovasculares en adultos identifique de 18 a 64 años. Tuvo un enfoque descriptivo, transversal, correlacional. Teniendo una muestra de 412 personas, el cual tuvo como resultado que el 64,8% sí presentó al menos un factor de riesgo para enfermedades cardiovasculares, además de tener prevalencias de un 63,3 % con hipertensión y un 43,8 % de diabetes en pacientes de 55 a 64 años respectivamente. Concluyéndose que la hipertensión y la diabetes, si presentan relación con factores de riesgo conductuales modificables (20).

En Lima, en el año 2018, Chinchay A, Rodas C y Bancel A, investigación que tuvo como objetivo: establecer cuál es la relación que hay entre el estilo de vida no saludable y el tipo de hipertensión arterial en pacientes adultos maduros que

acuden a las consultas externas de cardiología de la Clínica Jesús del Norte; Este fue un enfoque cuantitativo de carácter observacional, descriptivo y correlativo con una población de 132 pacientes de ambos sexos. Se uso de técnica la entrevista, el instrumento utilizado fue un formulario. Los resultados mostraron que el 52,5% de los pacientes eran inactivos y tenían hipertensión en estadio I, el 38,1% eran inactivos y tenían pre hipertensión, el 62,4% tenían alimentos ricos en grasas en su comida diaria y presentaban hipertensión en estadio I. I, el 31,2% de su dieta es alta en grasas, tenían pre hipertensión, el 50.6% de los pacientes beben alcohol, tenían pre hipertensión, el 44,9% beben alcohol y presentaron hipertensión estadio I. Se concluye que los estilos de vida poco saludables están relacionados con el grado de hipertensión arterial (21).

En Lima en el año 2022, More M, realizó un estudio que tuvo como objetivo: estimar la relación de factores antropométricos, ambientales y nutricionales, con la hipertensión en los trabajadores de salud de hospitales públicos de Lima; que es de tipo cuantitativo, analítico y explicativo, aplicado a 96 trabajadores. Dentro de los principales resultados mostraron que el mayor porcentaje de los que consumían frutas y verduras tenían presión arterial inferior a 140/90 mm Hg, y el consumo de alcohol, comida chatarra y comida salada estaba asociado en un 3,8 % a una presión superior a 140/90 mm Hg. El consumo de alcohol y los factores antropométricos están asociados a un mayor padecimiento de hipertensión arterial, el índice de masa corporal, como enfermedad relacionada, la presencia de diabetes; Se concluyó que existe relación entre factores nutricionales como son la ingesta de verduras y frutas (22).

En Lima, en el año 2021, Ochoa V, Et al; estudio que tuvo como objetivo: establecer si existe asociación entre los factores de riesgo para enfermedades no transmisibles comportamentales y metabólicos con algunas variables demográficas y comorbilidades en el personal que labora como docente y administrativos de una institución universitaria; el cual fue de estudio descriptivo, cuantitativo y de asociación con diseño transversal, fue aplicado en 150 personas a base de encuestas y toma de presión arterial y muestras sanguíneas para determinar glucosa y perfil lipídico, obteniendo como resultados que el 25,3% consumía alcohol, presentaba alguna enfermedad el 21,3% de participantes, y también el 82%

realizaba un nivel de actividad física deficiente; además, el 10,7% presentó presión arterial elevada, 46,7% sobrepeso y 27,3% obesidad; se concluye que los factores que se asocian con las enfermedades no transmisibles en los trabajadores de la Universidad, fueron el bajo nivel de ejercicio, poca ingesta de frutas y verduras, el consumo elevado alcohol; y si se asocian con los factores metabólicos y las comorbilidades como la hipertensión arterial, obesidad (23).

A nivel local se pudo encontrar los siguientes trabajos que se asemejan a nuestro estudio: En Piura, en el año 2020, León M realizó un estudio que tuvo como objetivo realizar cuál es la asociación que hay entre la promoción de los estilos de vida saludables y los factores personales biológicos de los adultos maduros en el Asentamiento humano Las Mercedes III Etapa - Castilla - Piura, 2020; el cual fue un diseño de doble casilla, aplicado en 207 adultos maduros; se aplicó un cuestionario, utilizando la entrevista, los resultados fueron que el 86,0% presentó hábitos de vida saludable, el 51,0% fueron de sexo femenino y el 42% presentó hipertensión. En conclusión, todos los adultos maduros, tienen que tener como hábitos los estilos de vida saludable sobre todo realizando actividad física, evitando tener una vida sedentaria y teniendo una alimentación saludable, para prevenir enfermedades crónicas a largo plazo (24).

Dioses B, 2021. Investigación que tuvo por objetivo identificar cuáles son los factores que están presentes en las enfermedades no transmisibles en los pacientes que se atienden en consulta externa del Hospital Universitario de Piura, 2021. Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, de corte transversal. Muestra de 168 personas. Como resultados se determinó que, los factores de riesgo no modificables, el 57,74% fueron de sexo masculino, y que presentaron antecedentes de diabetes mellitus un 41,1% y de hipertensión arterial un 26,8%, además que la edad está en promedio de 30 a 49 años un 45,2%. Sobre los factores modificables se obtuvo que el 100 % presentó un consumo elevado de alcohol, mientras que el 58% presentó una alimentación inadecuada y los que presentaron sobrepeso y obesidad fue el 57,7% (25),

Revisado el apartado de los antecedentes en los diferentes ámbitos, podemos lograr investigar y proceder a definir las variables de este estudio. Por lo tanto, para la OMS, las enfermedades crónicas no transmisibles, causan muertes y

discapacidades en el mundo. Son un grupo de enfermedades que no tienen como factor principal una infección aguda, sino que son el resultado de un padecimiento para la salud a largo plazo y que generan como necesidad un tratamiento y cuidado a un largo plazo. Enfermedades como diabetes, enfermedades cardíacas, cáncer, estas son enfermedades que tienen como antecedentes el consumo de tabaco, la inactividad física, consumo nocivo de alcohol, alimentaciones poco saludables y la alta contaminación del medio ambiente. Los cuales se pueden disminuir mediante las estrategias de prevención de los factores de riesgo comunes (26).

Las enfermedades crónicas no transmisibles, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Dentro de estos padecimientos tenemos las enfermedades cardíacas, el cáncer, la diabetes. Para mejorar estos resultados se necesita trabajar mejor la prevención y el control de estas enfermedades y principalmente en sus factores de riesgo, en el cual se necesita que las autoridades nacionales de salud tengan un rol importante, en la implementación y monitoreo de medios regulares que generen entornos promotores de salud y hábitos saludables (27). Estas enfermedades son un gasto económico a nivel social, genera dependencia y discapacidad. Las enfermedades como hipertensión, diabetes, sobrepeso, obesidad guardan relación con las conductas producto de malos estilos de vida (28).

Los factores de riesgo son aquellas condiciones donde una persona aumenta su posibilidad de desarrollar enfermedades, los cuales en su mayoría se pueden modificar (29). Por otro lado, según la OMS existen factores de riesgo comportamentales modificables, no modificables y de riesgo metabólico, dentro de los modificables tenemos, la inactividad física, una alimentación poco saludable, hábitos nocivos como el consumo de alcohol, sobrepeso, obesidad todos estos factores son conductas modificables que exponen a la persona a aumentar su riesgo de padecer ENT. Acerca de los factores no modificables se tiene el sexo, la edad y los antecedentes familiares. Dentro de los factores de riesgo metabólico tenemos la presión arterial elevada, los niveles aumentados de glucosa en la sangre además del aumento de peso y la obesidad (30).

La actividad física en los adultos, es muy importante ya que ayuda a combatir la mortalidad, la prevalencia de la hipertensión, de diabetes tipo 2. Los adultos pueden

realizar actividad física como: juegos, deportes o ejercicios prolongados, caminar, manejar bicicleta. Son actividades físicas que como mínimo deben practicar entre 2 a 5 horas de ejercicio moderado a lo largo de la semana, con la finalidad de ser beneficiosa para la salud. Hallazgos de evaluaciones recientes demuestran que los altos niveles de practicar actividad física se asocian a un nivel bajo de riesgo de mortalidad. Por otro lado, el sedentarismo en los adultos, se define como las horas que pasa un individuo, en posición acostada, sentada con un gasto energético bajo, en el ámbito laboral, educativo, doméstico y de desplazamiento. Este sedentarismo se asocia de manera importante a una mayor mortalidad cardiovascular y a padecer de diabetes tipo 2 (31).

Según la OPS, la diabetes es un padecimiento metabólico crónica donde prevalece los niveles aumentados de glucosa en la sangre lo cual afecta a órganos como los riñones, corazón, vasos sanguíneos, ojos y los nervios. Existen dos tipos de diabetes: los de tipo 1, que son insulino dependiente, donde el páncreas, genera poca o nada de insulina, y de tipo 2, la cual se caracteriza porque el cuerpo presenta una resistencia a la insulina o simplemente no produce suficiente insulina (32).

Durante los últimos años, las estadísticas acerca del padecimiento de la diabetes tipo 2 ha ido aumentando significativamente en varios países. Tanto el número de casos como la prevalencia de la diabetes aumentan constantemente, y la mayoría viene en países donde se tiene ingresos bajos. La diabetes se puede tratar llevando controles médicos dentro de ello tratamientos regulares, exámenes; realizando actividad física y una nutrición adecuada. Llevar una alimentación saludable, practicar con regularidad actividad física, mantener el peso ideal, estas son maneras de prevenir hasta en un 80% las posibilidades desarrollar el padecimiento de la diabetes tipo 2 (32). Dentro de los factores de riesgo tenemos el factor hereditario es decir la presencia de esta enfermedad en algunos familiares hace presentar cierto tipo de genes que hacen que una persona tenga una predisposición o sea más propensa a sufrir de diabetes (33).

La hipertensión arterial es un padecimiento crónico donde existe presión alta en las arterias, lo que puede dañarlas. Cuanto más sube la presión, más se le hace difícil al corazón bombearla. Inicialmente no hay síntomas, pero con el tiempo aparecerán algunos síntomas como dolores de cabeza, visión borrosa, hemorragias nasales.

Esto puede afectar algunos órganos importantes de nuestro cuerpo como: los riñones, el corazón, el cerebro y las retinas de nuestros ojos. Dentro de las causas que conducen a tener una presión arterial alta incluyen la falta de poca realización de actividad física, el consumo frecuente y elevado de tabaco, una dieta inadecuada, enfermedades crónicas como la enfermedad renal, diabetes, sobrepeso u obesidad y antecedentes familiares. Como parte de la prevención de esta enfermedad, podemos ver que a partir de los 18 años limitamos el consumo de alimentos poco saludables, hacemos actividad física para mantener un peso razonable y tomarnos la presión arterial por lo menos cada dos años (34).

El género y la salud, según la OMS, los roles de género interactúan con otros determinantes e influyen en las exposiciones y los riesgos, en comportamientos y respuestas del sistema de salud, así como en el trabajo y en las condiciones de estos, lo cual crea inequidades sanitarias donde empeoran la situación socioeconómica, discapacidad, edad, etc. Y esta manera el género influye en la salud de la persona (35).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de Investigación

La investigación básica cuantitativo, porque estuvo dirigido a datos cuantificable, datos numéricos y medibles, también porque se buscó la relación entre dos o más problemas, variables y a su vez poder analizar los datos que se obtuvieron de diversas fuentes, además porque permitió una comparación entre grupos, relacionar variables. Este tipo de investigación busco una lógica entre leyes que expliquen la realidad (36). La investigación cuantitativa utiliza diferentes métodos cuantitativos y técnicas, con el objetivo de estimar los resultados de muestra de la población (37).

3.1.2 Diseño de Investigación

Esta investigación fue de diseño no experimental, descriptivo simple ya que no existió una manipulación de las variables, es decir se observaron los acontecimientos o fenómenos tal y como sucedieron para luego analizarlos. Corte transversal, es decir describió las variables además de las características de uno o más grupos los cuales se midieron una sola vez y en un determinado momento. (38) (39).

3.2 Variables y Operacionalización

3.2.1. Variable independiente:

a. Factores de riesgo modificables

3.2.1.1 Definición conceptual:

Los Factores de riesgo modificables: son hábitos, condiciones de vida o acontecimientos que exponen a la persona a incidir un riesgo mayor de desarrollar una enfermedad, dentro de los principales factores se tiene el consumo elevado de tabaco, la ingesta frecuente de alcohol, una alimentación no saludable, sedentarismo, inactividad física (40).

3.2.1.2 Definición operacional

Se determino los factores modificables el cual fue evaluado por medio de un cuestionario donde abarco preguntas sobre consumo de alcohol, realización de actividad física y el tipo de alimentación. Fue evaluado en tres niveles como son: siempre, a veces y nunca.

3.2.1.3 Indicadores

- Consumo de Alcohol
- Realiza Actividad física
- Tipo de Alimentación

3.2.1.4 Escala de medición

- Consumo de Alcohol: la dimensión se midió de acuerdo a la puntuación obtenida como: frecuente (15 a 24 puntos) y infrecuente (4 a 14 puntos).
- Actividad Física: se midió de acuerdo a la puntuación obtenida como: deficiente (3 a 10 puntos) y suficiente (11 a 18 puntos).
- Tipo de Alimentación: se midió de acuerdo a la puntuación obtenida como: Saludable (43 a 72 puntos) y no saludable (12 a 42 puntos).

b. Factores de riesgo no modificable

3.2.1.5 Definición conceptual:

Son propios de la persona, es decir este factor causal lo presentara siempre la persona ya que no hay posibilidad de modificarse, dentro de los cuales se tiene el sexo, la edad y los antecedentes familiares (31).

3.2.1.6 Definición operacional

Se determino los factores no modificables como son la edad, el sexo, antecedentes familiares el cual fue evaluado por medio de una encuesta con preguntas cerradas.

3.2.1.7 Indicadores

- Edad
- Sexo
- Antecedentes Familiares

3.2.1.8 Escala de medición

Escala mixta, ya que en los factores de riesgo no modificables el indicador de la edad tiene una escala de medición ordinal y los demás indicadores como sexo y antecedentes familiares tienen escala nominal.

III.3 Población, muestra y muestreo

La población conformada por 420 adultos que se atienden en el Centro de Salud La Unión.

3.3.1.1 Criterios de inclusión:

- Personas adultas adscritas al Centro de Salud La Unión.
- Personas adultas maduras que acepten participar en la investigación previa firma de consentimiento informado.
- Personas que no tengan ninguna dificultad en la comunicación.

3.3.1.2 Criterios de exclusión

- Pacientes que tengan problemas de comunicación.
- Pacientes con alguna discapacidad para poder comprender.
- Pacientes que no acepten participar en el estudio.

3.3.2 Muestra

La muestra fue de 200 personas adultas que estén adscritos al Centro de Salud La Unión, la cual se obtuvo por medio de la fórmula para población finita.

3.3.3 Muestreo

El tipo de muestreo fue probabilístico ya que cualquiera de las personas de nuestra población tiene las mismas oportunidades de ser parte de nuestra muestra. Y de tipo aleatorio simple porque se realizará en una sola etapa con una población identificada (41).

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnicas

La técnica que se utilizó fue la encuesta, basado en la recopilación de datos. Esta encuesta, se aplicó a cada persona adulta de forma individual y personal, los cuales si llegaron a cumplir con los criterios de inclusión mencionados anteriormente. Con el fin de obtener y captar información valiosa para complementar los resultados, así como la escucha activa.

3.4.2 Instrumentos

En la recopilación de datos se utilizó el cuestionario en el cual se aplicó a 200 pacientes del C. S La Unión. En el cual consta de 23 preguntas, la cual empieza describiendo brevemente la finalidad de nuestro cuestionario, donde se solicitarán datos generales de las personas como es el nombre del paciente que desee participar, para luego continuar con las preguntas de la primera dimensión como son los factores de riesgo no modificables: la edad, sexo y los antecedentes de alguna enfermedad en los familiares directos como es hipertensión o diabetes y en la segunda sección del cuestionario sobre los factores de riesgo modificables que consta de 19 preguntas sobre: consumo de alcohol, tipo de alimentación y realización de actividad física en los adultos que acuden al Centro de Salud La Unión (ANEXO 2).

3.5 Procedimientos

Para la recolección de datos se solicitó la autorización a la Universidad Cesar Vallejo – Filial Piura, para poder realizar el trabajo de investigación, posteriormente se estructuró y validó nuestro instrumento de recolección de datos el cual fue una encuesta sobre factores de riesgo modificables y no modificables, una vez obtenido este instrumento se solicitó el permiso respectivo al Centro de Salud para poder realizar nuestro trabajo de investigación en los adultos que acuden a dicho establecimiento, una vez obtenido la autorización se procedió a explicar y solicitar el consentimiento de dichas adultos que participen y que cumplan con los criterios de inclusión, se aplicó el instrumento de recolección de datos a cada adulto maduro que accedió a participar.

3.6 Método de análisis de datos

Los datos que se recogieron de las encuestas sobre factores de riesgo modificables y no modificables para nuestra investigación, se procesaron en una base de datos de Microsoft Excel, y en el programa SPSS statistics V 26 para su procesamiento y se representarán por medio de creación de tablas y gráficos estadísticos para su discusión y análisis respectivo.

3.7 ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación obtuvo los permisos necesarios de la Universidad Cesar Vallejo- Piura, además se consideraron los siguientes permisos bioéticos:

No Maleficencia: hemos tratado y respetado la información que nos dieron a conocer tanto como a cada paciente, sin utilizarla para otros fines que no sea la investigación.

Beneficencia: este principio no solo es respetar a las personas que nos apoyaron, sino que también aseguran su bienestar. Es por ello que también se considera dentro de estos principios.

Justicia: Ya que cada persona que fue estudiada se le dio un trato justo e igualitario.

Autonomía: Ya que se respeta los puntos de vista de cada persona entrevistada, siempre que sus ideas no sean graves ni prejuiciosas para nuestro trabajo de investigación.

IV. RESULTADOS

Objetivo General: Determinar los factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades crónicas en adultos del C.S La Unión, Piura 2023.

Tabla 1: Factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades crónicas en adultos.

Factores de Riesgo		Hipertensión		Diabetes		Ambas		Total		Chi Cuadrado
Dimensión	Ítem	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N. Significancia
Actividad Física	Suficiente	24	12%	8	4%	2	1%	34	17%	0,255
	Deficiente	98	49%	41	20,5%	27	13,5%	166	83%	
	Total							200	100%	
Consumo de Alcohol	Frecuente	12	6%	3	1,5%	4	2%	19	9,5%	0,525
	Infrecuente	110	55%	46	23%	25	12,5%	181	90,5%	
	Total							200	100%	
Tipo de Alimentación	No Saludable	79	39,5%	26	13%	22	11%	127	63,5%	0,117
	Saludable	43	21,5%	23	11,5%	7	3,5%	73	36,5%	
	Total							200	100%	
Edad	Adulto Joven	5	2,5%	0	0	0	0	5	2,5%	0,029
	A. Maduro	27	13,5%	13	6,5%	14	7%	54	27%	
	A. Mayor	90	45%	36	18%	15	7,5%	141	70,5%	
	Total							200	100%	
Sexo	Femenino	74	37%	33	16,5%	21	10,5%	128	64%	0,423
	Masculino	48	24%	16	8%	8	4%	72	36%	
	Total							200	100%	
Antecedentes	Sin Antecedentes	60	30%	23	11,5%	9	4,5%	92	46%	0,209
	Con Antecedentes	62	31%	26	13%	20	10%	108	54%	
	Total							200	100%	

Nota: Factores de riesgo de los pacientes del C.S La Unión.

En la tabla 1 sobre factores de riesgo se evidenciaron que los adultos en gran porcentaje no realizan actividad física siendo así de manera deficiente un 83% de los cuales el 49% son hipertensos, seguido de un 20,5% de diabéticos y un 13,5% que presentaron ambas enfermedades, por otra parte, el tipo de alimentación que llevaban estos adultos fue no saludable donde el 39,5% fueron hipertensos, un 13% diabéticos y un 11 % que presento diabetes e hipertensión. Respecto a la edad de los adultos, el 70,5% fueron adultos mayores de los cuales un 45% presentaron hipertensión seguido de un 18% que tenían diabetes y un 7,5% que presentaron ambas enfermedades. El 64% de estos adultos fueron de sexo femenino de los cuales el 37% padecieron de hipertensión, un 16,5% tuvo diabetes y un 10,5% tuvo ambas enfermedades. De todos los adultos el 54% presento antecedentes familiares de hipertensión un 31%, de diabetes un 13% y un 10% que presento ambas enfermedades, lo cual quiere decir que la gran mayoría de adultos no presta mucho cuidado hacia su salud ya que no presenta buena actividad física ni una buena alimentación lo cual lo hace más propenso a desarrollar comorbilidades, la falta de realización física los puede conllevar a estar más propensos a sufrir complicaciones en su salud como aumentar el riesgo de infartos o accidentes cardiovasculares y presentar comorbilidades.

Respecto a la asociación del chi cuadrado entre las dimensiones, el único que se asocio fue la edad con una significancia del 0,029 es decir que es menor al 0,05 lo que quiere decir que si existe asociación. Lo cual nos lleva a deducir, que las personas más propensas a sufrir estas enfermedades y presentar muchas más comorbilidades son las personas mayores de 60 años, lo cual puede ser producto de muchos factores de riesgo acumulados a lo largo de su vida, los que influyeron en la aparición de estas enfermedades a una edad avanzada. Para lo cual se tendría que llevar un control más estricto en las personas de mayor edad y analizar todos los factores de riesgo posibles que se asocien al padecimiento de enfermedades como la diabetes e hipertensión en las personas adultas sobre todo las adultas mayores.

Objetivo Especifico 1: Especificar la asociación de los factores de riesgo modificables con el desarrollo de enfermedades crónicas en los adultos del C.S La Unión, Piura 2023.

Tabla 2: Factores de riesgo modificables asociados con el desarrollo de enfermedades crónicas.

Dimensión	Ítem	Hipertensión		Diabetes		Ambas		Total		Chi Cuadrado
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N. Significancia
Actividad Física	Suficiente	24	12%	8	4%	2	1%	34	17%	0,255
	Deficiente	98	49%	41	20,5%	27	13,5%	166	83%	
	Total							200	100%	
Consumo de Alcohol	Frecuente	12	6%	3	1,5%	4	2%	19	9,5%	0,525
	Infrecuente	110	55%	46	23%	25	12,5%	181	90,5%	
	Total							200	100%	
Tipo de Alimentación	No Saludable	79	39,5%	26	13%	22	11%	127	63,5%	0,117
	Saludable	43	21,5%	23	11,5%	7	3,5%	73	36,5%	
	Total							200	100%	

Nota: Factores de riesgo modificables de los pacientes del C.S La Unión.

En la tabla 2 sobre la asociación de los factores de riesgo modificables se evidenciaron que los adultos en su mayoría no realizan actividad física siendo un 49% de pacientes hipertensos, 20,5 % de diabéticos y un 13,5% con ambas enfermedades, significando un 83% de toda la población que su actividad física es deficiente, lo cual quiere decir que su grado de realizar actividad física es muy poco, el cual es de suma importancia que este tipo de pacientes realice ejercicio físico ya que ayuda al descenso de glucemia, a reducir el riesgo de sobrepeso y a disminuir la presión arterial. Significando este un factor negativo para la prevención y control y evitar desarrollo de comorbilidades que agravan su salud. Finalmente, otro de los factores que más resalto fue el tipo de alimentación, donde el 39,50% de hipertensos, el 13% de diabéticos y el 11% con ambas enfermedades no tuvieron una alimentación saludable, significando que un 63,50% de toda la población no consumen alimentos saludables, el cual es de suma importancia que estos

pacientes si lo hagan para así no tener complicaciones como enfermedades renales y digestivas que podrían agravar la salud de cada uno de ellos.

Respecto a las asociaciones del chi cuadrado entre las dimensiones sobre factores de riesgo modificables se encontró que no existen asociaciones con ninguno de los factores modificables ya que su nivel de significancia es muy superior al 0,05. A pesar que no exista asociación entre estos factores de riesgo con la incidencia de presentar las enfermedades crónicas, la importancia de tener una alimentación saludable y equilibrada conjuntamente con la practica continua de ejercicios, nos ayuda en este tipo de enfermedades que a larga desarrollan padecimientos y aportan comorbilidades, lo cual es muy negativo para nuestra salud. Por lo que sería de mucha importancia las charlas educativas, sesiones demostrativas o la difusión de una cultura continua de ejercicios, además de analizar los diferentes factores involucrados en la aparición de estas enfermedades, para incentivar un estilo de vida que sea saludable para obtener una vida adulta independiente y llena de salud.

Objetivo Especifico 2: Describir la asociación de los factores de riesgo no modificables con el desarrollo de enfermedades crónicas en los adultos del C.S La Unión, Piura 2023.

Tabla 3: Factores de riesgo no modificables asociados con el desarrollo de enfermedades crónicas.

Dimensión	Ítem	Hipertensión		Diabetes		Ambas		Total		Chi Cuadrado
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N. Significancia
Edad	Adulto Joven	5	2,5%	0	0	0	0	5	2,5%	0,029
	A. Maduro	27	13,5%	13	6,5%	14	7%	54	27%	
	A. Mayor	90	45%	36	18%	15	7,5%	141	70,5%	
	Total							200	100%	
Sexo	Femenino	74	37%	33	16,5%	21	10,5%	128	64%	0,423
	Masculino	48	24%	16	8%	8	4%	72	36%	
	Total							200	100%	
Antecedentes	Sin Antecedentes	60	30%	23	11,5%	9	4,5%	92	46%	0,209
	Con Antecedentes	62	31%	26	13%	20	10%	108	54%	
	Total							200	100%	

Nota: Factores de riesgo no modificables de los pacientes del C.S La Unión.

En la tabla 3 sobre la asociación de los factores de riesgos no modificables se evidenciaron que existió una preocupante cifra de adultos mayores que son más propensos a enfermedades crónicas no transmisibles; donde: el 45% fueron hipertensos, el 18% de diabéticos y el 7,5% con ambas enfermedades, lo que quiere decir que el 70,5% de la población son adultos mayores que padecen de enfermedades crónicas, donde es importante que los adultos mayores lleven una vida saludable, ya que ellos son más propensos a sufrir complicaciones como las enfermedades cardiacas o insuficiencia renal. Así mismo, por otra parte, los adultos en su gran mayoría fueron de sexo femenino de los cuales el 37% de pacientes presentaron hipertensión, el 16,50% con diabetes y el 10,50% con ambas enfermedades, siendo el 64% de adultos con enfermedades crónicas de sexo

femenino, lo que significaría que las mujeres son más propensas a padecer estas enfermedades crónicas. Finalmente, se deduce que la mayoría de adultos si presentaron antecedentes familiares significando el 54%, donde el 31% fueron hipertensos, el 13% de diabéticos y el 10% con ambas enfermedades que presentaron antecedentes familiares, lo cual quiere decir que se debe llevar un estilo de vida saludable para disminuir complicaciones de las enfermedades que ya padecen ya que los genes no pueden ser cambiados.

Respecto a las asociaciones del chi cuadrado entre las dimensiones sobre factores de riesgo no modificables, de todos los factores de riesgo no modificables asociados solo la edad se asoció con una significancia de 0,029 el cual es menor a 0,05. Si bien estos factores no se pueden modificar, si se podría implementar mejores estrategias enfocadas en mejorar las condiciones o acceso a mejores servicios de salud, a prevenir o diagnosticar a tiempo los factores que influyen mucho más en el padecimiento de estas enfermedades. Y a incentivar a un mejor autocuidado en la salud y en hábitos modificables como son principalmente la alimentación y el ejercicio.

V. DISCUSIÓN

En relación al objetivo general, se evidencio que el único factor de riesgo que se asocio fue la edad mediando la asociación por chi cuadrado con un nivel de significancia de 0,029 inferior al 0,05, ya que los demás fueron muy superiores al 0,05. Los factores de riesgo que más resultan significativos a estas enfermedades crónicas respecto a los factores modificables está: en gran porcentaje no realizan actividad física siendo así de manera deficiente un 83% de los cuales el 49% son hipertensos, seguido de un 20,5% de diabéticos y un 13,5% que presenta ambas enfermedades, por otra parte, el tipo de alimentación que llevan estos adultos es no saludable donde el 39,5% fueron hipertensos, un 13% diabéticos y un 11 % que presento diabetes e hipertensión. Respecto a los factores no modificables los datos más significativos sobre los pacientes adultos, que el 70,5% fueron adultos mayores de los cuales un 45% son hipertensos seguido de un 18% que padecen de diabetes y un 7,5% que presentan ambas enfermedades. El 64% de estos adultos son de sexo femenino de los cuales el 37% padecen de hipertensión, un 16,5% padece de diabetes y un 10,5% padece ambas enfermedades. De todos los adultos el 54% presento antecedentes familiares de hipertensión un 31%, de diabetes un 13% y un 10% que presento ambas enfermedades.

Los resultados difieren de los encontrado en la investigación de Dioses B, en el cual se determinó que, de los factores no modificables, la edad es de 30 a 49 años un 45,2%, el 57,74% son de sexo masculino, con antecedentes familiares un 41,1% que padecía diabetes mellitus y de hipertensión arterial un 26,8%. Acerca de los factores modificables se constató que el 100 % tiene consumo elevado de alcohol, por otra parte, el 58% presento una alimentación poco saludable (25). Teóricamente estos resultados encontrados en la investigación se respaldan por lo que dice la OMS, donde menciona que existen factores modificables dentro de los cuales tenemos a la inactividad física, dieta poco saludable, consumo nocivo de alcohol, sobrepeso, todos estos son conductas o hábitos los cuales inciden en el aumento de padecer enfermedades crónicas no transmisibles y así mismo se tiene los no modificables como el sexo, edad y los antecedentes familiares (30).

En relación al primer objetivo específico1: Especificar la asociación de los factores de riesgo modificables con el desarrollo de enfermedades crónicas en los adultos del C.S La Unión, Piura 2023. Se encontró que ningún factor de riesgo modificable se asoció al desarrollo de enfermedades crónicas, ya que, para que exista asociación tiene que ser menor a 0,05, donde ninguna de las dimensiones fue menor a este. Se demostró respecto a los factores de riesgo modificables: un 83% de toda la población su nivel de actividad física fue deficiente donde el 49% son hipertensos, 20,5 % son diabéticos y un 13,5% presentó ambas enfermedades. Por otra parte, un 63,50% de toda la población no consumen alimentos saludables donde el 39,50% son hipertensos, el 13% son diabéticos y el 11% presentan ambas enfermedades, respecto al consumo de alcohol se sabe que tan solo un 9,5% consume bebidas alcohólicas frecuentemente de las cuales un 6% presentan hipertensión, un 1,5% padecen diabetes y un 2% padecen ambas enfermedades.

Estos resultados se asemejan a los de Chinchay A., et al; donde el 52,5% de los pacientes eran inactivos y tenían hipertensión en estadio I, el 38,1% eran inactivos y tenían pre hipertensión (21). Estos resultados se asemejan a los de Ochoa V, et al; donde en su estudio se encontró que solo el 25,3% consumía bebidas alcohólicas, además, el 10,7% presentó hipertensión arterial, 46,7% sobrepeso y 27,3% obesidad (23).

Teóricamente acerca de los factores de riesgo modificables, se llega a concluir que, los adultos al no realizar actividad física, al no llevar una vida saludable es posible que llegue a padecer estas enfermedades o si ya la tienen a que estas se compliquen y vayan de la mano de una nueva comorbilidad en la persona. Donde se llega a comprobar con el marco teórico, donde la OPS afirma que existen más del 20% de personas alrededor del mundo que no practican ningún tipo de actividad física (2). La actividad física en los adultos, es muy importante ya que ayuda a combatir la mortalidad, la prevalencia de la hipertensión, de diabetes tipo 2 (31). Al no tener una alimentación saludable influye mucho en que estos problemas de salud surjan o se compliquen. Se corrobora con la teoría donde una dieta poco saludable es considerada por la OMS como una de los factores de riesgo principales que inciden en el desarrollo de padecer estas enfermedades no transmisibles (12).

Respecto al objetivo específico 2: especificar la asociación de los factores de riesgo no modificables con el desarrollo de enfermedades crónicas en los adultos del C.S La Unión, Piura 2023. El único factor de riesgo no modificable que si se asocio fue la edad en la cual se aplicó por medio de la prueba de chi cuadrado, el cual presento una significancia de 0,029, inferior a 0,05, por lo que existe asociación únicamente con la edad. Se pudo evidenciar que los pacientes en su gran mayoría son adultos mayores representando un 70,50% de toda la población y de estos 45% son hipertensos, 18% diabéticos y un 7,5% que presentan ambas enfermedades. En comparación de los adultos maduros que son un 27% y los adultos jóvenes tan solo un 2,5%. Además, que un 64% de pacientes son de sexo femenino, siendo un 37% de hipertensos y 16,5% de diabéticos respectivamente a comparación de un 36% que fueron de sexo masculino. Por otra parte, un 54% de pacientes presentaron antecedentes de los cuales 31% fueron con antecedentes de hipertensión, un 13% de diabetes y un 10% presentaron ambos. En comparación del 46% que no presentó antecedentes.

Estos resultados se asemejan a los de Barboza P., quien en su estudio encontró una prevalencia de pacientes con hipertensión de un 63,3%, así como un 43,8% de diabetes en pacientes de 55 a 64 años respectivamente (20). Estos resultados se relacionan también con los encontrados por León M., donde se evidenció que un 51 % fueron de sexo femenino y un 42% padece de hipertensión (24).

En relación con el marco teórico, tenemos que dentro los factores causales para padecer tanto hipertensión como diabetes está el factor hereditario es decir tener antecedentes familiares que hayan presentado la enfermedad y esto ocasiona una predisposición o un mayor riesgo de presentar estas enfermedades (33) (34). La edad es uno de los factores que se asocia al desarrollo de enfermedades crónicas de tal forma que se llega a deducir que a más edad uno es más propenso a presentar estas enfermedades que agravan la salud de los adultos mayores. Esto se corrobora con el marco teórico, donde la población adulta mayor viene a ser la más importante demográficamente en nuestra sociedad actual, el cual los hace más propensos al incremento de enfermedades crónicas no transmisibles dentro de los cuales esta las cardiovasculares y diabetes el cual representa la causa principal de morbimortalidad en pacientes adultos mayores (8). Según la OMS nos habla sobre

salud y género, donde habla sobre el género que este viene a ser un factor que se vincula junto con otros determinantes e influye en tener más exposiciones y riesgos en su salud, además que determina también el empleo, sus condiciones de trabajo, ya que este factor de género determina las conductas en relación con el acceso y sistema de salud (35). Es decir que el género juega un papel importante brindar las condiciones para el acceso a los servicios básicos, así como de empleo, así como de apoyo social, y este va significar un factor importante en el cuidado de la salud de la persona.

VI. CONCLUSIONES

1. Los factores de riesgo modificables no se asociaron al desarrollo de enfermedades crónicas, sin embargo, respecto a los factores de riesgo no modificables el único factor que se asoció fue la edad ya que presentó una significancia de 0,029 inferior al 0,05.
2. Se concluye que la asociación por medio del chi cuadrado entre estos factores tuvo un nivel de significancia muy superior al 0,05 es decir que ninguno se asoció al desarrollo de enfermedades crónicas.
3. Se concluye que los factores de riesgo no modificables el único factor que se asoció al desarrollo de enfermedades crónicas, fue la edad con un nivel de significancia de 0,029.

VII. RECOMENDACIONES

- Sugerir al Centro de Salud que se estudien otros factores que se están alterando o haciendo que se desarrollen enfermedades crónicas, donde se amplíen los indicadores de tal manera que se llegue a encontrar la razón para así poder cambiar la problemática.
- Promover la actividad física en la población de este Centro de Salud, brindando consejería o enseñándoles cómo realizar los tipos de ejercicios que los ayudarán a mantenerse adecuadamente saludables y así evitar las causas de estas enfermedades o a empeorar sus complicaciones. Así mismo, fomentar el descenso de consumo de alcohol hacia nuestra población mediante programas preventivos para que los adultos mejoren sus conductas alimenticias ya que se sabe que este consumo aumenta el riesgo de complicaciones de las enfermedades que ya padecen.
- Hacer un mayor seguimiento a los pacientes que son hipertensos y diabéticos que sean añosos, como visitas domiciliarias y vigilancias en el centro de salud, ya que mientras más añosos sean más propensos serán a sufrir de complicaciones.

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. OPS. [Online].; 2022 [cited 2023 ABRIL 20. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>.
2. Organización Panamericana de la Salud. paho.org. [Online].; 2021 [cited 2023 abril 25. Available from: <https://www.paho.org/en/enlace/insufficient-physical-activity>.
3. Organización Panamericana de la Salud. paho.org. [Online].; 2021 [cited 2023 abril 20. Available from: <https://www.paho.org/en/enlace/overweight-and-obesity>.
4. Organización Panamericana de la Salud. paho.org. [Online].; 2019 [cited 2023 abril 20. Available from: <https://www.paho.org/en/enlace/salt-intake>.
5. Organización Panamericana de la Salud. paho.org. [Online].; 2022 [cited 2023 abril 20. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/hipertension>.
6. Organización Panamericana de la salud. paho.org. [Online].; 2021 [cited 2023 abril 20. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>.
7. Organización Mundial de la Salud. Salud en las Américas. Publicación científica. Washington: OMS, Washington; 2017. Report No.: ISBN: 978-92-75-11966-2.
8. Gonzáles R, Cardentey J. Comportamiento de las enfermedades crónicas no transmisibles en adultos mayores. Artículos originales. 2018 Junio; VIII(2).
9. Sacote F, Torres I, López D. PubMed Central. [Online].; 2020 [cited 2023 abril 20. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7737644/>.
- 1 Rivas-Espinosa G ea. Scielo. [Online].; 2019 [cited 2023 abril 20. Available from:
0. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000100004.
- 11 Tamayo A. Scielo. [Online].; 2019 [cited 2023 abril 20. Available from:
1. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342019000400243&lng=es.
- 1 Rangel Caballero Luis G. GDEM,MLAL. Scielo. [Online].; 2017 [cited 2023 mayo 07. Available
2. from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000500024#:~:text=Introducci%C3%B3n%3A%20la%20inactividad%20f%C3%ADsica%20el,de%20padecer%20enfermedades%20no%20transmisibles.
- 1 Minsa. gob.pe. [Online].; 2021 [cited 2021 agosto 5. Available from:
3. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/509851-diabetes-hipertension-y-obesidad-son-las-enfermedades-no-transmisibles-mas-comunes-en-el-pais>.
- 1 INEI. Perú: Enfermedades No Transmisibles, 2021. 2021..
4.
- 1 OPS. 183 mil muertes pueden evitarse en Perú con prevención y control de enfermedades no
5. transmisibles y el tratamiento de los trastornos mentales, OPS y PNUD. 2021 Junio 24..
1 Villaquiran A, Jácome S, Benavides E. Factores Comportamentales para Enfermedades No
6. Transmisibles en Estudiantes Universitarios. Ciencia y Cuidado. 2018 Diciembre; XV(2).

- 1 Guerrero E. Influencia de los Estilos de Vida en el Desarrollo de Enfermedades No Transmisibles 7. en los Choferes de la Cooperativa de Taxis San Francisco en el Milagro Junio a Diciembre del 2020. Maestría en Salud Pública. San Francisco: Universidad Estatal de Milagro, Dirección de Investigación y Posgrado; 2021. Report No.: 1.
- 1 Rodríguez L, Mendoza M, Sirtori A, Caballero I, Mailleth. S. Riesgo de Diabetes Mellitus Tipo 2, 8. Sobrepeso y Obesidad en Adultos del Distrito de Barranquilla. Revista de Salud Pública y Nutrición. 2018 Noviembre; XVII(4): p. 11.
- 1 Suárez O, Villareal C, Parody A, Rodríguez A, Rebolledo R. Prevalencia de Hipertensión Arterial y 9. sus Factores de Riesgo en Estudiantes Universitarios de Barranquilla, Colombia. Hipertensión Arterial en Jovenes. 2019 Noviembre; XXI(2).
- 2 Palomino EEB. Scielo. [Online].; 2020 [cited 2023 Mayo 8. Available from: 0. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732020000200304.
- 2 Maria SAFd. Repositorio de tesis. [Online].; 2018 [cited 2023 mayo 08. Available from: 1. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1657>.
- 2 Moreyra M. Repositorio institucional, NORBERT WINER. [Online].; 2022 [cited 2023 mayo 11. 2. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7667>.
- 2 Vigo O, Zuñiga A, Ramírez M, Mauricio R. Scielo. [Online].; 2021 [cited 2023 mayo 11. Available 3. from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2021000400224.
- 2 Madrid L. Repositorio ULADECH. [Online].; 2020 [cited 2023 mayo 11. Available from: 4. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31494/ADULTO_MADURO_L_EON_%20MADRID_%20FABIOLA_%20YOVANNA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 2 Brilly D. Factores de Riesgo para Enfermedades No Transmisibles en Pacientes que se atienden en 5. consulta Externa del Hospital Universitario Piura, 2021. Tesis para Título Profesional. Piura: Universidad Nacional de Piura, Escuela Profesional de Enfermería; 2021. Report No.: 01.
- 2 Organización Mundial de la Salud. paho.org. [Online].; 2022 [cited 2023 Mayo 14. Available 6. from: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles#:~:text=El%20consumo%20de%20tabaco%2C%20la,la%20respuesta%20a%20las%20ENT>.
- 2 Organización Panamericana de la Salud. Prevención y control de Factores de Riesgo de las 7. Enfermedades No Transmisibles. Washington, D.C: Organización Panamericana de la salud, Estado de la aplicación de las medidas costoeficaces en América Latina; 2019. Report No.: ISBN: 978 92 75 32066-2.
- 2 Enrique A. Las Enfermedades Crónicas. Revista. Bogotá: Instituto Nacional de Salud, Biomédica; 8. 2018 Mayo. Report No.: I-ISSN 2590-7379.
- 2 Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. mspbs.gov.py. [Online].; 2022 [cited 2023 Mayo 9. 14. Available from: <https://www.mspbs.gov.py/portal/25703/conozca-los-principales-factores-de-riesgo-para-la-salud.html>.

- 3 Organización Mundial de la Salud. WHO.INT. [Online].; 2022 [cited 2023 Mayo 14. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>.
- 3 Organización Mundial de la Salud. Actividad Física y Comportamientos Sedentarios. Informe. 1. Washington: Organización Mundial de la Salud, Directrices de la OMS; 2021. Report No.: ISBN 978-92-4-003219-4.
- 3 PAHO. PAHO. [Online].; 2021 [cited 2023 mayo 11. Available from: 2. <https://www.paho.org/es/temas/diabetes#:~:text=La%20diabetes%20es%20una%20enfermedad,los%20ri%C3%B1ones%20y%20los%20nervios>.
- 3 National Institute of Diabetes And Digestive. NIH. [Online].; 2017 [cited 2023 Noviembre 18. 3. Available from: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/sintomas-causas>.
- 3 MINSA. gob.pe. [Online].; 2023 [cited 2023 mayo 11. Available from: 4. <https://www.gob.pe/22569-que-es-la-hipertension>.
- 3 Organización Mundial de la Salud. OMS. [Online].; 2018 [cited 2023 Noviembre 18. Available from: 5. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>.
- 3 Cardenas J. Investigación Cuantitativa. Programa de Posgrado. Berlin: Programa de Posgrado en 6. Desarrollo Sostenible y Desigualdades Sociales en la Región Andina, Manual de Curso; 2018. Report No.: DOI: 10.17169.
- 3 Enrique RA. Economipedia. [Online].; 2021 [cited 2023 Junio 16. Available from: 7. <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-cuantitativa.html>.
- 3 Alvarez A. Clasificación de las Investigaciones. Informativo. Lima: Universidad de Lima, Facultad 8. de Ciencias Empresariales y Económicas; 2020.
- 3 Maricela DE. UAEH. [Online]. [cited 2023 Junio 16. Available from: 9. https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf.
- 4 Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular. Cardiosalud.org. [Online]. [cited 2023 Mayo 0. 14. Available from: <http://cardiosalud.org/factores-de-riesgo/#searchbox>.
- 4 Carlos H, Natalia C. Introducción a los tipos de muestreo. Metodología de la investigación. 2019 1. Abril; II(1).

ANEXOS

ANEXO 1: DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades crónicas	Los Factores de riesgo modificables: son hábitos, condiciones, estilos de vida o acontecimientos que exponen a la persona a padecer un mayor riesgo de presentar una enfermedad, dentro de los principales factores de riesgo está el consumo de tabaco en todas sus formas, el consumo de alcohol, una alimentación no saludable, sedentarismo, inactividad física.	Se va determinar los factores modificables el cual será evaluado por medio de un cuestionario donde abarca preguntas sobre consumo de alcohol, tipo de alimentación y el nivel de actividad física, donde será evaluado en tres niveles, como son: siempre, a veces y nunca.	Factores no modificables	Edad	Ordinal
				sexo	Nominal
				Antecedentes familiares	Nominal
			Factores modificables	Consumo de Alcohol	Nominal
				Tipo de Alimentación	Nominal
				Realización de Actividad física	Nominal

ANEXO 2: INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Querido y estimado Sr.(a), nuestros nombres son: Dhino Flores Rumiche y Angie Garcia Palma, somos estudiantes de la Facultad de Ciencias Medica de la Universidad César Vallejo. El presente Instrumento tiene como finalidad realizarle unas pequeñas preguntas, a fin de investigar sobre Factores de riesgo asociadas al desarrollo de enfermedades crónica no transmisibles en la población en adultos del C.S La Unión. Con el fin de recopilar información, lo invitamos a participar en nuestro estudio. Su participación no es obligatoria, y la información obtenida es con fines académicos y confidenciales. Por lo expuesto, le agradecería de antemano su participación.

DATOS GENERALES:

1. Nombre y Apellidos:

FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES

2. Edad: _____

3. Sexo.

a. Femenino

b. Masculino

4. ¿Algunos de sus familiares directos (papá, mamá o hermanos) ha sido diagnosticado con las siguientes enfermedades?: Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial

1. SI

PAPÁ

MAMÁ

HERMANOS

2. NO

FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES:

CONSUMO DE ALCOHOL	SIEMPRE	AVECES	NUNCA
5. ¿Usted consume bebidas alcohólicas?			
6. ¿Ha consumido alguna bebida alcohólica durante los últimos 30 días?			
7. De las siguientes bebidas, ¿Cuáles consume y con qué frecuencia?			
A. Cerveza			
B. Ron			
C. Whisky			
D. Vodka			
E. Tequila			
F. Vino			
G. Aguardiente			
H. Otra (menciónala):			
8. De consumir bebidas alcohólicas ¿a qué edad empezó a consumirlo?			

TIPO DE ALIMENTACIÓN	SIEMPRE	AVECES	NUNCA
9. ¿consume Café?			
10. ¿consume fruta?			
11. ¿consume verduras?			
12. ¿Consume carnes rojas más de 2 veces a la semana?			
13. Cuando come carne de pollo, ¿Se come el pellejo?			
14. ¿Consume pescado por menos 1 vez a la semana?			
15. ¿Consume alimentos bajos en sal?			
16. ¿consume comida rápida (Pizzas, Hamburguesas, Chifa, salchipapas, pollipapas, pollo a la brasa, etc.)?			
17. ¿consume usted bebidas carbonatadas (Gaseosas, refrescos, bebidas energizantes, etc.)?			
18. ¿consume golosinas como: (Chocolates, caramelos, chicles, galletas, bombones, etc.)?			

19. ¿le agrega sal a su comida ya servida?			
20. ¿Toma de 4 a 8 vasos al día de agua?			

REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA	SIEMPRE	AVECES	NUNCA
21. ¿Practica algún deporte? ¿durante al menos 10 min consecutivos?			
22. ¿Usted camina o usa una bicicleta al menos 10 min consecutivos en su desplazamiento?			
23. ¿Practica alguna actividad física?			

ANEXO 3: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Factores de riesgo asociados al desarrollo enfermedades crónicas no transmisibles" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mag. Enl. Lucia Mabel Cardoza La Torre		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica <input checked="" type="checkbox"/>	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Asistencial - Administrativa		
Institución donde labora:	E.S.I-1 Río Viejo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para determinar los Factores de riesgo modificables asociados al desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles"
Autores:	Flores Rumiche Dhino García Palma Angie
Procedencia:	Autores
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud 1-4 La Unión-Piura.
Significación:	El cuestionario consta de 23 preguntas dentro de las cuales las primeras preguntas son sobre los datos generales del participante, luego continua con preguntas sobre factores de riesgo no modificables como son el sexo, la edad, antecedentes de alguna enfermedad y las siguientes preguntas tratan sobre los factores de riesgo modificables que constan de 19 preguntas.

4. **Soporte teórico**

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Nominal	Factores de Riesgo Modificables	Los factores de riesgo modificables: son hábitos, condiciones, estilos de vida que exponen a la persona a presentar mayor riesgo de sufrir una enfermedad, dentro de los cuales tenemos: el consumo de tabaco, el consumo de alcohol, una alimentación no saludable, sedentarismo, inactividad física.
	Factores de Riesgo no Modificables	Los factores de riesgo no modificables vienen a ser la edad, el sexo, los antecedentes hereditarios de alguna enfermedad en la familia.

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario Factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles elaborado por Flores Rumiche Dhino y García Palma Angie, en el año 2023 De acuerdo con lossiguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.



Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Factores modificables
- Objetivos de la Dimensión: Determinar los factores de riesgo de los pacientes con enfermedades crónicas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Consumo de alcohol	¿Usted consume bebidas alcohólicas?	4	3	4	SE SUGIERE CONSIDERAR USO DE TABLA
	¿Has consumido alguna bebida alcohólica durante los últimos 30 días?	4	3	4	
	¿De las siguientes bebidas? ¿Cuáles consume y con qué frecuencia? A. Cerveza B. Ron C. Whisky D. Vodka E. Tequila F. Aguardiente G. Otra (menciónala):	3	4	4	
	De consumir bebidas alcohólicas ¿A qué edad empezó a consumirlo?	4	4	4	
Tipo de alimentación	¿Consume café?	4	4	4	
	¿Consume fruta?	4	4	4	
	¿Consume Verduras?	4	4	4	
	¿Consume carnes rojas más de 2 veces a la semana?	4	4	4	
	Cuándo come carne de pollo ¿Se come el pellejo?	4	4	4	
	¿Consume pescado por lo menos 1 vez a la semana?	4	4	4	
	¿Consume alimentos bajos en sal?	4	4	4	
	¿Consume comida rápida (Pizzas, hamburguesas, chifa, salchipapas, pollipapas, pollo a la bras)?	4	4	4	
	¿Consume usted bebidas carbonatadas (gaseosas, refrescos, bebidas energizantes, etc)?	4	4	4	

	¿Consumo golosinas como: chocolates, caramelos, chicles, galletas, bombones, ¿etc?	4	4	4	
	¿Le agrega sal a su comida ya servida?	4	4	4	
Realización de actividad física	¿Toma de 4 a 8 vasos al día de agua?	4	4	4	
	¿Practica algún deporte durante al menos 10 minutos consecutivos?	3	4	4	
	¿Usted camina o usa una bicicleta al menos 10 min consecutivos en su desplazamiento?	3	4	4	
	¿Practica alguna actividad física?	4	4	4	

- Segunda dimensión: Factores no modificables
- Objetivos de la Dimensión: Conocer los antecedentes personales de los adultos con enfermedades crónicas.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
EDAD	¿Edad?	4	4	4	CONSIDERAR PESO - FUERZA
SEXO	¿Sexo?	4	4	4	
ANTECEDENTES FAMILIARES	¿Algunos de sus familiares directos (papá, mamá o hermanos) ha sido diagnosticado con las siguientes enfermedades? - Diabetes - Hipertensión	4	4	4	



FIRMA

DNI: 45199879.

**REGISTRO NACIONAL DE
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
CARDOZA LA TORRE, LUCIA MABEL DNI 45199879	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 16/03/2011 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA <i>PERU</i>
CARDOZA LA TORRE, LUCIA MABEL DNI 45199879	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 23/02/2011 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA <i>PERU</i>
CARDOZA LA TORRE, LUCIA MABEL DNI 45199879	MAESTRO EN SALUD PUBLICA CON MENCION EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA Fecha de diploma: 26/10/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 12/03/2012 Fecha egreso: 08/08/2015	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA <i>PERU</i>

(***) La falta de información de este campo, no involucra por sí misma un error o la invalidez de la inscripción del grado y/o título, puesto que, a la fecha de su registro, no era obligatorio declarar dicha información. Sin perjuicio de lo señalado, de requerir mayor detalle, puede contactarnos a nuestra central telefónica: 015003930, de lunes a viernes, de 08:30 a.m. a 4:30 p. m.

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Factores de riesgo asociados al desarrollo enfermedades crónicas no transmisibles" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mg. Enf. Julissa Mariela Saavedra Zapata		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica <input checked="" type="checkbox"/>	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	URPA - Asistencial		
Institución donde labora:	Hospital de Apoyo II-2 Sullana		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para determinar los Factores de riesgo modificables asociados al desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles"
Autores:	Flores Rumiche Dhino García Palma Angie
Procedencia:	Autores
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud 1-4 La Unión-Piura.
Significación:	El cuestionario consta de 23 preguntas dentro de las cuales las primeras preguntas son sobre los datos generales del participante, luego continua con preguntas sobre factores de riesgo no modificables como son el sexo, la edad, antecedentes de alguna enfermedad y las siguientes preguntas tratan sobre los factores de riesgo modificables que constan de 19 preguntas.

4. **Soporte teórico**

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Nominal	Factores de Riesgo Modificables	Los factores de riesgo modificables: son hábitos, condiciones, estilos de vida que exponen a la persona a presentar mayor riesgo de sufrir una enfermedad, dentro de los cuales tenemos: el consumo de tabaco, el consumo de alcohol, una alimentación no saludable, sedentarismo, inactividad física.
	Factores de Riesgo no Modificables	Los factores de riesgo no modificables vienen a ser la edad, el sexo, los antecedentes hereditarios de alguna enfermedad en la familia.

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario Factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles elaborado por Flores Rumiche Dhino y García Palma Angie, en el año 2023 De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente



Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Factores modificables
- Objetivos de la Dimensión: Determinar los factores de riesgo de los pacientes con enfermedades crónicas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Consumo de alcohol	¿Usted consume bebidas alcohólicas?	4	4	4	
	¿Has consumido alguna bebida alcohólica durante los últimos 30 días?	4	4	4	
	¿De las siguientes bebidas? ¿Cuáles consume y con qué frecuencia? A. Cerveza B. Ron C. Whisky D. Vodka E. Tequila F. Aguardiente G. Otra (menciónala):	4	4	4	
	De consumir bebidas alcohólicas ¿A qué edad empezó a consumirlo?	4	4	4	
Tipo de alimentación	¿Consume café?	4	4	4	
	¿Consume fruta?	4	4	4	
	¿Consume Verduras?	4	4	4	
	¿Consume carnes rojas más de 2 veces a la semana?	4	4	4	
	Cuándo come carne de pollo ¿Se come el pellejo?	3	3	4	
	¿Consume pescado por lo menos 1 vez a la semana?	4	4	4	
	¿Consume alimentos bajos en sal?	4	4	4	
	¿Consume comida rápida (Pizzas, hamburguesas, chifa, salchipapas, pollipapas, pollo a la bras)?	4	4	4	
	¿Consumen usted bebidas carbonatadas (gaseosas, refrescos, bebidas energizantes, etc)?	3	4	4	

	¿Consumo golosinas como: chocolates, caramelos, chicles, galletas, bombones, ¿etc?				
	¿Le agrega sal a su comida ya servida?	Y	Y	Y	
Realización de actividad física	¿Toma de 4 a 8 vasos al día de agua?	Y	Y	Y	
	¿Practica algún deporte durante al menos 10 minutos consecutivos?	Y	Y	Y	
	¿Usted camina o usa una bicicleta al menos 10 min consecutivos en su desplazamiento?	Y	Y	Y	
	¿Practica alguna actividad física?	Y	Y	Y	

- Segunda dimensión: Factores no modificables
- Objetivos de la Dimensión: Conocer los antecedentes personales de los adultos con enfermedades crónicas.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
EDAD	¿Edad?	Y	Y	Y	
SEXO	¿Sexo?	Y	Y	Y	
ANTECEDENTES FAMILIARES	¿Algunos de sus familiares directos (papá, mamá o hermanos) ha sido diagnosticado con las siguientes enfermedades? - Diabetes - Hipertensión	Y	Y	Y	



GOBIERNO REGIONAL DE MANABÍ
HOSPITAL DE APOYO B-2-2
Mg. Enl. Julissa Mariela Saverio Zapata
CEP. 414344 DNI. 40671573

FIRMA

DNI: 40671573

**REGISTRO NACIONAL DE
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

DNI 40671573	Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	<i>PERU</i>
SAAVEDRA ZAPATA, JULISSA MARIELLA DNI 40671573	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 02/07/2004 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES <i>PERU</i>
SAAVEDRA ZAPATA, JULISSA MARIELLA DNI 40671573	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 31/10/2003 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES <i>PERU</i>
SAAVEDRA ZAPATA, JULISSA MARIELLA DNI 40671573	MAESTRO EN GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA Fecha de diploma: 12/12/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 04/03/2017 Fecha egreso: 31/12/2017	UNIVERSIDAD SAN PEDRO <i>PERU</i>

(***) La falta de información de este campo, no involucra por sí misma un error o la invalidez de la inscripción del grado y/o título, puesto que, a la fecha de su registro, no era obligatorio declarar dicha información. Sin perjuicio de lo señalado, de requerir mayor detalle, puede contactarnos a nuestra central telefónica: 015003930, de lunes a viernes, de 08:30 a.m. a 4:30 p. m.

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Factores de riesgo asociados al desarrollo enfermedades crónicas no transmisibles" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Karina Isabel Chung Anton		
Grado profesional:	Maestría (✓)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica ()	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Administrativa - Asistencial.		
Institución donde labora:	E.S.I-4 La Unión		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()		
	Más de 5 años (✓)		
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para determinar los Factores de riesgo modificables asociados al desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles"
Autores:	Flores Rumiche Dhino García Palma Angie
Procedencia:	Autores
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud 1-4 La Unión-Piura.
Significación:	El cuestionario consta de 23 preguntas dentro de las cuales las primeras preguntas son sobre los datos generales del participante, luego continua con preguntas sobre factores de riesgo no modificables como son el sexo, la edad, antecedentes de alguna enfermedad y las siguientes preguntas tratan sobre los factores de riesgo modificables que constan de 19 preguntas.

4. **Soporte teórico**

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Nominal	Factores de Riesgo Modificables	Los factores de riesgo modificables: son hábitos, condiciones, estilos de vida que exponen a la persona a presentar mayor riesgo de sufrir una enfermedad, dentro de los cuales tenemos: el consumo de tabaco, el consumo de alcohol, una alimentación no saludable, sedentarismo, inactividad física.
	Factores de Riesgo no Modificables	Los factores de riesgo no modificables vienen a ser la edad, el sexo, los antecedentes hereditarios de alguna enfermedad en la familia.

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario Factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles elaborado por Flores Rumiche Dhino y García Palma Angie, en el año 2023 De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente



Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Factores modificables
- Objetivos de la Dimensión: Determinar los factores de riesgo de los pacientes con enfermedades crónicas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Consumo de alcohol	¿Usted consume bebidas alcohólicas?	4 ✓	4 ✓	4	
	¿Has consumido alguna bebida alcohólica durante los últimos 30 días?	4 ✓	4 ✓	4	
	¿De las siguientes bebidas? ¿Cuáles consume y con qué frecuencia? A. Cerveza B. Ron C. Whisky D. Vodka E. Tequila F. Aguardiente G. Otra (menciónala):	4 ✓	4 ✓	4	
	De consumir bebidas alcohólicas ¿A qué edad empezó a consumirlo?	4 ✓	4 ✓	4	
Tipo de alimentación	¿Consume café?	4 ✓	4 ✓	4	
	¿Consume fruta?	4 ✓	4 ✓	4	
	¿Consume Verduras?	4 ✓	4 ✓	4	
	¿Consume carnes rojas más de 2 veces a la semana?	4 ✓	4 ✓	4	
	Cuándo come carne de pollo ¿Se come el pellejo?	4 ✓	4 ✓	4	
	¿Consume pescado por lo menos 1 vez a la semana?	4 ✓	4 ✓	4	
	¿Consume alimentos bajos en sal?	4 ✓	4 ✓	4	
	¿Consume comida rápida (Pizzas, hamburguesas, chifa, salchipapas, polipapas, pollo a la bras)?	4 ✓	4 ✓	4	
	¿Consume usted bebidas carbonatadas (gaseosas, refrescos, bebidas energizantes, etc)?	4 ✓	4 ✓	4	

	¿Consume golosinas como: chocolates, caramelos, chicles, galletas, bombones, ¿etc?	4 ✓	4 ✓	4	
	¿Le agrega sal a su comida ya servida?	4 ✓	4 ✓	4	
Realización de actividad física	¿Toma de 4 a 8 vasos al día de agua?	4 ✓	4 ✓	4	
	¿Practica algún deporte durante al menos 10 minutos consecutivos?	4 ✓	4 ✓	4	
	¿Usted camina o usa una bicicleta al menos 10 min consecutivos en su desplazamiento?	4 ✓	4 ✓	4	
	¿Practica alguna actividad física?	4 ✓	4 ✓	4	

- Segunda dimensión: Factores no modificables
- Objetivos de la Dimensión: Conocer los antecedentes personales de los adultos con enfermedades crónicas.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
EDAD	¿Edad?	4 ✓	4 ✓	4	
SEXO	¿Sexo?	4 ✓	4 ✓	4	
ANTECEDENTES FAMILIARES	¿Algunos de sus familiares directos (papá, mamá o hermanos) ha sido diagnosticado con las siguientes enfermedades? - Diabetes - Hipertensión	4 ✓	4 ✓	4	



Firma del evaluador

DNI

44991158

MINISTERIO DE SALUD
CENTRO DE SALUD I-4 YA UNION
Karina E. Chung Antón
LIC. EN ENFERMERIA
C.R.P. 58783

**REGISTRO NACIONAL DE
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

<p>CHUNG ANTON, KARINA ISABEL DNI 44991158</p>	<p>BACHILLER EN ENFERMERIA</p> <p>Fecha de diploma: 23/02/2011 Modalidad de estudios: -</p> <p>Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA PERU</p>
<p>CHUNG ANTON, KARINA ISABEL DNI 44991158</p>	<p>TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL - ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA. ESPECIALISTA EN: EN ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA.</p> <p>Fecha de diploma: 13/10/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL</p> <p>Fecha matrícula: 21/03/2016 Fecha egreso: 31/12/2016</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO PERU</p>
<p>CHUNG ANTON, KARINA ISABEL DNI 44991158</p>	<p>MAGISTER EN SALUD PUBLICA CON MENCION EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA</p> <p>Fecha de diploma: 11/04/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL</p> <p>Fecha matrícula: 12/03/2012 Fecha egreso: 08/08/2015</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA PERU</p>

(***) La falta de información de este campo, no involucra por sí misma un error o la invalidez de la inscripción del grado y/o título, puesto que, a la fecha de su registro, no era obligatorio declarar dicha información. Sin perjuicio de lo señalado, de requerir mayor detalle, puede contactarnos a nuestra central telefónica: 015003930, de lunes a viernes, de 08:30 a.m. a 4:30 p. m.

ANEXO 4

CALCULO DE MUESTRA

La fórmula para el tamaño de la muestra de una población finita es:

$$n^{\circ} = \frac{NZ^2PQ}{(N-1)E^2 + Z^2PQ}$$

Donde:

$$N= 420$$

$$P= 0,5 (50\%)$$

$$Q= 0.5 (50\%)$$

$$Z=1,96$$

$$E= 0.05 (5\%)$$

$$n^{\circ} = \frac{420x(1,96)^2x0,5x0,5}{(420-1)(0,05)^2+(1,96)^2x0,5x0,5}$$

$$n^{\circ} = \frac{1613.47x0.25}{1.048+0,9604}$$

$$n^{\circ} = \frac{403.37}{2.0084}$$

$$n^{\circ}= 200$$

El resultado de la muestra fue de 200 adultos.

Anexo 5: Formato de Registro de Confiabilidad de los Evaluadores

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1 ESTUDIANTES:	Flores Rumiche Dhino Miguel García Palma Angie
1.2 TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:	Factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades crónicas en adultos en un C.S La Unión, Piura 2023.
1.3 ESCUELA PROFESIONAL:	Enfermería
1.4 TIPO DE INSTRUMENTO:	Cuestionario
1.5 COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	Alfa de Cronbach
1.6 FECHA DE APLICACIÓN:	12-14 de julio
1.7 MUESTRA APLICADA :	10 pacientes

I. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO	0.70
--	------

Anexo 7: Alfa de Cronbach

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,709	,727	20

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00003	35,90	18,767	,170	,707
VAR00004	35,60	18,711	,256	,701
VAR00005	35,70	17,789	,442	,686
VAR00006	35,70	17,122	,402	,685
VAR00007	35,90	16,100	,814	,650
VAR00009	35,20	17,289	,406	,685
VAR00010	35,00	18,000	,355	,692
VAR00011	34,90	19,656	-,024	,723
VAR00012	35,70	18,678	,218	,703
VAR00013	35,90	18,322	,165	,712
VAR00014	34,80	19,067	,108	,712
VAR00015	35,30	18,456	,466	,691
VAR00016	35,50	17,167	,345	,691
VAR00017	35,50	18,500	,205	,705
VAR00018	35,70	16,678	,738	,661
VAR00019	36,30	20,456	-,256	,727
VAR00020	35,10	20,100	-,129	,752
VAR00021	35,90	16,767	,441	,680
VAR00022	35,40	17,156	,626	,671
VAR00023	35,60	18,489	,172	,709