

Universidad Nacional de Tumbes
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela profesional de Nutrición y Dietética



Factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024

TESIS

Para optar el título Profesional de Licenciada en Nutrición y Dietética

AUTORA:

Bach. Céspedes Calderón, Viviana

Tumbes, 2024

Universidad Nacional de Tumbes
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela profesional de Nutrición y Dietética



Factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024

Informe de tesis aprobado en forma y estilo por:

Mg. Rodolfo Felrrod Arredondo Nontol
Presidente

Mg. Felicita Eumelia Tapia Cabrera
Secretaria

Mg. Angie Balbina Zapata Boyer
Vocal

Tumbes, 2024

Universidad Nacional de Tumbes
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela profesional de Nutrición y Dietética



Factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024

Los suscritos declaramos que el proyecto de tesis es original en su contenido y forma:

Bach. Céspedes Calderón, Viviana
Autora

Mg. José Miguel Silva Rodríguez
Asesor

Tumbes, 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

Licenciada

Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 09 días del mes agosto del dos mil veinticuatro, siendo las 16 horas 00 minutos, en la modalidad presencial, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 0554-2022/UNTUMBES – FCS, al Mg. Rodolfo Felrodo Arredondo Nontol (Presidente), Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera (Secretaria) y Mg. Angie Balbina Zapata Boyer (Vocal). Reconociendo en la misma resolución, al Mg. José Miguel Silva Rodríguez como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: "Factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024", para optar el Título Profesional de Licenciada en Nutrición y Dietética, presentada por la:

BR. CESPEDES CALDERÓN VIVIANA

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la BR. CESPEDES CALDERÓN VIVIANA, aprobada, con calificativo: **BUENO**

En consecuencia, queda APTA para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Nutrición y Dietética, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las diecisiete horas del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 09 de agosto del 2024.

Mg. Rodolfo Felrodo Arredondo Nontol
DNI N° 78100082
ORCID N° 0000-0003-3333-2741
(Presidente)

Mg. Angie Balbina Zapata Boyer
DNI N° 71717660
ORCID N° 0000-0003-4318-4658
(Vocal)

Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera
DNI N° 18842939
ORCID N° 0000-0002-7931-9721
(Secretaria)

Mg. José Miguel Silva Rodríguez
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131
(Asesor)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Viviana Céspedes Calderón

Factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024



Quick Submit



Quick Submit



Universidad Nacional de Tumbes

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:2992367981

Fecha de entrega

28 ago 2024, 12:14 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

28 ago 2024, 12:52 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

INFORME-TESIS-CESPEDES-CALDERON-VIVIANA_2.docx

Tamaño de archivo

225.2 KB

50 Páginas

9,720 Palabras

54,763 Caracteres






13% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 20 palabras)

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión




No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	5%
2	Trabajos del estudiante	Universidad del Istmo de Panamá	1%
3	Internet	www.scielo.org.pe	1%
4	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes	1%
5	Internet	repositorio.uss.edu.pe	1%
6	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	1%
7	Trabajos del estudiante	Universidad de San Martín de Porres	0%
8	Internet	revistas.uclave.org	0%
9	Trabajos del estudiante	udes-virtual	0%
10	Internet	tesis.usat.edu.pe	0%
11	Internet	hdl.handle.net	0%



12	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	0%
13	Trabajos del estudiante	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA	0%
14	Internet	repositorio.ucsg.edu.ec	0%
15	Internet	dspace.unach.edu.ec	0%
16	Internet	www.taringa.net	0%
17	Internet	digitk.areandina.edu.co	0%
18	Internet	who.int	0%
19	Internet	www.paho.org	0%
20	Internet	repositorio.uc.cl	0%
21	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	0%
22	Internet	www.cnv.gov.ar	0%



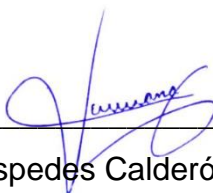
DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Céspedes Calderón, Viviana, identificado con DNI 71953946, bachiller de la Escuela Profesional de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

- 1) La investigación titulada “**Factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital 2024**”, es de mi autoría.
- 2) Se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el proyecto de investigación no ha sido plagiado.
- 3) El proyecto de investigación no ha sido plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de tesis, no serán falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio o piratería; asumo las consecuencias y sanciones de mis acciones, para que se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, abril del 2024



Bach. Céspedes Calderón, Viviana
Autora

CERTIFICACIÓN DE ASESORIA

Mg. José Silva Rodríguez

Docente de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Escuela de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

El proyecto de tesis “Factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital 2024”, presentado por la Bach. Céspedes Calderón, Viviana, Fue guiada y aconsejada por mi persona, por lo cual otorgo la autorización para su inscripción y presentación en la Escuela Académica Profesional de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, para su aprobación, conformidad y revisión oportuna.

Tumbes, abril 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'J. Silva Rodríguez', is written over a horizontal line.

Mg. José Silva Rodríguez

Asesor del Proyecto

Dedicatoria

A mis padres, por su amor y apoyo incondicional, cuyos valores me han guiado a enfrentar los obstáculos de la vida, y por enseñarme que la perseverancia en la lucha es clave para alcanzar mis metas.

A mi hija por ser mi inspiración y aliento en cada paso de mi formación profesional, ayudándome a mejorar como persona.

A mi casa de estudios, la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela académico profesional de Nutrición y Dietética por los años de formación profesional.

Agradecimiento

A mamá, que siempre cree en mí y me incentiva diariamente a seguir creciendo profesional y personalmente, sé que diariamente estoy en sus oraciones.

A mi familia, por su amor y apoyo incondicional, reflejado en sus palabras de aliento y buenos deseos ante cualquier adversidad, impulsándome siempre a alcanzar mis metas.

ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA	1
JURADO DICTAMINADOR.....	2
PÁGINAS PRELIMINARES	
RESPONSABLES.....	3
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS.....	4
INFORME	
TURNITUN.....	5
DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD.....	9
CERTIFICACIÓN DE ASESORIA.....	10
DEDICATORIA.....	11
AGRADECIMIENTO	12
ÍNDICE.....	13
ÍNDICE DE TABLAS.....	15
ÍNDICE DE FIGURAS.....	16
ÍNDICE DE ANEXOS.....	17
RESUMEN.....	18
ABSTRACT.....	19
I. INTRODUCCIÓN	20
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	23
2.1. Bases teóricas – científicas	23
2.2. Antecedentes	28
III. MATERIAL Y MÉTODOS.	33
3.1. Tipo de estudio	33
3.2. Diseño de investigación	33
3.3. Población, muestra, muestreo	34
3.3.1 Población	34
3.3.2. Muestra	34
3.3.3. Muestreo	35
3.4. Criterios del estudio	35
3.4.1. Criterios de inclusión	35

3.4.2. Criterios de exclusión	35
3.5. Técnicas e instrumentos	35
3.6. Validez y confiabilidad del instrumento	36
3.7. Aplicación de instrumento y Procesamiento de datos	36
3.8. Aspectos éticos	37
IV.RESULTADO Y DISCUSIÓN	38
4.1. Resultados	38
4.2. Discusión	44
V. CONCLUSIONES	47
VI.RECOMENDACIONES	48
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
ANEXOS	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Identificar la relación del factor sociodemográfico género y el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024.-----	38
Tabla 2 Identificar la relación del factor sociodemográfico grado de instrucción y el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024. -----	39
Tabla 3 Identificar la relación del factor sociodemográfico estado civil y el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024. -----	40
Tabla 4 Identificar la relación del factor sociodemográfico lugar de procedencia y el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024. -----	41
Tabla 5 Identificar la relación del factor sociodemográfico situación laboral y el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024. -----	43

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1 Identificar la relación del factor sociodemográfico género y el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024.....	38
Figura N° 2 Identificar la relación del factor sociodemográfico grado de instrucción y el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024.....	39
Figura N° 3 Identificar la relación del factor sociodemográfico estado civil y el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024.	40
Figura N° 4 Identificar la relación del factor sociodemográfico lugar de procedencia y el desarrollo de enfermedades no transmisibles ,Pampas de Hospital 2024.....	42
Figura N° 5 Identificar la relación del factor sociodemográfico situación laboral y el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024.	43

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N° 1 Consentimiento Informado	47
Anexo N° 2 Cuestionario para evaluar los factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de enfermedades no transmisibles	548

Resumen

El presente estudio, titulado "Factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024", se empleó un diseño descriptivo simple de corte transversal. Su propósito fue analizar la relación entre los factores sociodemográficos y las enfermedades no transmisibles en esta área específica. La muestra consistió en 87 adultos residentes en el distrito, todos mayores de edad, seleccionados utilizando la fórmula de población finita y cumpliendo con criterios de inclusión y exclusión. Durante la investigación, se aplicó un cuestionario de 9 ítems. El primero abordaba aspectos como género, edad, nivel educativo, estado civil, lugar de residencia y situación laboral, mientras que el segundo se centraba en la prevalencia y tipos de enfermedades. Los resultados revelaron que el 37.9% de la muestra era masculina, mientras que el 62.1% era femenina. En cuanto al nivel educativo y su relación con las enfermedades no transmisibles, se observó que el 20.7% tenía educación primaria, el 37.9% secundaria, el 29.9% educación superior completa y el 11.5% superior incompleta. Respecto al estado civil, se encontró que el 34.5% eran viudos, el 29.9% casados y el 35.6% solteros, con diferentes implicaciones en el desarrollo de las enfermedades estudiadas. El estudio concluyó que, en el distrito de Pampas de Hospital en 2024, predominan ciertos patrones sociodemográficos en la incidencia de enfermedades no transmisibles. Destacan el predominio del género femenino, un bajo nivel de educación superior completa, una proporción significativa de personas solteras provenientes de caseríos como Limón, y una tasa de desempleo del 43.7%.

Palabras claves: Factores sociodemográficos, Enfermedades no trasmisibles.

Abstract

The present study, titled "Sociodemographic factors that influence the development of non-communicable diseases Pampas de Hospital 2024", used a simple descriptive cross-sectional design. Its purpose was to analyze the relationship between sociodemographic factors and non-communicable diseases in this specific area. The sample consisted of 87 adults residing in the district, all of legal age, selected using the finite population formula and meeting inclusion and exclusion criteria. During the investigation, a 9-item questionnaire was applied. The first addressed aspects such as gender, age, educational level, marital status, place of residence and employment status, while the second focused on the prevalence and types of diseases. The results revealed that 37.9% of the sample was male, while 62.1% was female. Regarding the educational level and its relationship with non-communicable diseases, it was observed that 20.7% had primary education, 37.9% secondary education, 29.9% completed higher education and 11.5% incomplete higher education. Regarding marital status, it was found that 34.5% were widowed, 29.9% were married and 35.6% were single, with different implications in the development of the diseases studied. The study concluded that, in the Pampas de Hospital region in 2024, certain sociodemographic patterns predominate in the incidence of non-communicable diseases. The predominance of the female gender, a higher level of primary education, a significant proportion of single people from hamlets such as Limón, and an unemployment rate of 43.7% stand out.

Keywords: Sociodemographic factors, Non-communicable diseases.

I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades no transmisibles (ENT) (como cardiopatías coronarias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades pulmonares crónicas) representan cerca del 70% de las muertes a nivel mundial. Aproximadamente tres cuartas partes de las muertes por ENT, así como el 86% de los 17 millones de personas que fallecen prematuramente o antes de los 70 años, ocurren en países de ingresos bajos y medianos. La epidemia de enfermedades no transmisibles tiene consecuencias sanitarias devastadoras para las personas, las familias y las comunidades, y amenaza con saturar los sistemas de salud. Los costos socioeconómicos asociados con las ENT hacen que la prevención y el control de estas enfermedades sean una prioridad de desarrollo esencial para el siglo XXI. (1).

De acuerdo con las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 40 millones de personas mueren cada año a causa de enfermedades no transmisibles. Las principales causas de muerte son las enfermedades cardiovasculares (17,7 millones al año), seguidas por el cáncer (8,8 millones), las enfermedades respiratorias (3,9 millones) y la diabetes (1,6 millones). Estos cuatro grupos de enfermedades son responsables de más del 80% de todas las muertes prematuras por enfermedades no transmisibles. Factores como la urbanización rápida y no planificada, la adopción generalizada de estilos de vida poco saludables y el envejecimiento de la población contribuyen al aumento de estas enfermedades. (2,3).

Es importante destacar que, en la Región de las Américas, las enfermedades no transmisibles son responsables de casi cuatro de cada cinco muertes (79%) cada año. Se espera que esta cifra aumente en las próximas décadas debido al crecimiento y envejecimiento de la población, la urbanización y la exposición a factores de riesgo. Las enfermedades cardiovasculares (38%), el cáncer (25%), las enfermedades respiratorias (9%) y la diabetes (6%) son las principales causas de muerte por enfermedades no transmisibles en la región. Los cambios demográficos y epidemiológicos han incrementado la carga de las enfermedades no transmisibles en la Región de las Américas. Estas enfermedades ya no se ven únicamente como

una consecuencia inevitable del curso de la vida, ya que son prevenibles y causan numerosas muertes prematuras. Del total de muertes por enfermedades no transmisibles, el 35% ocurre prematuramente en personas de 30 a 70 años; de estas, las enfermedades cardiovasculares y el cáncer representan conjuntamente el 65% de las muertes prematuras (4).

Para el 2016, los datos de la organización Mundial de la Salud-OMS para Perú, indican que las enfermedades no transmisibles son responsables del 69% de todas las muertes, destacándose las enfermedades cardiovasculares con un 21%, seguidas por el cáncer (17.6%), las enfermedades respiratorias crónicas (4%) y la diabetes (4%) (3). En este contexto, el Ministerio de Salud muestra preocupación por el aumento de estas enfermedades en los últimos años, especialmente la enfermedad isquémica del corazón y la diabetes, así como la creciente incidencia de varios tipos de cáncer, como el de mama y el de colon, principalmente en áreas urbanas y en la costa peruana (5).

Del mismo modo, en el año 2020, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes), en el Perú, el 39.9% de los adultos mayores de 15 años presenta al menos una comorbilidad o factor de riesgo para la salud, como obesidad, diabetes mellitus o hipertensión arterial. (6).

En la ciudad de Tumbes, en el año 2019, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), registro que el porcentaje de personas de 15 años y más de edad con prevalencia de hipertensión arterial fue (22,0%). Según sexo, los hombres son los más afectados en comparación con las mujeres (23,0% y 20,9%, respectivamente). En el caso del sobrepeso se evidencio que el índice de masa corporal (IMC) de las personas de 15 años y más, fue 27,2 kg/m², que significa que es una población con sobrepeso. Este índice es mayor en las mujeres que en los hombres (27,6 kg/m² y 26,8 kg/m² respectivamente). Y según nivel de educación, no hay marcada diferencia en los tres niveles, en las personas con secundaria (26,8 kg/m²), primaria o menos (27,4 kg/m²) y superior (27,6 kg/m²). Según área de residencia, ligeramente mayor en el área urbana (40,4%) que en la rural (7).

Dicha información mencionada anteriormente es hecho fundamental para la presente investigación ya que dicho informe describe y relaciona cada uno de los diferentes factores más comunes a nivel de Pampas de Hospital y de esta manera

pone en conocimiento dicha situación en relación a los diferentes componentes. Dentro de la presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación de los factores sociodemográficos y las enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital 2024 y como objetivos específicos factores sociodemográficos género y enfermedades no transmisibles, factor sociodemográfico grado de instrucción y enfermedades no transmisibles , factor sociodemográfico estado civil y enfermedades no transmisibles, factor sociodemográfico lugar de procedencia y enfermedades no trasmisibles y factor sociodemográfico situación laboral y enfermedades no transmisibles.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Bases teóricas – científicas

Las enfermedades no transmisibles (ENT) son un conjunto diverso de trastornos que causan mortalidad como resultado de un proceso que comenzó tiempo antes, en la infancia y la adolescencia, unos claros ejemplos de enfermedades no transmisibles son la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y cerebrales, el cáncer de pulmón, entre otras. Los patrones de comportamiento desarrollados en la adolescencia, como el consumo de alcohol, el tabaquismo, el sedentarismo, los hábitos alimentarios poco saludables, están vinculados a la evolución natural de dichas enfermedades.

Estas suelen afectar más a las personas más pobres, vulnerables y con menor nivel educativo. Sin embargo, esta susceptibilidad puede modificarse tomando medidas para cambiar los factores que contribuyen a su aparición, como el sobrepeso, el sedentarismo, el consumo de tabaco, drogas, etc. (9).

En la actualidad, las enfermedades no transmisibles suponen uno de los mayores problemas para los sistemas sanitarios mundiales. Varios factores contribuyen a ello, como el elevado número de pacientes afectados, sus crecientes tasas de incidencia, su contribución gradual a la mortalidad general y el hecho de que constituyan la principal causa de muerte. Al ser la causa más frecuente de discapacidad, hospitalización, atención médica y rehabilitación posterior poseen un precio elevado (10).

Los factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles, según Arzamendia G. (11) añade que el tabaquismo, el consumo excesivo e inadecuado de alcohol, la inactividad, la obesidad, la hipertensión arterial (HTA) y la dieta inadecuada son factores de riesgo (FR) epidemiológicamente relacionados a ello. Los factores de riesgo mencionados son modificables y susceptibles a tácticas de intervención que detengan el curso normal de la enfermedad que presentan.

Las consecuencias de las enfermedades no transmisibles, según Arzamendia G. (11) son de muerte y discapacidad. Asimismo, son las que más contribuyen a la mortalidad prematura en América Latina y el Caribe.

En las naciones en desarrollo, la población adulta es muy numerosa, las principales causas de muerte son los trastornos de etiología cardiovascular y cerebrovascular, siendo la hipertensión una de las más prevalentes.

Una de las enfermedades más frecuentes es la hipertensión arterial. Con una incidencia ajustada de 229,2 por 100.000 habitantes, la tasa de mortalidad estimada por trastornos circulatorios fue de 147,8 por 100.000 habitantes (11).

En el campo de la oncología, se ha avanzado considerablemente en la comprensión de las causas del cáncer. Se estima que entre el 75% y el 80% de las neoplasias se atribuyen a factores ambientales, como agentes químicos (por ejemplo, el tabaco relacionado con el cáncer de pulmón, boca, esófago y vejiga urinaria; el benceno vinculado a la leucemia) y medicamentos (como los agentes alquilantes asociados a la leucemia y la vejiga urinaria, y los estrógenos relacionados con el cáncer de mama y endometrio) entre otros (11).

Se definen 4 principales tipos de enfermedades no transmisibles: enfermedades cardiovasculares (como ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares), cáncer, enfermedades respiratorias crónicas (como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y el asma) y diabetes. Estas enfermedades son evitables, pero hay factores de riesgo que aumentan la probabilidad de desarrollar una enfermedad no transmisible. Estos pueden clasificarse en: a) Factores de riesgo comportamentales modificables: como el consumo de tabaco, la inactividad física, una dieta inadecuada y el uso nocivo del alcohol. b) Factores de riesgo metabólicos/fisiológicos: incluyendo la hipertensión arterial, el sobrepeso/obesidad, la hiperglucemia e hiperlipidemia. (12).

Entre los determinantes de las enfermedades no transmisibles se encuentra: obesidad y sobrepeso, las cuales son condiciones médicas caracterizadas por un exceso de acumulación de grasa corporal que puede ser dañino para la salud. El

sobrepeso es definido como tener un índice de masa corporal (IMC) mayor o igual a 25, mientras que la obesidad se define como tener un IMC igual o superior a 30. El IMC se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la altura en metros al cuadrado (13).

Sobrepeso: Se denomina sobrepeso a una acumulación inadecuada o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Los adultos con sobrepeso suelen identificarse mediante el IMC, una medida directa de la relación entre el peso y la estatura. Se determina como el producto de la altura de una persona en metros al cuadrado y su peso en kilogramos (kg/m^2). Un IMC igual o superior a 25 indica sobrepeso (14).

Consumo de alcohol: El consumo moderado de alcohol puede tener efectos sociales y cardiovasculares positivos. Pero beber en exceso se convierte en un problema social, familiar y sanitario. El abuso y la dependencia del alcohol son términos utilizados para caracterizar niveles nocivos de consumo. Debido a los cambios físicos que se producen con la edad, la sensibilidad a los efectos del alcohol cambia, lo que aumenta la probabilidad de caídas, enfermedades y otros problemas de salud (15).

El conocimiento y la información sobre los factores de riesgo tienen diversos objetivos, de acuerdo a Fletcher R. et al (16) menciona los siguientes:

Predicción: a comparación con los que no están expuestos, los que tienen un factor de riesgo tienen más posibilidades de padecer una enfermedad en el futuro. Actúan como un factor para anticipar el desarrollo de una patología.

Causalidad: la presencia de un factor de riesgo no siempre implica una causa-efecto. A veces, las llamadas variables de confusión pueden afectar a la tasa de progresión de la enfermedad en una población expuesta. Por ejemplo, se cree que el ejercicio es preventivo del infarto de miocardio. Sin embargo, la edad de los pacientes debe tenerse en cuenta para proporcionar una evaluación precisa, ya que está relacionada con el riesgo de infarto e influye en que los jóvenes hagan

más ejercicio, lo que modifica los aparentes efectos protectores del ejercicio. En este caso, la edad sirve como variable de confusión.

Diagnóstico: las pruebas diagnósticas tienen un mayor valor predictivo positivo en los pacientes con mayor prevalencia de la enfermedad, esta información se utiliza en el procedimiento diagnóstico. Al elegir subgrupos de pacientes con mayor riesgo, el conocimiento de las variables de riesgo también se utiliza para aumentar la eficacia de los programas de cribado.

Prevención: Si se sabe que un factor de riesgo está relacionado con una enfermedad, su eliminación disminuirá la probabilidad de que se presente la enfermedad. Este es el objetivo de la prevención primaria. A modo de ejemplo, consideremos el tabaquismo y el cáncer de pulmón, la obesidad y la hipertensión, el hipercolesterolemia y la cardiopatía coronaria.

La investigación emplea diversos factores sociodemográficos que pueden influir sobre la aparición y desarrollo de ENT, los mismos que se detallan a continuación:

Las características sociodemográficas son rasgos específicos relacionados con la clase social de una comunidad o un grupo de personas. Pueden influir en las elecciones, comportamientos y acciones de autocuidado de una persona, así como en su forma de interactuar con los demás y con su entorno. Estas variables incluyen rasgos biofisiológicos como la edad y el sexo, así como rasgos no relacionados con los procesos corporales como el estado civil, la ocupación y el entorno. También incluyen rasgos con unos ingresos mensuales superiores a un determinado umbral y la afiliación religiosa (17).

Género: De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, El género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, normas sociales se refieren a los comportamientos, actividades y características que cada sociedad considera adecuadas para hombres y mujeres. Los estudios que exploran la relación entre género y enfermedades no transmisibles indican una alta prevalencia de obesidad entre las mujeres, lo que aumenta su vulnerabilidad a padecer ENT, especialmente

diabetes. Por otro lado, el consumo de tabaco es percibido como un hábito más común entre los hombres en diversas sociedades (12) (18).

Edad: Se entiende como un proceso continuo de cambios en las personas, que conlleva tanto el acceso a recursos como la pérdida de derechos, así como la posible aparición de enfermedades o discapacidades. Uno de los aspectos más significativos de este proceso es la transición a la edad de jubilación, donde adaptarse a esta nueva etapa se convierte en un tema crucial de estudio y enfoque para el desarrollo de nuevos programas de formación dirigidos a este grupo de individuos (19).

Grado de instrucción: El grado de instrucción corresponde al nivel de educación que tiene un individuo determinado, indicando las etapas de estudio que se iniciaron o completaron. Según el informe de salud de los Estados Unidos, los individuos con niveles más altos de educación y mayores ingresos experimentan tasas más bajas de incidencia de muchas enfermedades crónicas en comparación con aquellos con niveles educativos e ingresos más bajos (20).

Estado civil: Se refiere a la posición de una persona en relación con las leyes o tradiciones sobre el matrimonio o la convivencia vigentes en su país. Investigaciones realizadas en el extranjero que consideran el estado civil en relación con las enfermedades no transmisibles indican que las personas casadas suelen disfrutar de mejor salud física y mental en comparación con las personas solteras. Además, un estudio resalta la importancia de las diferencias de estatus y género entre los cónyuges en la forma en que participan en el manejo de una enfermedad crónica (21,22).

Lugar de procedencia: Se refiere al sitio de origen o de donde proviene una persona. Puede hacer referencia a la ciudad, pueblo, región, país o incluso al contexto específico, como el entorno rural o urbano, de donde alguien es natural o ha residido previamente. En el contexto de un estudio sociodemográfico o de salud, el lugar de procedencia puede ser un factor relevante para entender ciertos patrones, como la distribución geográfica de enfermedades o la influencia de diferentes entornos socioculturales en determinadas poblaciones (23).

Situación laboral: La expresión situación laboral describe la situación actual de una persona con respecto a su empleo. Esto incluye tanto si trabaja o no en este momento como el tipo de trabajo que realiza. Esencialmente, indica si una persona está trabajando en una ocupación concreta o si actualmente está en paro (24).

2.2. Antecedentes

2.2.1. A nivel internacional

Según Peña L. (25) en su tesis titulada: Prevalencia y factores de riesgo para hipertensión arterial en adultos mayores en áreas urbanas y rurales del Cantón Ambato, [Tesis de licenciatura], Ecuador 2020. El enfoque del trabajo realizado fue cualitativo, y descriptivo. Se trabajó con una muestra de 173 pacientes adultos mayores. Entre los resultados se encontró: i) La prevalencia de hipertensión arterial es del 14.45%, siendo más común en personas mayores de 80 años. Se encontró que el 40% de los pacientes presentaron hipertensión arterial grado II, y la principal causa de hipertensión no controlada fue la baja adherencia al tratamiento, siendo frecuente que estos pacientes no tomen ningún tipo de medicamento. Se concluye que la hipertensión arterial es más frecuente en mujeres adultas mayores, representando el 72% del total de hipertensos en el estudio. Es importante considerar que, de manera no intencionada, la mayoría de los pacientes en la población estudiada eran mujeres, lo cual puede haber sesgado los datos obtenidos.

Silvera S. (26) en su tesis titulada: Factores sociodemográficos y personales relacionados con el riesgo cardiovascular en una subpoblación de la cohorte del proyecto Predicol-barranquilla, [Tesis para maestría], Universidad del Norte, Colombia 2022. Estudio de corte transversal, se contó con una muestra de 449 pacientes los cuales pertenecen al programa prevención diabetes Colombia – PREDICOL. Se obtuvo que, la edad promedio de los pacientes fue de alrededor de 55 años, con un predominio del 74,2% de mujeres. La mayoría de ellos estaban en una relación de pareja (65,9%) y tenían un nivel educativo bajo en un 63,3%. Se

notó que las mujeres tenían una probabilidad más alta de tener riesgo cardiovascular en comparación con los hombres. La autora concluyó: Se requiere implementar acciones dirigidas a esta población, dándole prioridad a su situación de vulnerabilidad social. Esto se debe a que se ha comprobado que el nivel educativo y la situación económica están relacionados con la posibilidad de desarrollar riesgos cardiovasculares.

Según, Muñoz J. ²⁷, en su estudio titulado: Impacto de los factores socioculturales en las acciones de control y prevención de enfermedades crónico degenerativas no transmisibles en el centro de salud urbano Zaragoza insurgentes, [Tesis de licenciatura], Benemérita universidad autónoma de puebla, México 2020. Estudio observacional, analítico, comparativo, sin direccionalidad causa-efecto, unicéntrico y homódemico, con una muestra de 90 pacientes donde su edad es mayor a 20 años. Se observa lo siguiente: Dentro de las variables sociodemográficas, factores como el sexo, la edad y el nivel educativo mostraron una relación con la presencia de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT), así como con el alcoholismo, el tabaquismo o un estilo de vida sedentario. Por otro lado, entre las variables culturales, se observó que una mayor identificación étnica estaba vinculada al alcoholismo, mientras que una percepción baja de los servicios de salud se asociaba con una mayor propensión al sobrepeso y la obesidad. Estos factores deben considerarse al diseñar estrategias que busquen reducir la prevalencia de las ECNT.

García J, et al (28), en su estudio titulado: Conocimientos actitudes y prácticas sobre hipertensión arterial en usuarios que asisten a unidad comunitaria de salud familiar milagro de la paz, san miguel, en periodo de febrero a septiembre 2019, [Tesis para maestría], Universidad de El Salvador, Salvador 2019. El presente estudio es de tipo descriptivo con corte transversal, se contó con una muestra de 210 personas. Se tuvieron los siguientes resultados: El 71% de los encuestados demuestran cierto nivel de comprensión de los valores clínicos establecidos para el diagnóstico de hipertensión arterial. Sin embargo, un grupo considerable, el 48%, no considera importante regular el consumo de sal, lo que omite las medidas preventivas contra la hipertensión. Los autores concluyeron: En lo que respecta a los aspectos sociodemográficos, el 64% de los participantes tienen edades

comprendidas entre los 40 y 44 años, el 69% residen en áreas urbanas, el 53% son mujeres, y el 86% están empleados en trabajos informales. En cuanto al nivel educativo, el 96% ha cursado educación secundaria o niveles inferiores, y el 72% están casados o en unión libre.

2.2.2. A nivel nacional

En el estudio de Ochoa K y et al (27), titulado: Factores asociados con enfermedades no transmisibles en el personal docente y administrativo de una institución universitaria. El Estudio fue descriptivo, de asociación con diseño transversal. Se contó con una muestra de 150 participantes. La investigación revela que, en la población analizada, los factores de riesgo para enfermedades no transmisibles (ENT), como el consumo de alcohol, la ingesta insuficiente de frutas y verduras, la hipertensión, la obesidad y la dislipidemia, se asocian con ser hombre, tener 40 años o más, y padecer alguna enfermedad. Es crucial considerar estos factores al diseñar estrategias efectivas de prevención y control en entornos laborales y universitarios. Además, es importante fomentar estilos de vida saludables a través de actividades recreativas, programas de ejercicio físico intensivo dirigidos por personal capacitado, y la promoción de opciones alimentarias saludables dentro de la comunidad universitaria. Se concluye que los trabajadores de la Universidad presentan factores asociados con enfermedades no transmisibles como la falta de actividad física, un bajo consumo de frutas y verduras, así como el consumo de tabaco y alcohol, los cuales están relacionados con problemas metabólicos y comorbilidades como la hipertensión arterial, la obesidad y la dislipidemia.

Las autoras Sampertegui O, et al. (28) en su investigación titulada: Prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles en pacientes del programa de adulto mayor del Centro de Salud Jorge Chávez durante 2020. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo y descriptivo con un diseño transversal y no experimental, utilizando una muestra de 72 historias clínicas. Entre los hallazgos destacados se encuentran: i) El 29.17% de los pacientes presenta diabetes mellitus, el 23.61% presenta hipertensión arterial, y el 23.61% presenta ambas enfermedades. ii) En cuanto a la prevalencia de las ECNT según el género, las mujeres muestran un porcentaje más

alto con un 65.45%. En cuanto a la diabetes mellitus, las mujeres tienen una prevalencia del 60.53%, y para la hipertensión arterial, su prevalencia es del 73.53%. Se pudo establecer que la prevalencia es mayor en mujeres que en hombres. En última instancia, se concluye que el 76.39% de los individuos sufren una o ambas enfermedades. No obstante, un 23.61% de las personas no presentan enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), lo que indica que más del 50% de los pacientes del Programa Adulto Mayor del Centro de Salud Jorge Chávez en 2020 tienen estas condiciones.

Díaz E. (29) presentó su investigación titulada: Prevalencia y factores predisponentes de hipertensión arterial del adulto en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes – 2019, [Tesis de licenciatura], Chiclayo 2020. Se utilizó un enfoque de investigación cuantitativo no experimental con un diseño descriptivo y transversal, con una muestra de 150 personas. Se empleó la técnica de encuesta mediante cuestionarios como instrumentos. Entre los resultados obtenidos: i) Los factores sociodemográficos predisponentes más comunes para la hipertensión arterial fueron las edades de 60 a 95 años, que representaron el 54.7% del total, seguidas por las edades de 50 a 54 años con un 14%, 55 a 59 años con un 12%, 45 a 49 años con un 8%, 40 a 44 años con un 6%, 18 a 34 años con un 3.3%, y 35 a 39 años con un 2%; ii) En cuanto al género, el 62% de los casos correspondieron a mujeres, indicando una mayor prevalencia de hipertensión arterial en este grupo; iii) En términos de nivel educativo, destacó que casi el 42.7% tenía educación primaria completa, mientras que el 34.7% había completado la educación secundaria, con porcentajes menores en otros niveles educativos. Se concluye que la prevalencia de hipertensión arterial en la población adulta y adulta mayor atendida en el servicio de emergencia del HRDLM fue del 57.3%, con un notable 86% de los participantes reportando presión arterial alta en algún momento, y un 48.7% experimentando síntomas HTA.

Olano G, et al (30), en su estudio titulado: Características sociodemográficas, clínicas y psicosociales asociadas a hipertensión arterial en adultos mayores atendidos en un centro de salud, Huancayo – 2022, [Tesis de titulación], Universidad Continental, Huancayo 2023. El presente estudio fue descriptivo observacional de corte transversal, se contó con una muestra 80 historias clínicas

de pacientes de dicho centro de salud. Se observó que, en términos de las características sociodemográficas, se observaron patrones predominantes, como una edad comprendida entre los 65 y 74 años (62,5%), una mayoría de género femenino (56,25%), y una etnia mestiza (79%). En cuanto a las características clínicas, se encontró que el 59% reportó sufrir de cefaleas, el 51,25% mostró alteraciones visuales, otro 51,25% experimentó un ritmo cardíaco irregular, y un 64% manifestó fatiga. Además, en relación a las características psicosociales, el 39% presentó síntomas de estrés, el 38% indicó padecer depresión, y un 54% mostró signos de alcoholismo. Las autoras concluyeron en: Las características clínicas identificadas sugieren que la hipertensión arterial puede ser más frecuente en los adultos mayores que reciben atención en un centro de salud en Huancayo. Por lo tanto, es necesario implementar mejoras en el control de estos pacientes para abordar este problema de manera más efectiva.

2.2.3. A nivel regional

Tumbes, año 2019. Se destacan los autores Mendoza I. y Zapata Y. (30) con su tesis titulada: Riesgo de Desarrollar Enfermedades Crónicas en Estudiantes de la Escuela de Enfermería – Universidad Nacional de Tumbes, 2019. El estudio es de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo simple y enfoque no experimental. La muestra consistió en 88 estudiantes y se utilizó la entrevista como técnica, empleando un cuestionario como instrumento de recolección de datos. Entre los resultados más significativos se observa lo siguiente: i) En cuanto a las características del estilo de vida, el 52% de los estudiantes presentan un riesgo medio; ii) En relación con los antecedentes de salud, el 81% muestra un riesgo medio; iii) En la dimensión de características antropométricas, el 63% de los estudiantes tienen un riesgo bajo de desarrollar enfermedades crónicas. En conclusión, se encontró una prevalencia del 61% de riesgo medio para el desarrollo de enfermedades crónicas entre los estudiantes evaluados.

III. MATERIAL Y MÉTODOS.

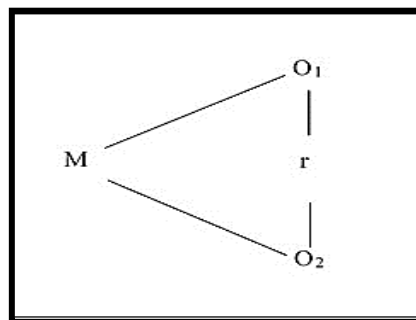
3.1. Tipo de estudio

La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal debido a que se indagó entre los factores sociodemográficos y las enfermedades no transmisibles.

3.2. Diseño de investigación

La investigación conto con un diseño no experimental, dado que las variables no serán manipuladas durante la investigación.

Se representa el esquema a continuación:



Dónde:

M = Muestra

O₁ = Factores sociodemográficos

O₂ = Enfermedades no transmisibles

r = Relación

3.3. Población, muestra, muestreo

3.3.1 Población

De acuerdo a la Dirección Regional de Tumbes, la población que se estimó para el año 2024 del distrito de Pampas de Hospital es de 2 367 pobladores mayores de 18 años.

cuadro ponerlo sin porcentajes

3.3.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 87 pobladores mayores de 18 años que habitan en el distrito de Pampas de Hospital. Se destaca que para la obtención de la muestra se empleó la fórmula de la población finita.

$$n = \frac{NZ^2pq}{e^2(N - 1) + Z^2pq}$$

Donde:

- n = Tamaño de la muestra.
- N = Tamaño de la población objeto de estudio.
- Z = Número de unidades de desviación típica el cual va a producir el grado de confianza; normalmente es el 95%.
- P = Proporción de individuos de la población que cumplen una determinada característica.
- 1-p = Proporción de individuos que no cumplen una determinada característica (q).
- e = Tolerancia de error 0.103 %

3.3.3. Muestreo

Se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio para la selección de los pobladores.

3.4. Criterios del estudio

3.4.1. Criterios de inclusión

- Pobladores con edades iguales o mayor a los 18 años
- Pobladores que habiten desde hace 1 año en el distrito de Pampas de Hospital.
- Pobladores que deseen participar de manera voluntaria en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Pobladores que padezcan de enfermedades no transmisibles.

3.4.2. Criterios de exclusión

- Pobladores menores de 18 años.
- Pobladores que pertenezcan a otra jurisdicción.
- Pobladores que no se encuentren en pleno uso de sus facultades mentales.
- Pobladores que estén bajo los efectos del alcohol o drogas.
- Pobladores que no firmen el consentimiento informado.
- Pobladores que no padezcan de enfermedades no transmisibles.

3.5. Técnicas e instrumentos

3.5.1. Técnica: Encuesta.

3.5.2. Instrumento: Cuestionario.

El cuestionario ha sido elaborado por la autora de la investigación. Así mismo, se encuentra conformado por 09 ítems que abordaron las dimensiones tratadas en la investigación.

Para la variable Factores sociodemográficos se trabajó con las dimensiones siguientes:

- Género
- Edad
- Grado de instrucción
- Estado civil
- Lugar de procedencia
- Situación laboral

3.6. Validez y confiabilidad del instrumento

El instrumento que se empleó para recoger la información los factores sociodemográficos que influyen en las enfermedades no transmisibles, ha sido elaborado por el autor de la presente investigación. En este sentido, fue conveniente que el instrumento sea validado por juicio de expertos denominado “evaluación de expertos”, el cual estuvo conformado por 3 nutricionistas. Para la evaluación de cada ítem del instrumento los expertos considerarán evaluar el instrumento como aplicable o no aplicable de acuerdo a sus consideraciones.

3.7. Aplicación de instrumento y Procesamiento de datos

Los procesos administrativos se realizaron inicialmente presentando una solicitud para obtener la aprobación del uso del instrumento de investigación, al director del Programa de Estudios De Nutrición y Dietética de la UNTUMBES. Luego de recibida la aprobación, se aplicó el consentimiento informado (Anexo 01) se inició la recolección de datos mediante el cuestionario, (Anexo 02) cuestionario para evaluar los factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de enfermedades no transmisibles.

Finalizada la recolección de datos, se empleó un análisis descriptivo de la población de Pampas de Hospital según la naturaleza de las variables del estudio con el programa Excel.

Además, para analizar las variables de la investigación se llevaron a cabo pruebas estadísticas. Para examinar la relación entre las variables, se empleó la prueba estadística no paramétrica de Chi cuadrado de Pearson.

Como también se usaron gráficos y figuras para poder lograr una mejor interpretación de los resultados.

3.8. Aspectos éticos

Autonomía: De manera oportuna, los individuos que participaron en la investigación fueron debidamente informados sobre el objetivo del estudio y se les proporcionó un formulario de consentimiento informado para que pudieran firmarlo en caso de decidir participar.

Beneficencia: La investigación recopiló datos concretos sobre las variables, los cuales han facilitado la implementación de intervenciones oportunas por parte del sector salud y el gobierno.

No maleficencia: Se aseguró que se respetara completamente la integridad de los participantes, garantizando que la información obtenida de ellos, así como su identidad, se mantuvieran estrictamente confidenciales.

Justicia: Todos los participantes fueron tratados de manera equitativa, sin recurrir a actos discriminatorios, respetando en todo momento sus derechos y proporcionándoles un trato adecuado antes, durante y después de la aplicación de la encuesta.

IV. RESULTADO Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 1 Identificar la relación del factor sociodemográfico de género y el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital, 2024.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	M	33	37,9	37,9	37,9
	F	54	62,1	62,1	100,0
	Total	87	100,0	100,0	

En el factor sociodemográfico en relación al género se obtuvo como resultado que el 62.10 % son del género femenino, mientras el 37.9% son del género masculino, en la identificación de enfermedades no transmisibles en el distrito de Pampas de Hospital.

Figura N° 1 Identificar la relación del factor sociodemográfico de género y el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital, 2024.

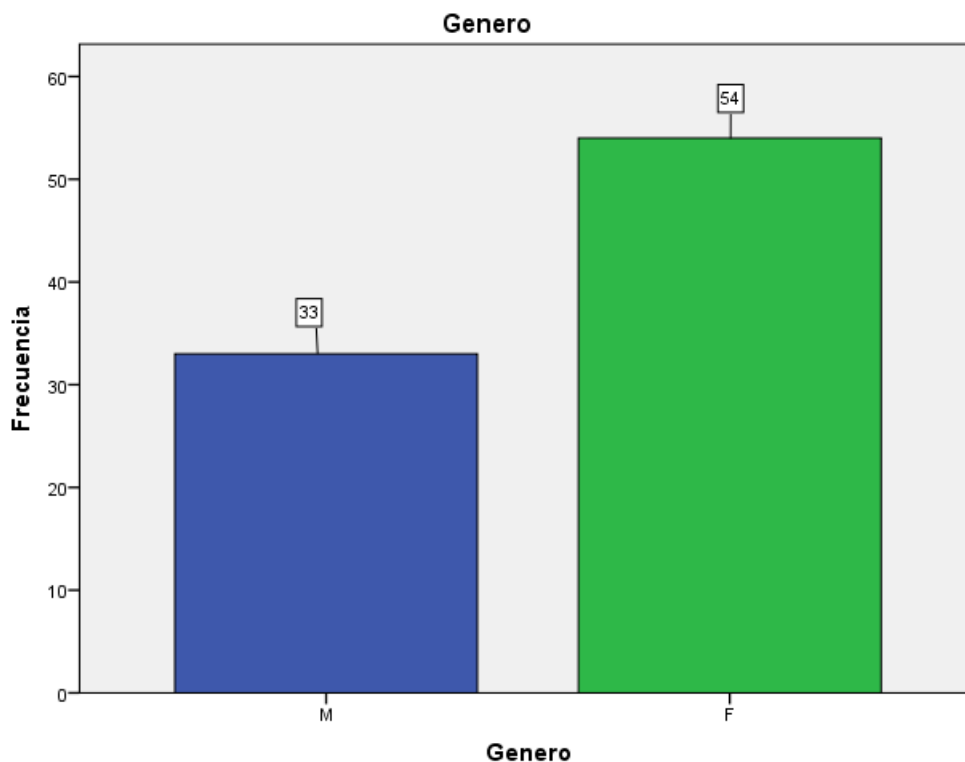


Tabla 2 Identificar la relación del factor sociodemográfico grado de instrucción y el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital, 2024.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos NIVEL PRIMARIO	18	20,7	20,7	20,7
NIVEL SECUNDARIO	33	37,9	37,9	58,6
SUPERIOR COMPLETO	26	29,9	29,9	88,5
SUPERIOR INCOMPLETO	10	11,5	11,5	100,0
Total	87	100,0	100,0	

El resultado obtenido en la identificación de conocer la relación sociodemográfico en el grado de instrucción se obtiene que el 37.90 % cuentan con un nivel secundario, el 29.90 % son de nivel superior completo, el 20.70% es de nivel primaria y el 11.5% de nivel incompleto.

Figura N° 2: Identificar la relación del factor sociodemográfico grado de instrucción y el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital, 2024.

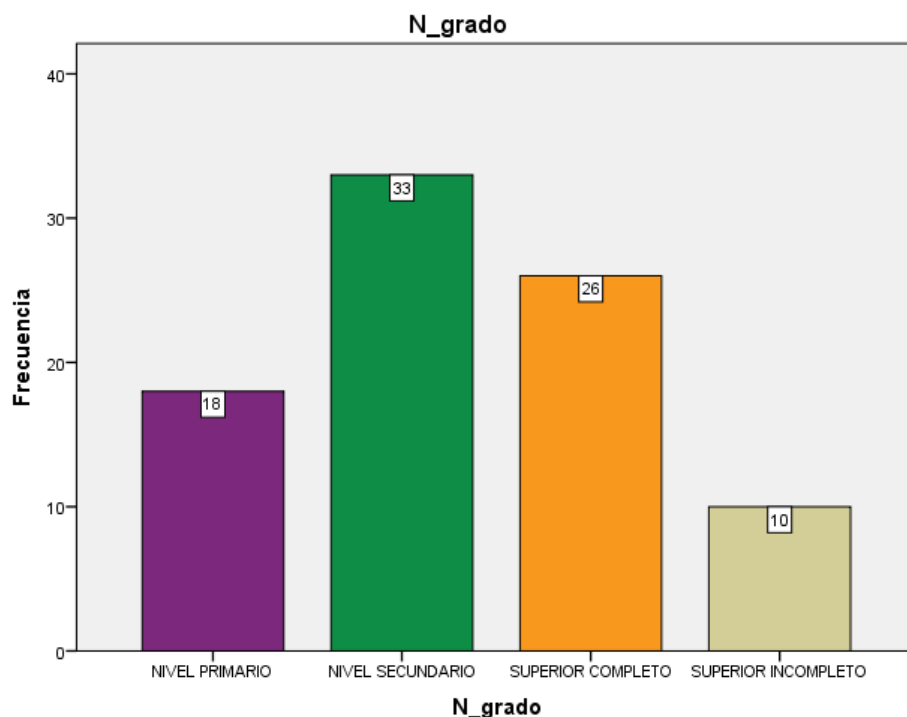


Tabla 3 Identificar la relación del factor sociodemográfico estado civil y el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital, 2024.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VIUDO /A	30	34,5	34,5	34,5
CASADO/CON VIVIENTE	26	29,9	29,9	64,4
SOLTERO	31	35,6	35,6	100,0
Total	87	100,0	100,0	

Los resultados obtenidos con el factor sociodemográfico en nivel de estado civil indica que 35.60 % son solteros, el 34.5 % son viudos, mientras el 29.9 % son casados o convivientes, con respecto al desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital 2024.

Figura N° 3 Identificar la relación del factor sociodemográfico estado civil y el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital, 2024.

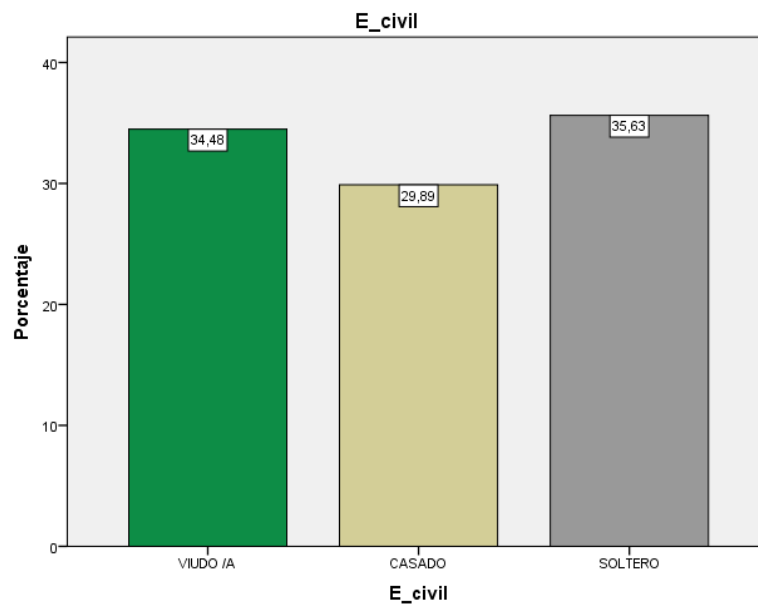


Tabla 4 Identificar la relación del factor sociodemográfico lugar de procedencia y el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital, 2024.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
ANGOSTURA	1	1,1	1,1	1,1
CABEZA DE LAGARTO	4	4,6	4,6	5,7
CABUYAL	7	8,0	8,0	13,8
CARDALITOS	1	1,1	1,1	14,9
CRUZ BLANCA	9	10,3	10,3	25,3
EL LIMON	30	34,5	34,5	59,8
EL RODEO	1	1,1	1,1	60,9
HIGUERON	1	1,1	1,1	62,1
PAMPAS DE HOSPITAL	24	27,6	27,6	89,7
PEÑA BLANCA	1	1,1	1,1	90,8
PUEBLO NUEVO	3	3,4	3,4	94,3
RODEO	1	1,1	1,1	95,4
SANTA MARIA	4	4,6	4,6	100,0
Total	87	100,0	100,0	

Los resultado en la identificación del factor sociodemográfico viendo los lugares de procedencia basados en el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital, indican que el 34.5% son procedentes del caserío Limón, 27.60% son de Pampas de Hospital, el 10.3% provienen del caserío de Cruz Blanca, el 8% de Cabuyal, mientras el 4.6% es de Cabeza de Lagarto y Santa María, 3.4 % del caserío de Pueblo Nuevo y el 1.1% de los caseríos de Angostura, Cardalitos, el Rodeo, Higuierón, Peña Blanca.

Figura N° 4 Identificar la relación del factor sociodemográfico lugar de procedencia y el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital, 2024.

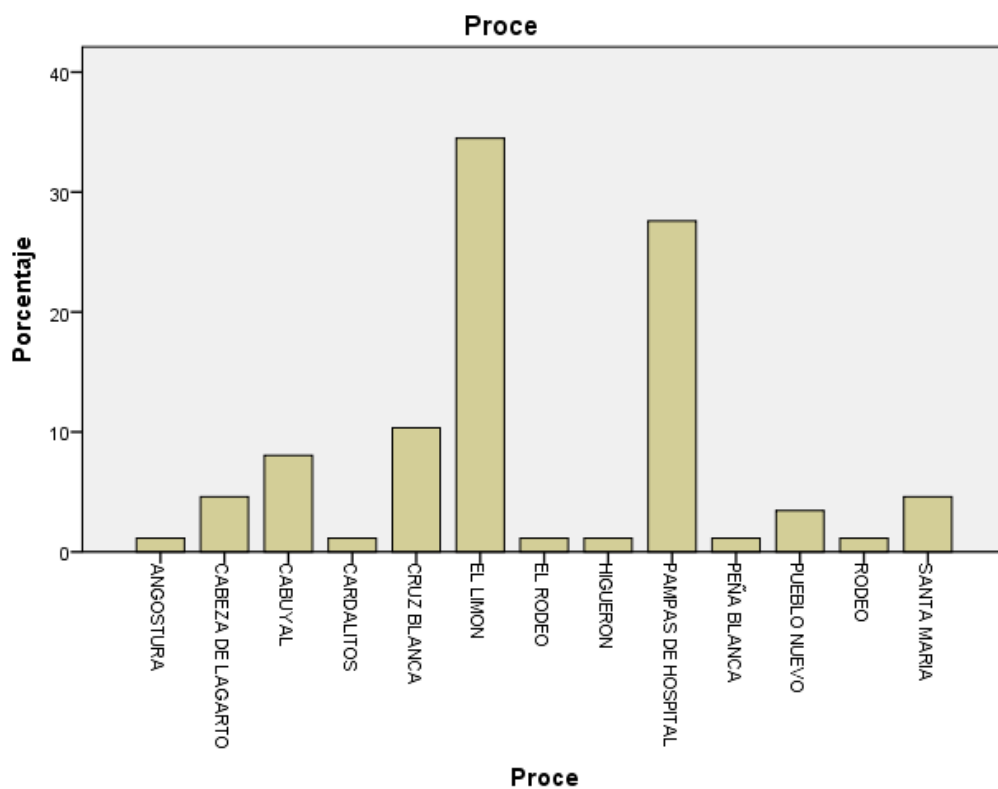
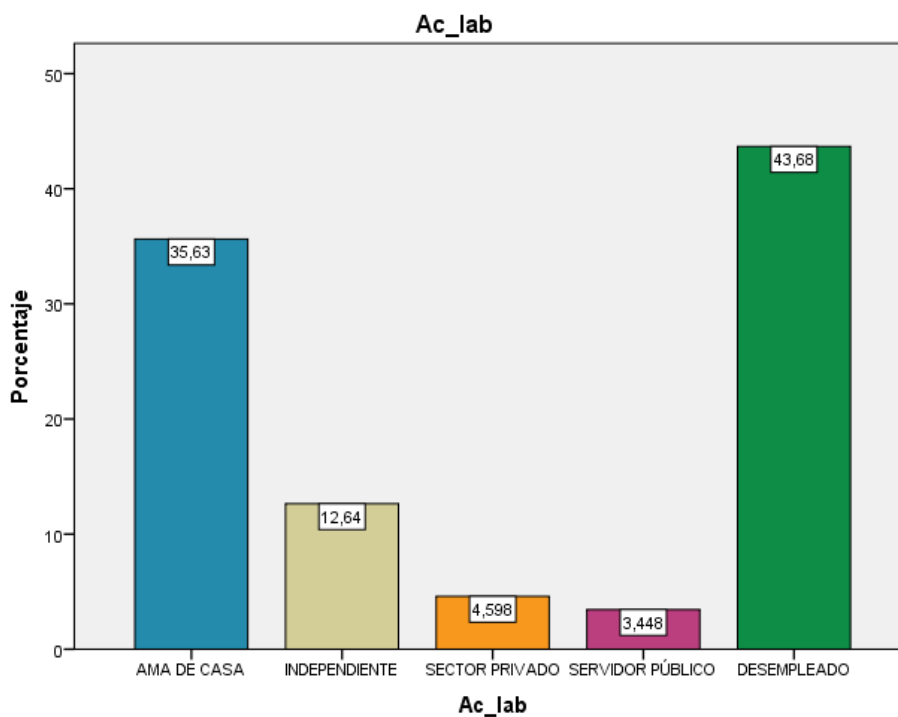


Tabla 5 Identificar la relación del factor sociodemográfico situación laboral y el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital, 2024.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
AMA DE CASA	31	35,6	35,6	35,6
INDEPENDIENTE	11	12,6	12,6	48,3
SECTOR PRIVADO	4	4,6	4,6	52,9
SERVIDOR PÚBLICO	3	3,4	3,4	56,3
DESEMPLEADO	38	43,7	43,7	100,0
Total	87	100,0	100,0	

Los resultados obtenidos en factor sociodemográfico situación laboral se obtuvo que el 43.7 % están en situación de desempleado, el 35.6 % son ama de casa, 12.6% son independientes, el 4.6 % pertenecen al sector privado y 3.4 % pertenecientes al sector público.

Figura N° 5 Identificar la relación del factor sociodemográfico situación laboral y el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital, 2024.



4.2. Discusión

En la tabla 01 los resultados en el factor sociodemográfico con relación al género se obtuvo que el 62.10 % son de género femenino, mientras el 37.9% son del género masculino, en la identificación de enfermedades no transmisibles en el distrito de Pampas de Hospital. Datos reportados por Peña nos señala que, la hipertensión arterial es más frecuente en mujeres adultas mayores, representando el 72% del total de hipertensos en el estudio. De la misma manera en el estudio de Silvera el cual nos menciona que, la edad promedio de los pacientes fue de alrededor de 55 años, con un predominio del 74,2% de mujeres. Por lo cual podemos deducir que el género femenino es el predominante en estas enfermedades.

Mencionado por Sampertegui, et al. Que, en cuanto a la prevalencia de las ENT según el género, las mujeres muestran un porcentaje más alto con un 65.45%. En cuanto a la diabetes mellitus, las mujeres tienen una prevalencia del 60.53%, y para la hipertensión arterial, su prevalencia es del 73.53%. Se pudo establecer que la prevalencia es mayor en mujeres que en hombres. Reforzando los resultados obtenidos en el presente estudio con respecto a este factor sociodemográfico.

En la tabla 02 el resultado obtenido en la identificación de conocer la relación sociodemográfico en el grado de instrucción se obtiene que el 37.90 % cuentan con un nivel secundario, el 29.90 % son de nivel superior completo, el 20.70% es de nivel primaria y el 11.5% de nivel incompleto, relacionándose con la investigación realizada por Silvera en el cual se obtuvo que un 63,3% tenían un nivel educativo bajo.

Es relevante el poder señalar que los factores sociodemográficos juegan un papel fundamental empezando por el género debido a que las mujeres en una edad más avanzada especialmente después de la menopausia son más propensas a la aparición de dichas enfermedades en especial aquellas relacionadas con el corazón debido a que los niveles de estrógenos disminuyen y estos son los que protegen al sistema cardiovascular. (32)

Así mismo el nivel de educación más bajo de los individuos se relaciona con una mayor incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles. La educación puede afectar el conocimiento y la implementación de hábitos de vida saludables, así como la continuidad en el seguimiento de los tratamientos médicos. (33) Tal y como lo menciona Muñoz que, dentro de las variables sociodemográficas, factores como el sexo, la edad y el nivel educativo mostraron una relación con la presencia de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT).

En la tabla 03 los resultados obtenidos con el factor sociodemográfico en nivel de estado civil indica que 35.60 % son solteros, el 34.5 % son viudos, mientras el 29.9 % son casados o convivientes, con respecto al desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital 2024. Señalado en la investigación de García que un 72% están casados o en unión libre. Así mismo el estudio de Ochoa señala que los factores asociados con la hipertensión arterial el estar casado representa un (OR=3.06, IC 95%: 1.01-9.31).

En cuanto a las personas casadas presentan una salud general superior y un menor riesgo de enfermedades no transmisibles en comparación con quienes son solteros, divorciados o viudos. Esto podría estar relacionado con el apoyo emocional y social, así como la supervisión y el cuidado mutuo entre las parejas a comparación de las personas solteras que pueden estar en mayor riesgo de desarrollar enfermedades no transmisibles. La carencia de apoyo social y emocional puede resultar en niveles más altos de estrés, una alimentación deficiente y una menor adherencia a tratamientos médicos y medidas preventivas. (34)

En la tabla 04 en cuanto a los resultados de esta investigación en la identificación del factor sociodemográfico viendo los lugares de procedencia basados en el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital, indican que el 34.5% son procedentes del caserío Limón, 27.60% son de Pampas de Hospital, el 10.3% provienen del caserío de Cruz Blanca, el 8% de Cabuyal, mientras el 4.6% es de Cabeza de Lagarto y Santa María, 3.4 % del caserío de Pueblo Nuevo y el 1.1% de los caseríos de Angostura, Cardalitos, el Rodeo, Higuerón, Peña Blanca. Siendo significativo el porcentaje del 34.5% provenientes del caserío Limón.

Los individuos que viven en áreas urbanas pueden tener una mayor prevalencia de estas enfermedades en comparación con las que viven en áreas rurales. Esto puede deberse a factores como el estilo de vida más sedentario, mayor estrés, y dietas menos saludables en entornos urbanos. (35)

En la tabla 05 los resultados obtenidos en factor sociodemográfico situación laboral se obtuvo que el 43.7 % están en situación de desempleado, el 35.6 % son ama de casa, 12.6% son independientes, el 4.6 % pertenecen al sector privado y 3.4 % pertenecientes al sector público. Datos reportados por García en su investigación indican que el 86% están empleados en trabajos informales.

Menciona Neffa que el desempleo mantiene a la población inactiva. (31)

La pérdida del empleo puede tener graves consecuencias para la salud, tanto física como mental, lo que puede aumentar el riesgo de muerte. El desempleo puede llevar a un aumento en comportamientos de riesgo como el tabaquismo, el alcoholismo y el consumo de drogas, lo que puede tener efectos devastadores.

V. CONCLUSIONES

- La relación del factor sociodemográfico en base a género, indica que el 62.10 % son de género femenino, mientras el 37.9% equivale a género masculino en la que indica el género femenino tiene un mayor desarrollo de enfermedades no transmisibles en distrito de Pampas de Hospital, 2024.
- Se obtiene que solo el 29.90 % obtenido son de nivel superior completo seguido el 37.90 % cuentan con nivel secundario, mientras, el 20.70% es de nivel primaria y de nivel superior incompleto es el 11.5%, que se alcanza a observar con respecto al desarrollo de enfermedades no transmisibles en Pampas de Hospital.
- Los resultados obtenidos en el factor sociodemográfico estado civil muestra que; el 35.60% presenta un estado civil de solteros, el 34.5 % son viudos, y el 29.9 % están casados, lo que indica mayor prevalencia en el desarrollo de enfermedades no transmisibles en la localidad de Pampas de Hospital, 2024.
- Que la identificación del factor sociodemográfico el 34.5 % son procedente del caserío del Limón, 27.60 proceden de Pampas de Hospital, el 10.3 % provienen del caserío de Cruz Blanca, el 8 % de Cabuyal, mientras el 4.6 % es de Cabeza de Lagarto y Santa María, 3.4 % del caserío de Pueblo Nuevo y el 1.1% de los caseríos de Angostura, Cardalitos, el Rodeo, Higuerón, Peña Blanca, basados en el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital.
- La relación del factor sociodemográfico situación laboral es de: 43.7 % están en situación de desempleado, el 35.6 % son ama de casa, 12.6 % están de manera independiente, el 4.6 % son de sector privado y 3.4 % son de sector público por lo que se obtiene en el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital, 2024.

VI. RECOMENDACIONES

- Para la relación del factor sociodemográfico en base a género, se indica a que los centros de salud junto a autoridades generen actividades de prevención y socialización ya el mayor valor lo indica que el 62.10 % son de género Femenino, son las que están más propenso a enfermedades no transmisibles en distrito de Pampas de Hospital, 2024.
- Al obtener como evaluación que el 29.90 % son de nivel superior completo que hay que tener mayor énfasis en las enfermedades no transmisibles en Pampas de Hospital, indicando una gran parte de la población estarías en pobreza o pobreza extrema.
- Que los centros de salud, junto con unidad de alimentación generen tareas al factor sociodemográfico brindando a estado civil como soltero y viudo ya que muestra que el 35.60 % desconocen de cómo desarrollar enfermedades no transmisibles en la localidad de Pampas de Hospital, 2024.
- Que el factor sociodemográfico que indica los lugares donde desconoces y no generar actividad de socialización de las enfermedades indican que de 34.5 % son procedente del caserío del Limón, 27.60% proceden de Pampas de Hospital, el 10.3 % provienen del caserío de Cruz Blanca, el 8 % de Cabuyal, mientras el 4.6 % es de Cabeza de Lagarto y Santa María, 3.4 % del caserío de Pueblo Nuevo y el 1.1% de los caseríos de Angostura, Cardalitos, el Rodeo, Higuérón, Peña Blanca, de la que sufren por falta de acceso y presupuesto para charlas en enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital.
- Se debe generar a nivel de gobiernos locales capacitación de emprendimientos o de capacidades laborales a los pobladores ya que contienen un índice que muestra que el 43.7 % están de situación de desempleado, el 35.6 % son ama de casa, así fortalecerían las habilidades para obtener ingresos mejorando los estilos de vida más estables disminuyendo la probabilidad de padecer enfermedades no transmisibles, Pampas de Hospital, 2024.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la salud. Enfermedades no transmisibles. [Internet]. [citado el 2023 agosto 13] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>.
2. Factores de Riesgo Colaboradores. Evaluación comparativa de riesgos global, regional y nacional de riesgos conductuales, ambientales, ocupacionales y metabólicos o grupos de riesgos, 1990–2015. Un análisis sistemático. ; 2016.
3. Bazalar J. Enfermedades crónicas no transmisibles: Un enemigo emergente. In Crescendo. ; 2017. Report No.: 8(1).
4. Organización Panamericana de la Salud. Estado de salud de la población: Prevención y control de las enfermedades no transmisibles introducción. [Internet].; 2017 [citado el 2023 julio 15] Disponible en: [https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/ro-noncommunicables.html#:~:text=Las%20enfermedades%20cardiovasculares%20\(38%25\),enfermedad%20no%20transmisible%20\(%201%20\)](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/ro-noncommunicables.html#:~:text=Las%20enfermedades%20cardiovasculares%20(38%25),enfermedad%20no%20transmisible%20(%201%20)).
5. Barboza E. Barboza EE. Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles en Perú. Revista Cuidarte. 2020; 11(2).
6. Diario Oficial del Bicentenario EL Peruano. Diabetes, hipertensión y obesidad: enfermedades no transmisibles más comunes. Perú. 2021.
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Enfermedades no transmisibles y transmisibles. Tumbes- 2019.
8. Organización Munda de la Salud OPS. Enfermedades no transmisibles. [Internet]. [citado el 2023 julio 14] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>.
9. IMAN-ENT. Protocolos clínicos de atención integral de las y los adolescentes estrategia IMAN servicios. ; 2012.

10. Ángel S.. Las enfermedades crónicas no transmisibles: un amirada actual ante el reto. [Internet].; 2016 [citado el 2023 agosto 17] Disponible en: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/418>.
11. Arzamendia G. Calidad de vida y enfermedades crónicas no transmisibles en docentes que participan de programa de prevención y promoción de salud. Eureka. 2011; Vol 08(Num 02): p. 278-290.
12. Domínguez J. Enfermedades no transmisibles en la ciudad de Chimbote: Prevalencia y factores bio-sociodemográficos. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Report. Primera edición.
13. Rodríguez R. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en adultos españoles. Nutr. Hosp. 2011 abril; 26(2).
14. Organización mundial de la salud. Obesidad y sobrepeso. [Internet]. [citado el 2023 agosto 20] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>.
15. Yu C. Consumo de alcohol en el adulto mayor chileno que viaja. Scielo. 2014.
16. Fletcher R. et al. Epidemiología clínica. Barcelona: Ediciones Consulta; 1989..
17. Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. Lima, Perú; 2018. [Internet].
18. Ministerio de Salud y Protección Social. Género. Colombia; 2023.
19. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horizonte sanitario. [Internet].; 2018 [citado el 2023 agosto 12] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/genero.aspx#:~:text=De%20acuerdo%20a%20la%20Organiza%20ci%C3%B3n,los%20hombres%20y%20las%20mujeres.>
20. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos Nacional: XI de Población y VI de Vivienda. Programa Censal. [Internet].; 2007 [citado el 2023 julio 23].

21. Sherbourne C. y Hays R. Marital status, social support, and health transitions in chronic disease patients. *Journal of health and social behavior*. 1990; 31(4): p. 328-43.
22. Ugust K. y Sorkin D. Marital status and gender differences in managing a chronic illness: the function of health-related social control. *Social science & medicine*. 1982;(71(10)): p. 1831-8.
23. Legacé C. et al. Non-communicable disease and injury-related Mortality in Rural and Urban Places of Residence. *Canadian Journal of Public Health*. 2007; 62-9.
24. Mi trabajo. Qué es la situación laboral, y que tipos hay y ejemplos de ella. ; 2021.
25. Peñaherrera L. Prevalencia y factores de riesgo para hipertensión arterial en adultos mayores en áreas urbanas y rurales del Cantón Ambato. Tesis de pregradp. Ambato - Ecuador : Universidad Técnica de Ambato; 2020.
26. Silvera S. Factores sociodemograficos y personales relacionados al riesgo cardiovascular en una subpoblación de la cohorte del proyecto predicol - barranquilla [Tesis para optar el grado de maestro]. Colombia - Barranquilla: Universidad del norte; 2022. Disponible en: <https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/11473/32713633.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Ochoa K y et al. Factores asociados con enfermedades no transmisibles en el personal docente y administrativo de una institución universitaria. *Scielo Rev Med Hered*. 2021;; p. 224-233.
28. Sampertegui O. y Requejo A. Prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles en los pacientes del programa adulto mayor del Centro de Salud Jorge Chávez. , Perú, Universidad Señor de Sipán; 2020.
29. Díaz E. Prevalencia y factores predisponentes de hipertensión arterial del adulto en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes. Universidad Señor de Sipán;; 2020.

30. Mendoza I. y Zapata Y. Riesgo de Desarrollar Enfermedades Crónicas en Estudiantes de la Escuela de Enfermería. Tumbes., Universidad Nacional de Tumbes; 2019.
31. Neffa et al. Actividad, empleo y desempleo : conceptos y definiciones. [Internet].; 2014 [citado el 2023 agosto 20] Disponible en: https://biblioteca.clacso.edu.ar/Argentina/ceil-conicet/20171027042035/pdf_461.pdf.

ANEXOS

Anexo N° 1 Consentimiento Informado

<
Yo, brindo mi consentimiento y acepto ser participe en el tema de investigación Factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de enfermedades no trasmisibles Pampas de Hospital 2022; así mismo, declaro que se me ha brindado toda la información necesaria por parte de la investigadora Céspedes Calderón Viviana, quien pertenece a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, escuela de Nutrición y Dietética; haciendo de mi conocimiento el objetivo principal del tema, especificando que los datos recopilados serán empleados de manera confidencial y exclusivamente para fines académicos.

Si presenta alguna consulta acerca de la investigación contactarse con la investigadora.

Fecha: _____

.....

FIRMA

Anexo N° 2

Cuestionario para evaluar los factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de enfermedades no transmisibles

Presentación: Este cuestionario será utilizado para la recolección de datos, de la tesis titulada: “*Factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de enfermedades no transmisibles Pampas de Hospital 2024*”. Así mismo, el presente cuestionario es estrictamente confidencial y anónimo, por lo que se le solicita absoluta sinceridad en las respuestas.

Instrucciones: Marque con una “X” la respuesta que considere pertinente.

Duración: 5 minutos

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Género:
 - a) Masculino
 - b) Femenino

2. Indique el rango de edad al que pertenece.
 - a) Entre 18 a 25 años
 - b) Entre 26 a 59 años
 - c) Entre 60 a 74 años
 - d) Entre 75 a 90 años
 - e) Mayor de 90 años

3. ¿Cuál es el grado máximo de instrucción que tiene?
 - a) Sin escolarización formal
 - b) Nivel primario
 - c) Nivel secundario
 - d) Estudios superiores completos
 - e) Estudios superiores incompletos

4. ¿Cuál es su estado civil actual?
 - a) Soltero/a
 - b) Unión libre
 - c) Casado/a
 - d) Divorciado/a
 - e) Viudo/a

5. Indicar su lugar de procedencia:

6. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su actividad laboral principal en los últimos 12 meses?

- a) Servidor público
- b) Empleado/a en el sector privado
- c) Trabajador/a independiente
- d) Desempleado/a
- e) Ama/o de casa
- f) Jubilado(a)

7. Tipo de seguro al que pertenece:

- a) Seguro Integral de salud (SIS)
- b) EsSalud
- c) Seguro Privado de Salud
- d) Con dos o más seguros
- e) No cuenta con seguro

8. Señale la clasificación socioeconómica en que se encuentra

- a) No pobre
- b) Pobre
- c) Pobre extremo

9. ¿Cuenta con disponibilidad económica para acceder a alimentos saludables?

- a) Sí
- b) No

¡Gracias por su participación!