UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

"Factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023"

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR: Amasifuen Cabrera, Ludger Giancarlo

ASESOR: Ventura Peralta, Leydy Maylit

HUÁNUCO – PERÚ 2024









TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020) CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería
DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03 Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 43818676

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45419949 Grado/Título: Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e

investigación

Código ORCID: 0000-0003-2448-8250

DATOS DE LOS JURADOS:

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES | GRADO | DNI | Código ORCID |
|----|---------------------------|-----------------------|----------|-----------------|
| 1 | Merino | Maestra en ciencias | 23008111 | 0000-0002- |
| | Gastelu, | de la salud con | | 6863-032X |
| | Carmen | mención en gerencia | | |
| | | en servicios de salud | | |
| 2 | Céspedes y | Especialista en | 22422416 | 0000-0002- |
| | Argandoña, | enfermería en centro | | 6009-6943 |
| | Lilia | quirúrgico | | |
| 3 | Ponce | Licenciado en | 22477316 | 0000-0003- |
| | Hurtado, Oliva | enfermería | | 1859-0099 |
| | Isabel | | | |



UNIVERSIDAD DE HUANUCO FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 11:00 horas del día 25 del mes abril del año dos mil veinticuatro, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditórium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

MG. CARMEN MERINO GASTELU

(PRESIDENTE)

LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA

(SECRETARIA)

• LIC. ENF. OLIVA ISABEL PONCE HURTADO

(VOCAL)

MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA

(ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N° 631 -2024 -D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "FACTORES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2023"; presentado por el Bachiller en Enfermería Señor. LUDGER GIANCARLO, AMASIFUEN CABRERA, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) __Apro bado___ Por Unanimidad, con el calificativo cuantitativo de __Lb___ y cualitativo de __Bueno___.

Siendo las, 12:00 horas del día 25 del mes de abril del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

MG. CARMEN MERINO GASTELU N° DNI 23008111 CODIGO ORCID: 0000-0002-6863-032X PRESIDENTE

LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA N° DNI 22422416

CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943

LIC. ENF. OLIVA SABEL PONCE HURTADO
N° DNI 22477316
CODIGO ORCID: 0000-0003-1859-0099

VOCAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT asesora del PA ENFERMERIA. y designado(a) mediante documento: RESOLUCION Nº 508-2020-D-FCS-UDH... del Bachiller LUDGER GIANCARLO AMASIFUEN CABRERA, de la investigación titulada. "FACTORES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2023".

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 13 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin después de haber sustentado.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 10 de mayo del 2024.

Leydy M. Ventura Peraita MAGISTER C.E.P. 69779

MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT DNI N° 45419949 Cód. Orcid: 0000-2448-8250

TESIS LUDGER.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

%

INDICE DE SIMILITUD

FUENTES DE INTERNET PUBLICACIONES

ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

| 1 | Submitted to National University College - |
|---|--|
| 1 | Online |

Trabajo del estudiante

Submitted to Universidad TecMilenio Trabajo del estudiante

Submitted to Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC

Trabajo del estudiante

Submitted to uncedu

Trabajo del estudiante

Submitted to Universidad Manuela Beltrán Trabajo del estudiante

Submitted to Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

Trabaio del estudiante

Trabajo del estudiante

Submitted to Universidad Autonoma de Chile

8

Submitted to ITESM: Instituto Tecnologico y de Estudios Superiores de Monterrey

Leydy M. Ventura Perata

DEDICATORIA

A Dios por guiar mis pasos y bendecirme cada día de mi vida y promete en su palabra que para el nada es imposible, lo que no es posible para el hombre es posible para él.

A mi hijo y a mis padres quienes fueron mi impulso para seguir adelante, gracias por su apoyo incondicional durante mi etapa de formación profesional.

A mi asesora Mg. Ventura Peralta, Leydy Maylit y jurados por sus enseñanzas y perseverancia y así hacer posible la culminación de mi tesis.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a DIOS por guiarme y bendecirme a lo largo de mi vida, por ser mi fortaleza y mi más grande ayudador en esta hermosa carrera profesional.

A mis padres y a mi hijo por su apoyo y esfuerzo constante por guiarme con valores y principios alcanzando mis objetivos. A los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, por su colaboración y participación activa.

A los miembros del jurado: Dra. Amalia Leyva Yaro, Mg. Carmen Merino Gastelu, Lic. Lilia Céspedes y Argandoña; Quienes aportaron con su conocimiento y experiencia como también a mi asesora Mg. Leydy Maylit Ventura Peralta, por la paciencia y sabias orientaciones.

A la Universidad de Huánuco por haberme aceptado ser parte de ella, como también a los diferentes docentes que me brindaron sus conocimientos en todo el proceso de mi formación ´profesional

ÍNDICE

| DEDICATORIA | II |
|--|------|
| AGRADECIMIENTO | |
| ÍNDICE | IV |
| ÍNDICE DE TABLAS | VII |
| ÍNDICE DE ANEXOS | VIII |
| RESUMEN | IX |
| ABSTRACT | X |
| INTRODUCCIÓN | XI |
| CAPITULO I | 13 |
| PROBLEMA DE INVESTIGACION | 13 |
| 1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA | |
| 1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA | 16 |
| 1.2.1. PROBLEMA GENERAL | 16 |
| 1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS | 16 |
| 1.3. OBJETIVOS | 16 |
| 1.3.1. OBJETIVO GENERAL | 16 |
| 1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS | 17 |
| 1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION | 17 |
| 1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA | 17 |
| 1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA | 17 |
| 1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA | 18 |
| 1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION | 18 |
| 1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION | 18 |
| CAPITULO II | 19 |
| MARCO TEORICO | 19 |
| 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION | 19 |
| 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES | 19 |
| 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES | 21 |
| 2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES | 23 |
| 2.1.4. ANTECEDENTE LOCAL | 24 |
| 2.2. BASES TEORICAS | 25 |
| 2.2.1. TEORÍA DE DOROTHEA OREM | 25 |

| 2.2.2. | MODELO DE PROMOCIÓN DE NOLA PENDER | .26 |
|----------|---|-----|
| 2.3. DE | FINICIONES CONCEPTUALES | .26 |
| 2.3.1. | ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | .26 |
| 2.3.2. | CLASIFICACIÓN DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES | |
| NO TRA | ANSMISIBLES | .28 |
| 2.3.3. | FACTORES DE RIESGO | .31 |
| 2.4. HIP | POTESIS | .33 |
| 2.4.1. | HIPÓTESIS GENERAL | .33 |
| 2.4.2. | HIPÓTESIS ESPECIFICAS | .33 |
| 2.5. VAI | RIABLES | .34 |
| 2.5.1. | VARIABLE INDEPENDIENTE | .34 |
| 2.5.2. | VARIABLE DEPENDIENTE | .34 |
| 2.6. OP | ERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES | .35 |
| CAPITULO | III | .36 |
| METODOLO | OGIA DE LA INVESTIGACION | .36 |
| 3.1. TIP | O DE INVESTIGACION | .36 |
| 3.1.1. | ENFOQUE | .36 |
| 3.1.2. | ALCANCE O NIVEL | .36 |
| 3.1.3. | DISEÑO | .36 |
| 3.2. PO | BLACION Y MUESTRA | .37 |
| 3.2.1. | POBLACION | .37 |
| 3.2.2. | MUESTRA | .38 |
| 3.3. TE | CNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS | .39 |
| 3.3.1. | TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS | .39 |
| 3.3.2. | VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS | .40 |
| 3.3.3. | PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS | .40 |
| 3.4. TE | CNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA | |
| INFORMA | ACION | .41 |
| 3.4.1. | PROCESAMIENTO DE LOS DATOS | .41 |
| 3.4.2. | ANÁLISIS DE LOS DATOS | .41 |
| 3.5. ASI | PECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN | .42 |
| CAPITULO | IV | .43 |
| RESULTAD | OOS | .43 |
| 41 PR | OCESAMIENTO DE DATOS | 43 |

| 4.2. | CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS | 46 |
|--------|--|----|
| CAPÍTU | ULO V | 48 |
| DISCU | SIÓN DE RESULTADOS | 48 |
| 5.1. | CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE | |
| INVE | STIGACION | 48 |
| CONCL | LUSIONES | 51 |
| RECON | MENDACIONES | 52 |
| REFER | RENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 53 |
| ANEXC | OS | 61 |

ÍNDICE DE TABLAS

| Tabla 1. Descripción porcentual según los factores de riesgo |
|--|
| sociodemográficos en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María |
| 202343 |
| Tabla 2. Descripción porcentual según los factores de riesgo |
| comportamentales en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María |
| 202344 |
| Tabla 3. Descripción porcentual según las enfermedades no transmisibles en |
| profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 202345 |
| Tabla 4. Relación entre los factores de riesgo sociodemográficos y las |
| enfermedades crónicas no transmisibles en profesionales de enfermería del |
| Hospital Tingo María 202346 |
| Tabla 5. Relación entre los factores de riesgo comportamentales y las |
| enfermedades crónicas no transmisibles en profesionales de enfermería del |
| Hospital Tingo María 202347 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| ANEXO 1 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LOS DATOS | 62 |
|---|----|
| ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO | 64 |
| ANEXO 3 MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTO |)S |
| SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN | 65 |
| ANEXO 4 ALPHA DE CRONBACH | 66 |
| ANEXO 5 DOCUMENTO DE SOLICITUD PARA AUTORIZACION DE | |
| EJECUCION DE TESIS | 68 |
| ANEXO 6 MATRIZ DE CONSISTENCIA | 69 |
| ANEXO 7 BASE DE DATOS | 72 |
| ANEXO 8 VALIDACIONES | 77 |
| ANEXO 9 CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD | 84 |

RESUMEN

OBJETIVO: Establecer los factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en el profesional de enfermería del Hospital Tingo María, 2023. METODOS: Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal, analítico con n=108 profesionales de enfermería. La técnica fue la encuesta, el instrumento un cuestionario; para análisis de los datos se utilizó SPSS V.25. **RESULTADOS**: En los factores de riesgo sociodemográficos, se encontró que la edad fue un 34,3% de 40 a 48 años; el 59,3% fueron mujeres; un 36,1% son casado (a); un 50,9% estuvieron laborando por más de 10 años y un 68,5% presentan antecedentes familiares de enfermedades crónicas no transmisibles ECNT. En los factores comportamentales, un 65,7% refiere que realizan sus controles médicos; un 58,3% realizan actividad física; el 57,4% su alimentación es adecuada; un 72,2% refieren que presentan estrés; el 56,5% no tienen obesidad; un 51,9% si consume bebidas alcohólicas. Según la prevalencia, un 72,2% de la población padecen una de las enfermedades, siendo en mayor porcentaje la diabetes con un 26,9% y un 25,0% tienen hipertensión arterial. CONCLUSIONES: Se concluye que al relacionar la variable factores de riesgo sociodemográfico y comportamentales con la prevalencia de enfermedad de enfermedad crónica no transmisible, mediante la estadística chi cuadrada se obtuvo que en el ítem antecedentes familiares solo se relacionó con la enfermedad crónica no transmisible debido a que el valor de p fue igual a 0,05.

Palabras claves: factores de riesgo, prevalencia, enfermedades no transmisibles, profesionales de enfermería, salud pública.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To establish the factors that determine the prevalence of non-communicable diseases in the nursing professional of the Tingo María Hospital, 2023. METHODS: Observational, prospective, cross-sectional, analytical study with n=108 nursing professionals. The technique was the survey, the instrument a questionnaire; SPSS V.25 was used for data analysis. **RESULTS:** In sociodemographic risk factors, it was found that age was 34.3% from 40 to 48 years; 59.3% were women; 36.1% are married; 50.9% had been working for more than 10 years and 68.5% had a family history of CNCD. Regarding behavioral factors, 65.7% reported that they carry out their medical check-ups; 58.3% perform physical activity; 57.4% their diet is adequate; 72.2% report that they present stress; 56.5% do not have obesity; 51.9% do not consume alcoholic beverages. According to the prevalence, 72.2% of the population suffer from one of the diseases, diabetes being the highest 26.9% 25.0% percentage with and have arterial hypertension. **CONCLUSIONS:** It is concluded that when relating the variable sociodemographic and behavioral risk factors with the prevalence of chronic non-communicable disease, using the chi-square statistic it was obtained that in the item family history it was only related to chronic non-communicable disease due to that the value of p was equal to 0.05.

Keywords: risk factors, prevalence, noncommunicable diseases, nursing professionals, public health,

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional es uno de los fenómenos que ocasiona mayor impacto en la vida del ser humano, debido al incremento de enfermedades no transmisibles (ENT) e incapacidades que produce a consecuencia de los cambios biológicos, psicológicos y de orden social (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽²⁾ informa que hay progresos de los países en la lucha contra las enfermedades crónicas no transmisibles sobre todo de las enfermedades cardiovasculares como la hipertensión arterial y respiratorias crónicas, el cáncer y la diabetes, sin embargo, estos resultados son muy limitados porque vienen cobrando anualmente la vida de millones de personas en todo el mundo, que podría incrementarse a 55 millones en 2030

Por lo antes mencionado, el estudio titulado "Factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, bajo el objetivo de establecer los factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en el profesional de enfermería del Hospital Tingo María, 2023.

La estructura de presentación del informe final consta de las siguientes partes:

Capítulo: I: En relacionado con el problema de investigación, se fundamenta, formula el problema; objetivos, justificación.

Capítulo II.- En relación con el Marco Teórico. En esta sección se encuentran los: antecedentes del estudio, las bases teóricas sobre teorías de enfermería y bases conceptuales.

Capítulo III.- Metodología: el tipo y nivel de investigación, los diseños de investigación; la población y la muestra, las fuentes, técnicas e instrumentos de investigación, el análisis e interpretación de los resultados.

Capítulo IV.- Aquí trata de los resultados, en los que se presentan los hallazgos mediante cuadros estadísticos analizados e interpretados

porcentualmente a través de la estadística descriptiva e inferencial si el caso lo amerita.

Capitulo V. La discusión que comprende: contrastación de las teorías con el trabajo de campo, con la hipótesis y la contribución teórico de la investigación.

Por último, las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos como evidencias del trabajo de investigación.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud ⁽³⁾ refiere que las Enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), también denominados Enfermedades No Transmisibles (ENT) o Crónicas, constituyen uno de los temas de salud pública de mayor complejidad y trascendencia económica y social. Son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta, siendo las principales enfermedades no transmisibles: las enfermedades cardiovasculares (por ejemplo, los infartos de miocardio o accidentes cerebrovasculares); el cáncer; las enfermedades respiratorias crónicas (por ejemplo, la neumopatía obstructiva crónica o el asma); y la diabetes.

A lo largo de los últimos años, tanto los trastornos neuropsiquiátricos como las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), entre las que se consideran las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, el cáncer y las enfermedades pulmonares crónicas, han ganado notoriedad y han generado una creciente preocupación entre las organizaciones y profesionales de la salud pública, al ubicarse entre las principales causas de carga de enfermedad en el mundo ⁽⁴⁾.

En Latinoamérica cerca de 200 millones de personas padecen enfermedades crónicas y el 37 % de las muertes provocadas por enfermedades no transmisibles son prematuras y se producen en personas menores de 70 años (5).

Del mismo modo la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ⁽⁶⁾ manifiesta que, las enfermedades cardiovasculares representan la principal causa de caída de enfermedades no transmisibles, con 17,9 millones de decesos anuales a nivel global. Le siguen el cáncer con 9,0 millones, las enfermedades respiratorias con 3,9 millones y la diabetes con 1,6 millones de muertes.

El Programa Presupuestal de Enfermedades No Transmisibles ⁽⁷⁾ refiere que, en el Perú, uno de cada tres diabéticos desarrollará ceguera a causa de la retinopatía, sin embargo, pocas veces acuden al cuidado oftalmólogo antes de tener disminución y/o pérdida de la visión denominada como retinopatía, el cual afecta al 23.1 % de los diabéticos; siendo además la causa más frecuente de ceguera.

En Ecuador según Escobar ⁽⁸⁾ refiere que, no obstante, aunque no exista cura para la diabetes mellitus, existen métodos para mantener la salud de los pacientes, controlando los niveles de glucosa en la sangre lo más cercano a lo normal. Esto se podría facilitar si junto con el tratamiento se logra la integración de estilos de vida positivos y adecuados, los cuales mejoran el control de la enfermedad y mejora los cuidados o autocuidados.

A nivel nacional el ministerio de trabajo y promoción del empleo ⁽⁹⁾ as enfermedades no transmisibles muestran un incremento, y son las responsables en gran medida de discapacidad y muerte, su alta prevalencia, indica que se hace urgente emprender acciones que permitan enfrentarlas, en muchos de las personas con factores de riesgo presentes todavía no se ha manifestado la enfermedad, estando en etapas tempranas, subclínicas, e incluso en personas jóvenes, en las cuales el daño está recién iniciado y puede ser aún reversible.

En el Perú, en el 2019 la Dirección general de salud ambiental ⁽¹⁰⁾ más del 50% de la carga del total de enfermedades está asociadas a las no transmisibles, afectando a todos los grupos de edad y representan un grupo heterogéneo de dolencias. La presencia de enfermedades no transmisibles va en aumento, siendo la hipertensión, diabetes, enfermedades coronarias y metabólicas las más prevalentes, de esto, los profesionales de la salud no son ajenos a padecerlos, ya que presentan factores de riesgo que les favorece la dolencia de enfermedades no transmisibles.

Para la Dirección Regional de Salud Huánuco ⁽¹¹⁾ de acuerdo al reporte en el 2017 se registraron 660 casos nuevos de diabetes mellitus; de los cuales el 96.8% (640) son casos de diabetes Tipo II, y el 2.4% (16) son diabetes Tipo

1, el 0,5% (03) se encuentra en Pre-Diabetes y el 0,2% (01) no está clasificada.

A nivel Local según Carhuaricra ⁽¹²⁾, en su estudio menciona que existen "5,188 casos de enfermedades no transmisibles en la región, afectando a niños y adultos, así como a varones y mujeres.

Y las causas referentes al problema según el Gobierno de México ⁽¹³⁾, puede atribuirse a diversos factores como son, la carga de trabajo y el estrés laboral crónico, la naturaleza exigente de la profesión puede resultar en estilos de vida sedentarios, falta de tiempo para el autocuidado y acceso limitado a opciones saludables de alimentación, los turnos irregulares y nocturnos, así como la exposición a riesgos ocupacionales, también podrían afectar la salud de los profesionales de enfermería, la falta de énfasis en la prevención, la escasez de tiempo para el cuidado personal y la atención de apoyo emocional pueden contribuir al desarrollo de enfermedades no transmisibles (ENT).

La elevada prevalencia de enfermedades no transmisibles (ENT) entre los profesionales de enfermería conlleva consecuencias significativas, donde la Asociación Latinoamericana de Autocuidado Responsable (14) refiere que incluye un impacto negativo en la salud individual, un aumento de la carga laboral para el personal restante, costos adicionales para el sistema de salud, mayor ausentismo laboral. y desafíos en la retención y reclutamiento de personal, además estas condiciones pueden afectar la calidad de la atención médica, la eficiencia en el lugar de trabajo y la percepción de la profesión de enfermería, asimismo.

Las posibles alternativas de solución frente a esta problemática de acuerdo a Junta de Andalucía (15) podrían ser la promoción de la salud en el lugar de trabajo mediante programas que fomentan la actividad física y hábitos alimenticios saludables, la gestión del estrés y la carga laboral debe abordarse mediante programas específicos y políticas que respalden el equilibrio entre el trabajo y la vida personal, la formación continua sobre estilos de vida saludables y la detección temprana de enfermedades es esencial, garantizar el acceso a servicios de salud preventiva, crear entornos laborales seguros y

saludables, y proporcionar apoyo psicológico, campañas de concientización, políticas organizacionales de salud y sistemas de monitoreo y evaluación.

Por lo fundamentado en los enunciados precedentes fue visto por conveniente plantear la siguiente interrogante de investigación:

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- **P1.** ¿Qué enfermedades crónicas no transmisibles estarán presentes en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023?
- **P2**. ¿Qué factores socio demográficas se asocian a la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023?
- P3. ¿Qué factores comportamentales se asocian a la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Establecer los factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- **O1**. Determinar las enfermedades crónicas no transmisibles presentes en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023
- **O2**. Describir los factores socio demográficas que se asocian a la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023.
- O3. Describir los factores comportamentales que se asocian a la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023.

1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El valor teórico radicó que, sin prevención y promoción de la salud, se presentaría un incremento de enfermedades no transmisibles como: enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, diabetes, artritis, y cáncer. etc. Provocando que el recurso de manejo logístico, como humano sea insuficiente para brindar la atención oportuna y de calidad a la población en general (16)

Por otro lado, se justificó debido a que se enfocaron en el aporte de conocimientos basados en la metodología científica sobre el tema; sirviendo como ayuda y antecedente para las demás investigaciones,

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Se justificó el estudio siendo relacionado con la línea de investigación priorizada o seleccionada en la universidad de Huánuco "promoción de la Salud, prevención de enfermedad, recuperación del individuo, familia y comunidad"

Así mismo los resultados obtenidos en la investigación nos permitieron conocer y definir los factores que determinan la prevalencia

de enfermedades no transmisibles; sirviendo como sustento práctico en la adopción de medidas de prevención.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

A nivel metodológico, el estudio se justificó por razones que se utilizaran métodos y técnicas científicas para diseñar y validar el instrumento de estudio con el cual se medirá la variable factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en enfermeros y de esa forma conseguir una aproximación de la realidad, para dar respuesta válida a los objetivos planteados

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Las posibles limitaciones a encontrarse en la investigación fueron que había enfermeros que estaban ocupados realizando procedimientos y se tuvo que esperar. No se considera otras limitaciones, ya que, en lo referente al uso de materiales para la recolección de datos, así como lo económico estuvieron al alcance del investigador.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION

El estudio fue viable debido a que se contó con la disponibilidad financiera, tanto para los aspectos relacionados a los materiales, copias, formatos entre otros. Así mismo se contó con la disponibilidad de tiempo para su ejecución.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En México 2021, Martínez y Guevara (17) Realizaron un estudio titulado "Hipertensión arterial e incidencia de los factores de riesgo en adultos mayores. Objetivo: identificar la incidencia de los factores de riesgo de la hipertensión arterial. Metodología: fue cuantitativa, no experimental con 20 adultos mayores. Resultados predominó el femenino con 50% en relación al masculino en 30%, mientras que en el Barrio Norte hay una igualdad de género con el 10%; en forma general, el género femenino es el que predomina con el 60 % en comparación del masculino con el 40%. La edad mayor fue de 81 a 90 años con el 40% de los casos, seguido de 60 a 70 años con el 20%, igual porcentaje; siendo riesgo para patologías cardiovasculares, cerebrovasculares e insuficiencia renal, entre otros. el factor de riesgo en el Barrio Avelino Pamba es de la alimentación inadecuada con 35%, seguido de la herencia familiar con el 25%, y en menor proporción el sedentarismo con el 20%, el Barrio Norte, evidenció semejanza con el factor de riesgo que es la alimentación inadecuada, con el 10% consumo de tabaco y alcohol con el 5%, concordando en los dos Barrios la alimentación inadecuada con el 45% ,herencia familiar con 25%, en menor proporción el sedentarismo con el 20%, y con una igualdad en el consumo de tabaco y alcohol con el 5%. Concluyendo que la alimentación inadecuada es factor de riesgo en ambos barrios.

Este estudio sirvió de guía para la realización de las definiciones conceptuales.

En Ecuador 2020, Soria, Rodríguez y et al ⁽¹⁸⁾ Realizó un estudio titulado "Factores de riesgo asociados a las enfermedades crónico-degenerativas no transmisibles en los adultos mayores de la Parroquia

Quisapincha con el objetivo de determinar los factores de riesgo asociados a las enfermedades crónicas no transmisibles en los adultos mayores. La metodología empleada es la analítica de prevalencia; el universo estuvo conformado por 56 adultos mayores, además es necesario mencionar que no todos los pacientes atendidos tenían tratamiento prescrito ni seguimiento médico. En conclusión, se determinaron los factores de riesgo en los adultos mayores como son las dislipidemias, la hipertensión arterial, sedentarismo y el predominio del sobrepeso.

Este antecedente permitió confrontar sus resultados con los datos encontrados en nuestro estudio.

En Ecuador, 2017 Rodríguez (19) Realizó un estudio de título "Factores predisponentes a enfermedades crónicas no transmisibles hipertensión arterial, diabetes mellitus y cardiopatía isquémica en el Hospital Delfina Torres de Concha del Cantón Esmeralda". Cuyo objetivo fue determinar los factores que predisponen la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles hipertensión arterial, diabetes mellitus y cardiopatía isquémica en las personas de 30 a 75 años que reciben atención médica en el cantón Esmeraldas. Realizó un estudio descriptivo, con enfoque cuantitativo, diseño transversal. La población fue 211 personas con diagnostico confirmado y sospechoso en edades comprendidas de 30 a 75 años. De los resultados, e 60% tenían hipertensión arterial (HTA) y Diabetes mellitus. El 58% tenía peso normal. El 80% realiza actividad física. El 68% presentaba una alimentación rica en carbohidratos y carnes, con dietas ricas en carbohidratos y grasa, el 57% mantenían inadecuados hábitos tóxicos como son el consumo de alcohol y cigarrillo, el 85% de las personas tenían conocimiento sobre factores de riesgo que perjudican la salud no conocían sobre los factores de riesgos de las enfermedades crónicas no transmisibles y el 77% de los encuestados con alguna enfermedad crónica no transmisible han sufrido diversas complicaciones.

Este estudio aportó en mi trabajo de investigación como injerencia del marco teórico referencial.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Pucalipa 2022, Mendoza y Pinedo (20) Realizaron un estudio "Factores de riesgo y las enfermedades no transmisibles en el adulto mayor que acude al C.S 7 de junio. Objetivo: fue determinar la relación entre los factores de riesgo y las enfermedades no transmisibles en el adulto mayor. Metodología: Fue tipo no experimental, descriptivo, correlacional y transversal. La muestra fue 159 adultos mayores. Resultados: Edad mínima 60 años, máxima 98 años, media de edad 71.26 años (DE= ± 7.99); entre los riesgos biológicos: 31.45% de 60 a 65 años, 63.52% fueron femeninos, 84.28% son mestizos y 71.07% tuvo antecedentes familiares; en comportamentales, el 47.2% "nunca" realizó actividad física, 46.5% consumió dieta saludable, 71.7% afirmó "nunca" consumió tabaco, 40.3% "a veces" y el 25.8% consume alcohol "a veces". Enfermedades no transmisibles: 49.69% presentó hipertensión arterial, 38.36% diabetes mellitus tipo II, 6.92% sobrepeso y 5.03% obesidad. Conclusiones: Los factores de riesgo biológicos que se relacionan con enfermedades transmisibles es el sexo y antecedentes familiares; de comportamentales es la actividad física y el tabaquismo.

Este antecedente de investigación tuvo similitud puesto que abordaron los factores de riesgo en hipertensión arterial en adultos mayores.

En Chiclayo 2022, Mejía. (21) ejecutó un estudio titulado "Rol de enfermería en prevención y control de enfermedades crónicas no transmisibles Objetivo: describir el rol de enfermería en prevención y control de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). Método: Revisión bibliográfica de artículos: Scielo, Pubmed, Redalyc y BVS enfermería se utilizó palabras claves, descriptores y operadores booleanos "AND" y "OR", Resultados: Se organizaron en cinco categorías: Percepción enfermero en prevención de enfermedades

crónicas no transmisibles ECNT (3 artículos), Intervenciones de enfermería en atención primaria dirigidos al control de enfermedades crónicas no transmisibles ECNT (3 artículos), Efectividad de las intervenciones de enfermería en la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles ECNT (2 artículos), Intervenciones de enfermería grupales vs intervenciones individuales en la prevención y el control de enfermedades crónicas no transmisibles ECNT (2 artículos), Implementación de estrategias innovadoras de enfermería en la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles ECNT (2 artículos). Conclusión: El rol que cumplen los enfermeros es eminentemente educador, con énfasis en promoción y prevención, siendo este, la clave para lograr intervenciones oportunas, los mismos en el que se abordan los factores genéticos y factores ambientales, como son el consumo del tabaco, alcohol, inactividad física, y la alimentación inadecuada, por ser factores que contribuyen de manera directa al desarrollo de este grupo de enfermedades.

Este antecedente de investigación sirvió para la elaboración de las hipótesis del presente estudio.

En Ayacucho 2020, Barboza (22) Realizó un estudio "Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles". Objetivó: fue determinar la prevalencia de factores de riesgo asociados a las enfermedades cardiovasculares, en la población de 18 a 64 años de edad residentes del distrito Ayacucho y su relación con los factores conductuales modificables. Método: Estudio descriptivo, transversal, correlacional en el que se aplicó encuesta: "Modelo investigación, Factores de riesgo de enfermedades no Transmisibles y medición de calidad de vida en Salud" del Ministerio de Salud, a una muestra de 412 personas con exámenes de glicemia y perfil lipídico, con peso y talla (antropometría) y presión arterial. Resultados 64.8 % presentó factor de riesgo para enfermedades cardiovasculares con 14.6 y 7.8% para HTA y DM2, Los cuales significativamente (p< 0.05) aumentan con la edad y se presentan en hombres, consumidores de alcohol, tabaco, mal alimentados y de baja actividad física. Conclusiones:HTA, DM2,

dislipidemia y obesidad, están asociadas a factores de riesgo conductuales modificables, si se toman acciones correctivas, se disminuirá el riesgo de adquirir enfermedades cardiovasculares.

Este antecedente aportó a este estudio de investigación como referencia para la discusión y recomendaciones.

2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES

En Huánuco 2022, Ambrosio (23) Realizo un estudio titulado "Estilos de vida de los adultos mayores hipertensos atendidos en el C.S. Las Moras" Objetivo: Identificar los estilos de vida de los adultos mayores hipertensos atendidos en el C.S. Las Moras. Métodos: Fue tipo descriptivo comparativo, transversal efectuada en 109 adultos mayores hipertensos. Resultados: En estilos de vida el 60,6% fueron no saludables y 39,4%mostraron estilos de vida saludables. Respecto a las variables comparativas, 50,5% de adultos tuvieron de 70 a 78 años; 52,3% fueron masculino; 89,9% residieron en zonas urbanas; 54,1% fueron convivientes, 61,5% de religión católica, 28,4% tenían secundaria incompleta, 54,1% tuvieron comorbilidades asociadas y 42,2% pertenecían al programa Pensión 65.prevalecieron los adultos mayores hipertensos con estilos de vida no saludables con una p = 0.028.condiferencias significativas en estilos de vida de los adultos mayores hipertensos según edad (p = 0.024), zona de residencia (p = 0.047), grado de escolaridad (p = 0,008) y pertenencia al programa pensión 65 (p = 0,020). Conclusión: Los adultos mayores hipertensos del C.S. Las Moras tuvieron mayoritariamente estilos de vida saludables.

En Huánuco 2018, Álvarez ⁽²⁴⁾. Realizó un estudio titulado "Determinantes asociados a las enfermedades crónicas no transmisibles en personas adultas mayores que acuden al centro de salud Perú Corea Objetivo. Describir los determinantes asociados a las enfermedades crónicas no transmisibles en personas adultas mayores que acuden al centro de salud Perú-Corea. Métodos: Fue tipo observacional, prospectivo, transversal, analítico. La muestra fue por 80 adultos

mayores. El método utilizado fue la entrevista. Se aplicó un cuestionario Resultados: En relación a los determinantes socio demográficos se encontró asociación estadística en las variables género femenino (X2=8,75; P \leq 0,003), instrucción primaria y ninguna (X2=9,76; P \leq 0,001) Dentro de los determinantes biológicos las variables antecedentes patológicos familiares (X2=6,89; P \leq 0,005), enfermedad diagnosticada (X2=8,75; P \leq 0,003), sin control médico (X2=9,76; P \leq 0,001) Y sin tratamiento farmacológico (X2=9,24; P \leq 0,003) resultaron significativos. Dentro de los determinantes psicológicos las variables convivencia con otros miembros de la familia (X2=6,87; P \leq 0,004), presencia de maltrato (X2=9,76; P \leq 0,001), resultaron significativos y dentro de los determinantes conductuales modificables las variables alimentación inadecuada (X2=6,87; P \leq 0,004), actividad física sedentario (X2=8,75; P \leq 0,003), Consumo de alcohol (X2=9,76; P \leq 0,0041, resultaron significativos

Este aporte me ayudo como un antecedente regional a mi estudio.

2.1.4. ANTECEDENTE LOCAL

En Tingo María 2021, Escudero (25) Ejecutó un estudio "Prevalencia y factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María. Objetivo: Determinar la prevalencia y factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María. Métodos: Estudio tipo observacional, retrospectivo, transversal, analítico y la técnica utilizada fue la encuesta y ficha de recolección de datos. Resultados: Los factores sociodemográficos el 27,38% tuvieron 26-33 años; fueron femeninos el 76,19% y el 22,62% laboraban en emergencia. La prevalencia de sobrepeso y obesidad; un alto porcentaje con el 51,19% tienen sobrepeso; el 19,05% obesidad grado I y el 3,57% obesidad grado II haciendo un total de 73.81% por el cual se acepta la hipótesis de investigación y rechaza la hipótesis nula. Conclusión: Al contrastar la hipótesis con chi-cuadrado los factores de riesgo sociodemográficas no se relaciona al sobrepeso y obesidad debido a que valor de p≥0,05.

Factores de riesgos laborales se obtuvo un valor de p=0,019 en la variable modo en que realiza su trabajo con nivel de significancia p≤0,05. Factores de riesgo económico se relacionan con sobrepeso y obesidad, cuenta con recursos económicos para comer varias veces/día p=0,020. Los factores de riesgo alimentario se relacionan con sobrepeso y obesidad, encontrándose relación consume alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos p=0.000 y acostumbra comer hasta saciedad p=0,028 siendo menor que 0,05 por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

Estudio permitió evaluar el nivel de aceptación y contrastación de hipótesis.

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. TEORÍA DE DOROTHEA OREM

Medina E, et al (26). Redactan que en la "teoría del déficit de autocuidado", El autocuidado es una función humana reguladora que debe aplicar cada individuo de forma deliberada con el fin de mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar, por tanto, es un sistema de acción. La elaboración de los conceptos de autocuidado, necesidad de autocuidado, y actividad de autocuidado conforman los fundamentos que permiten entender las necesidades y las limitaciones de acción de las personas que pueden beneficiarse de la enfermería. Como función reguladora del hombre, el autocuidado es diferente de otros tipos de regulación del funcionamiento y el desarrollo humano. El autocuidado debe aprenderse y aplicarse de forma deliberada y continúa en el tiempo, siempre en correspondencia con las necesidades de regulación que tienen los individuos en sus etapas de crecimiento y desarrollo, estados de salud, características sanitarias o fases de desarrollos específicas, factores del entorno y niveles de consumo de energía.

Dicha teoría aportó en mi estudio a que los adultos deben ejercer su autocuidado físico, psicológico y social.

2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE NOLA PENDER

Meiriño JL, et al (27), redacta que dicha teórica propone el Modelo de Promoción de la Salud, esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptúales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprables. Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. "hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos personas enfermas, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro"

Esta teoría aportó a mi estudio en que se trabajara en prevención de la enfermedad presentando buenos estilos de vida saludables.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Esmeralda E, et al ⁽²⁸⁾. Las enfermedades no transmisibles o enfermedades crónicas no transmisibles, son afecciones de larga duración que evolucionan lentamente y no se transmiten de persona a persona. Estas enfermedades afectan a todos los grupos de edad y representan un grupo heterogéneo de padecimientos como la diabetes e hipertensión arterial, entre otros; constituyendo un problema de salud pública por ser una causa de morbilidad, en el marco del proceso de envejecimiento de la población en nuestro país y por el modo de vida poco saludable.

Las enfermedades crónicas no transmisibles son aquellas enfermedades multicausales, con períodos de incubación largo y extensos períodos subclínicos, por lo general sin un tratamiento específico ni resolución espontánea en el tiempo. Según la Organización mundial de la salud los cuatro tipos principales de enfermedades no transmisibles son (28):

- Las enfermedades cardiovasculares (por ejemplo, los infartos de miocardio o accidentes cerebrovasculares).
- El cáncer.
- Las enfermedades respiratorias crónicas (por ejemplo, EPOC y asma);
- La diabetes. (28)

Landrove-Rodríguez O, et al ⁽²⁹⁾ informa que las enfermedades Crónicas no transmisibles es en la actualidad un problema de salud en varios países del mundo. Lo conforman una variedad de enfermedades como las enfermedades coronarias, acceso vascular encefálico, Diabetes Mellitus, bronquitis crónica, cirrosis hepáticas, colecistitis crónicas, úlceras pépticas, enfermedades cardio y cerebro vascular, cáncer, enfermedad bronquial obstructiva crónica, obesidad, hipertensión arterial, Enfermedades mentales crónicas, Osteoporosis, enfermedades musculoesqueléticas, entre otras.

La gran mayoría de las enfermedades no transmisibles son prevenibles y sus muertes prematuras, evitables. Su creciente contribución a la mortalidad general, la causa más frecuente de discapacidad precoz, así como su complejidad y costo elevado de su tratamiento y control.

2.3.2. CLASIFICACIÓN DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

1.-Enfermedades cardiovasculares (ataques cardíacos, derrames cerebrales)

Serra M, et al ⁽³⁰⁾ define que la enfermedad cardiovascular es un término amplio para problemas con el corazón y los vasos sanguíneos. Estos problemas se deben a la arterosclerosis. Esta afección ocurre cuando la grasa y el colesterol se acumulan en las paredes del vaso sanguíneo (arteria) llamándose placa con el tiempo, la placa puede estrechar los vasos sanguíneos y causar problemas en todo el cuerpo. Si una arteria resulta obstruida, puede conllevar a presentar un ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular.

La insuficiencia cardíaca ocurre cuando el miocardio se vuelve rígido o débil. No puede bombear suficiente sangre oxigenada, lo cual causa síntomas en todo el cuerpo. La enfermedad puede afectar solo el lado derecho o el lado izquierdo del corazón. Es muy frecuente que ambos lados del corazón estén comprometidos. La presión arterial alta y la CAD son causas comunes de la insuficiencia cardíaca (30).

Galeno L, et al ⁽³¹⁾ lo define como un accidente cerebrovascular es causado por la falta de flujo sanguíneo al cerebro. Esto puede suceder debido a un coágulo de sangre que viaja a los vasos sanguíneos en el cerebro o un sangrado en el cerebro. El accidente cerebrovascular tiene muchos de los mismos factores de riesgo que una cardiopatía.

2.-El cáncer

Vega ⁽³²⁾. Redacta que el cáncer el nombre común que recibe un conjunto de enfermedades relacionadas en las que se observa un crecimiento descontrolado de células anormales en el cuerpo. Las células cancerosas también se denominan células malignas.

Además, **Barboza E** ⁽³³⁾. Refiere que, existe una inmensa mayoría de cáncer, los factores de riesgo son ambientales o relacionados con el estilo de vida, de este modo el cáncer es mayoritariamente una enfermedad no transmisible evitable. Más del 30% de cáncer es prevenible al evitar factores de riesgo como: tabaco, sobrepeso obesidad, baja ingesta de frutas y verduras, inactividad física, alcohol, infecciones de origen sexual y contaminación del aire.

3.-Las enfermedades respiratorias crónicas (por ejemplo, la neumopatía obstructiva crónica o el asma)

Díaz E ⁽³⁴⁾. Informa que la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), se caracteriza por problemas respiratorios a largo plazo y flujo de aire deficiente. Los síntomas son dificultad para respirar y tos con producción de esputo. Es una enfermedad progresiva que afecta significativamente y empeora con el tiempo. La bronquitis crónica y el enfisema son términos asignados en el tiempo y se usan para los diferentes tipos de enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Díaz F ⁽³⁵⁾. Redacta que el tabaquismo es una de las causas más común con factores como la contaminación del aire, una de las fuentes más comunes de contaminación del aire como es la calefacción y los fuegos de cocina mal ventilados. La exposición por largos periodos a estos irritantes causa una inflamación a nivel pulmonar, lo que resulta en el estrechamiento de las vías respiratorias rupturas pequeñas del tejido pulmonar.

El diagnostico se basa en un flujo de aire deficiente esto es medido por la prueba de función pulmonar. A diferencia del asma, la reducción del flujo de aire no mejora mucho con el uso de un broncodilatador La mayoría de los casos de EPOC se pueden prevenir al reducir la exposición a los factores de riesgo. Esto incluye la diminución de las tasas de tabaquismo y la mejora de la calidad del aire interior y exterior. Si bien el tratamiento puede retrasar el empeoramiento, no se conoce ninguna cura, Los tratamientos incluyen dejar de fumar, vacunas,

rehabilitación respiratoria y a menudo broncodilatadores y esteroides inhalados (35).

4.-Diabetes Mellitus

Zubeldia L, et al ⁽³⁶⁾. Redacta que es una enfermedad crónica que se caracteriza por presentar niveles altos de azúcar en la sangre (glucemia). La causa de esta afección se debe al incorrecto funcionamiento del páncreas (glándula que produce la hormona insulina) o por una respuesta inadecuada del organismo ante esta hormona.

También **Peñaherrera L** ⁽³⁷⁾. Define que la Diabetes Mellitus, llamada también diabetes Tipo II, se caracteriza por niveles altos de azúcar en la sangre, resistencia a la insulina y la producción deficiente de insulina. Los síntomas que se presentan con esta enfermedad son la sed, micción regular, aumento del apetito y pérdida de peso inexplicable. Los síntomas aparecen lentamente y las complicaciones que se manifiestan son a largo plazo por el nivel alto de azúcar en la sangre e incluyen, enfermedades cardíacas, derrames cerebrales, retinopatía diabética, que pueden causar ceguera, insuficiencia renal y flujo sanguíneo deficiente en las extremidades que puede llevar a la amputación.

La diabetes tipo II se puede prevenir parcialmente manteniendo un peso adecuado, haciendo actividad física regularmente y con una alimentación saludable ⁽³⁷⁾.

5.-Hipertensión arterial

Cárdenas ⁽³⁸⁾. Donde refiere que la hipertensión arterial es una enfermedad crónica en la que la presión ejercida por la sangre al interior del círculo arterial es elevada. Esta afección trae como consecuencia el daño progresivo de diversos órganos del cuerpo, así como el esfuerzo adicional por parte del corazón para bombear sangre a través de los vasos sanguíneos.

2.3.3. FACTORES DE RIESGO

Las enfermedades crónicas se desarrollan por un conjunto de factores de riesgo que en muchos de los casos son prevenibles. Entre estos factores destacan el consumo de tabaco, la baja ingesta de frutas y verduras, el uso nocivo del alcohol y la obesidad ⁽³⁸⁾.

Edad: Pérez, A ⁽³⁹⁾. refiere que las enfermedades no transmisibles afectan a todos los grupos de edad, todas las regiones y países. Estas enfermedades suelen asociarse al grupo atareo más avanzado, pero los datos muestran que 15 millones de todas las muertes atribuidas a estas patologías se producen entre los 30 y los 69 años de edad.

Sexo: Mendoza y Pinedo ⁽⁴⁰⁾ mencionan que las diferencias biológicas entre las mujeres y los hombres, los roles de género y la marginación social exponen de manera diferente a hombres y a mujeres a los factores de riesgo y determinan su capacidad para modificar comportamientos de riesgo. En muchos países suele presentarse la misma proporción tanto en varones como en mujeres.

Antecedentes familiares: La gran mayoría de las enfermedades no transmisibles se pueden prevenir, disminuir su prevalencia o alargar su llegada, si se organizan de manera planificada y multifactorial un conjunto de acciones para reducirlas. Los antecedentes familiares pueden no ser un factor de riesgo a razón de que estas pueden ser prevenibles en su gran mayoría (40).

Inactividad física: Leite T, et al (41). Define que de los diferentes factores de riesgo estudiados el más prevalente es el sedentarismo y es más bien la norma de conducta habitual que favorecen a la presencia de enfermedades no transmisibles por la presencia de sobrepeso, obesidad. Una persona que realiza como mínimo ejercicio durante media hora al menos tres veces por semana tiene menor probabilidad de enfermar en relación a los sedentarios que no realizan ninguna actividad física o por un tiempo o frecuencia menor. La inactividad física puede

manifestarse en forma de tensión arterial elevada, aumento de la glucosa y los lípidos en la sangre, y obesidad.

Alimentación inadecuada: Pareja J (42). Informa que las dietas con una alta densidad calórica, ricas en ácidos grasos saturados, azúcar y un bajo consumo de verduras, frutas, granos integrales y otros alimentos ricos en fibra hacen favorable para la presencia de enfermedades no transmisibles.

Sobrepeso/obesidad: Barboza E (43). Hace referencia que el sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa en el organismo que es perjudicial para la salud. La obesidad es un importante factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades no transmisibles como: enfermedades cardiovasculares (cardiopatía y accidente cerebrovascular) diabetes mellitus, artrosis, tipos de cáncer (cuerpo, útero, mama y colon).

Estrés: Morchon (44) Estudios realizados demostraron que las personas que padecían enfermedades no transmisibles tenían estrés patológico siendo esto mayor en mujeres que en varones, al igual que la depresión y la ansiedad. observaron que los más afectados con estrés patológico son los que padecen cáncer con 80%, y segundo lugar los que padecen enfermedades cerebro vasculares con un 66,67%, por su parte la diabetes mellitus estuvo representada por un 62,16% de los sujetos, y en los hipertensos el 50,79% está afectado por estrés patológico.

Alcohol/tabaco: Novo I ⁽⁴⁵⁾. Menciona que desde hace décadas se conocen los efectos nocivos del hábito de fumar y su influencia sobre la mortalidad por cáncer, enfermedades cardiovasculares y respiratorias. Paralelamente, la evidencia de los peligros del consumo de tabaco en los países asiáticos permitió establecer que se trata de un problema mundial.

El consumo de alcohol se asocia con numerosas enfermedades y daños. con el riesgo de enfermedades cardiovasculares y diabetes, aunque los beneficios pueden ser mayores para las personas con factores de riesgo cardiovasculares existentes que para aquellos sin esos factores de riesgo. Los estudios epidemiológicos que han medido la cantidad y el patrón del consumo de alcohol mostraron que el elevado consumo de alcohol no solo aumenta el riesgo de lesiones, sino que también puede aumentar el riesgo de enfermedades cardiovasculares o hepáticas o exacerbar las ya existentes (45).

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Existen factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023.

Ho: No existen factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS

Ha1: Las enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes mellitus, hipertensión arterial, artritis, asma, y cáncer son prevalentes en los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023.

Ho1: Las enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes mellitus, hipertensión arterial, artritis, asma y cáncer no son prevalentes en los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023.

Ha2: Los factores sociodemográficos como la edad, sexo, estado civil, tiempo de servicio y antecedentes familiares son prevalentes en los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023

Ho2: Los factores sociodemográficos como la edad, sexo, estado civil, tiempo de servicio y antecedentes familiares no son prevalentes en los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023

Ha3: Los factores comportamentales como: control médico, actividad física, alimentación adecuada, estrés, obesidad y consumo de alcohol son prevalentes en los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023

Ho3: Los factores comportamentales como: control médico, actividad física, alimentación adecuada, estrés, obesidad y consumo de alcohol no son prevalentes en los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Factores prevalentes

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Enfermedades no transmoisibles

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | DIMENSION | INDICADOR | TIPO DE VARIABLE | VALOR FINAL | ESCALA |
|----------------------|--|--|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|--|---------|
| | | VARIA | ABLE INDEPENDIEN | ΓE: | | | |
| | Es toda circunstancia o | intensificar y desarrollar | | Edad | Numérica | Años | Razón |
| | situación que aumenta la probabilidad es de | estrategias e instrumentos para | | Genero | Categórica | Masculino Femenino | Nominal |
| | una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema | facilitar el desarrollo de actividades de detección precoz, clasificándose | Factores sociodemográficos | Estado civil | Categórica | Soltero(a) Casado(a) Conviviente | Nominal |
| Fastan | de salud. | en sociodemográficos y comportamentales | - | Tiempo de servicio | Categórica | < de 10 años >de 10 años | Nominal |
| Factor prevalente | | | | Antecedente familiar con ECNT | Categórica | SI NO | Nominal |
| | | | | Control medico | Categórica | SI NO | Nominal |
| | | | | Actividad física | Categórica | SI NO | Nominal |
| | | | Factores comportamentales | Alimentación adecuada | Categórica | SI NO | Nominal |
| | | | | Estrés | Categórica | SI NO | Nominal |
| | | | | Obesidad | Categórica | SI NO | Nominal |
| | | | | Consume Alcohol | Categórica | SI NO | Nominal |
| | | VARI | ABLES DEPENDIEN | ΓΕ | | | |
| | Se refiere a un grupo | Conjunto de patologías | | Diabetes mellitus | Categórica | SI NO | Nominal |
| | de enfermedades que | asociadas a las | | Hipertensión arterial | Categórica | SI NO | Nominal |
| Enfermedades | no son causadas principalmente | enfermedades no transmisibles en el | Enfermedad | Artritis | Categórica | SI NO | Nominal |
| no transmisibles | por una infección aguda | profesional de | Enlennedad | Asma | Categórica | SI NO | Nominal |
| | y que progresan a la | enfermería | | Cáncer | Categórica | SI NO | Nominal |
| | cronicidad. | | | Ninguno | Categoría | SI NO | Nominal |

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACION

- Según intervención en la investigación, el estudio fue tipo observacional;
 porque no hubo manipulación de las variables por parte del investigador.
- Según la planificación y la toma de datos, el estudio fue de tipo prospectivo, debido a que los datos fueron recolectados de hechos presentes.
- Según el número de ocasiones en que se midieron las variables; el estudio fue de corte transversal porque se recolectaron los datos una sola vez según las variables.
- Según el número de variables de interés el estudio fue analítico porque las variables fueron descritas y relacionadas.

3.1.1. ENFOQUE

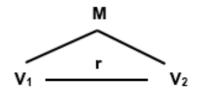
Fue un estudio con enfoque cuantitativo porque se cuantificó la información y fueron analizados mediante el uso de la estadística descriptiva e inferencial.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Según el nivel de investigación, correspondió al nivel correlacional permitiendo relacionar las variables de prevalencia con las enfermedades no transmisibles en el profesional de enfermería del Hospital Tingo María.

3.1.3. **DISEÑO**

El diseño aplicado en el presente estudio de investigación fue el diseño descriptivo correlacional, tal como se muestra en el siguiente esquema:



Dónde:

M= Muestra en estudio.

V₁= Enfermedades no transmisibles

V₂= Factores sociodemográficos y comportamentales

r= Relación entre ambas variables.

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. POBLACION

Estuvo constituida por los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María que son en total de 150.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión: Se incluyeron a los profesionales de enfermería:

- Ambos sexos con seis meses a más tiempo de servicio en la institución.
- Que en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos se encontraron presentes.
- Que aceptaron firmar el consentimiento informado y participar voluntariamente en el presente estudio de investigación.

Criterios de Exclusión: Se excluyeron a los profesionales de enfermería:

• Ambos sexos con menos de seis meses de servicio en la institución.

- Que en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos no se encontraron presentes.
- Que no aceptaron firmar el consentimiento informado y no desearon participar voluntariamente en el presente estudio de investigación.

Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:

- a) Ubicación Espacial: El presente estudio se realizará en el Hospital Tingo María, ubicada geográficamente en Tingo María, Av. Ucayali
 114 en el distrito de Rupa Rupa, Provincia Leoncio Prado y Departamento de Huánuco.
- **b) Ubicación Temporal:** Esta investigación se realizó durante los meses de enero, febrero y marzo del 2023.

3.2.2. MUESTRA

- Unidad de análisis. Profesionales de enfermería
- Unidad de muestreo. La unidad fue igual que la unidad de análisis.
- Marco Muestral. El marco muestral estuvo constituido por profesionales de enfermería del Hospital Tingo María.
- Tamaño de muestra.

$$n = \frac{N * Z\alpha^{2} * p * q}{e^{2}x(N-1) + Z\alpha^{2} * p * q}$$

Dónde:

N = Total de la población

 $Z\alpha$ = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada = 0.50

q = 1 - p (en este caso 1-0.050 = 0.50)

e = error de precisión (5%)

Reemplazando datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{150 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 x (160 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

n = 108 profesionales de enfermería.

 Tipo de muestreo: Los participantes del estudio se seleccionaron por muestreo aleatorio simple al azar.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica. La recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta y la observación, se aplicará a la población de profesional de enfermería del Hospital Tingo María

Instrumento

Instrumento 01, Denominado como cuestionario para determinar la prevalencia de enfermedades no transmisibles en el profesional de enfermería el cual estuvo constituido por los factores prevalentes como son los factores sociodemográficos conteniendo 5 ítems como la edad, sexo, estado civil, años de servicio y antecedentes familiares con enfermedades no transmisibles.

Instrumento 02. En relación a las enfermedades no transmisibles, elaborado por Amasifuén, con el propósito de determinar la prevalencia de enfermedades no transmisibles en el profesional de enfermería del Hospital Tingo María; el cual está contiene de 6 ítems con alternativas dicotomizados para marcas "Si" y "No"; las mismas que fueron interpretados de la siguiente manera:

SI: 1

NO: 0

3.3.2. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Estos instrumentos fueron construidos teniendo en cuenta la revisión de la literatura y con el apoyo de 07 expertos tanto metodológicos como del campo clínico, quiénes contribuyeron a mejorar el contenido de los mismos, cumpliendo de esa manera el criterio de validez racional y de contenido.

De la información que se obtuvo de los jueces o especialistas se elaboró la tabla de validación según coeficiente de AIKEN, que validó el cuestionario de preguntas. En la interpretación del coeficiente se usó la magnitud hallada y la determinación de la significancia estadística mediante las tablas de valores críticos que se pudieron hallar en Aiken que debe ser mayor de 0.60 para ser válido y seguidamente la aplicación en la recolección de los datos en la muestra seleccionada. Para el presente estudio el Coeficiente de Aiken resultó 0.96 %.

Para la confiabilidad de los instrumentos utilizados se tuvo que someter a una prueba piloto en 20 profesionales de enfermería del Essalud con la misma característica de la población en estudio, así mismo para el análisis de confiabilidad se utilizó el coeficiente alfa Cronbach (fiabilidad) llegándose a determinar un valor de α = 0,830 indicándonos que el instrumento estadísticamente es confiable y aceptable.

3.3.3. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los procedimientos a seguir a fin de recolectar los datos fueron:

- Solicitar autorización al director ejecutivo del Hospital Tingo María
- Solicitar autorización a la jefatura de enfermería.
- Verificar el rol de turnos de los profesionales que trabajan regularmente

- Explicar y dar a conocer a los participantes sobre los objetivos del estudio y explicar sobre la firma del consentimiento informado
- Luego solicitar la firma del consentimiento informado antes de la recolección de datos
- Entrega del instrumento de recolección de datos a la unidad de estudio.
- Realizar el registro de los datos obtenidos.

3.4. TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION

3.4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Se elaboró una base de datos en SPSS versión 25 y en el programa Microsoft Excel. La información consolidada se presentó a través de tablas de frecuencia, con sus respectivas figuras y analizados con la técnica estadística de frecuencias en el ámbito descriptivo, para variables cualitativas tasas y proporciones. Se codifico la información recolectada realizando al mismo tiempo el control de calidad.

3.4.2. ANÁLISIS DE LOS DATOS

- a) Análisis descriptivo: La descripción de las características de la variable de análisis se realizó aplicando estadísticos descriptivos de frecuencias y porcentajes que serán interpretadas considerando el marco teórico propio de las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería.
- **b)** Análisis inferencial: El proceso de comprobación de las hipótesis formuladas en esta investigación se realizó mediante un análisis univariado aplicando el estadístico del Chi Cuadrado de bondad de ajuste para una muestra considerando el valor p el valor p<0,05 como criterio de referencia para la aceptación de las hipótesis de análisis; este proceso efectuado a través del programa estadístico SPSS 25.0

3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

En todas las fases de esta investigación se consideró el cumplimiento de los principios éticos que guían el quehacer científico en la investigación en salud, teniendo como aspecto relevante del estudio la aplicación del consentimiento informado a cada uno de los profesionales de enfermería que aceptaron formar parte del estudio,

- Principio de Autonomía. Se cumplió con este principio porque antes de que se aplicara los instrumentos cada participante tuvo la libertad de decidir si acepta participar del estudio o se rehúsa a hacerlo.
- Principio de beneficencia. Este estudio garantizo a los participantes a no estar expuestos a experiencias que resulten en permanentes daños graves, de esta manera, para lo cual se tendrá en cuenta la aceptación del consentimiento informado.
- Principio de no maleficencia. En esta investigación se cumplió con este principio porque se minimizan los riesgos para la salud física o emocional de los participantes, garantizándose un manejo confidencial de la información brindada en el proceso de recolección de datos.
- Principio de Justicia. Debido a este principio todos los participantes tuvieron la posibilidad de ser escogido para participar en el estudio; sin discriminación de raza, sexo, condición económica, lugar de procedencia y de ninguna otra índole.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Descripción porcentual según los factores de riesgo sociodemográficos en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023

| Factores sociodemográficos | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------|-------------|--|--|--|--|--|--|
| Fdad | N= 108 | | | | | | | |
| Edad | Fi | % | | | | | | |
| 22 - 30 a | 20 | 18,5 | | | | | | |
| 31 - 39 a | 23 | 21,3 | | | | | | |
| 40 - 48 a | 37 | 34,3 | | | | | | |
| 49 - 59 a | 28 | 25,9 | | | | | | |
| Sexo | | | | | | | | |
| Varón | 44 | 40,7 | | | | | | |
| Mujer | 64 | 59,3 | | | | | | |
| Estado | civil | | | | | | | |
| Soltero(a) | 38 | 35,2 | | | | | | |
| Casado(a) | 39 | 36,1 | | | | | | |
| Conviviente | 31 | 28,7 | | | | | | |
| Cuanto tiempo viene labo | rando en la ins | stitución | | | | | | |
| Menor a 10 años | 53 | 49,1 | | | | | | |
| Mas de 10 años | 55 | 50,9 | | | | | | |
| Antecedentes familiares con | | crónicas no | | | | | | |
| transmis | sibles | | | | | | | |
| Si | 74 | 68,5 | | | | | | |
| No | 34 | 31,5 | | | | | | |

De acuerdo con los factores sociodemográficos, en cuanto a la edad en mayor porcentaje se presentó un total del 34,3% de 40 a 48 años de edad, un 25,9% de 49 a 59 años, 21,3% de 31 a 39 años y solo el 18,5% fueron de 22 a 30 años; de acuerdo al sexo el 59,3% fueron mujeres y 40,7% fueron varones; según el estado civil, un 36,1% fueron casados (a); 35,2% solteros (a) y el 28,7% fueron convivientes; así también respecto al tiempo de servicio en la institución un 50,9% estuvieron laborando por más de 10 años y 49,1% menos a 10 años; por ultimo un 68,5% presentaron antecedentes familiares de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y el 31,5% no los presento.

Tabla 2. Descripción porcentual según los factores de riesgo comportamentales en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023

| Factores comportamentales | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| N= | 108 | | | | | | | | |
| Fi | % | | | | | | | | |
| 71 | 65,7 | | | | | | | | |
| 37 | 34,3 | | | | | | | | |
| Actividad física | | | | | | | | | |
| 63 | 58,3 | | | | | | | | |
| 45 | 41,7 | | | | | | | | |
| Alimentación adecuada | | | | | | | | | |
| 62 | 57,4 | | | | | | | | |
| 46 | 42,6 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 78 | 72,2 | | | | | | | | |
| 30 | 27,8 | | | | | | | | |
| Obesidad | | | | | | | | | |
| 61 | 56,5 | | | | | | | | |
| 47 | 43,5 | | | | | | | | |
| ¿Consume bebidas alcohólicas? | | | | | | | | | |
| 56 | 51,9 | | | | | | | | |
| 52 | 48,1 | | | | | | | | |
| | N= Fi 71 37 a 63 45 suada 62 46 78 30 61 47 ohólicas? | | | | | | | | |

De acuerdo con los factores comportamentales, un 65,7% manifestaron que si realizaban sus controles médicos y el 34,3% no lo realizaban; de acuerdo a la actividad física un 58,3% refirieron que si lo realizaban y un 41,7% no lo realizaban; el 57,4% presentaron una alimentación adecuada y un 42,6% no presentaba; según el estrés un 72,2% si lo presentaban y un 27,8% no lo presentaban; en la obesidad el 56,5% no tuvieron y un 43,5% si tuvieron obesidad; así mismo un 51,9% refirió que si consumían bebidas alcohólicas y un 48,1% no lo consumían.

Tabla 3. Descripción porcentual según las enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023

| Enfermedad crónica no | N= | 108 | | | | | | |
|------------------------------|---|------|--|--|--|--|--|--|
| transmisible | Fi | % | | | | | | |
| Si | 78 | 72,2 | | | | | | |
| No | 30 | 27,8 | | | | | | |
| Que enfermedad crónica no tr | Que enfermedad crónica no transmisible padece | | | | | | | |
| Diabetes | 29 | 26,9 | | | | | | |
| Hipertensión arterial | 27 | 25,0 | | | | | | |
| Artritis | 4 | 3,7 | | | | | | |
| Asma | 8 | 7,4 | | | | | | |
| Cáncer | 10 | 9,3 | | | | | | |
| Ninguno | 30 | 27,8 | | | | | | |

Según las enfermedades crónicas no transmisibles, se obtuvieron que un 72,2% de la población si padecieron y un 27,8% no lo padecieron; además del total de la población el 27,8% no padecieron de dichas enfermedades, un 26,9% tuvieron diabetes, el 25,0% tuvieron hipertensión arterial, el 9,3% presentaron cáncer, un 7,4% presentaron asma y solo el 3,7% presento artritis.

4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS.

Tabla 4. Relación entre los factores de riesgo sociodemográficos y las enfermedades crónicas no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023

| Relación entre los factores de riesgo | Enfermedad crónica no transmisible | | | | Т | otal | | P | | |
|--|---------------------------------------|----------|---------|------------|--------|-------|----------------|---------|--|--|
| sociodemográficos y | Si | | No | | | | X ² | (valor) | | |
| enfermedad crónica no transmisible. | Fi | % | Fi | % | Fi | % | | () | | |
| | | | Edac | ł | | | | | | |
| 22 - 30 a | 12 | 11,1% | 8 | 7,4% | 20 | 18,5% | | | | |
| 31 - 39 a | 17 | 15,7% | 6 | 5,6% | 23 | 21,3% | 0.000 | 0.40 | | |
| 40 - 48 a | 26 | 24,1% | 11 | 10,2% | 37 | 34,3% | 2,966 | 0,40 | | |
| 49 - 59 a | 23 | 21,3% | 5 | 4,6% | 28 | 25,9% | | | | |
| | | | Sexo |) | | | | | | |
| Varón | 31 | 28,7% | 13 | 12,0% | 44 | 40,7% | 0.116 | 0,73 | | |
| Mujer | 47 | 43,5% | 17 | 15,7% | 64 | 59,3% | 0,116 | 0,73 | | |
| | | Es | stado | civil | | | | | | |
| Soltero(a) | 30 | 27,8% | 8 | 7,4% | 38 | 35,2% | | | | |
| Casado(a) | 30 | 27,8% | 9 | 8,3% | 39 | 36,1% | 4,384 | 0,11 | | |
| Conviviente | 18 | 16,7% | 13 | 12,0% | 31 | 28,7% | | | | |
| • | Tiemp | o de lab | or en d | dicha inst | itució | n | | | | |
| Menor a 10 años | 41 | 38,0% | 12 | 11,1% | 53 | 49,1% | 1,369 | 0,24 | | |
| Mas de 10 años | 37 | 34,3% | 18 | 16,7% | 55 | 50,9% | , | -, | | |
| Antecedentes familiares | | | | | | | | | | |
| Si | 64 | 59,3% | 10 | 9,3% | 74 | 68,5% | 22 040 | 0,00 | | |
| No | 14 | 13,0% | 20 | 18,5% | 34 | 31,5% | 23,840 | 0,00 | | |

Interpretación: Al evaluar la relación entre los factores de riesgo sociodemográficos y enfermedades crónicas no transmisibles, al buscar relación estadística entre las variables de estudio mediante la prueba chi – cuadrada, se encontró [X^2 = 2,966 y p=0,40] en el ítem edad; [X^2 =0,116 y p=0.73] en el ítem sexo; [X^2 =4,384 y p=0,11] en el ítem estado civil; [X^2 =1,369 y p=0,24] en el ítem tiempo de labor siendo el valor de p mayor a 0,05 se constata que no existe relación y por otro lado en el ítem antecedentes familiares se obtuvo [X^2 =23,840 y p=0.00]; la cual se encontraron valores de significancia de p ≤ 0,05, por el cual si existe relación con la enfermedad crónica no transmisible.

Tabla 5. Relación entre los factores de riesgo comportamentales y las enfermedades crónicas no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023

| Relación entre los factores de riesgo | Enf | Enfermedad crónica no transmisible | | | | otal | | | | |
|---|-----|------------------------------------|-------|-----------|--------|---------|----------------|------|--|--|
| comportamentales | Si | | No | | | | X ² | Ρ, | | |
| y enfermedad crónica no transmisible. | Fi | Fi % Fi % Fi % | | % | | (valor) | | | | |
| Control médico | | | | | | | | | | |
| Si | 55 | 50,9% | 16 | 14,8% | 71 | 65,7% | 0.000 | 0.00 | | |
| No | 23 | 21,3% | 14 | 13,0% | 37 | 34,3% | 2,839 | 0,09 | | |
| Actividad física | | | | | | | | | | |
| Si | 44 | 40,7% | 19 | 17,6% | 63 | 58,3% | 0.407 | 0,51 | | |
| No | 34 | 31,5% | 11 | 10,2% | 45 | 41,7% | 0,427 | | | |
| | | Alimen | tació | n adecua | da | | | | | |
| Si | 43 | 39,8% | 19 | 17,6% | 62 | 57,4% | 0.507 | 0.44 | | |
| No | 35 | 32,4% | 11 | 10,2% | 46 | 42,6% | 0,597 | 0,44 | | |
| | | | Esti | rés | | | | | | |
| Si | 60 | 55,6% | 18 | 16,7% | 78 | 72,2% | 2.002 | 0.00 | | |
| No | 18 | 16,7% | 12 | 11,1% | 30 | 27,8% | 3,093 | 0,08 | | |
| | | | Obes | idad | | | | | | |
| No | 45 | 41,7% | 16 | 14,8% | 61 | 56,5% | 0.467 | 0.60 | | |
| Si | 33 | 30,6% | 14 | 13,0% | 47 | 43,5% | 0,167 | 0,68 | | |
| |)خ | Consume | bebid | as alcoho | ólicas | ? | | | | |
| Si | 40 | 37,0% | 16 | 14,8% | 56 | 51,9% | 0.007 | 0.05 | | |
| No | 38 | 35,2% | 14 | 13,0% | 52 | 48,1% | 0,037 | 0,85 | | |

Interpretación: Al relacionar entre los factores de riesgo comportamentales y enfermedades crónicas no transmisibles, mediante la estadística de la prueba chi – cuadrada, se encontró [X²= 2,839 y p=0,09] control médico; [X²=0,427 y p=0,51] en el ítem actividad física; [X²=0,597 y p=0,44] en el ítem alimentación adecuada; [X²=3,093 y p=0,08] en el ítem estrés; [X²=0,167 y p=0,68] en el ítem obesidad; [X²=0,037 y p=0,85] en el ítem bebidas alcohólicas; siendo el valor de p mayor a 0,05 en todos los ítems por lo que se constata que no existe relación entre estas variables.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

Evaluando la tabla 01 respecto a los factores sociodemográficos, en cuanto a la edad en mayor porcentaje se presentó un total de 34,3% de 40 a 48 años de edad; de acuerdo al sexo el 59,3% fueron mujeres; según el estado civil, un 36,1% fueron casados (a); así también respecto al tiempo de servicio en la institución un 50,9% estuvieron laborando por más de 10 años; por último, un 68,5% presentan antecedentes familiares de enfermedades crónicas no transmisibles. Así mismo al comparar con el estudio realizado por Martínez y Guevara (14) donde informa que su población en mayor porcentaje fueron el femenino con un 71,67% resultado que se contrasta con el de este estudio. Así mismo, en el estudio de Mendoza y Pinedo (17) donde demuestra que el 84.24% de la población de su estudio fueron del sexo femenino; un 68% tienen edades de 41 a más años, estos datos se comparan con los datos de este estudio. Caso contrario en el estudio de Ambrosio (20) Donde su población en mayor predominancia fueron de edades 70 a 78 años con un 50,5%, predominaron el sexo masculino; resultados que no se asemejan a los obtenidos en este estudio.

Y en la tabla 02 en los factores comportamentales, un 65,7% refiere que se realizan sus controles médicos; un 58,3% refieren que realizan actividad física; el 57,4% posee una alimentación adecuada; según el estrés un 72,2% refieren que si lo presentan; en la obesidad el 56,5% no tienen; así mismo un 51,9% refiere que no consume bebidas alcohólicas. Por el contrario, al comparar con el estudio de Martínez y Guevara (14) donde nos informa que en mayor porcentaje de su población consume inadecuadamente sus alimentos como la grasa, las proteínas, las frutas y verduras, datos que en comparación con de este estudio no existe una similitud.

En cuanto a la tabla 03, se refiere a la prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles donde, un 72,2% de la población padecen una de las enfermedades, siendo en mayor porcentaje la diabetes con un 26,9% y un 25,0% tienen hipertensión arterial siendo estas 2 enfermedades las más prevalentes. A diferencia del estudio de Martínez y Guevara ⁽¹⁴⁾ donde su población total el 90% no tienen ninguna enfermedad crónica no transmisible; y de los que tienen en mayor porcentaje poseen diabetes e hipertensión arterial, resultados similares a los obtenidos en este estudio donde de la poca población que posee enfermedades no transmisibles prevalece la diabetes e hipertensión arterial. Por lo que en el estudio de Ambrosio ⁽²⁰⁾ redacta que La prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) puede variar, pero los que prevalecen son la diabetes, obesidad, enfermedad cardiovascular, estrés y enfermedades mentales.

Al evaluar la relación entre los factores de riesgo sociodemográfico y enfermedades crónicas no transmisibles mediante la estadística no paramétrica de chi cuadrada, se encontró significancia en el ítem antecedentes familiares por lo que el valor de p= 0,00; fue menor a 0,05. A diferencia de los demás ítems que no se encontró significancia debido a que el valor de p fue mayor a 0,05. Estos datos se comparan con los obtenidos por Mendoza y Pinedo (17) donde mediante al comparar la edad con la diabetes mellitus mediante la estadística de chi cuadrada obtuvo un valor de p=0,00, y en la hipertensión arterial al relacionar con la edad también obtuvo un valor de p= 0,00, resultados que no se asemejan a los de este estudio. Por lo que Rodríguez (16) nos redacta que la relación entre las enfermedades crónicas y la edad se debe a una interacción compleja de factores biológicos, genéticos y ambientales. A medida que envejecemos, nuestro cuerpo enfrenta una serie de cambios que pueden aumentar la probabilidad de desarrollar enfermedades crónicas. Así también Rodríguez (16) refiere que la diabetes y la hipertensión arterial se relacionan con la edad debido a una combinación de factores biológicos, genéticos y ambientales que influyen en su desarrollo. A medida que las personas se envejecen, varios procesos fisiológicos cambian, lo que puede aumentar la susceptibilidad a estas enfermedades.

Por consiguiente, al relacionar los factores de riesgo comportamentales y enfermedades crónicas no transmisibles, mediante la estadística de la prueba chi – cuadrada, en todos los ítems (control médico, actividad física, alimentación adecuada, estrés, obesidad y consumo de bebidas alcohólicas; se obtuvo un valor de p mayor a 0,05, por lo que se constata que no existe relación entre estas variables. Motivo de que la mayoría de esta población no presenta enfermedades crónicas no transmisibles, y la mayoría tienen hábitos adecuados en cuanto a los factores comportamentales. Siendo así que en el estudio de Mendoza y Pinedo $^{(17)}$ nos informa que al relacionar la diabetes mellitus con el sobrepeso y obesidad se obtuvo un valor de p = 0,21, valor mayor a 0,05 por lo que no existe relación al igual que en este estudio; además al relacionar el cáncer con el sobrepeso y obesidad también se obtuvo un valor de p=0,60 por lo que sus resultados se relacionan con los obtenidos en este estudio.

CONCLUSIONES

Respecto a lo sociodemográficos, en cuanto a la edad en mayor porcentaje fue de 34,3% con edades de 40 a 48 años; de acuerdo al sexo el 59,3% fueron mujeres; según el estado civil, un 36,1% fueron casados, tiempo de servicio en la institución un 50,9% laboraban por más de 10 años; por último, un 68,5% tenían antecedentes familiares de enfermedades crónicas no transmisibles.

En factores comportamentales, un 65,7% refirieron que si realizan sus controles médicos; un 58,3% realizaban actividad física; el 57,4% tenían alimentación adecuada; el 72,2% si presentaban estrés; no presentaban obesidad el 56,5%; y un 51,9% refirieron que si consumían bebidas alcohólicas.

Según la prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles donde, un 72,2% de la población padecen una de las enfermedades, siendo en mayor porcentaje la diabetes con un 26,9% y un 25,0% tienen hipertensión arterial siendo estas 2 enfermedades las más prevalentes.

Al evaluar la relación entre los factores de riesgo sociodemográfico y enfermedades crónicas no transmisibles mediante la estadística no paramétrica de chi cuadrada, se encontró significancia en el ítem antecedentes familiares por lo que el valor de p= 0,00; fue menor a 0,05. A diferencia de los demás ítems que no se encontró significancia debido a que el valor de p fue mayor a 0,05.

Al relacionar los factores de riesgo comportamentales y enfermedades crónicas no transmisibles, mediante la estadística de la prueba chi-cuadrada, en todos los ítems (control médico, actividad física, alimentación adecuada, estrés, obesidad y consumo de bebidas alcohólicas); se obtuvo un valor de p mayor a 0,05, por lo que se constata que no existe relación entre estas variables.

RECOMENDACIONES

A LA INSTITUCION HOSPITALARIA

- Es importante que el personal médico y de atención sanitaria brinde una educación completa de promoción y prevención sobre enfermedades crónicas no transmisibles a todo el equipo de salud.
- Realización de campañas de salud en coordinación con otros establecimientos para identificación de casos y poder tratar a tiempo cualquier complicación.
- Desarrollar actividades de manera conjunta con las instituciones y la población en general sobre promoción de estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles.

A LA INSTITUCION UNIVERSITARIA

- Que los docentes guíen a sus estudiantes a continuar realizando investigaciones sobre enfermedades no transmisibles.
- Fortalecer el programa mediante la implementación de actividades preventivas y promocionales, sesiones educativas sobre estas enfermedades no transmisibles.

A LA POBLACION EN GENERAL

• Evitar hábitos no saludables como el consumo de alimentos salados y con alto contenido de grasas (frituras, embutidos), azucares (helados, gaseosas y otros dulces), carbohidratos (arroz, fideos, pastas); así mismo, evitar el sedentarismo realizando actividad física que contribuye a prevenir las enfermedades crónicas no transmisibles y realizar el despistaje oportuno de diabetes y/o hipertensión arterial y cumplir con el tratamiento médico con la modificación de estilos de vida saludables.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Toalongo E, Zaruma JI, Zumba JJ. Factores de riesgo asociados a las enfermedades crónico-degenerativas no transmisibles en los adultos mayores de la comunidad de Quilloac [internet]Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017 [consultado 2023 agosto 10]Disponible en https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21072/1/Tesis%20P regrado.pdf.
- Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo. Centro de Prensa. [Internet].; 2017[Consultado 2023 agosto 04].. Disponible en: https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/protecting-workers'-health.
- Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles. Centro de Prensa. [Internet].; 2023 [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicablediseases
- 4. Diez Canseco, Francisco et al. Atendiendo la salud mental de las personas con enfermedades crónicas no transmisibles en el Perú: Retos y oportunidades para la integración de cuidados en el primer nivel de atención. Rev. Perú. med. exp. salud publica [internet]. 2017, vol.31, n.1 [consultado 2023 agosto 10], pp. 131-136. Disponible en:.
 - http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342014000100019&lng=es&nrm=iso. ISSN 1726-4634.
- 5. Garay Amaya "Intervención de enfermería en la aplicación de medidas de bioseguridad centro de salud Huacaybamba [internet] 2017" Universidad Nacional san Agustín de Arequipa,2017[consultado 2023 agosto 04]Disponible en:
 - https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ca24452b-3edb-4c65-b567-bdb0e9948f81/content
- Organización Panamericana de la Salud [internet] Washington D.C: PAHO;
 2023. [Consultado 2023 agosto 10] Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles#:~:text=Las%20enfermedades%20no%20transmisibles%20 (ENT,muertes%20por%20ENT%20cada%20a%C3%B1o.

- Programa Presupuestal de Enfermedades No Transmisibles. [Internet].2018 [Consultado 2023 agosto 10]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/presupuestales2017/archivos_apelacion/anexo 2/anexo 2-ENFERMEDADES%20NO%20TRANSMISIBLE.pdf
- Escobar GM. Estrategia de intervención de enfermería con insulinoterapia en pacientes diabéticos atendidos en el área de medicina interna. [Internet]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2019. [Consultado 2023 agosto 12]. Disponible en: https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/10899/1/PIUAENF0 23-2019.p
- Ministerio de Trabajo y Promoción de Empleo. Boletín estadístico: notificaciones de accidentes de trabajo, incidentes peligros y enfermedades ocupacionales. [internet] Perú: MTPE. 2018. Boletín Nº1: 07. [Consultado 2023 agosto 04] Disponible en: http://www.munlima.gob.pe/images/descargas/Seguridad-Salud-enel Trabajo/Ley%2029783%20_%20Ley%20de%20Seguridad%20y%20Salu d%20e n%20el%20Trabajo.pdf
- 10. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud Ambiental. Manual de prácticas en bioseguridad en salud ocupacional. [internet] Perú. 2018 [Consultado 2023 agosto 04] Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/5574/Pract icas_CamachoAvalos_Vanesa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 11. Director Regional de Salud Huánuco. [internet] Boletín Epidemiológico 2018. [Consultado 2023 agosto 10]. Disponible en: https://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/epi/Epidemiologia/Boletines/201 8/Bolet%C3%ADn%2038.pdf
- 12. Carhuaricra M. Factores asociados a la adherencia del tratamiento de la diabetes mellitus tipo ii en usuarios adultos atendidos en el Hospital I Tingo María: Universidad EsSalud Tingo María. [Internet]. de Huanuco:2017. [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/704/MARITZA %20CARHUARICRA%20VALLE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 13. Gobierno de México [Internet], México: INSP; 2022. [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en: https://www.insp.mx/avisos/3835-riesgosestres-laboral-salud.html
- 14. Asociación Latinoamericana de Autocuidado Responsable [Internet]. España: ILAR; 2022. [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en: https://www.infoilar.org/es/articulos/enfermedades-no-transmisibles-y-como-reducir-los-riesgos
- 15. Junta de Andalucía. La promoción de la salud en el lugar de trabajo [Internet] [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en: https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/salud_5af958721ef1f_p romocion_salud_lugar_trabajo.pdf
- 16. Oficina de epidemiologia del Hospital Nacional Sergio Bernales, Misión y Bioseguridad: [internet] entrada en vigor Lima;2019. [consultado 2023 agosto 04] Disponible en: http://www.hnseb.gob.pe/epi/epi bioseguridad.html
- 17. Martínez N. Vilema E. Guevara L. Hipertensión arterial e incidencia de los factores de riesgo en adultos mayores[internet]. Rev. México. Dilemas contemp. educ. política valores. 2021; 8(3): 722-52. doi:2 007-7890[consultado 2023 agosto 13] Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S200778902021000500059&sc ript=sci_arttext
- 18. Soria, Rodríguez, Medina Naranjo. "Factores de riesgo asociados a las enfermedades crónico-degenerativas no transmisibles en los adultos mayores de la Parroquia Quisapincha [internet] Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores. Año VII edición especial articulo 36 periodo 2020 [consultado 2023 agosto 12] Disponible en: http://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com
- 19. Rodríguez Echeverría, Factores predisponentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus y cardiopatía isquémica en el Hospital delfina torres de concha del cantón esmeraldas [internet] 2017, Pontificia Universidad católica del Ecuador [consultado 2023 agosto 13]Disponible en:

https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1370/1/RODR%C 3%8DGUEZ%20ECHEVERR%C3%8DA%20%20MARCELA%20MARIC EL.pdf

- 20. Mendoza flores, Pinedo picón factores de riesgo relacionados con las enfermedades no transmisibles en el adulto mayor que acude al centro de salud 7 de junio, [internet] Pucallpa universidad nacional de Ucayali; 2022[consultado 2023 agosto 12]Disponible en:
 - http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/unu/5768/b9_2022_unu_en fermeria_t_2022_nataly_pinedo_et_al_v1.pdf?sequence=1&isallowed=y
- 21. Mejía Goycochea M. Rol de enfermería en la prevención y control de enfermedades crónicas no transmisibles [internet] Universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo; Chiclayo 2022 [consultado 2023 agosto 12] Disponible en:
 - https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5395
- 22. Eusebio Barboza, "Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles". [internet] 2020 Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho, Rev. Cuidarte vol.11 no.2[consultado 2023 agosto 12] Disponible en:
 - BucaramangaMay/Augcielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S22 16-09732020000200304. 2020 E pub Nov 04, 2020
- 23. Ambrosio Paulino Paola "Estilos de vida de los adultos mayores hipertensos atendidos en el C.S. Las Moras [internet]" Universidad de Huánuco; 2022[consultado 2023 agosto 12]Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4186/Ambros

io%20Paulino%2C%20Paola%20Katty.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 24. Álvarez Hinostroza, "Determinantes asociados a las enfermedades crónicas no transmisibles en personas adultas mayores que acuden al centro de salud Perú Corea [internet]Universidad de Huánuco; 2018[consultado 2023 agosto 12]Disponible en:
 - http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/744/T047_4747 4453_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 25. Escudero coronel; Prevalencia y factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María[internet] Universidad de Huánuco; 2021[consultado 2023 agosto 12]Disponible en: istancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3017/Escudero%20Cor onel%2C%20Melissa%20Neidy.pdf?sequence=3&isAllowed=y

- 26. Medina E, et al. Teoría de Dorotea Orem/Sistemas enfermería (autocuidado) [Internet] [Consultado 2023 agosto 10] Disponible en: https://laestenosisaortica.wordpress.com/teorias-de-dorotea-orem-autocuidado/
- 27. Meiriño JL, Vásquez M, Simonetti C, Palacio MM. El Cuidado. [Internet].
 C,2012 [Consultado 2023 agosto 13]. Disponible en:
 http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html
- 28. Esmeralda E., Falcones M., Vásquez M., Solórzano J. El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. Recimundo [Internet]. 2019 [Consultado 2023 agosto 13]; 3(1): 45-71. Disponible en: https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/357/562
- 29. Landrove-Rodríguez O., Morejón-Giraldoni A., Venero-Fernández S, Suárez-Medina R., Almaguer-López M., Pallarols-Mariño E., et al. Enfermedades no transmisibles: factores de riesgo y acciones para su prevención y control en Cuba. Rev. Panam Salud Publica [Internet]2018 [consultado 2023 agosto 13]; 42:1–8. Disponible en: https://scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e23/.
- 30. Serra M., Serra M., Viera M. Las enfermedades crónicas no transmisibles: magnitud actual y tendencias futuras. Rev. Finlay [Internet],2018 [Consultado 2023 agosto 13]; 8 (2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222124342018000 200008
- 31. Galeno L., Pinillos Y., Herazo Y., Gonzales J. y López A. Factores de riesgo para enfermedad crónica no trasmisible en jóvenes universitarios de un programa de las ciencias de la salud de Barranquilla. Rev. Latin de Hipertensión [Internet]. 2018 [Consultado 2023 agosto 13]; 13 (4). Disponible en:
 - http://hdl.handle.net/20.500.12442/2355
- 32. Vega Vásquez EC. Prevalencia de la Hipertensión arterial en pacientes que acudieron al consultorio externo de medicina, Hospital Regional Virgen de Fátima [internet]Chachapoyas Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas 2018 [Consultado 2023 agosto 13]Disponible en: http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/1339

- 33. Barboza E. Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles. Rev. Cuid. [Internet]. 2020 [Consultado 2023 agosto 13];
 11 (2). Disponible en: https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1066
- 34. Díaz E. Prevalencia y factores predisponentes de Hipertensión arterial del Adulto en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes[internet]. Chiclayo Universidad Señor de Sipán 2020 [Consultado 2023 agosto 13]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7049/Dia z%20Facho%20Erika%20Sheila.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 35. Díaz F. Prevalencia y factores predisponentes de Hipertensión arterial del adulto en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes [internet] Chiclayo Universidad Señor de Sipán 2020 [Consultado 2023 agosto 13]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7049
- 36. Zubeldia Lauzurica Lourdes, Quiles Izquierdo Joan, Mañes Vinuesa Jordi, Redón Más Josep. Prevalencia de hipertensión arterial y de sus factores asociados en población de 16 a 90 años de edad en la Comunidad Valenciana. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2021 [consultado 2023 agosto 13]; 90: e 40006. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S11355727201600 0100406&Ing=es. Pub 07-Jun-2021
- 37. Peñaherrera L. Prevalencia y factores de riesgo para hipertensión arterial en adultos mayores en áreas urbanas y rurales del Cantón Ambato [internet]. Ecuador Universidad Técnica de Ambato 2020 [Consultado 2023 agosto 13]. Disponible en: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31113/1/PE%C3% 91AHERRERA%20L%C3%93PEZ%20%2CLIZBETH%20ANDREA%20% 26.pdf
- 38. Cárdenas, R. Prevalencia de hipertensión arterial en pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2 en un centro de salud del primer nivel de atención en San Juan de Miraflores, Lima, Perú 2021. [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal, 2022. [Consultado 2023 agosto 13]. Disponible en:

- https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6060/UNFV _FMHU_Cardenas_Ochoa_Renzo_Manuel_Titulo_profesional_2022.pdf? sequence=3&isAllowed=y
- 39. Pérez, A. Propuesta de Intervención del Problema de Salud Pública de las Enfermedades no Transmisibles en el Departamento del Putumayo [Internet]. Putumayo: Universidad Abierta y a Distancia UNAD; 2020. [Consultado 2023 agosto 13]. Disponible en: https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/36153/oljimenezr.p df?sequence=1&isAllowed=y
- 40.Mendoza N y Pinedo R. Factores de riesgo relacionados con las enfermedades no transmisibles en el adulto mayor que acude al centro de salud 7 de junio, Pucallpa 2022. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2022. [consultado 2023 agosto 13] Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5768/B9_2022_UNU_ENFERMERIA_T_2022_NATALY_PINEDO_ET_AL_V1.pdf?sequence=1 &isAllowed=y
- 41. Leite Marinês Tambara, Castioni Daniani, Kirchner Rosane Maria, Hildebrandt Leila Mariza. Capacidad funcional y nivel cognitivo de adultos mayores residentes en una comunidad en el sur de Brasil. Enferm. glob. [Internet]. 2015 enero; 14(37): 1-11. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16956141201500 0100001&lng=es
- 42. Pareja J. Factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles asociadas a los estilos de vida en comerciantes del mercado Manco Cápac. Repositorio UANCV [internet]Juliaca;2019 [Consultado 2023 agosto 13]. Disponible en: http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/4468/T036_4 4013455_M.pdf?sequence=3&isAllowed=y 12.
- 43. Barboza E. Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles. Rev. Cuid. [Internet] 2020 [Consultado 2023 agosto 13];11 (2). Disponible en:
 - https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1066
- 44. Morchon D. Efectos del estrés en el sistema inmunitario por el diagnóstico de cáncer de mama. [Internet]. Valladolid: Universidad de Valladolid; 2019.

[consultado 2023 agosto 13] Disponible en: https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/36308/TFG-M-M1366.pdf?sequence=1

45. Novo, I. Consumo de alcohol y Diabetes Mellitus. [Internet] [Consultado 2023 agosto 13] Disponible en https://www.revistadiabetes.org/wp-content/uploads/Consumo-de-alcohol-y-Diabetes-Mellitus.pdf

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Amasifuen L. Factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: http://...

ANEXOS

| Código: | | ANEXO 1 | Fecha:/ |
|---------|----------------|----------------------|-----------------------|
| INS | TRUMENTO | DE RECOLECCIO | ON DE LOS DATOS |
| Cue | etionario nara | Establecer les facto | res que determinan la |

Cuestionario para Establecer los factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023

Señor (a) enfermero le agradezco anticipadamente su participación en este estudio que favorecerá mucho a su profesión y a la Institución que Ud. labora. La presente encuesta tiene como objetivo de establecer los factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023. Le agradezco que responda con seriedad y sinceridad a las preguntas que a continuación se describen; le aseguramos que la información será de carácter **ANÓNIMA**.

ASPECTOS GENERALES:

| ī | -ENFERMED | AD CD | ONICA | NO. | TDANG | MICIDI | □. |
|----|-------------|-------|-------|-----|-------|----------|-----|
| Ι. | -CNFCRIVICU | AD GR | UNICA | INU | IRANS | IVIISIBL | .E: |

- 1. ¿Usted presenta alguna Enfermedad Crónica No trasmisible?
- a). Si
- b). No
- 2. ¿Qué enfermedad no trasmisible padece?
- a). Diabetes
- b). Hipertensión arterial
- c). Artritis
- d). Asma
- e). Cáncer
- f). Ninguno

b). Femenino

II.FACTORES PREVALENTES:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

| 17(0101(2000)052111001(7) |
|---------------------------|
| 3Edad. |
| ¿Cuántos años tiene? |
| 4. Sexo. |
| ¿A qué genero pertenece? |
| a). Masculino |

| 6. | ¿Cuál es su condición civil? |
|----|---|
| | a). Soltero |
| | b). Casado |
| | c). Conviviente |
| 7. | ¿Cuál es sus años de servicio? |
| | a) menor de 10 años |
| | b) mayor de 10 años |
| 7. | ¿Tiene antecedente familiar de enfermedad crónica no transmisible? a) SI |
| | b). NO |
| | |
| | • FACTORES COMPORTAMENTALES: |
| 8 | ¿Ud. se realiza control médico para determinar su estado de |
| | salud? |
| | a) SI |
| | b). NO |
| 9. | ¿Realiza alguna actividad física por lo menos 3 veces a la semana? |
| | a) SI |
| | b). NO |
| 10 | . ¿Consume alimentos adecuados (frutas,verduras, bajo azúcar y |
| | sal) |
| | a) SI |
| | b). NO |
| 11 | . ¿Usted considera que constantemente se siente estresado? |
| | a) SI |
| | b). NO |
| 12 | . ¿Actualmente Ud. presenta obesidad? |
| | a) SI |
| | b). NO |
| 13 | . ¿Consume bebidas alcohólicas? |
| | a) SI |
| | b). NO |
| | |

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"Factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de establecer los factores que determinan la prevalencia de enfermedades no transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar las variables en estudio.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a los profesionales de enfermería del hospital de Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS

El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

Mi persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

| N°DNI | |
|----------------|--|
| Firma: | |
| Huella digital | |

ANEXO 3

MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS
SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN

| | Jueces | | | | | | | | | V | |
|----------------|--------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|------|
| Criterio S | N | С | Juez 1 | Juez 2 | Juez 3 | Juez 4 | Juez 5 | Juez 6 | Juez 7 | | |
| 1 | 6 | 7 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.86 |
| 2 | 7 | 7 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1.00 |
| 3 | 7 | 7 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1.00 |
| 4 | 7 | 7 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1.00 |
| 5 | 7 | 7 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1.00 |
| 6 | 7 | 7 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1.00 |
| 7 | 5 | 7 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0.71 |
| 8 | 5 | 7 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0.71 |
| 9 | 6 | 7 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0.86 |
| 10 | 7 | 7 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1.00 |
| Total promedio | 6.40 | | | 0.80 | 0.90 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 0.80 | 0.90 | 0.91 |

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

S = La sumatoria de si

Si = Valor asignado por el juez i,

n = Número de ítems

c = Número de valores de la escala de valoración (2 en este caso)

$$V = \frac{6.40}{(7(2-1)}$$

V=0.91

ANEXO 4

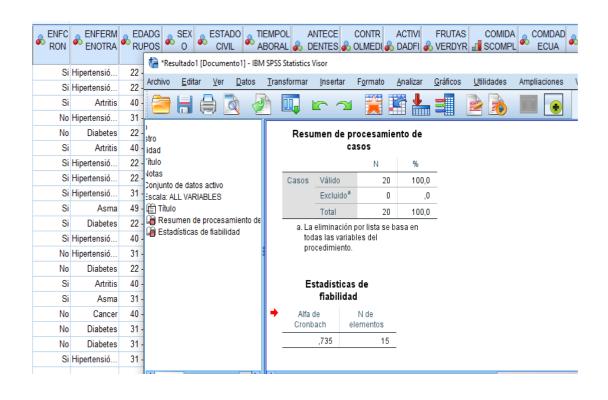
ALPHA DE CRONBACH

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

"CUESTIONARIO PARA ESTABLECER FACTORES DETERMINANTES A ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES"

| Estadísticas de fiabilidad | |
|----------------------------|-----------------|
| Alfa de Cronbach | N° de elementos |
| 0.735 | 15 |

Así mismo con respecto a la confiabilidad del instrumento de recolección de datos para medir los factores determinantes a enfermedad no transmisible, se registraron los 15 ítems para la prueba piloto; estos ítems fueron procesados para identificar la fiabilidad; el cual se encontró un valor de $\alpha = 0,735$ indicándonos que el instrumento estadísticamente es confiable.



ANEXO 5

DOCUMENTO DE SOLICITUD PARA AUTORIZACION DE EJECUCION DE TESIS



Tingo Maria, 24 de marzo del 2023.

CARTA DE AUTORIZACION N°00021 - 2023-GRH-GRDS-DIRESA-HTM/UADI

Señor.

LUIS ORLANDO VARGAS SANGAMA.

Presente.-

ASUNTO

: AUTORIZACION PARA EJECUCION DE TRABAJO DE INVESTIGACION.

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle, el motivo de la presente es para comunicarle que mediante proveído N° 019-2023-GRH-DRSH-HTM-UESA da viabilidad a su solicitud, por lo que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación el desarrollo de su trabajo de investigación Titulado "CARACTERISTICAS CLINICO EPIDEMIOLOGICO DE CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19 ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE TINGO MARIA, 2022".

Asimismo, deberá contar con su equipo de protección personal a la hora de ingresar a nuestro establecimiento de salud por su seguridad bajo responsabilidad.

Sin otro particular, me suscribo a usted.

Atentamente,

B°

C.c.Archivo

Reg. Doc. 03791789 Reg. Exp. 02366173

Hospital de Tingo María: MAPRESA - Telf: (062) 290111 www.htm.gob.pe - Email: hospitaltingomaria@htm.gob.pe

ANEXO 6

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO. "FACTORES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2023"

| Problema general | Objetivo general | Hipótesis general | Variable Independ | liente: Factores p | revalentes | |
|--|---|---|-----------------------|--------------------|--|--------------------------|
| ¿Cuáles son los factores que determinan la | Establecer los factores que determinan la prevalencia | •Ha: Existen factores que determinan la prevalencia de enfermedades no | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de Medición |
| prevalencia de enfermedades no | de enfermedades no transmisibles en | transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023. | Factores | Edad | Años | Ordinal |
| transmisibles en profesionales de enfermería | profesionales de enfermería del Hospital Tingo María | Ho: No existen factores que determinan la prevalencia de enfermedades no | sociodemográfico s | Genero | Masculino Femenino | Nominal |
| del Hospital Tingo María 2023? | 2023. | transmisibles en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023. | | Estado civil | Soltero(a) Casado(a) Conviviente | Nominal |
| | | | | Tiempo de | < de 10 | Nominal |
| | | | | servicio | años | |
| | | | | | >de 10 años | |
| | | | | Antec.famil/ | SI NO | Nominal |
| | | | | ECNT | | |
| | | | | Control medico | SI NO | Nominal |
| | | | Factores | Actividad física | SI NO | Nominal |
| | | | Comportamentale | Alimentación | SI | Nominal |
| | | | S | adecuada | NO | |
| | | | | Estrés | SI NO | Nominal |
| | | | | Obesidad | SI NO | Nominal |
| | | | | Bebe Alcohol | SI NO | Nominal |

| Problemas Específicos | Objetivos Específicos | Hipótesis Específicos | Variable Depend | liente: Enfermedad | des no transm | nisibles |
|--|---|---|-----------------|--------------------------|---------------|----------|
| P1.¿Qué enfermedades crónicas no transmisibles | O1. Determinar las enfermedades crónicas no | Ha1: Las enfermedades crónicas no | | Diabetes mellitus | SI NO | Nominal |
| estarán presentes en | transmisibles presentes en | transmisibles como la diabetes mellitus, hipertensión arterial, artritis, | | Hipertensión arterial | SI NO | Nominal |
| profesionales de enfermería del Hospital Tingo María | profesionales de enfermería del Hospital Tingo María | , , | Enfermedad | Artritis | SI NO | Nominal |
| 2023? | 2023 | los profesionales de enfermería del | | Asma | SI NO | |
| P2. ¿Qué factores socio | O2. Describir los factores | Hospital Tingo María 2023. Ho1: Las enfermedades crónicas no | | Cáncer | SI NO | Nominal |
| demográficas se asocian a la prevalencia de | socio demográficas que se asocian a la prevalencia de | transmisibles como la diabetes | | Ninguno | SI NO | Nominal |
| enfermedades no | enfermedades no | mellitus, hipertensión arterial, artritis, | | | | |
| transmisibles en profesionales de enfermería | transmisibles en profesionales de enfermería | asma y cáncer no son prevalentes en los profesionales de enfermería del | | | | |
| del Hospital Tingo María | del Hospital Tingo María | Hospital Tingo María 2023. | | | | |
| 2023? | 2023. | Ha2: Los factores sociodemográficos | | | | |
| P3.¿Qué factores | O3. Describir los factores | como la edad, sexo, estado civil, | | | | |
| comportamentales se asocian a la prevalencia de | comportamentales que se asocian a la prevalencia de | tiempo de servicio y antecedentes | | | | |
| enfermedades no | enfermedades no | familiares son prevalentes en los profesionales de enfermería del | | | | |
| transmisibles en | transmisibles en | Hospital Tingo María 2023 | | | | |
| profesionales de enfermería del Hospital Tingo María | profesionales de enfermería del Hospital Tingo María | Ho2: Los factores sociodemográficos | | | | |
| 2023? | 2023. | como la edad, sexo, estado civil, | | | | |
| | | tiempo de servicio y antecedentes | | | | |
| | | familiares no son prevalentes en los | | | | |
| | | profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2023 | | | | |
| | | Ha3: Los factores comportamentales | | | | |
| | | como: control médico, actividad | | | | |
| | | física, alimentación adecuada, | | | | |
| | | estrés, obesidad y consumo de | | | | |
| | | alcohol son prevalentes en los profesionales de enfermería del | | | | |
| | | Hospital Tingo María 2023 | | | | |

| Ho3: Los fac | ctores comportamentales |
|--------------|--------------------------|
| como: co | ontrol médico, actividad |
| física, a | alimentación adecuada, |
| estrés, ob | pesidad y consumo de |
| alcohol no | son prevalentes en los |
| profesional | les de enfermería del |
| Hospital Tir | ngo María 2023 |
| · | |

| Tipo de estudio | Población | Técnicas | e instrumentos | Aspectos éticos | Estadística des | scriptiva e infer | enciales |
|---|---|--------------|---------------------------|---|------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Observacional, transversal, prospectivo y cuantitativo. | 150 profesionales de enfermería | Técnica: End | cuesta y la observación | Beneficencia, No maleficencia La justicia La autonomía | Estadísticos descriptivos | Frecuencia porcentaje y Tablas | Estadístic o SPSS 25, Excel |
| | Población muestral 108 profesionales enfermería | Instrumento: | cuestionario estructurado | | | | |
| Nivel del estudio | Descriptivo | | | | | | |
| Nivel del estudio | Descriptivo | | | | | | |

ANEXO 7
BASE DE DATOS

| ENFERMI CRÓNICA TRANSMI | A NO | F | FACTOF | RES D | DE RIES | GO SOCIO | DEMOGR | RÁFICAS | | | F | ACTORES | DE RIES | GO COI | MPORT | AMENT | ALES | | |
|-------------------------------|------|------|----------------|-------|---------|---------------------|-------------------|--------------------------------|---------|---------------------|----------------------|---------|--------------------|--------|-------|-------|-------|----------|----------------------------|
| TIENE ECNT | ECNT | EDAD | EDAD GRUPAL | OX3S | ESTADO | TIEMPO LABORANDO | TIEMPO LABORAL | ANTECEDEN TES FAMILIARES | CONTROL | ACTIVIDAD FÍSICA | FRUTAS Y VERDURAS | COMIDAS | COMIDA ADECUADA | ESTRES | PESO | TALLA | IMC | OBESIDAD | BEBIDAS ALCOHOLIC AS |
| 1 | 1 | 45 | 3 | 1 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 61,00 | 1,64 | 22,60 | 1 | 2 |
| 1 | 1 | 54 | 4 | 2 | 2 | 16 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 55,00 | 1,57 | 22,30 | 1 | 2 |
| 1 | 1 | 55 | 4 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 89,00 | 1,76 | 28,70 | 2 | 2 |
| 1 | 2 | 40 | 3 | 2 | 3 | 14 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 73,00 | 1,69 | 25,50 | 2 | 1 |
| 1 | 2 | 44 | 3 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 69,00 | 1,63 | 26,00 | 2 | 1 |
| 1 | 2 | 44 | 3 | 2 | 2 | 7 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 69,00 | 1,71 | 24,20 | 1 | 2 |
| 2 | 7 | 26 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 65,00 | 1,61 | 25,00 | 2 | 1 |
| 2 | 7 | 29 | 1 | 2 | 2 | 7 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 63,00 | 1,58 | 25,20 | 2 | 1 |
| 1 | 2 | 35 | 2 | 1 | 1 | 8 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 61,00 | 1,64 | 22,00 | 1 | 2 |
| 1 | 2 | 39 | 2 | 1 | 1 | 8 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 74,00 | 1,52 | 28,20 | 2 | 1 |
| 1 | 4 | 58 | 4 | 2 | 2 | 9 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 70,00 | 1,54 | 29,50 | 2 | 2 |
| 2 | 7 | 26 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 75,00 | 1,67 | 26,80 | 2 | 1 |
| 2 | 7 | 36 | 2 | 1 | 1 | 15 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 60,00 | 1,56 | 24,60 | 1 | 1 |
| 1 | 4 | 46 | 3 | 2 | 1 | 7 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 62,00 | 1,60 | 24,50 | 1 | 2 |
| 1 | 2 | 58 | 4 | 1 | 2 | 8 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 60,00 | 1,56 | 24,60 | 1 | 2 |

| 1 | 2 | 56 | 4 | 2 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 57,00 | 1,68 | 20,10 | 1 | 1 |
|---|---|----|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|------|-------|---|---|
| 1 | 2 | 44 | 3 | 1 | 1 | 7 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 66,00 | 1,72 | 22,30 | 1 | 1 |
| 1 | 2 | 33 | 2 | 2 | 1 | 7 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 60,00 | 1,71 | 26,00 | 2 | 2 |
| 1 | 5 | 44 | 3 | 2 | 2 | 8 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 63,00 | 1,54 | 25,00 | 2 | 2 |
| 1 | 2 | 40 | 3 | 1 | 2 | 8 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 67,00 | 1,59 | 26,55 | 2 | 1 |
| 2 | 7 | 24 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 76,00 | 1,64 | 28,20 | 2 | 1 |
| 2 | 7 | 22 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 57,00 | 1,59 | 22,50 | 1 | 2 |
| 1 | 3 | 59 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 60,00 | 1,60 | 23,00 | 1 | 1 |
| 1 | 2 | 34 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 71,00 | 1,63 | 26,70 | 2 | 1 |
| 2 | 7 | 55 | 4 | 2 | 3 | 15 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 67,00 | 1,58 | 26,80 | 2 | 1 |
| 2 | 7 | 48 | 3 | 1 | 3 | 5 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 62,00 | 1,57 | 24,60 | 1 | 2 |
| 2 | 7 | 59 | 4 | 1 | 3 | 15 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 60,00 | 1,56 | 24,60 | 1 | 2 |
| 1 | 2 | 40 | 3 | 1 | 1 | 15 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 71,00 | 1,64 | 26,30 | 2 | 1 |
| 2 | 7 | 44 | 3 | 1 | 1 | 8 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 87,00 | 1,70 | 30,10 | 2 | 1 |
| 2 | 7 | 44 | 3 | 2 | 2 | 5 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 63,00 | 1,54 | 26,50 | 2 | 1 |
| 1 | 4 | 26 | 1 | 2 | 2 | 6 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 57,00 | 1,68 | 20,10 | 1 | 2 |
| 1 | 4 | 29 | 1 | 2 | 1 | 7 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 67,00 | 1,58 | 26,80 | 2 | 2 |
| 2 | 7 | 35 | 2 | 1 | 1 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 89,00 | 1,73 | 29,70 | 2 | 1 |
| 1 | 5 | 39 | 2 | 2 | 2 | 7 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 72,00 | 1,57 | 29,20 | 2 | 2 |
| 1 | 1 | 58 | 4 | 2 | 2 | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 55,00 | 1,57 | 22,30 | 1 | 2 |
| 2 | 7 | 26 | 1 | 1 | 1 | 9 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 61,00 | 1,64 | 22,60 | 1 | 2 |
| 1 | 3 | 36 | 2 | 2 | 1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 59,00 | 1,60 | 22,30 | 1 | 1 |
| 1 | 2 | 46 | 3 | 2 | 2 | 11 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 62,00 | 1,53 | 26,40 | 2 | 1 |
| 1 | 1 | 58 | 4 | 2 | 2 | 15 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 62,00 | 1,57 | 24,60 | 1 | 2 |
| 1 | 1 | 56 | 4 | 2 | 1 | 9 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 82,00 | 1,70 | 28,30 | 2 | 1 |

| 1 | 1 | 44 | 3 | 2 | 3 | 9 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 65,00 | 1,62 | 23,00 | 1 | 1 |
|---|---|----|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|------|-------|---|---|
| 1 | 2 | 33 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 64,00 | 1,63 | 24,00 | 1 | 1 |
| 1 | 2 | 44 | 3 | 1 | 1 | 11 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 62,00 | 1,57 | 24,60 | 1 | 1 |
| 2 | 7 | 44 | 3 | 1 | 2 | 13 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 65,00 | 1,62 | 23,00 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 40 | 3 | 1 | 1 | 13 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 63,00 | 1,63 | 24,30 | 1 | 2 |
| 1 | 1 | 24 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 62,00 | 1,57 | 24,60 | 1 | 2 |
| 2 | 7 | 22 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 73,00 | 1,65 | 26,80 | 2 | 1 |
| 2 | 7 | 59 | 4 | 2 | 3 | 13 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 62,00 | 1,55 | 24,60 | 1 | 2 |
| 2 | 7 | 34 | 2 | 1 | 2 | 11 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 77,00 | 1,65 | 28,20 | 2 | 1 |
| 1 | 4 | 55 | 4 | 1 | 2 | 8 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 65,00 | 1,62 | 24,70 | 1 | 2 |
| 1 | 1 | 48 | 3 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 64,00 | 1,63 | 23,00 | 1 | 2 |
| 1 | 3 | 59 | 4 | 2 | 1 | 15 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 78,00 | 1,60 | 30,40 | 2 | 1 |
| 1 | 2 | 40 | 3 | 2 | 1 | 11 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 85,00 | 1,78 | 26,80 | 2 | 1 |
| 1 | 1 | 44 | 3 | 1 | 2 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 69,00 | 1,71 | 24,20 | 1 | 2 |
| 2 | 7 | 44 | 3 | 1 | 2 | 14 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 61,00 | 1,64 | 22,60 | 1 | 2 |
| 1 | 2 | 26 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 55,00 | 1,57 | 22,30 | 1 | 2 |
| 1 | 2 | 29 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 61,00 | 1,64 | 22,60 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 35 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 74,00 | 1,52 | 28,20 | 2 | 1 |
| 1 | 1 | 39 | 2 | 2 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 59,00 | 1,60 | 22,30 | 1 | 2 |
| 1 | 1 | 58 | 4 | 1 | 1 | 20 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 75,00 | 1,67 | 26,80 | 2 | 2 |
| 1 | 3 | 26 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 60,00 | 1,56 | 24,60 | 1 | 2 |
| 2 | 7 | 36 | 2 | 1 | 2 | 16 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 65,00 | 1,57 | 26,30 | 2 | 2 |
| 2 | 7 | 46 | 3 | 2 | 2 | 20 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 81,00 | 1,70 | 28,00 | 2 | 2 |
| 2 | 7 | 58 | 4 | 2 | 1 | 30 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 69,00 | 1,71 | 24,20 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 56 | 4 | 2 | 3 | 20 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 66,00 | 1,72 | 22,30 | 1 | 1 |

| 2 | 7 | 44 | 3 | 2 | 3 | 12 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 60,00 | 1,59 | 22,60 | 1 | 1 |
|---|---|----|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|------|-------|---|---|
| 1 | 1 | 55 | 4 | 2 | 1 | 23 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 64,00 | 1,63 | 22,60 | 1 | 2 |
| 2 | 7 | 48 | 3 | 2 | 3 | 20 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 67,00 | 1,59 | 26,50 | 2 | 2 |
| 1 | 1 | 59 | 4 | 2 | 3 | 23 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 76,00 | 1,64 | 28,20 | 2 | 2 |
| 2 | 7 | 40 | 3 | 1 | 3 | 16 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 57,00 | 1,59 | 22,50 | 1 | 2 |
| 1 | 1 | 44 | 3 | 1 | 3 | 20 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 60,00 | 1,60 | 22,60 | 1 | 2 |
| 1 | 1 | 44 | 3 | 1 | 1 | 12 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 64,00 | 1,63 | 22,60 | 1 | 1 |
| 1 | 4 | 26 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 67,00 | 1,58 | 26,80 | 2 | 1 |
| 1 | 4 | 29 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 60,00 | 1,64 | 22,60 | 1 | 2 |
| 2 | 7 | 35 | 2 | 2 | 1 | 11 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 59,00 | 1,57 | 22,30 | 1 | 2 |
| 1 | 5 | 39 | 2 | 1 | 3 | 11 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 71,00 | 1,64 | 26,30 | 2 | 1 |
| 1 | 5 | 58 | 4 | 1 | 3 | 18 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 65,00 | 1,62 | 22,60 | 1 | 1 |
| 2 | 7 | 26 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 63,00 | 1,60 | 22,60 | 1 | 1 |
| 1 | 5 | 36 | 2 | 2 | 3 | 14 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 71,00 | 1,63 | 26,70 | 2 | 2 |
| 1 | 5 | 46 | 3 | 2 | 3 | 19 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 69,00 | 1,71 | 24,20 | 1 | 2 |
| 1 | 2 | 58 | 4 | 1 | 3 | 12 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 89,00 | 1,73 | 29,70 | 2 | 1 |
| 1 | 5 | 56 | 4 | 1 | 1 | 20 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 72,00 | 1,57 | 29,20 | 2 | 2 |
| 1 | 5 | 44 | 3 | 2 | 1 | 12 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 71,00 | 1,64 | 26,30 | 2 | 2 |
| 2 | 7 | 33 | 2 | 2 | 3 | 11 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 69,00 | 1,71 | 24,20 | 1 | 2 |
| 1 | 5 | 44 | 3 | 1 | 3 | 12 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 68,00 | 1,56 | 27,90 | 2 | 1 |
| 2 | 7 | 44 | 3 | 1 | 3 | 15 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 65,00 | 1,70 | 22,70 | 1 | 1 |
| 2 | 7 | 40 | 3 | 2 | 3 | 11 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 68,00 | 1,70 | 22,70 | 1 | 2 |
| 1 | 1 | 44 | 3 | 2 | 1 | 11 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 70,00 | 1,56 | 28,70 | 2 | 2 |
| 1 | 2 | 44 | 3 | 2 | 3 | 15 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 63,00 | 1,67 | 22,70 | 1 | 1 |
| 1 | 2 | 26 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 68,00 | 1,70 | 22,70 | 1 | 1 |

| 1 1 | i | ı i | | i | 1 | İ | ı | 1 | i | ı | i | ı | ı | 1 | i i | | i i | | 1 |
|-----|---|-----|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|------|-------|---|---|
| 1 | 1 | 29 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 78,00 | 1,60 | 30,40 | 2 | 1 |
| 1 | 4 | 35 | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 63,00 | 1,67 | 22,60 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 39 | 2 | 1 | 2 | 9 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 89,00 | 1,73 | 29,70 | 2 | 1 |
| 1 | 2 | 58 | 4 | 2 | 2 | 18 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 59,00 | 1,64 | 22,60 | 1 | 2 |
| 1 | 2 | 26 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 62,00 | 1,60 | 22,60 | 1 | 2 |
| 1 | 1 | 36 | 2 | 2 | 1 | 14 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 60,00 | 1,59 | 22,60 | 1 | 1 |
| 1 | 2 | 46 | 3 | 1 | 2 | 14 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 64,00 | 1,63 | 22,60 | 1 | 2 |
| 1 | 2 | 58 | 4 | 2 | 2 | 12 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 85,00 | 1,67 | 30,40 | 2 | 1 |
| 1 | 1 | 56 | 4 | 1 | 1 | 12 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 68,00 | 1,70 | 22,70 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 35 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 70,00 | 1,63 | 26,30 | 2 | 1 |
| 1 | 2 | 39 | 2 | 1 | 2 | 11 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 62,00 | 1,55 | 25,80 | 2 | 1 |
| 2 | 7 | 58 | 4 | 2 | 1 | 20 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 80,00 | 1,67 | 28,60 | 2 | 2 |
| 1 | 1 | 26 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 63,00 | 1,65 | 22,70 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 36 | 2 | 2 | 2 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 55,00 | 1,56 | 22,30 | 1 | 1 |
| 1 | 5 | 46 | 3 | 2 | 2 | 14 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 65,00 | 1,62 | 24,00 | 1 | 2 |
| 1 | 1 | 58 | 4 | 2 | 1 | 20 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 64,00 | 1,63 | 22,60 | 1 | 1 |
| 1 | 2 | 46 | 3 | 1 | 2 | 20 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 63,00 | 1,52 | 27,20 | 2 | 2 |
| 1 | 1 | 58 | 4 | 2 | 1 | 12 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 75,00 | 1,79 | 22,70 | 1 | 1 |

ANEXO 8 VALIDACIONES





UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

| Yo. Caron Haring, No | | de profesión |
|---|--|---|
| Engamera, actu | almente ejerciendo el cargo de | Enfamera |
| validado los instrumentos de reco Ludger Giancarlo con DNI Nº 438 la Universidad de Huánuco, el cu su tesis titulado "FACTOR! ENFERMEDADES NO TRANSM HOSPITAL TINGO MARÍA, 2023 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: | 18676, aspirante al título de Lic Ial será utilizado para recabar i ES QUE DETERMINAN L ISIBLES EN PROFESIONALE | or el Sr,Amasifuen Cabrera enciado en Enfermería de nformación necesaria para A PREVALENCIA DE |
| | () Aplicable desput | s de correcir |
| Instrumento 1 | (X) Aplicable | |
| Nombres | () No Aplicable | |
| Instrumento 2 | () Aplicable despué | s de corregir |
| Nombres | (X) Aplicable () No Aplicable | |
| Annillden v nombres del luery | alidadas | |
| Apellidos y nombros del juez v | and heylan contri | 414 |
| Drawg: | Chica in | |
| DNI: | | ······ |
| Especialidad del validador: | CEMBO QUINHISCICO | ··· |
| | Arbitanti on Rasi | |
| | Firma y sello | |





| YO. MILKAR HOLLOUS | CAJOLEON | - de | profesión |
|--|---|--|--|
| Validado los instrumentos de recolecce Ludger Giancarlo con DNI Nº 4381867 la Universidad de Huánuco, el cual se su tesis titulado "FACTORES ENFERMEDADES NO TRANSMISIE HOSPITAL TINGO MARÍA, 2023" OPINIÓN DE APLICABILIDAD: | ión de datos, presenta hago ión de datos, presentado 6, aspirante al título de l erá utilizado para recabo QUE DETERMINAN | por el Sr,Amasifue Licenciado en Enfe er información nece LA PREVALEI | en Cabrera ermeria de esaria para NCIA DE |
| Instrumento 1 Nombres | () Aplicable des (X) Aplicable () No Aplicable | pués de corregir | |
| Instrumento 2 Nombres | () Aplicable des (x) Aplicable () No Aplicable | puès de corregir | |
| Apellidos y nombres del juez validor. Modiguz. Dr.Mg: Midkar Modiguz. DNI: 22705869 Especialidad del validador. End | Catalier | | |





CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

| validado los instrumentos de recolecc Ludger Giancarlo con DNI № 438186 la Universidad de Huánuco, el cual s su tesis titulado "FACTORES | nedio del presente hago constar que he revisado y ción de datos, presentado por el Sr,Amasifuen Cabrera 76, aspirante al título de Licenciado en Enfermería de erá utilizado para recabar información necesaria para |
|---|--|
| Instrumento 1 Nombres | () Aplicable después de corregir (×) Aplicable () No Aplicable |
| Instrumento 2 Nombres | () Aplicable después de corregir (xx) Aplicable () No Aplicable |
| Apellidos y nombres del juez validoro | |

Firma y sello





| Yo. Alessia | Panduro | Quilcata | de | profesión |
|--|---|---|---|--|
| validado los inst Ludger Giancarlo la Universidad d su tesis titula ENFERMEDAD | rumentos de reco o con DNI Nº 438 le Huánuco, el cu ado "FACTORI ES NO TRANSM GO MARÍA, 2023 | almento ejerciendo el ca or medio del presente l elección de datos, presen 18676, aspirante al título ral será utilizado para re ES QUE DETERMIN. ISIBLES EN PROFESIO | nago constar que ne ntado por el Sr,Amasifu de Licenciado en En cabar información nec AN LA PREVALE | revisado y len Cabrera fermería de lesaria para INCIA DE |
| Instrumento 1 Nombres | | () Aplicable (X) Aplicable () No Aplical | después de corregir ble | |
| Instrumento 2 Nombres | | () Aplicable (X) Aplicable () No Aplicat | después de corregir | |
| Dr./Mg: | 12266 | alidador. Quiliate Dess Nafralogia | •••••• | |





CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

| Yo. Janus Alberto | | | de profesión |
|--|---|--|---|
| validado los instrumentos de Ludger Giancarlo con DNI Nº la Universidad de Huánuco, su tesis titulado "FAC" ENFERMEDADES NO TRA HOSPITAL TINGO MARÍA, | recolección de 43818676, a el cual será u TORES QUINSMISIBLES | ie datos, presentado po spirante al titulo de Lice utilizado para recabar in E DETERMINAN L | onstar que he revisado y or el Sr,Amasifuen Cabrera enciado en Enfermería de nformeción necesaria para A PREVALENCIA DE |
| OPINIÓN DE APLICABILID | AD: | | |
| Instrumento 1 Nombres | | () Aplicable despué (X) Aplicable () No Aplicable | s de corregir |
| Instrumento 2 Nombres | | () Aplicable despué (X) Aplicable () No Aplicable | s de corregir |
| Apellidos y nombres del j Dr./Mg: Pence Vil DNI: 4234240 Especialidad del validado | llasiduña)3 | r. Jerus Alberto Eucias y Duarra | ics " |
| | Ponce Villa | ordulia Jesus Alberto IC. ENFERMERIA C.E.P. N°83031 | |

Firma y sello





| Ludger Giancarlo con DNI Nº 43818 a Universidad de Huánuco, el cual su tesis titulado "FACTORES ENFERMEDADES NO TRANSMIS HOSPITAL TINGO MARÍA, 2023" | será utilizado para recabar int | formación necesaria par A PREVALENCIA DI |
|--|---|---|
| Instrumento 1 Nombres | () Aplicable después (X) Aplicable () No Aplicable | s de corregir |
| Instrumento 2 Nombres | () Aplicable después (X) Aplicable () No Aplicable | s de corregir |
| Apellidos y nombres del juez val Dr./Mg: DAZA (ALL DNI: 433 7 3 1 3 3 | LTO HARVEL | Abuito " |





CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

| Yo. | Zoune | Materia | Reaming | Constans | _ | de | profesion |
|----------------------------------|--|---|---|--|---|--|--|
| | aboun | , a | ctualmente | ejerciendo el car | go de | Enfance | Mariuna |
| Lude la U su ENF HOS | per Giancarlo n versidad d tesis titulo ERMEDADI SPITAL TING | umentos de ro con DNI Nº 4 e Huánuco, e | por media ecolección d 13818675, a l cual será a DRES QU SMISIBLES 023" | del presenta le de datos, present spirante al titulo utilizado para rec E DETERMINA EN PROFESIO | nago cons lado por e de Liceno cabar info AN LA | star que he di Sr,Amasifu ciado en Ent rmación neo PREVALE | revisado y sen Cabrera fermería de esaria para NCIA DE |
| OPI | NION DE AF | LICABILIDA | | | | | |
| Instrumento 1 | | | | () Aplicable (v) Aplicable | despues o | de corregir | |
| No | mbres | | | () No Apica | ble | | |
| | trumento 2 mbres | | | () Aplicable (X) Aplicable () No Aplica | | de corregir | |
| Dr./ | Mg: | 50836 | owehuu. | Jenic Cefolopia | | | |

Firma y sello

ANEXO 9 CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD DE HUANUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT, asesor(a) del PAENFERMERIA. y designado(a) mediante documento: RESOLUCION N° 508-2020-D-FCS-UDH del Bachiller AMASIFUEN CABRERA, LUDGER GIANCARLO, de la investigación titulada "FACTORES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2023"

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 13 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 31 de octubre del 2023

MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT DNI N° 45419949

"FACTORES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2023"

| INFORM | ME DE ORIGINALIDAD | | | |
|--------|---------------------------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| _ | 3% E DE SIMILITUD | % FUENTES DE INTERN | % ET PUBLICACIONES | 13% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |
| FUENTE | ES PRIMARIAS | | | |
| 1 | Submitte Trabajo del est | | dad Cesar Valle | jo 2 _% |
| 2 | Submitte Panamá Trabajo del est | | dad del Istmo d | e 2% |
| 3 | | de Chimbote | dad Catolica Lo | 1 % |
| 4 | Submitte Trabajo del est | | dad Catolica De | Cuenca 1 % |
| 5 | Submitte Porres Trabajo del est | | dad de San Mar | tín de 1 % |
| 6 | Submitte Online Trabajo del est | | University Colle | ege - 1 % |
| 7 | Submitte Trabajo del est | | n Lakes High So | thool 1% |