

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 3 de 9

INSTRUCTIVO: el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

Portada

1. Ficha de Identificación

Facultad: Ciencias Sociales y Humanas		Colectivo Docente	Asignatura
Programa: Trabajo Social			
Semestre: Quinto	Periodo académico: 2023-2	1. Cristian Erney Mejía Ramirez 2. Wendy Acuña 3. Rafael Zambrano 4. Patricia Jiménez 5. Merly Jimenez 6.	1. Política Social 2. 3. 4. 5. 6.
Docente Orientador del seminario			
Cristian Erney Mejía Ramírez			
Título del PAT Colectivo			
ANÁLISIS DE LAS REDES DE APOYO FAMILIAR Y/O SOCIAL EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA 2023			
Núcleo Problémico			
Tema: Trabajo Social en el contexto de las Familias y los Grupos Sociales en la Región Caribe, Colombia y América Latina.			
Núcleo: ¿Cómo analizar los discursos y prácticas de los derechos humanos en los procesos de intervención con familias e individuos?			
Línea de Investigación			
Trabajo Social y Derechos Humanos			

2. Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo)

- Antecedentes y Descripción del Problema

Según informe de la Organización Mundial de la Salud (2008), la carga mundial de enfermedades no



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	3
Fecha	30/09/2022
Página	Página 2 de 9

trasmisibles sigue aumentando, hacerle frente constituye uno de los principales desafíos para el desarrollo en el siglo XXI. Se calcula que las enfermedades no transmisibles, principalmente las enfermedades cardiovasculares, diabetes, cáncer y enfermedades respiratorias crónicas causaron 35 millones de defunciones en 2005. En Colombia, se citan algunos estudios descriptivos y correlacionales en la temática. Los datos arrojados muestran que la familia es la mayor proveedora de apoyo social, la red con que cuentan estos pacientes es estable y duradera, siendo el apoyo emocional representado en afecto, afirmación y ayuda tangible el más importante, lo que les permite asumir una actitud positiva ante la enfermedad crónica. El apoyo social y familiar ha demostrado tener una influencia positiva sobre la experiencia del cuidado de las enfermedades crónicas y de los cuidadores familiares.

- **Formulación del Problema**

¿Cuál es el nivel de incidencia de las redes de apoyo familiar y/o social en pacientes con enfermedades crónicas no trasmisible en la ciudad de Barranquilla en el año 2023?

- **Justificación**

En el marco de los aspectos sociales de los procesos salud-enfermedad, el tema de esta investigación se centra en el apoyo social y enfermedades no transmisibles. Estos ejes, están profundamente imbricado, constituyendo un continuo que va desde la dimensión biológica y la psicológica hasta las relaciones sociales y la posición de los individuos en la estructura socioeconómica **(4)**.

De acuerdo con la información, la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera lo social como una de las dimensiones a tener en cuenta en la salud, al definirla como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente como la ausencia de afecciones o enfermedades. Así, y desde una perspectiva amplia, los determinantes de la salud han sido definidos como un conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que logran determinar el estado físico y mental de los individuos o las poblaciones **(5)**.

Por otra parte, las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) son uno de los mayores retos que enfrenta el sistema de salud; y lo son por varios factores: el gran número de personas afectadas, su creciente contribución a la mortalidad general y costo elevado de su tratamiento **(6)**.

Es necesario conocer los principalmente desarrollos de las (ECNT) esto se debe a la práctica de ciertas conductas y comportamientos y según la Organización Mundial de la Salud los factores de riesgo comportamentales modificables son en gran manera los principales responsables de las altas estadísticas



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	3
Fecha	30/09/2022
Página	Página 3 de 9

de las enfermedades crónicas no transmisibles a nivel mundial por lo que es de mucha importancia conocer la situación de las poblaciones con relación a dichos factores de riesgo **(7)**.

Por otro lado, la pobreza está estrechamente relacionada con las enfermedades crónicas no transmisibles. Se prevé que el rápido aumento de las enfermedades no transmisibles entorpezca las iniciativas de reducción de la pobreza en los países de ingresos bajos, sobre todo por el aumento de los costos domésticos asociados a la atención de salud. Las personas vulnerables y socialmente desfavorecidas enferman y mueren antes que las personas de posiciones sociales más altas, sobre todo porque corren más riesgo de estar expuestas a productos nocivos, como el tabaco, o a prácticas alimentarias poco saludables, y tienen un acceso limitado a los servicios de salud **(7)**.

Si se logra conocer de antemano la condición de salud actual y el nivel de exposición a los factores de riesgo de las enfermedades mencionadas se podrá tomar medidas preventivas necesarias a tiempo, garantizando con esto una mejora sustancial en sus niveles de salud y una oportunidad de aumentar sus expectativas de vida, además de reducir en alguna medida el ausentismo del empleado de su puesto de trabajo, mejorando por consiguiente su eficiencia, minimizando el ingreso hospitalario, y la reducción de gastos en medicamentos en una sociedad donde cada día es más frecuente la presencia de patologías relacionadas con estilos de vida. **(8)**

Las enfermedades crónicas se pueden prevenir con estrategias viables y rentables basadas en la gestión de los factores de riesgo. Sin embargo, su bajo impacto en los indicadores de salud plantea un enorme desafío para reducir el impacto en la calidad de vida de la población, porque invade esferas familiares con transformaciones en las dinámicas interpersonales y físicas que aceleran la pérdida de autonomía para la realización de actividades de la vida diaria, requiriendo así de actores cercanos que acompañen la aceptación, afrontamiento y resolución de la patología. Varios estudios reportan que la presencia de dichos actores produce mayor adhesión al tratamiento, control de la enfermedad y estrecha la probabilidad de complicaciones a mediano y largo plazo.**(9)**

En América Latina se ha observado que las personas que tienen un familiar con una enfermedad crónica son requeridas para realizar funciones de cuidado, pero no cuentan con la orientación necesaria. Se han documentado en gran medida las deficientes habilidades de cuidado entre estos cuidadores familiares, pero también se han identificado fortalezas, diferentes a las de otras latitudes, que pueden respaldar los servicios requeridos, como la disponibilidad de apoyo social para los cuidadores.**(9)**

La forma en que los cuidadores abordan las necesidades de atención depende de cuán estresante sea la situación, en qué etapa de la enfermedad se encuentra la persona que recibe los cuidados y cómo perciben el apoyo de fuentes cercanas a ellos; el apoyo para adaptarse a una enfermedad crónica puede provenir del entorno natural (familiares y amigos) o de profesionales de la salud o grupos de apoyo formales para el cuidador, las personas que están disponibles para ayudar y las percepciones de esa disponibilidad son fundamentales para el papel que desempeña.**(10)**

El apoyo social ha demostrado tener una influencia positiva sobre la experiencia del cuidado de las enfermedades crónicas y de los cuidadores familiares. Se describe como un proceso de interacción entre personas o grupos de personas, que a través del contacto sistemático establecen vínculos de amistad y de información, recibiendo apoyo material, emocional y afectivo en la solución de situaciones cotidianas en momentos de crisis. **(11)**

Estos apoyos no deben ser únicamente familiares donde se apoyen unos a otros. Se espera que cada uno de ellos cuente con una red sólida con la que pueda expresar sus más íntimos miedos y sentimientos. También se espera que cada uno tenga un espacio de esparcimiento con otros donde continúe con su



FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO

Código	FT-IV-015
Versión	3
Fecha	30/09/2022
Página	Página 2 de 9

proyecto de vida y viva experiencias placenteras que los fortalezcan para afrontar los momentos difíciles que enfrentan con su familiar que padece una enfermedad crónica. **(12)**

OBJETIVO GENERAL

Analizar el nivel de incidencia de las redes de apoyo familiar y/o social en pacientes con **E.C.N.T**

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Caracterizar a la población con enfermedades crónicas no transmisibles en el periodo 2023
- Reconocer las dinámicas familiares de los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles en el periodo 2023
- Identificar el conocimiento de las redes familiares y/o sociales del tratamiento en pacientes con

E.C.N.T

Las enfermedades crónicas se caracterizan por ser procesos de evolución prolongada que rara vez se resuelven espontáneamente y que generan una significativa carga social tanto desde una perspectiva económica como en términos de dependencia social e incapacidad. Estas enfermedades tienen una etiología variada y un desarrollo poco predecible, y aunque presentan múltiples factores de riesgo, en su mayoría no son contagiosas. Organización panamericana de la salud. **(12)**

En relación con un estudio realizado por diversas universidades en Chile, se ha observado que la depresión, la ideación y las conductas suicidas son frecuentes en adolescentes y adultos jóvenes que padecen enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), con una incidencia aproximadamente el doble que en personas sin ECNT. Además, se destaca la importancia del apoyo social como un factor que podría reducir la ideación suicida, un hallazgo en línea con lo planteado por autores como Farrell, Bolland Cockerham, Bryant Miller, Esposito-Smythers y Leichtweis. T Otzen, N Fuentes, Z Antunez, T Melnik. **(13)**

Por otro lado, la Revista Colombiana de Enfermería publicó un artículo sobre la carga del cuidador familiar en Colombia, obteniendo resultados significativos en términos de las condiciones sociodemográficas. Se encontró que, en promedio, el 84.9% de los cuidadores eran mujeres y el 15.1% hombres, con una mayoría de cuidadores en el rango de edad de 18 a 60 años. Además, el nivel educativo más relevante representaba aproximadamente el 29% de los casos. Guerrero Daniel; Carreño Sonia; Chaparro Lorena. **(14)**

En consecuencia, el perfil del cuidador familiar más común en Colombia corresponde a mujeres que son amas de casa, católicas, con relaciones de pareja (matrimonio o unión libre), de edades comprendidas entre los 18 y 60 años, desempeñando el rol de cuidadoras únicas durante más de 37 meses, pertenecientes a estratos socioeconómicos bajos (1 y 2) y con educación primaria o secundaria completa. **(14)**

Por otra parte, la sobrecarga es un factor predominante que afecta la calidad de atención brindada a pacientes con ECNT, teniendo repercusiones en la salud física y emocional de los cuidadores. Estos cuidadores pueden experimentar múltiples problemas de salud



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	3
Fecha	30/09/2022
Página	Página 2 de 9

relacionados con sus tareas de cuidado, además de padecer ECNT que afectan su sistema cardiovascular, nervioso, osteomuscular, entre otros, así como su salud mental. **(14)**

Un estudio realizado en la Facultad de Enfermería "Dr. Santiago Valdés Galindo" de la Universidad Autónoma de Coahuila, México, junto con el Centro de Ciencias de la Salud de la Benemérita Universidad Autónoma de Aguascalientes, reveló que aproximadamente la mitad de la población de cuidadores estudiada experimentó niveles moderados a severos de ansiedad y soledad, aunque la mayoría no presentó síntomas de depresión. Además, se encontró que, a mayor edad del cuidador, existe una percepción de mayor soledad, mientras que aquellos con menor tiempo de cuidado presentan niveles más altos de ansiedad y soledad. K. Mares, V. Cardona, D. Franco, A. Medina, L. Carrillo. **(15)**

Marco conceptual

- **Análisis de redes sociales:** Las redes sociales son consideradas como nuevos modos de socialización, a partir de ellas se puede tener una fuente de interacción entre las personas posibilitando la contextualización de fenómenos sociales entre los individuos y las relaciones inherentes que han surgido. Las diferentes herramientas computacionales junto con las métricas que brindan sirven como base de conocimiento desde su aplicabilidad práctica sobre un tópico relevante como lo es el Análisis de Redes Sociales (ARS). **(16)**
- **Apoyo familiar:** Es definido como proceso psicosocial implica considerar que las formas en las que éste se dé y los significados y valores que se le atribuyan, sólo podrán ser comprendidos a la luz de un contexto sociohistórico específico. Esto significa que el apoyo familiar, además de

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 2 de 9

ser una estrategia individual y relacional particular, anclada a su vez en condiciones biológicas, se configura y se transforma de maneras específicas, de acuerdo con las condiciones sociales e históricas presentes. **(17)**

- **Enfermedades crónicas no transmisibles:** Son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta, representan con diferencia la causa de defunción más importante en el mundo, pues acaparan un 63% del número total de muertes anuales. Estas enfermedades comparten factores de riesgo comunes que incluyen el tabaquismo, la inactividad física, el uso nocivo del alcohol y la dieta no saludable. Las ENT se pueden prevenir y controlar a través de cambios en el estilo de vida, políticas públicas e intervenciones de salud, y requieren un abordaje intersectorial e integrado. **(18)**
- **Factores de riesgo:** son aquellos que aumentan la probabilidad de que una persona desarrolle enfermedades, como: la mala alimentación, grasas elevadas en sangre (colesterol y triglicéridos), sobrepeso y obesidad, consumo nocivo de alcohol, el hábito de fumar y la exposición al humo del tabaco, el sedentarismo y la inactividad física. Estos factores de riesgo predisponen a la aparición de las enfermedades no transmisibles. La buena noticia es que pueden modificarse. **(18)**
- **Enfermedades cardiovasculares:** la enfermedad isquémica del corazón en general se refiere a las condiciones que implican el estrechamiento o bloqueo de los vasos sanguíneos, causada por daño al corazón o a los vasos sanguíneos por aterosclerosis. Una acumulación de placa grasosa que se espesa y endurece en las paredes arteriales, que puede inhibir el flujo de sangre por las arterias a órganos y tejidos y puede conducir a un ataque al corazón, dolor de pecho (angina) o derrame cerebral. Otras condiciones del corazón, como las que afectan a los músculos, las válvulas o ritmo, también se consideran formas de enfermedades del corazón. **(19)**
- **Estilo de vida:** el estilo de vida se refiere a las formas particulares de manifestarse el modo y las condiciones de vida en que las personas integran el mundo que les rodea y que incluye hábitos de alimentación, higiene personal, ocio, modos de relaciones sociales, sexualidad, vida relacional y de familia y mecanismos de afrontamiento social. Es una forma de vivir, se relaciona estrechamente con la esfera conductual y motivacional del ser humano y, por tanto, alude a la forma personal en que el hombre se realiza como ser social en condiciones concretas y particulares. **(19)**
- **Cuidador:** un cuidador (o proveedor de atención a pacientes) ayuda a una persona que necesita asistencia para cuidarse. Quien necesita apoyo puede ser un niño, adulto o una persona mayor. Es posible que requiera cuidados debido a una lesión, enfermedad crónica o discapacidad. Algunos cuidadores son informales. Suelen ser familiares o amigos. Otros cuidadores son



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	3
Fecha	30/09/2022
Página	Página 3 de 9

profesionales remunerados. Los cuidadores pueden brindar atención en el hogar, en un hospital u otro entorno de atención médica. (20)

Marco legal 16-20

La presente ley adopta medidas efectivas que promueven entornos alimentarios saludables, garantizando el derecho fundamental a la salud, especialmente de las niñas, niños y adolescentes, con el fin de prevenir la aparición de Enfermedades No Transmisibles, mediante el acceso a información clara, veraz, oportuna, visible, idónea y suficiente, sobre componentes de los alimentos a efectos de fomentar hábitos alimentarios saludables (21).

Dentro de esta ley, se resalta el concepto de las Enfermedades No Transmisibles (ENT) también conocidas como enfermedades crónicas, son las que no se transmiten de persona a persona; son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta, estas resultan de la combinación de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y conductuales. En ocasiones, las ENT tienen su origen en factores biológicos inevitables, pero a menudo son causadas por ciertos hábitos como el consumo de tabaco, el consumo excesivo de alcohol, la falta de una alimentación saludable y de actividad física (22).

- **LEY 1438 DEL 2011:**

Esta ley tiene como objeto el fortalecimiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de un modelo de prestación del servicio público en salud que en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud permita la acción coordinada del Estado, las instituciones y la sociedad para el mejoramiento de la salud y la creación de un ambiente sano y saludable, que brinde servicios de mayor calidad, indigente y equitativo, donde el centro y objetivo de todos los esfuerzos sean los residentes en el país (23).

La ley desde nuestra investigación dice que, el apoyo familiar es muy importante en materia de salud, cuidar, proteger y acompañarlos, garantiza que el desarrollo de la enfermedad no sea tan complejo. (23)

Marco teórico disciplinar

Tomando como punto de partida las bases conceptuales que conforman el cuerpo de conocimiento de la disciplina enfermera, este estudio tomo como referencia la teoría de las 14 necesidades de Virginia Henderson que manifiesta que la persona es el individuo que necesita de asistencia médica para preservar su salud o, a su vez, morir. el entorno es la familia y comunidad que tiene la responsabilidad de proporcionar los cuidados. la salud es la capacidad de funcionar de forma independiente. (24)

Teniendo en cuenta las razones por la que desarrolló esta gran teoría de enfermería, la cual busca comprender el comportamiento humano relacionado con la salud, y orientar a este hacia la generación de conductas saludables, le brinda a esta investigación un enfoque dirigido a las 14 necesidades básicas del ser humano y el apoyo que tiene el paciente con enfermedades crónicas no transmisibles (25)



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	3
Fecha	30/09/2022
Página	Página 2 de 9

En concordancia con lo anterior, la teoría 14 necesidades de Virginia Henderson, nos explica que “la conducta de dependencia: surge cuando la persona necesita a otra para que le ayude, le enseñe lo que debe hacer para satisfacer una o varias necesidades, o le supla, debido a una falta de fuerza, conocimientos o voluntad. siempre debe existir un potencial capaz de ser desarrollado mediante la intervención. se da cuando existe ausencia de actividades por parte de la persona de cara a satisfacer sus 14 necesidades básicas. o puede ser que se realicen acciones, pero inadecuadas o insuficientes. o se da la presencia de unos factores intrínsecos o extrínsecos que limitan o impiden a la persona la satisfacción de sus necesidades. (26)

Por otra parte, la teoría de las 14 necesidades pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su manifestación de dependencia. Así, conductas o indicadores de conducta de la persona que resultan inadecuadas o insuficientes para satisfacer las necesidades básicas, debido a una falta de fuerza, conocimientos o voluntad. teniendo interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr, ya que es una actividad clave en los diferentes ámbitos en que participan la familia, esta consideración fundamenta la relevancia de analizar los trabajos que se han realizado en torno a dicha teoría a fin de identificar los intereses que orientan su uso y los hallazgos de las investigaciones.(26)

- Metodología

Tipo y diseño de estudio.

El estudio es cuantitativo, de tipo descriptivo- transversal. Puesto que, es objetivo, y permite analizar y describir, el estado, las características de las variables (sociodemográficas y enfermedades no transmisibles) en los adultos mayores 2023-2, así mismo es tipo transversal debido a que las variables serán medidas en un momento determinado.

Población/muestra y muestreo

El estudio se realizó con una muestra a conveniencia con los adultos mayores del programa de la alcaldía de la ciudad de Barranquilla, en el municipio de Soledad en el año 2023-2. Cabe resaltar que como la población es a conveniencia se trabajó con su totalidad, por tanto, no fue necesario obtener una muestra de ella o realizar un cálculo muestral para la obtención de la muestra.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Presencia de enfermedades o condiciones médicas graves que requieran atención.
- Incapacidad para cumplir con los requisitos del programa, como asistir a las sesiones o seguir las recomendaciones.
- Presencia de enfermedades mentales o trastornos psicológicos graves que puedan interferir con la participación efectiva en el estudio.
- Edad fuera del rango establecido para el programa, si existe una limitación de edad específica.

Criterios de exclusión

- Diagnóstico confirmado de una enfermedad crónica no transmisible,
- Edad dentro del rango establecido para el programa, si existe una limitación de edad específica.
- Disponibilidad para participar activamente en el programa, asistiendo a las sesiones y siguiendo las recomendaciones.
- Motivación y compromiso para mejorar la salud y manejar la enfermedad crónica.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 3 de 9

- Capacidad para comunicarse y participar en el programa, ya sea en persona o a través de medios digitales.

Variables

ANÁLISIS DE LAS REDES DE APOYO FAMILIAR Y/O SOCIAL EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRASMISIBLES..... EN EL AÑO 2023					
MACRO-VARIABLE	VARIABLE	DEFINICION	NATURALEZA	NEVEL DE MEDICION	CRITERIOS DE CLASIFICACION
CONDICIONES SOCIODEMOGRAFICAS	Edad	Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.	CUANTITATIVO	Razón-discreta	Edad cumplida en años
	Sexo	es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos.	CUALITATIVO	nominal	Masculino Femenino
	Estrato	está constituido por un conjunto de personas relacionadas que están ubicadas en un sitio o lugar similar dentro de la jerarquía o	CUALITATIVO	ordinal	Estrato 1 Estrato 2 Estrato 3



		escala social, donde comparten similares creencias, valores, actitudes, estilos y actos de vida			
	Estado laboral	Se entiende como situación laboral al estado de una persona en relación con su trabajo, es decir, si se encuentra laborando o no, y cuál es el tipo de trabajo en el que se encuentra	CUALITATIVO	nominal	Empleado (a) Desempleado(a)
	lugar de residencia	es el lugar en el que vive la persona en el momento del y en el que ha estado por, algún tiempo y donde planea permanecer por algún tiempo.	CUALITATIVO	nominal	Barranquilla Soledad Otros
	Estado civil	Condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio,	Cualitativo	NOMINAL	-Casado (a) -Soltero(a) -Divorciado (a) -Viudo (a) -Unión libre



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	3
Fecha	30/09/2022
Página	Página 3 de 9

		que se hacen constar en el Registro Civil y que delimitan el ámbito propio de poder y responsabilidad que el derecho reconoce a las personas naturales.			
CONDUCTAS Y HÁBITOS ALIMENTARIOS	preocupación alimentaria	los hábitos alimentarios son el conjunto de costumbres que determinan el comportamiento del individuo en relación con los alimentos y la alimentación, los cuales se van transmitiendo de una generación a otra y observamos las conductas alimentarias como el grupo de acciones que establecen la relación del ser humano con la	Cualitativas	ordinal	Conductas y hábitos alimentarios deficientes
	seguimiento de comida rápida				Conductas y hábitos alimentarios suficientes:
	alimentación fuera de horarios				Conductas y hábitos alimentarios saludables
	guías alimentarias				
	conductas alimentarias sedentarias				
	alimentación deportiva				
	consumo de alimentos innecesarios				
	alimentos de alto consumo				



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	3
Fecha	30/09/2022
Página	Página 2 de 9

	proceso de alimentación	comida y puede verse gravemente alterada por los trastornos alimentarios.			
	posición al alimentarse				
	saciedad alimentos energéticos				

6.5 Recolección de datos e instrumentos de aplicación

Para la recolección de los datos se diseñó un formulario en Google donde se encontraban contenidas las variables del estudio (**Ver apartado 6.4 Variables**). Cabe resaltar, que para su aplicación se realizó mediante la estrategia de diligenciamiento asistido del cuestionario. Lo anterior, consistió en realizar las preguntas y según la respuesta dada por el encuestado, marcarla dentro del formulario. Esto, con el fin de disminuir los sesgos de información del estudio durante los datos consignados en el formulario.

Como instrumentos, se diseñó un cuestionario para la recolección de las condiciones sociodemográficas, este contenía las 7 variables de interés descritas en el apartado **6.4 variables**.

Procesamiento y análisis de datos

Para la recolección de datos fue mediante una encuesta de caracterización socio demográfica el cual se descargará las respuestas del Google formulario en formato Excel elaborado por el grupo de estudiantes de enfermería de V semestre; se cumplió el control de confiabilidad de la base de datos. Para el análisis estadístico se empleó programa SPSS versión 21. Los resultados fueron analizados, organizados y presentados en tablas descriptivas, donde finalmente se ejecutó el análisis descriptivo de los datos arrojados en el presente estudio.

Aspectos Éticos

Para la realización de este estudio, se tuvo en cuenta las consideraciones éticas en la investigación como fue la resolución N° 8430 de 1993, en donde clasifica el estudio como sin riesgo, puesto que, no se pretende modificar o alterar las condiciones biopsicosociales de la población sujeto de estudio. Además, este estudio fue aprobado por el comité de ética de la Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cabe resaltar, que se procedió a la recolección o aplicación de los instrumentos, previo a la realización del consentimiento informado por parte de la población de estudio. (27)

- **Bibliografía**

1. Campos de Aldana MS, Durán Niño EY, Rivera Carvajal R, Páez Esteban AN, Carrillo Gonzales GM. Sobrecarga y apoyos en el cuidador familiar de pacientes con enfermedad crónica. Rev Cuid [Internet]. 2019 [citado el 2 de septiembre de



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	3
Fecha	30/09/2022
Página	Página 3 de 9

- 2023];10(3). Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732019000300202
2. Redes. Las enfermedades crónicas son asunto de familia [Internet]. Asociación Diabetes Madrid. 2021 [citado el 3 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://diabetesmadrid.org/las-enfermedades-cronicas-son-asunto-de-familia/>
 3. Martínez M, Arriaga J, et al. Apoyo social y dependencia percibida en cuidadores familiares de pacientes con enfermedades crónicas. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 2023, vol. 7, no 1, p. 3657-3673. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4681/7134>
 4. Determinantes sociales de la salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Paho.org. 2018 [cited 2023 Sep 5]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
 5. Constitución [Internet]. Who.int. 2023 [cited 2023 Sep 5]. Available from: <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>
 6. Plataforma digital de la OPS lleva el seguimiento de enfermedades crónicas a poblaciones remotas - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Paho.org. 2018 [cited 2023 Sep 5]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/12-1-2023-plataforma-digital-ops-lleva-seguimiento-enfermedades-cronicas-poblaciones>
 7. World. Enfermedades no transmisibles [Internet]. Who.int. World Health Organization: WHO; 2022 [cited 2023 Sep 5]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
 8. Edu.sv. [citado el 6 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/16165/1/Factores%20de%20riesgo%20para%20el%20desarrollo%20de%20las%20enfermedades%20cr%C3%B3nicas%20no%20transmisibles%20del%20personal%20de%20salud%20del%20Hospital%20Nacional%20Enfermera%20Ang%C3%A9lica%20Vidal%20de%20Najarro%2C%20San%20Bartolo%2C%20Ilopango.%20Febrero-Julio%20de%202016.pdf>
 9. Vega-Angarita OM, Gonzalez-Escobar DS. Apoyo social: Elemento clave en el afrontamiento de la enfermedad Crónica. Rev. cienc. cuidad. [Internet]. 4 de abril de 2017 [citado 5 de septiembre de 2023];6(1):51-62. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/943>
 10. Vega-Angarita OM. Percepción del apoyo social funcional en cuidadores familiares de enfermos crónicos: Perception of Functional Social Support. Aquichan [Internet]. 2011 [citado el 5 de septiembre de 2023];11(3):274–86. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972011000300004
 11. Marina O, Dianne Sofía González-Escobar. Apoyo social: elemento clave en el afrontamiento de la enfermedad crónica. Hispana [Internet]. 2009 Jun 1 [cited 2023 Sep 6];8(2). Available from: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/66351>
 12. Capítulo CE. La Familia Del Paciente En Enfermedad Crónica [Internet]. Edu.co. [citado el 6 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://libros.usc.edu.co/index.php/usc/catalog/download/54/37/473?inline=1>
 13. [citado el 28 de septiembre de 2023]. Disponible en: [http://file:///C:/Users/valen/OneDrive/Escritorio/e053+\(Sobrecarga+del+cuidador\)+RCE+Vol+22.pdf](http://file:///C:/Users/valen/OneDrive/Escritorio/e053+(Sobrecarga+del+cuidador)+RCE+Vol+22.pdf)



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	3
Fecha	30/09/2022
Página	Página 2 de 9

14. [citado el 28 de septiembre de 2023]. Disponible en: [http://file:///C:/Users/valen/OneDrive/Escritorio/e053_+\(Sobrecarga+del+cuidador\)+RCE+ Vol+22.pdf](http://file:///C:/Users/valen/OneDrive/Escritorio/e053_+(Sobrecarga+del+cuidador)+RCE+ Vol+22.pdf)
15. Mares-Rico KF, Cardona-Ramírez VL, Franco-Álvarez DM, Medina-Fernández IA, Medina-Fernández JA, Carrillo-Cervantes AL. Ansiedad, depresión y soledad en cuidadores de personas con enfermedad crónica. Index Enferm [Internet]. 2022 [citado el 28 de septiembre de 2023];31(3):166–9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962022000300006&script=sci_arttext&tlng
16. Ley 2120 del 2021. Por medio de la cual se adoptan medidas para fomentar entornos alimentarios saludables y prevenir enfermedades no transmisibles y se adoptan otras disposiciones. El congreso del Colombia; 2021. **Disponible en:** <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=168029>
17. Kuz A, Falco M, Giandini R. Social network analysis: A practical case study. Comput Syst [Internet]. 2016 [citado el 27 de septiembre de 2023];20(1):89 Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-55462016000100089
18. Gómez SA. El apoyo familiar como uno de los pilares de la reforma de la atención psiquiátrica Consideraciones desde una perspectiva psicosocial. Rev Colomb Psiquiatr [Internet]. 2009 [citado el 27 de septiembre de 2023];38(1):114–25. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502009000100009
19. Dirección de Salud pública enfermedades crónicas [Internet]. Gov.co. [citado el 27 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://www.saludcapital.gov.co/DSP/Paginas/EnfermedadesCronicas.aspx>
20. Gov.py. [citado el 27 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/25703/conozca-los-principales-factores-de-riesgo-para-la-salud.html>
21. Enfermedades cardiovasculares [Internet]. Paho.org. [citado el 4 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-cardiovasculares>
22. de Colombia M de S y. PS. Páginas - Enfermedades cardiovasculares [Internet]. Gov.co. [citado el 4 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PENT/Paginas/enfermedades-cardiovasculares.aspx>
23. Salud del cuidador. Social/Family Issues [Internet]. 2020 [citado el 4 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/caregiverhealth.html>
24. Ley 1438 del 2021. Por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones. Ministerio de Salud y Protección Social; 2021. **Disponible en:** <file:///C:/Users/FRojasA/Downloads/LEY%201438%20DE%202011.pdf>
25. Naranjo Y. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Rev cubana Enferm [Internet]. 2016 [citado el 9 de octubre de 2023];32(4). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986/217>
26. Amezcua M, Ver todas las entradas por Manuel Amezcua →. Virginia Henderson [Internet]. Fundacionindex.com. [citado el 9 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.fundacionindex.com/gomeres/?p=626>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 3 de 9

27. De Salud M. Hoja 1 de 1 RESOLUCION NUMERO 8430 DE 1993 (Octubre 4) [Internet]. 1993 Oct. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

3. Aporte del PAT Colectivo al DHS (Desarrollo Humano Sostenible)

El PAT Colectivo aporta a los procesos de Desarrollo Humano Sostenible en el contexto local o regional, desde la perspectiva disciplinar del Trabajo Social.

4. Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa académico

Aportes al desarrollo de las Líneas de Investigación Trabajo Social y Derechos Humanos y Políticas Publicas y Políticas Sociales, en la generación de nuevo conocimiento desde la perspectiva disciplinar del Trabajo Social

5. Impacto del PAT Colectivo en la producción del Programa.

De acuerdo con la apreciación del Colectivo Docente, indique como valor agregado, si desde el PAT Colectivo desarrollado entre otros:

- a) se generará *un artículo, o una presentación en evento (divulgación)*,
- b) se derivará *un trabajo de grado, o una intervención comunitaria;*
- c) se convertirá en insumo para Investigación estricta.

Ejemplo: a) Se generará un artículo.

Nota: Adjuntar la lista de estudiantes participantes en el desarrollo del PAT Colectivo Se debe incluir la lista de estudiantes que participaron en el diseño y ejecución del PAT Colectivo.

NOMBRES Y APELLIDOS DE ESTUDIANTES	SEMESTRE
YENDIS AVILA FERNANDEZ	V SEMESTRE
NORMA CONTRERAS OCHOA	V SEMESTRE
BRANDY CARPIO QUINTANA	V SEMESTRE
BRENDA FONTALVO PÉREZ	V SEMESTRE
MARCELA GARCÍA DÍAZ	V SEMESTRE
ALEXANDRA OSORIO MORENO	V SEMESTRE
ZULEYMA PALLARES CASTELLÓN	V SEMESTRE



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	3
Fecha	30/09/2022
Página	Página 2 de 9