

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NUÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	30/09/2022
		<b>Página</b>	Página 1 de 33

**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

Ficha de Identificación

<b>Facultad: Corporación Universitaria Rafael Nuñez</b>		<b>Colectivo Docente</b>	<b>Asignatura</b>
<b>Programa: Enfermería y Trabajo social</b>		1. Wendy Acuña 2. Merly Jimenez 3. Edith posada	. Cuidado de enfermería al paciente hospitalizado. . Psicopatología del adulto mayor. . Cuidado de enfermería al adulto mayor
Semestre: V	Periodo académico: 2023-2		
<b>Docente Orientador del seminario</b>			
Wendy Acuña Pérez			
<b>Título del PAT Colectivo</b>			
Análisis de las redes de apoyo familiar y/o social en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles en la ciudad de Barranquilla 2023			
<b>Núcleo Problémico</b>			
¿Cuál es el nivel de participación de las redes de apoyo familiar y/o social en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles?			
<b>Línea de Investigación</b>			
Gestión de la salud pública			

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022	<b>Página</b>	Página 2 de 33

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

### DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) han aumentado considerablemente y son las responsables de la mayoría de muertes en el mundo; entre el año 2015 y 2010 crecieron en un 5.8%, correspondiendo a una mortalidad de 9 millones, si se miran por patología igualmente se consideran entre las primeras causas de morbimortalidad; es así que se le atribuye el 63% de estas muertes. Dentro las cuales están inmersas las enfermedades cardiovasculares, respiratorias, diabetes y cáncer; se estima que en el año 2008 el 62% de las muertes y cerca del 50% de la carga de enfermedad a nivel mundial se debieron a este grupo de enfermedades. **(1)**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que para el año 2020 el 75% de las muertes en el mundo eran atribuibles a este tipo de enfermedades. Situación similar se presenta en las américas, donde Chile, Canadá y Colombia han realizado esfuerzos para alcanzar diez de los 19 indicadores propuestos; en Colombia, las condiciones crónicas son similares, según el Ministerio de Salud y Protección Social, el 76% de la morbilidad es ocasionada por las ECNT en los últimos 20 años, constituyéndose en uno de los principales problemas de salud pública, presentándose entre las más sentidas por los adultos mayores de 45 años, las enfermedades neuropsiquiátricas, cardiopatías hipertensas, diabetes algunas enfermedades del corazón. **(1)**

Las ECNT, son patologías complejas, de larga duración y progresión lenta además generan dependencia total o parcial en los individuos que las padecen en la mayoría de las ocasiones, en este orden de ideas es necesario contar con un cuidador cuya responsabilidad generalmente recae en un familiar cercano, es así como en diferentes países se están creando programas e intervenciones individuales o grupales, manejados por profesionales de la salud y sectores de diferentes áreas que dan soporte a los cuidadores informales; sobre cómo mejorarlos conocimientos sobre la enfermedad, el manejo del tratamiento, la habilidad y competencia para cuidar a esta población. **(1)**

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022	<b>Página</b>	Página 3 de 33

En relación familia debe ser consciente de lo importante el que es en proceso de adaptación esa ayuda práctica y apoyo emocional. La persona con una enfermedad crónica necesita ese apoyo que hace que en ocasiones el proceso de aprendizaje nos incomode en cuanto a variación de horarios, actitudes, estilo de vida etc. Justo cuando los familiares están adaptándose a un conjunto de circunstancias, es posible que se topen con cambios que quizás les dificulten más la situación. Puede que los síntomas empeoren repentinamente, y que la terapiano surja el efecto previsto. Quizás el tratamiento requiera cambios periódicos o cause complicaciones inesperadas. Dado que esa persona necesita cada vez más la ayuda de sus agobiados familiares, es posible que afloren sin control emociones hasta entonces dominadas. **(2)**

Así mismo es necesario conocer de qué manera podemos apoyar a esas personas que están pasando por esa situación familiar sin inmiscuirnos demasiado en la vida privada; escuchar con empatía, mostrar interés, escuchar con atención y dejarles desahogarse si ellos desean hablar. Hay que tener en cuenta, sin embargo, que no existen dos personas o dos familias que reaccionen igual ante los males crónicos. Por consiguiente, no debemos recomendar nada a no ser que conozcamos a fondo la enfermedad o la situación. Debemos recordar que, aunque estemos informados del asunto, el paciente y los familiares tienen el derecho de no pedir consejo o no aceptarlo. **(2)**

Por otra parte las personas con enfermedades crónicas por su estado de salud, alteración en su funcionalidad y dependencia, demanda mayor cantidad de cuidado en un tiempo prolongado o permanente, condición que requiere de servicios especializados, de alto costo y atención multidisciplinaria; es aquí donde surge la necesidad de contar con un cuidador quien, al asumir este rol, debe hacer cambios en su rutina, requiere desarrollar habilidad para cuidar y prepararse para ejercer la labor de cuidar en el hogar. **(3)**

Cabe resaltar que las enfermedades no transmisibles se pueden prevenir y a menudo tienen factores de riesgo modificables es fundamental para comprender y controlar el aumento de las ENT. Estos factores de riesgo están asociados con comportamientos que amenazan la salud (por ejemplo, dieta poco saludable, inactividad física, exposición al humo del tabaco o consumo inadecuado de alcohol) y pueden contribuir a un mayor desarrollo de factores de riesgo metabólicos (por ejemplo, presión arterial alta, sobrepeso, obesidad,

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022		
	<b>Página</b>	Página 4 de 33		

hiperglucemia e hiperlipidemia). Cabe señalar que la presencia de ENT tiene graves consecuencias económicas en todo el mundo. **(3)**

### **PREGUNTA PROBLEMA**

¿Cuáles son las redes de apoyo familiar y/o social de los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles en la ciudad de Barranquilla 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 trasmisibles. 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 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)**.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>3</b>
	<b>Fecha</b>	<b>30/09/2022</b>	<b>Página</b>	<b>Página 5 de 33</b>

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)**

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>3</b>
	<b>Fecha</b>	<b>30/09/2022</b>	<b>Página</b>	<b>Página 6 de 33</b>

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 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)**

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>3</b>
		<b>Fecha</b>	<b>30/09/2022</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 7 de 33</b>

## **OBJETIVOS**

### **4.1 Objetivo General:**

Analizar el nivel de las redes de apoyo familiar y/o social en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles en el año 2023.

### **4.2 Objetivos específicos:**

1. Caracterizar socio demográficamente la población de estudio.
2. Determinar el nivel de participación de las redes de apoyo familiar y/o social en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles.
3. Develar las estrategias de afrontamiento de los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles.



 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022		
	<b>Página</b>	Página 8 de 33		

## MARCO TEÓRICO

### 5.1 Marco de antecedentes

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



	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	30/09/2022
		<b>Página</b>	Página 9 de 33

y emocional de los cuidadores. Estos cuidadores pueden experimentar múltiples problemas de salud 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)**

## 5.2 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 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

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	30/09/2022
		<b>Página</b>	Página 10 de 33

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

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	30/09/2022
		<b>Página</b>	Página 11 de 33

### 5.3 Marco legal

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)**

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	30/09/2022
		<b>Página</b>	Página 11 de 33

#### 5.4 Marco teórico disciplinar

Tomando como punto de partida las bases conceptuales que conforman el cuerpo de conocimiento de la disciplina enfermera, este estudio tomó 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)**

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. Asia 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

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022		
	<b>Página</b>	Página 11 de 33		

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**

### **6.1 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.

### **6.2 Población/muestra y muestreo**

El estudio se realizó con una muestra a conveniencia con los adultos mayores de la ciudad de Barranquilla. 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.

### **6.3 Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterios de inclusión**

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.

Padecer enfermedades crónicas tales como hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 1 o 2.

Edad fuera del rango establecido para el programa, si existe una limitación de edad específica.

#### **Criterios de exclusión**

Edad por fuera del rango establecido para el estudio.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>3</b>
	<b>Fecha</b>	<b>30/09/2022</b>	<b>Página</b>	<b>Página 11 de 33</b>

Problemas a nivel neurológico o mentales  
No autorización por medio del consentimiento informado.

### **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. 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, además de un apgar que media el nivel de apoyo en la red familiar de los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles.

### **6.6 Procesamiento y análisis de datos**

Para la recolección de datos fue mediante una encuesta de caracterización socio demográfica el cual se descargaron 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 el 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.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>3</b>
	<b>Fecha</b>	<b>30/09/2022</b>	<b>Página</b>	<b>Página 11 de 33</b>

## CONSIDERACIONES ÉTICAS Y DE PROPIEDAD INTELECTUAL

### 6.7 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)**



 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	30/09/2022
		<b>Página</b>	Página 17 de 33

## RESULTADOS

**Tabla 1.** Condiciones sociodemográficas de los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles en la ciudad de Barranquilla 2023.

CONDICIONES SOCIDEMOGRÁFICAS	FRECUENCIA (%)	N= 212 <sup>#</sup>
<b>Sexo</b>		
Masculino	76(35,8)	
Femenino	135(63,7)	
<b>Grado de escolaridad</b>		
Primaria	46(21,7)	
Secundaria	58(27,4)	
Técnico	51(24,1)	
Superior	39(18,4)	
Ninguno	17(8,0)	
<b>Estrato</b>		
Estrato 1	80(37,7)	
Estrato 2	78(36,8)	
Estrato 3	39(18,4)	
Estrato 4	9(4,2)	
Estrato 5	4(1,9)	
Estrato 6	1(0,5)	
<b>Estado civil</b>		
Casado	76(35,8)	
Soltero	53(25,0)	
Unión libre	50(23,6)	
Viudo	32(15,1)	
<b>Ocupación</b>		
Abogado	3(1,4)	
Administrador	1(0,5)	
Agricultor	1(0,5)	
Albañil	2(0,9)	

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	30/09/2022
		<b>Página</b>	Página 17 de 33

Ama de casa	58(27,4)
Auxiliar de enfermería	6(2,8)
Chofer	3(1,4)
Desempleado	1(0,5)
Ninguno	24(11,3)

**Nota:** \*= media \*\*= D.E # = Población

**Fuente:** Elaboración propia

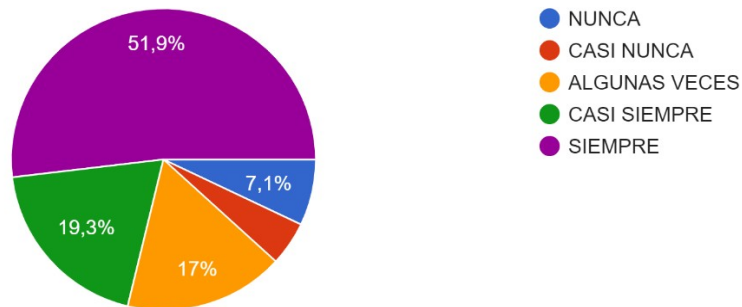
**Análisis:** De acuerdo con las condiciones sociodemográficas de la población sujeto de estudio, se evidencio que una proporción mayor de la población era de sexo femenino (63,7%); la mayoría con un grado de escolaridad hasta la secundaria (27,4%). Por otro lado, según el estrato un 37.7% pertenecen al estrato 1. En cuanto, al estado civil, el 35,8%, se encuentran casados. Por último, según su ocupación, con un alto porcentaje del (27,4%) son amas de casa. **(Ver tabla 1)**

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>3</b>
		<b>Fecha</b>	<b>30/09/2022</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 17 de 33</b>

### GRAFICA 1.

Quando algo me preocupa, puedo acudir a mi familia?

212 respuestas



El gráfico circular muestra que el 51,9% de los encuestados dijo que siempre podía acudir a su familia cuando tenía un problema. El 19,3% dijo que casi siempre podía hacerlo, el 17% dijo que algunas veces podía acudir a su familia, el 21,7% dijo que casi nunca podía hacerlo y el 7,1% dijo que nunca podía hacerlo.

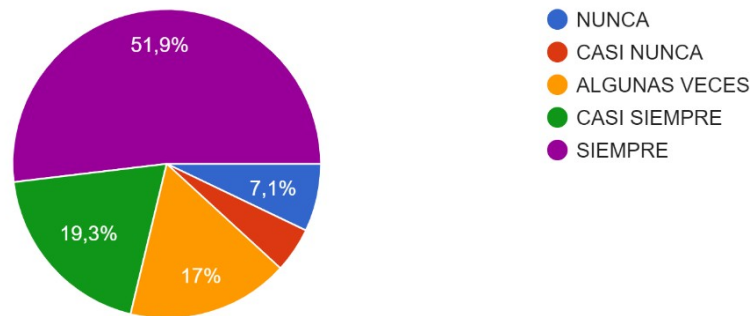
Estos resultados sugieren que, en general, las personas en Barranquilla tienen un alto nivel de apoyo familiar. La mayoría de los encuestados dijo que siempre o casi siempre podía acudir a su familia cuando tenía un problema. Esto puede deberse a una variedad de factores, como la cercanía familiar, la confianza mutua.

Sin embargo, es importante señalar que un porcentaje significativo de personas (21,7%) dijo que casi nunca podía acudir a su familia. Esto sugiere que hay algunas personas que pueden estar experimentando dificultades para obtener el apoyo familiar que necesitan (**Grafica 1**)

**GRAFICA 2.** Determinar el nivel de participación de las redes de apoyo familiar y/o social en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles.

Quando algo me preocupa, puedo acudir a mi familia?

212 respuestas



El gráfico circular muestra que el 51,9% de los encuestados dijo que siempre podía acudir a su familia cuando tenía un problema. El 19,3% dijo que casi siempre podía hacerlo, el 17% dijo que algunas veces podía acudir a su familia, el 21,7% dijo que casi nunca podía hacerlo y el 7,1% dijo que nunca podía hacerlo.

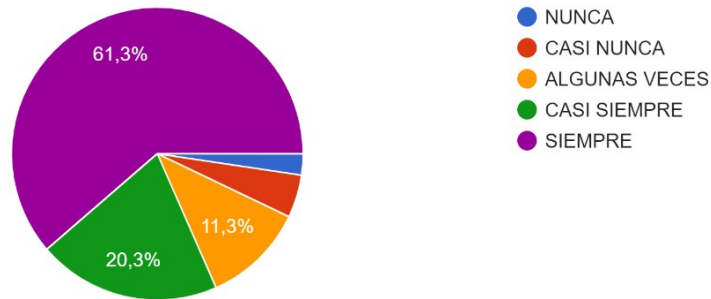
Estos resultados sugieren que, en general, las personas en Barranquilla tienen un alto nivel de apoyo familiar. La mayoría de los encuestados dijo que siempre o casi siempre podía acudir a su familia cuando tenía un problema. Esto puede deberse a una variedad de factores, como la cercanía familiar, la confianza mutua.

Sin embargo, es importante señalar que un porcentaje significativo de personas (21,7%) dijo que casi nunca podía acudir a su familia. Esto sugiere que hay algunas personas que pueden estar experimentando dificultades para obtener el apoyo familiar que necesitan.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022		
	<b>Página</b>	Página 20 de 33		

### GRAFICA 3. ¿Se siente satisfecho con el trato recibido de parte de su familia?

Se siente satisfecho con el trato recibido de parte de su familia?  
212 respuestas

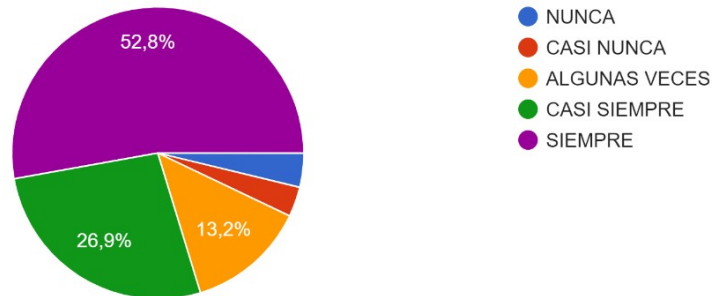


El gráfico muestra que el 61,3% de los encuestados dijo que siempre estaba satisfecho con el trato recibido por parte de su familia. El 20,3% dijo que casi siempre estaba satisfecho, el 11,3% dijo que algunas veces estaba satisfecho, el 6% dijo que casi nunca estaba satisfecho y el 1,1% dijo que nunca estaba satisfecho.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022		
	<b>Página</b>	Página 21 de 33		

#### GRAFICA 4.

Me satisface cómo comparten en familia · Tiempo para estar juntos · Espacio en la casa · Dinero · Amor Compresión  
212 respuestas



El gráfico muestra que el 52,8% de los encuestados dijo que siempre estaba satisfecho con el trato recibido por parte de su familia. El 26,9% dijo que casi siempre estaba satisfecho, el 13,2% dijo que algunas veces estaba satisfecho, el 3,55% dijo que casi nunca estaba satisfecho y el 3,55% dijo que nunca estaba satisfecho.

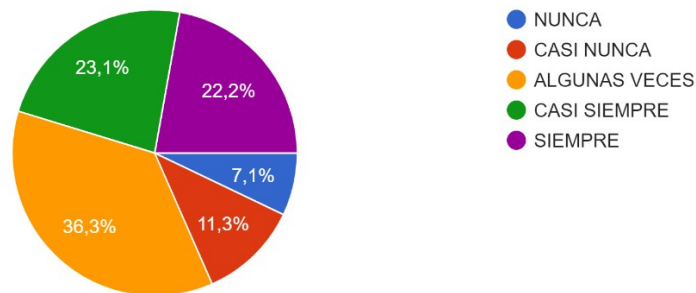
 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	30/09/2022
		<b>Página</b>	Página 22 de 33

**GRAFICA 5.**

Develar las estrategias de afrontamiento de los pacientes con enfermedades crónicas

¿Hace cosas para mantener una buena salud, como por ejemplo: hacer actividad física, cuidar su alimentación?

212 respuestas



La gráfica muestra que el 7,1% de las personas nunca hacen nada para mantener una buena salud. El 11,3% de las personas casi nunca hacen nada. El 36,3% de las personas hacen cosas a veces. El 23,1% de las personas casi siempre hacen cosas. Y el 22,2% de las personas siempre hacen cosas.

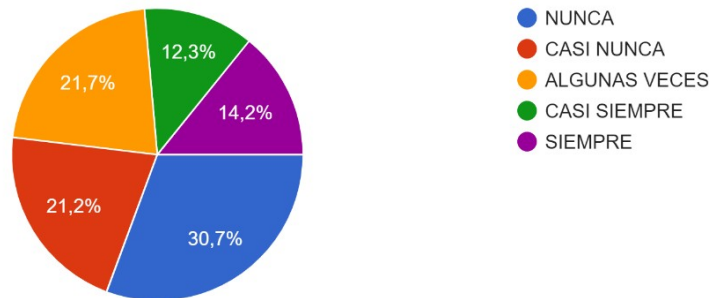


 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022		
	<b>Página</b>	Página 23 de 33		

## GRAFICA 6.

¿Evita cualquier situación, lugar que le recuerde que está enfermo?

212 respuestas



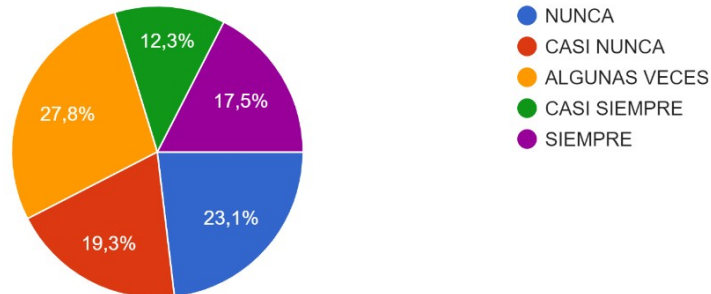
El gráfico muestra que el 30,7% de las personas nunca evitan ninguna situación, lugar que les recuerde que están enfermos. El 21,2% de las personas casi nunca evitan ninguna situación, lugar. El 21,7% de las personas evitan algunas veces. El 12,3% de las personas casi siempre evitan. Y el 14,2% de las personas siempre evitan.

En general, la mayoría de las personas en esta encuesta no evitan ninguna situación, lugar que les recuerde que están enfermos. Sin embargo, hay una proporción significativa de personas que sí evitan.

## GRAFICA 7.

¿Busca información acerca de su enfermedad, utilizando internet, libros etc

212 respuestas



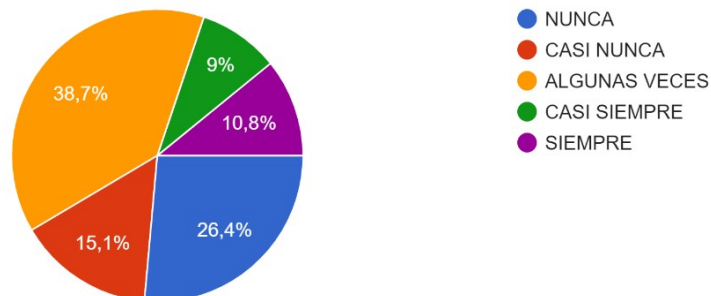
El gráfico muestra que el 17,5% de las personas buscan información sobre su enfermedad siempre. El 12,3% de las personas lo hacen casi siempre. El 27,8% lo hacen a veces. El 19,3% lo hacen casi nunca. Y el 23,1% lo hacen nunca.

En términos generales, la mayoría de las personas de la encuesta buscan información sobre su enfermedad al menos a veces. Sin embargo, hay una proporción significativa de personas que no buscan información o que lo hacen solo casi nunca o nunca.

## GRAFICA 8.

¿Pide consejos a personas que tienen la misma enfermedad que usted?

212 respuestas



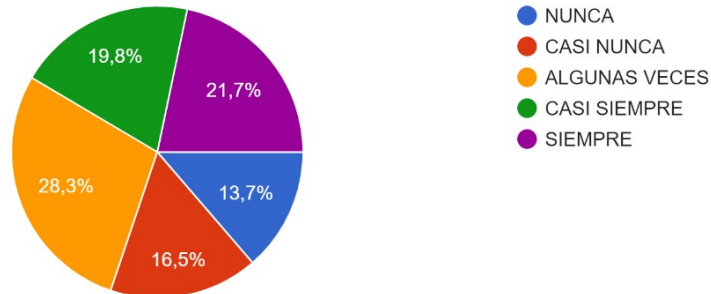
El gráfico muestra que el 10,8% de las personas piden consejos a otras personas que tienen la misma enfermedad siempre. El 9% de las personas lo hacen casi siempre. El 38,7% lo hacen a veces. El 15,1% lo hacen casi nunca. Y el 26,4% lo hacen nunca.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022		
	<b>Página</b>	Página 25 de 33		

## GRAFICA 9

¿Suele expresar lo que siente con relación a su enfermedad?

212 respuestas



El gráfico muestra que el 13,7% de las personas nunca expresan sus sentimientos sobre su enfermedad. El 16,5% lo hacen casi nunca. El 28,3% lo hacen a veces. El 19,8% lo hacen casi siempre. Y el 21,7% lo hacen siempre.

En general, el mayor porcentaje de la encuesta expresan sus sentimientos sobre su enfermedad al menos a veces. Sin embargo, hay una proporción significativa de personas que no expresan sus sentimientos o que lo hacen solo casi nunca o nunca.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	30/09/2022
		<b>Página</b>	Página 26 de 33

## 8. DISCUSIÓN

El funcionamiento familiar está determinado principalmente por su estructura, es también importante su relación con las redes de apoyo social, ya que, como se encontró en este estudio, el funcionamiento familiar se relaciona principalmente con la red de apoyo familiar y con el sentimiento de falta de apoyo por parte de estas redes. Una mayor percepción de redes de apoyo familiar y menor percepción de sentimiento de falta de apoyo se relacionan con mejor funcionamiento familiar, lo cual coincide con la revisión de la bibliografía, lo cual reafirma la importancia de los recursos familiares para resolver los conflictos, reducir las situaciones producidas por el estrés evolutivo y/o imprevisto, así como para prevenir el cambio que puede producir una crisis en el sistema familiar.

La única red de apoyo social que se relacionó directamente y de manera estadísticamente significativa con el funcionamiento fue el Apgar Familiar. Las redes de amigos se asociaron a su vez con estas redes de apoyo religiosas y de vecinos. Así mismo las redes de apoyo familiar y/o social juegan un papel importante en la adherencia al tratamiento. El apoyo familiar puede ayudar a los pacientes a:

1. Comprender la importancia del tratamiento.
2. Afrontar los desafíos asociados al tratamiento.
3. Seguir las indicaciones médicas.

Por otra parte, los pacientes que no tienen una buena red de apoyo, es más probable que no adhieran al tratamiento. Esto se debe a que los pacientes pueden sentirse solos, desmotivados o incluso abrumados por los desafíos médicos. Por lo tanto, es importante fortalecer las redes de apoyo familiar y/o social de los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles. Esto puede ayudar a mejorar los resultados de salud a los pacientes.

En general, los resultados muestran que la mayoría de los pacientes con enfermedades crónicas adoptan estrategias de afrontamiento saludables, como mantener una buena salud, evitar situaciones que les recuerden su enfermedad y buscar información acerca de su patología. Sin embargo, también hay una proporción significativa de pacientes que utilizan estrategias de afrontamiento poco saludables, como evitar situaciones que les recuerden su enfermedad, no buscar información sobre su patología y no expresar sus sentimientos.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022		
	<b>Página</b>	Página 27 de 33		

## 9. CONCLUSIÓN

El estudio del soporte social se está convirtiendo en una importante variable de análisis en la práctica de enfermería, especialmente en la búsqueda de estrategias de intervención ante problemas de salud con implicaciones tan complejas como las enfermedades crónicas.

El concepto de soporte social se operacionaliza en tres categorías amplias: Redes sociales, soporte social percibido, y soporte social efectivo. La primera se refiere a las conexiones que los individuos tienen para significar a otros en su medio social, teniendo un sentimiento psicológico de comunidad. La segunda es la valoración cognitiva que hace la persona respecto a quiénes le pueden proveer determinada ayuda en momentos de necesidad; y el soporte social afectivo, la ayuda y las acciones que recibe de los otros en momentos de necesidad.

Además, las redes de apoyo social juegan un importante papel en el bienestar de los cuidadores, protege contra el estrés generado por la enfermedad y capacita al paciente para reevaluar la situación y adaptarse mejor a ella, ayudándole a desarrollar respuestas de afrontamiento.

Asimismo, la familia es la fuente principal de apoyo social con que cuenta el enfermo crónico para afrontar con éxito los problemas a que da lugar la enfermedad, destacándose el papel de la cuidadora primaria, quien aporta el máximo apoyo instrumental, afectivo y emocional.

Las investigaciones realizadas respecto al efecto de intervenciones y programas de soporte y apoyo social al enfermo crónico y su cuidador documentan resultados positivos con relación al desarrollo de mecanismos de afrontamiento, control del estrés generado por los efectos de la enfermedad o la sobrecarga del cuidador y disminución de la ansiedad, depresión y aislamiento que acompañan la experiencia de vivir en situación de enfermedad crónica.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022	<b>Página</b>	Página 28 de 33

## 10. RECOMENDACIONES

Buscar buenas estrategias para concientizar y prevenir las enfermedades es aconsejable realizar actividad física o ejercicio y esto ayuda a mejorar la calidad de vida. La práctica puede llevarse a cabo de forma continua o fraccionada. Caminar, bailar, andar en bicicleta, nadar, hacer deportes, pasear al perro, subir y bajar escaleras son algunas opciones para evitar el sedentarismo.

Para que el sistema inmunológico funcione correctamente se necesita un estado nutricional adecuado con una alimentación equilibrada y variada de legumbres, cereales en lo posible integrales y proteínas de buena calidad. No olvide el consumo de 5 porciones de frutas y verduras al día. Trate de reducir el consumo de alimentos altos en azúcar, los ultras procesados con alto contenido calórico y grasas. Así también, se aconseja disminuir el uso y consumo de la sal en los alimentos.

El descanso es una necesidad del organismo, dormir lo suficiente y tener un buen descanso ayuda a pensar con claridad, a mejorar el estado de ánimo y a mantener el sistema inmune fortalecido.

Lo recomendable es tomar agua potable cada 15 a 20 minutos, como mínimo, y no esperar a tener sed, condición que se presenta cuando el cuerpo ya está deshidratado. El mate, tereré y jugo no suplanta el requerimiento de agua que el cuerpo necesita, es decir, pese a que contiene agua no aporta los minerales necesarios como lo hace el vital líquido.

Por último, evite en lo posible fumar y el consumo de bebidas alcohólicas. El cuidado preventivo es el mejor cuidado.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	30/09/2022
		<b>Página</b>	Página 29 de 33

## 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 2023];10(3). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732019000300202](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%20>



 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022		
	<b>Página</b>	Página 30 de 33		

[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](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)
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 16. 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&tlnq](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962022000300006&script=sci_arttext&tlnq)
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.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	30/09/2022
		<b>Página</b>	Página 31 de 33

**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](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](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>

[a.](#) Salud del cuidador. Social/Family Issues [Internet]. 2020 [citado el 4 de octubre de 2023]; Disponible en:

<https://medlineplus.gov/spanish/caregiverhealth.html>

23. 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>

24. Naranjo Y. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Rev cubana Enferm [Internet]. 2016

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022		
	<b>Página</b>	Página 32 de 33		

[citado el 9 de octubre de 2023];32(4). Disponible en:

<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986/217>

25. 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>

26. 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>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	FT-IV-015
			<b>Versión</b>	3
	<b>Fecha</b>	30/09/2022	<b>Página</b>	Página 33 de 33

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

El resultado obtenido en el presente PAT Colectivo denota la relevancia de generar conciencia de la importancia que tienen los adultos mayores en esta sociedad y asimismo, y lo importante que es la red de apoyo y el acompañamiento en la aceptación de las enfermedades crónicas no transmisibles.

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

Aportes al plan de estudio del programa académico V semestre

**Desde la Salud Pública:** el estudiante identifica y reconoce que el factor de riesgo puede conllevar al desarrollo de enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles, y la relación directa que se tiene con los determinantes de salud para crear estrategias encaminadas al mejoramiento de la salud de estos adultos mayores y su familia para fortalecer la red de apoyo.

**Desde la Enfermería:** Los estudiantes identifican una problemática en el campo comunitario/social y comprenden las acciones e intervenciones que se deben realizar desde el cuidado; de este modo, aplica los modelos y teorías de enfermería en relación con el fenómeno de estudio que están investigando, siendo así, transversales en el identificar y comprender la problemática social y a partir de su quehacer profesional proponer soluciones e intervenciones a la luz de los modelos y teorías de enfermería.

**Desde el desarrollo humano y salud:** Los estudiantes reconocen los factores de riesgo y protectores a partir del desarrollo humano mediante su ciclo vital individual (etapa de desarrollo/crecimiento) y el ciclo vital familiar, y el comportamiento humano; articulando estos principios con el quehacer enfermero y las principales problemáticas del siglo XXI en el marco de la Salud Pública con una cosmovisión más amplia con integralidad de las diversas dimensiones que circundan el ser humano.

**Desde las competencias comunicativas:** El PAT Colectivo como estrategia de la transversalidad de la investigación en el curricular académico, aporta a generar destrezas y habilidades al estudiante en torno a la comunicación escrita y la relevancia de esta, en el quehacer enfermero durante su proceso de aprendizaje y en el campo profesional.

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.

De acuerdo con los resultados obtenidos en el PAT Colectivo, se generará un artículo y se proyecta para el 2024 una presentación en evento de divulgación científica, que visibilice el trabajo de los estudiantes y fortalezca su proceso investigativo.

## LISTA DE ESTUDIANTES DE V SEMESTRE

<b>Anaya Manjarrez Daniela</b>
<b>Beltrán Pastrana Andrea Carolina</b>
<b>Del Valle Pedrozo Mayerledys</b>
<b>Leiva Sánchez Brayan</b>
<b>Llanos Castellón Bertha Isabel</b>
<b>Mindiola Gómez Yendry Norieth</b>
<b>Mizuno Marriaga Jair Antonio</b>
<b>Ospino Gómez Camila Andrea</b>
<b>Peralta Quintero Kelly Johanna</b>
<b>rivera Mendoza Maribel María</b>
<b>Silvera De La Hoz María De Los Ángeles</b>
<b>Robles Maldonado Karina</b>