



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**

TESIS

**FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y ESTILOS DE VIDA EN
LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL CLÍNICO PROVIDA**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

PRESENTADO POR:

Bach. Diaz Nuñez, Claribel

Bach. Chuye Espinoza, Jessica Yasminia

ASESOR:

Mg. Jesus Carbajal, Orlando

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

HUANCAYO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mi madre Eddy Espinoza que me brindó su apoyo incondicional para poder seguir cumpliendo mis metas.

A mi esposo Nil Pérez y a mi hijo Angelo Pérez que son los que me impulsaron a seguir preparándome y poder forjar un futuro de éxito y prosperidad, gracias a ellos hoy por ser mi fuente de motivación y fortaleza.

También dedico a mi abuelo José Espinoza que desde el cielo me ilumina para seguir sobresaliendo día a día, gracias a él por sus innumerables consejos y sé que desde donde este me bendice

Jessica.

El presente trabajo lo dedico principalmente a DIOS por ser el inspirador y darme fuerzas para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelados más deseados.

A mis padres por su apoyo y sacrificio, a mis hermanos por estar siempre presente y por el apoyo moral que han brindado.

Claribel

AGRADECIMIENTOS

Siempre agradeciendo a Dios, por orientarme en cada meta propuesta y por haberme permitido hoy por hoy culminar mi carrera de Farmacia y Bioquímica con éxito.

A mi familia por sus ánimos, aliento y apoyo de seguir estudiando, gracias a ellos por tantas muestras de cariño y motivación.

A mis compañeros de clase por seguir juntos en esta trayectoria de enseñanzas y conocimientos.

A mis docentes por su paciencia, dedicación y esmero, que día a día fueron vitales para nuestra preparación profesional.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

PRESIDENTE:

MG. CARLOS ALFREDO CANO PEREZ.

SECRETARIA:

MG. ANTONIO FERNANDO QUEZADA REYES.

VOCAL:

Q.F JESUS CARBAJAL ORLANDO.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **CHUYE ESPINOZA Jessica Yasminia**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° **46274896** de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y ESTILOS DE VIDA EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL CLINICO PROVIDA”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Chiclayo 22 de mayo 2023



CHUYE ESPINOZA, Jessica Yasminia

DNI N° 46274896

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **DÍAZ NUÑEZ, Claribel**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 41596687 de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de tesis titulada: “FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y ESTILOS DE VIDA EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL CLINICO PROVIDA”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Chiclayo 22 de mayo 2023



Díaz Nuñez, Claribel

DNI N° 41596687

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MÉTODO	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de la variable	21
2.3. Población, muestra y muestreo	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	23
2.5. Procedimiento	23
2.6. Método de análisis de datos	23
2.7. Aspectos éticos	23
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN	33
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	38
ANEXOS	41

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Género social de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.	24
Tabla N° 02. Edad de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.	25
Tabla N° 03. Estilo de vida de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.	26
Tabla N° 04. IMC de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, Chiclayo 2023.	27
Tabla N° 05. Presión arterial de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.	28
Tabla N° 06. Hábito de fumar de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.	29
Tabla N° 07. Relación del estilo de vida con el índice de masa corporal en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.	30
Tabla N° 08. Relación del estilo de vida con la presión arterial en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.	31
Tabla N° 09. Relación del estilo de vida con los hábitos de fumar en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida. , Chiclayo 2023.	32

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Género social de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.	24
Gráfico N°02. Edad de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.	25
Gráfico N°03. Estilo de vida de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.	26
Gráfico N°04. IMC de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.	27
Gráfico N°05. Presión arterial de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.	28
Gráfico N°06. Hábito de fumar de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida. , Chiclayo 2023.	29

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Evaluar cómo se relaciona el estilo de vida con los factores de riesgo cardiovascular en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023. El estilo de vida es la expresión real de las formas y condiciones de vida donde la población se relacionan con el mundo que les rodea, alimentación, el descanso, las relaciones, el sexo, la vida en las relaciones, la higiene personal, así como la familia y sistemas de bienestar social. **Metodología**. Estudio de tipo básico, descriptivo correlacional, no experimental. La población estuvo conformada por 100 usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo; la muestra lo constituyeron 79 usuarios. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados**. Respecto a los factores de riesgo cardiovascular el 24,1% tienen estilos de vida no saludables, el 24,1% presentan un $IMC \geq 30$ (obesidad), el 24,1% presentan Hipertensión (140-159/90-99 mmHg) y el 15,2% tienen hábitos de fumar. El 60,5% de los usuarios que tienen un $IMC < 25$ (peso normal), tienen un estilo de vida saludable. Se determinó que existe relación estadística entre el estilo de vida con el IMC. El 65,7% de los usuarios su presión arterial es Normal (120-129/80-84 mmHg), tienen un estilo de vida saludable. Se determinó que existe relación estadística entre el estilo de vida con la presión arterial. El 58,3% de usuarios que fuman, tienen estilos de vida no saludable. Se determinó que existe relación estadística entre el estilo de vida con los hábitos de fumar. **Conclusión**: El estilo de vida influye en los factores de riesgo cardiovascular.

Palabras Clave.

Estilo de vida, IMC, HTA, riesgo cardiovascular.

ABSTRACT

The present research has **objective** : Evaluate How the way of life relates one to the cardiovascular risk factors In the users who attend. The **And** Life stilo is the real ways and living conditions expression where the population they get into touch with the world that them food surrounds, that rest, the relations, the sex, life in the relations, the personal hygiene as well as social welfare family and systems. **Methodology.** Kind study Basic, descriptive he correlates Not experimental. The population was constituted by 100 Users who attend, ; 79 constituted the sample Users . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Regarding to the cardiovascular risk factors The 24,1% have ways of life not healthy The 24,1% present $A \geq 30$ (obesity,) IMC, the 24,1% they present Hypertension (140-159/90-99 mmHg) and The 15,2% have habits of smoking. The 60,5% of the users who have an IMC < 25 (normal weight,) have a way of life healthy. One I determine that Statistical relation between the way of life with the IMC exists. The 65,7% of the users his blood pressure is Normal (MmHg 120-129/80-84,) have a way of life healthy. I determine one That statistical relation between the way of life with the blood pressure exists. The 58,3% of Users who smoke, they have ways of life not healthy. One I determine that Statistical relation between the way of life with the habits of smoking exists. **Conclusion:** The way of life has an influence on the risk factors Cardiovascular.

Keywords.

Way of life; IMC; HTA; cardiovascular risk.

I. INTRODUCCIÓN

La patología cardíaca es diferente en hombres y mujeres y los síntomas son problemas para respirar, entumecimiento, dolor en el pecho (angina), dolor, debilidad o frialdad en las piernas o los brazos cuando los vasos sanguíneos del cuerpo se estrechan; dolor de garganta, mandíbula, cuello, dolor de espalda o de abdomen.

Para desarrollar enfermedades del corazón algunos factores pueden ser el sexo, la edad, los antecedentes familiares, la mala alimentación, el tabaquismo, la falta de actividad física, consumo de licor, la presión arterial alta, la diabetes y obesidad. Estas patologías del corazón se previenen realizando ejercicios y teniendo una vida sana.¹

Hay posibilidad de que un individuo sufra riesgos cardiovasculares durante un cierto período de tiempo, que básicamente depende del número de factores de riesgo del individuo.²

Los estilos de vida, comportamientos o condiciones que nos ponen en mayor riesgo de enfermedad, en este caso enfermedades cardiovasculares.

Los factores de peligro contribuyen al desarrollo de condiciones caracterizadas por el estrechamiento de las arterias y/o mala circulación, esto conlleva a dolencias cardiovasculares.³

Pregunta de investigación: ¿Cómo se relaciona el estilo de vida con los factores de riesgo cardiovascular en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023?

Preguntas específicas:

- ¿Cómo se relaciona el estilo de vida con el índice de masa corporal en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023?
- ¿Cómo se relaciona el estilo de vida con la presión arterial en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023?
- ¿Cómo se relaciona el estilo de vida con los hábitos de fumar en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023?

Objetivo general: Evaluar cómo se relaciona el estilo de vida con los factores de riesgo

cardiovascular en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.

Objetivos específicos:

- Determinar cómo se relaciona el estilo de vida con el índice de masa corporal en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.
- Determinar cómo se relaciona el estilo de vida con la presión arterial en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.
- Determinar cómo se relaciona el estilo de vida con los hábitos de fumar en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.

Antecedentes nacionales:

Flores, T. (2020). Estilos de vida y su relación con factores de riesgo cardiovascular en trabajadores de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2019. Objetivo: determinar la relación entre los estilos de vida con los factores de riesgo cardiovascular en trabajadores de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” - 2019. Métodos: básica, nivel descriptivo, transversal, cuantitativa. Conclusiones:

Hubo una correlación entre el estilo de vida sana con bajos factores de riesgo cardiovasculares y el IMC.

Hubo relación entre la vida sana y el riesgo cardiovascular con la HTA o patologías crónicas.

Hubo una relación entre el Índice de Estilo de Vida Saludable y la reducción de los factores de riesgo cardiovascular y el tabaquismo. ⁴

Mucha, R. y Ramos, V. (2014). Relación de los estilos de vida con el riesgo cardiovascular en los docentes de la Universidad Nacional del Centro del Perú 2013. Objetivo: Determinar la relación entre los estilos de vida y el riesgo cardiovascular en los docentes de la Universidad Nacional del Centro del Perú. Métodos: Descriptivo. Conclusiones:

Hubo una relación especial entre el estilo de vida y el riesgo cardíaco, es decir, cuantos más hábitos de vida saludables se utilicen para reducir el riesgo de enfermedades del corazón y cuanto menos saludable sea, mayor será el riesgo de enfermedades del corazón.

La forma de vida de los docentes no es buena, como resultado, 70% docentes viven vidas poco saludables que corren el riesgo de diversas enfermedades, incluidas enfermedades cardíacas, y solo el 30% vive una vida saludable. ⁵

Rodríguez, C. (2018). Estilos de vida y riesgo cardiovascular en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, UNSAAC, 2017. Objetivo: Determinar la relación del estilo de vida con el riesgo cardiovascular en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. Métodos: descriptivo, correlacional y transversal. Conclusiones:

En cuanto al riesgo cardiovascular en sus diversas formas, el 66,7% no tiene riesgo cardíaco en función del IMC y el 95,6% no tiene riesgo en función de la presión arterial (PA).

El estilo de vida se asocia con el riesgo cardiovascular, lo que indica que los comportamientos y actitudes sanas y no sanas de los alumnos afectan su salud cardiovascular. ⁶

Antecedentes Internacionales

Reyes, J. (2018). Estilo de vida y factor de riesgo cardiovascular en docentes de la facultad de ciencias de la salud de la U.D.C.A. Objetivo: Determinar el estilo de vida y los factores de riesgo cardiovascular en docentes de la facultad de ciencias de la salud de la universidad U.D.C.A. Métodos: investigación de tipo mixta y transversal. Conclusiones:

Se ha confirmado una relación positiva entre el IMC y el riesgo CV definido por la circunferencia de cintura y cadera, este resultado refleja que no es sano sus hábitos de vida. ⁷

Codaz, M. y Chamorro, V. (2018) Estilos de vida y riesgo cardiovascular y cardiometabólico en profesionales de salud del Hospital Regional de Encarnación. Objetivos: determinar el estilo de vida y su relación con el riesgo cardiovascular y cardiometabólico de profesionales de la salud del Hospital Regional de Encarnación, Paraguay. Métodos: observacional, prospectivo, descriptivo de tipo transversal. Conclusiones:

Relacionando la buena salud y la salud cardiovascular con el riesgo cardiometabólico, se

encontró una correlación negativa.⁸

Marco teórico

Estilos de vida

Es la práctica diaria de hábitos o actitudes que realizan las personas para que mantengan su salud física y mental.

Esta es la visión de una persona sobre su lugar en la vida según la cultura, sus objetivos, expectativas, comportamiento y preocupaciones.

Así mismo tiene que ver con la dieta, el tabaquismo y los deportes, especialmente el alcohol, las drogas, y los riesgos laborales que se consideran como un factor de riesgo.⁹

Control de la obesidad

El sobrepeso y obesidad es la acumulación descomunal de grasa que puede ser nocivo para la salud. Una forma simple de medir la obesidad es el IMC.

Se divide el peso de la persona por su peso. Las personas con un IMC mayor de 30 son consideradas con sobrepeso, si es mayor a 25 son obesos.

La obesidad es un factor de riesgo importante para muchas patologías crónicas como la presión arterial alta, los accidentes cerebrovasculares, diabetes y muchos tipos de cáncer. Además, los niños obesos en la adulta presentan riesgo de ser obesos.

Alguna vez fue considerado la obesidad un problema en los países ricos, pero ahora está aumentando en todos los países, fundamentalmente en las grandes ciudades.¹⁰

Factores de riesgo cardiovascular

Son aquellos asociados a una mayor probabilidad de desarrollar enfermedades cardiovasculares: presión arterial, dieta, colesterol, tabaco, obesidad y sedentarismo.¹¹

Presión arterial

Si se diagnostica presión arterial alta (hipertensión), se necesitan hacer cambios el modo de vida. La presión arterial alta es una de las primordiales causas de accidente cerebrovascular,

ataque cardíaco, insuficiencia cardíaca y renal; debido a comer en exceso sal, licor y por estrés. ¹²

Alimentación

Se necesitan varios nutrientes y otras cosas para mantenerse saludable. Compuestos que han demostrado tener efectos protectores, como los fitoquímicos diferentes relaciones. Variados para una nutrición variada. Cereales, tubérculos; verduras y frutas (se puede disfrutar de la mayor cantidad); aves, pescado, huevos, frijoles (con moderación); aceite, dulces limitadamente.

Una dieta magra consiste en pescado azul y bajo en grasas. La proporción de grasas saturadas reduce la muerte por enfermedades cardiovasculares. ¹³

Colesterol

Se encuentra en la sangre el colesterol. Para construir células sanas se necesita el colesterol, pero también cuando el colesterol es alto puede acrecentar el riesgo de enfermedades del corazón. Cuando el colesterol es alto, la grasa puede acumularse en las arterias.

Con el tiempo, estos depósitos se acumulan y dificultan el paso de suficiente sangre a través de la vena y pueden reventar provocando un derrame cerebral o un ataque al corazón.

Se puede heredar el colesterol, aunque a menudo es causado por unos malos hábitos, por lo que se puede prevenir y tratar. ¹⁴

Tabaquismo

Fumar es una adicción al tabaco, que se produce principalmente por uno de sus componentes más activos: nicotina, que afecta al sistema nervioso central. El tabaco es fabricado total o parcialmente para fumar, inhalar, mascar o inhalar. Todos contienen nicotina, una sustancia psicoactiva. ¹⁵

Obesidad

Es la acumulación inconcebible de grasa que afecta la salud. El IMC nos dará un resultado si estamos dentro del rango normal, sobrepeso, obeso. ¹⁶

Sedentarismo

No realizan ejercicio. Probablemente hayas escuchado todas estas palabras y significan lo mismo: Sentado o acostado por largos períodos de tiempo, haciendo poco o nada de ejercicio. La gente pasa mucho tiempo en el refugio. En nuestro tiempo libre, solemos sentarnos frente a una computadora u otro dispositivo, mirar televisión o jugar videojuegos. La mayoría de nuestros trabajos son sedentarios, pasamos la mayor parte del día sentados en un escritorio. El sistema de navegación tampoco nos ayuda: coches, autobuses y trenes. ¹⁷

Salud emocional

Para tener tranquilidad, debemos encontrar el equilibrio en todas las facetas de nuestra vida: mental, física, emocional y espiritualmente. Poder disfrutar de la vida y al mismo tiempo afrontar los retos del día a día, ya sea tomando decisiones, afrontando situaciones difíciles y adaptándonos, o comunicando lo que queremos y lo que necesitamos. ¹⁸

Cardiomiopatía

Es una patología del músculo cardíaco. Estas patologías hacen que el corazón se vuelva más grande, más grueso y más duro de lo normal. En casos raros, el tejido cicatricial reemplaza al músculo.

Algunas personas con enfermedades cardíacas viven una vida larga y saludable. La mayoría de ellos no saben que lo tienen. Sin embargo, en algunos casos, puede hacer que el corazón no pueda bombear sangre por todo el cuerpo. ¹⁹

Dieta Dash

Es rica en frutas, cereales integrales, verduras, productos lácteos bajos en grasa y y bajas en sal. DASH significa Enfoques dietéticos para detener la hipertensión. La dieta fue diseñada originalmente para ayudar a bajar la HTA que ayuda a perder peso de manera saludable. ²⁰

Dieta mediterránea

Esta dieta contiene menos carbohidratos y menos carne, debido que es rico en vegetales, nutrientes grasas monoinsaturadas.

La población de Italia, España y otros países mediterráneos durante siglos comen de esta

manera.

Esta dieta ayuda a mantener el azúcar en niveles adecuados, de esta manera se controlaría el colesterol y los triglicéridos, por lo tanto, se prevendría las enfermedades cardíacas y otros problemas que afectan nuestra salud. ²¹

Dislipidemia

La dislipidemia (o dislipidemia) es un aumento de los lípidos (colesterol, triglicéridos o ambos) o una mengua del colesterol de lipoproteínas de alta densidad (HDL). ²²

Enfermedad cardiovascular

La enfermedad cardíaca generalmente es una condición relacionada con el estrechamiento de las arterias causado por daños en el corazón debido a la aterosclerosis.

La acumulación de placa grasa endurece las paredes de las arterias, bloquea el flujo sanguíneo a los órganos y tejidos y puede causar enfermedades cardíacas, accidente cerebrovascular, dolor de pecho (angina de pecho). Los problemas cardíacos, dañan los músculos, las válvulas. ²³

Estilo de vida

Es la expresión real de las formas y condiciones de vida donde la población se relacionan con el mundo que les rodea, alimentación, el descanso, las relaciones, el sexo, la vida en las relaciones, la higiene personal, así como la familia y sistemas de bienestar social. Es un modo de vida, que está estrechamente relacionada con la personalidad y la motivación de una persona, por lo tanto, es decir es como vive una persona. ²⁴

Factores de riesgo cardiovascular

Estos factores incluyen el sexo, edad, los antecedentes familiares, falta de ejercicio, el tabaquismo, la mala alimentación, el consumo de licor, presión arterial alta, la diabetes y obesidad. ²⁵

Terapia no farmacológica

La terapia no farmacéutica (TNP) se entiende como "cualquier intervención no química,

teóricamente respaldada, dirigida y replicable, administrada a pacientes o cuidadores que pueda proporcionar beneficios asociados". (Olazarán et al., 2010). Los estudios científicos muestran que los tratamientos no farmacológicos pueden mejorar la calidad de vida de las personas, maximizar la función, mejorar la función cognitiva y reducir síntomas conductuales y psicológicos asociados con el Alzheimer. Antes del tratamiento farmacológico se recomienda como primera medida de tratamiento, incluso antes de la medicación, especialmente en estadios leves a moderados de la enfermedad. ²⁶

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio es básico, descriptivo correlacional, porque se medirán las dos variables y su influencia.

Diseño es no experimental, porque los investigadores no manipularan las variables, solo las observaran y medirán.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR	son aquellos asociados a una mayor probabilidad de desarrollar enfermedades cardiovasculares: presión arterial, dieta, colesterol, tabaco, obesidad y sedentarismo.	Factores de riesgo cardiovascular y estilos de vida, estas variables serán medidos con el instrumento del cuestionario.	ESTILO DE VIDA	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 13
			INDICE DE MASA CORPORAL	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 7
			PRESION ARTERIAL	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítem 5
			HABITOS DE FUMAR	Cualitativo	Nominal	Directa	Ítem 12-13
ESTILOS DE VIDA	Es la expresión real de las formas y condiciones de vida donde la población se relacionan con el mundo que les rodea						

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará constituida por 100 usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Donde:

- n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.
- N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.
- $Z_{\alpha} = 1,96$ (con 95% de confiabilidad)
- p = proporción esperada de 0,5
- q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5)
- e = precisión (5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{100(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 79$$

La muestra lo conforman 79 usuarios

Criterios de inclusión:

- Usuarios mayores de 25 años.
- Usuarios que firmaron el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Usuarios menores de 25 años
- Usuarios que no aceptaron firmar el consentimiento informado

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La encuesta será la técnica a utilizarse, que está estructurada en un listado de preguntas.

El cuestionario es el instrumento de recolección de datos, donde hay preguntas y sus respuestas posibles; dicho instrumento deberá ser validado por juicio de expertos.

2.5. Procedimiento

Teniendo la autorización correspondiente se aplicará la encuesta en los usuarios que aceptaron participar.

Se recolectará los datos necesarios de acuerdo a los objetivos.

2.6. Método de análisis de datos

Recolectando los datos se procedió a la codificación con el programa de Excel luego se procesarán los datos con SPSS versión 26, realizado con la intención de obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos que nos permitieron obtener resultados confiables.

2.7. Aspectos éticos

Se tuvo en cuenta los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

Los datos de los participantes son confidenciales, no será mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa.

III. RESULTADOS

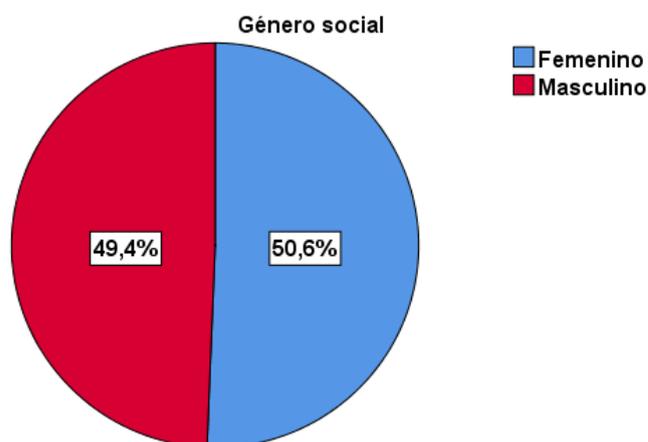
Tabla N° 1

Género social de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.

<i>Género social</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	40	50,6
Masculino	39	49,4
Total	79	100,0

Gráfico N° 1

Género social de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.



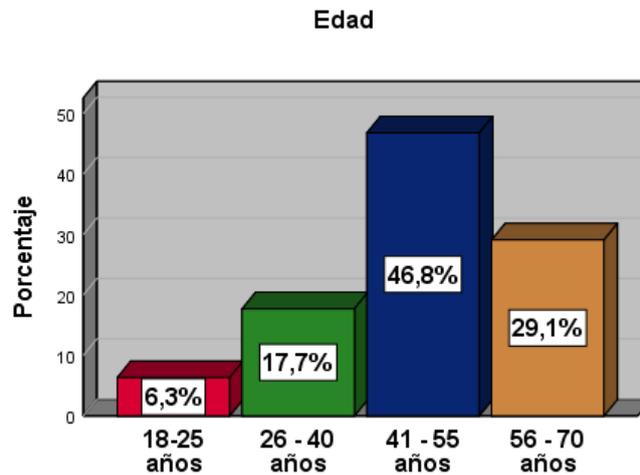
Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 1, se puede observar el Género social de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, resultando que el 50,6% son del género femenino y el 49,4% son del género masculino.

Tabla N° 2
Edad de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.

<i>Edad</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
18-25 años	5	6,3
26 - 40 años	14	17,7
41 - 55 años	37	46,8
56 - 70 años	23	29,1
Total	79	100,0

Gráfico N° 2
Edad de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.



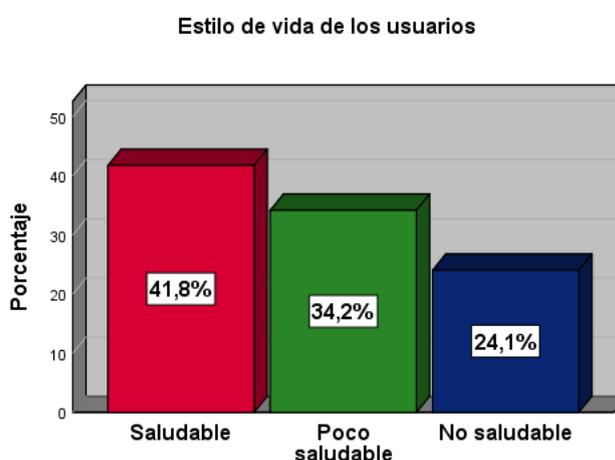
Interpretación:

En la tabla y el grafico N° 2, se puede observar la edad de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, resultando que el 46,8% de los usuarios tienen entre 41 a 55 años, el 29,1% tienen de 56 a 70 años, el 17,7% tienen de 26 a 40 años y el 6,3% tienen de 18 a 25 años.

Tabla N° 3
Estilo de vida de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.

<i>Estilo de vida de los usuarios</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Saludable	33	41,8
Poco saludable	27	34,2
No saludable	19	24,1
Total	79	100,0

Gráfico N° 3
Estilo de vida de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.



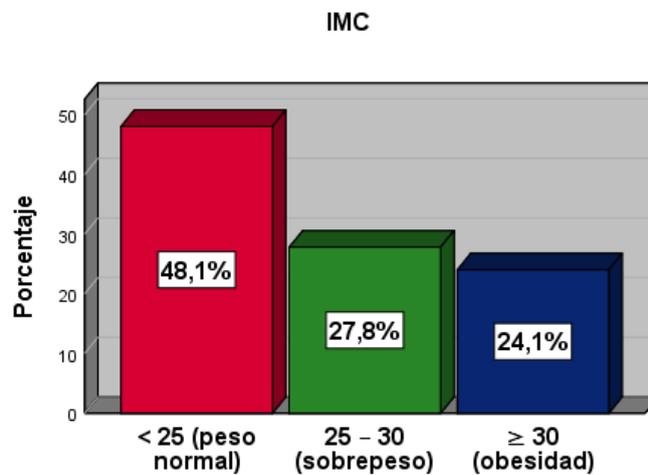
Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 3, se puede observar el estilo de vida de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, resultando que el 41,8% tienen estilos de vida saludables, el 34,2% tienen estilos de vida poco saludables y el 24,1% tienen estilos de vida no saludables.

Tabla N° 4
IMC de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.

<i>IMC</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
< 25 (peso normal)	38	48,1
25 – 30 (sobrepeso)	21	27,8
≥ 30 (obesidad)	19	24,1
Total	79	100,0

Gráfico N° 4
IMC de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.



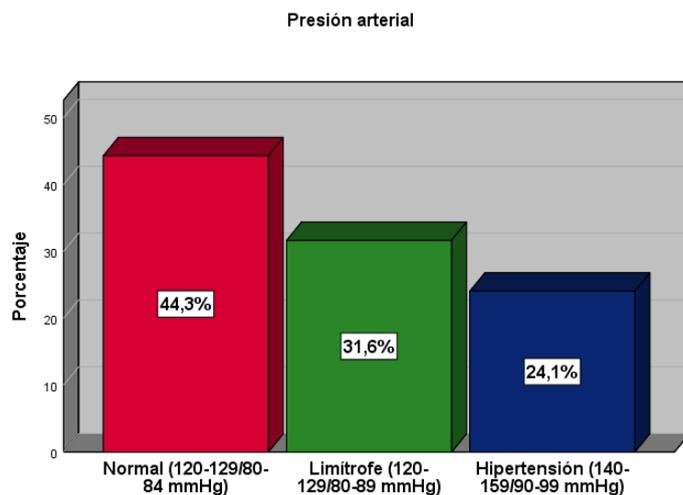
Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 4, se puede observar el IMC de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, resultando que el 48,1% de los usuarios tienen un IMC < 25 (peso normal), el 27,8% su IMC es 25 – 30 (sobrepeso) y el 24,1% presentan un IMC ≥ 30 (obesidad).

Tabla N° 5
Presión arterial de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo
2023.

<i>Presión arterial</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Normal (120-129/80-84 mmHg)	35	44,3
Limítrofe (120-129/80-89 mmHg)	25	31,6
Hipertensión (140-159/90-99 mmHg)	19	24,1
Total	79	100,0

Gráfico N° 5
Presión arterial de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo
2023.



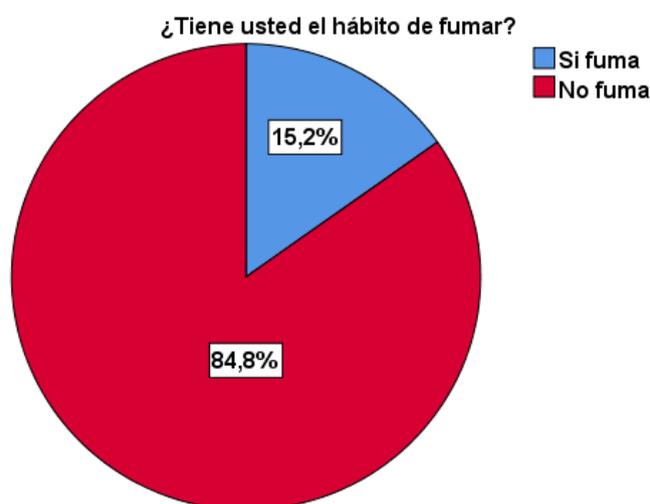
Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 5, se puede observar la presión arterial de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, resultando que el 44,3% de los usuarios su presión arterial es Normal (120-129/80-84 mmHg), el 31,6% su presión arterial es Limítrofe (120-129/80-89 mmHg) y el 24,1% presentan Hipertensión (140-159/90-99 mmHg).

Tabla N° 6
Hábito de fumar de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.

<i>¿Tiene usted el hábito de fumar?</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si fuma	12	15,2
No fuma	67	84,8
Total	79	100,0

Gráfico N° 6
Hábito de fumar de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.



Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 6, se puede observar si tienen hábitos de fumar los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, resultando que el 84,8% de los usuarios no tienen hábitos de fumar y el 15,2% si tienen hábitos de fumar.

Tabla N° 7
Relación del estilo de vida con el índice de masa corporal en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, Chiclayo 2023.

IMC	Estilo de vida de los usuarios			Total
	Saludable	Poco saludable	No saludable	
< 25 (peso normal)	23 60,5%	9 23,7%	6 15,8%	38 100,0%
25 – 30 (sobrepeso)	6 27,3%	11 50,0%	5 22,7%	22 100,0%
≥ 30 (obesidad)	4 21,1%	7 36,8%	8 42,1%	19 100,0%
Total	33 41,8%	27 34,2%	19 24,1%	79 100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 7, se puede observar la relación del estilo de vida con el índice de masa corporal de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, resultando que el 60,5% de los usuarios que tienen un IMC < 25 (peso normal), tienen un estilo de vida saludable.

La significación asintótica (bilateral) es de $0.012 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el estilo de vida con el IMC.

Tabla N° 8
Relación del estilo de vida con la presión arterial en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.

Presión arterial	Estilo de vida de los usuarios			Total
	Saludable	Poco saludable	No saludable	
Normal (120-129/80-84 mmHg)	23 65,7%	7 20,0%	5 14,3%	35 100,0%
Limítrofe (120-129/80-89 mmHg)	7 28,0%	12 48,0%	6 24,0%	25 100,0%
Hipertensión (140-159/90-99 mmHg)	3 15,8%	8 42,1%	8 42,1%	19 100,0%
Total	33 41,8%	27 34,2%	19 24,1%	79 100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 8, se puede observar la relación del estilo de vida con la presión arterial de los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, resultando que el 65,7% de los usuarios que su presión arterial es Normal (120-129/80-84 mmHg), tienen un estilo de vida saludable.

La significación asintótica (bilateral) es de $0.002 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el estilo de vida con la presión arterial.

Tabla N° 9
Relación del estilo de vida con los hábitos de fumar en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.

	Estilo de vida de los usuarios			Total
	Saludable	Poco saludable	No saludable	
Si fuma	2 16,7%	3 25,0%	7 58,3%	12 100,0%
No fuma	31 46,3%	24 35,8%	12 17,9%	67 100,0%
Total	33 41,8%	27 34,2%	19 24,1%	79 100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 9, se puede observar la relación del estilo de vida con los hábitos de fumar en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, resultando que el 58,3% de usuarios que fuman, tienen estilos de vida no saludable.

La significación asintótica (bilateral) es de $0.009 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el estilo de vida con los hábitos de fumar.

IV. DISCUSIÓN

El deterioro de los hábitos sociales, el desarrollo de los sistemas de transporte, las tecnologías del trabajo y las nuevas formas de pasar el tiempo libre son aspectos que fomentan hábitos y comportamientos sedentarios en adultos y niños y, por tanto, nocivos para la salud. Porque la inactividad física es reconocida como uno de los principales factores de riesgo de ECNT, contribuyendo especialmente al desarrollo de enfermedades cardiovasculares y directamente relacionado con una mayor mortalidad; frente a ello se tiene como objetivo de investigación: Evaluar cómo se relaciona el estilo de vida con los factores de riesgo cardiovascular en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023.

Respecto a los datos generales de usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, se observa referente al género social el 50,6% son del género femenino y el 49,4% son del género masculino; respecto al grupo etario el 46,8% de los usuarios tienen entre 41 a 55 años, el 29,1% tienen de 56 a 70 años, el 17,7% tienen de 26 a 40 años y el 6,3% tienen de 18 a 25 años.

Respecto a los factores de riesgo cardiovascular los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, se observa que el 41,8% tienen estilos de vida saludable, el 34,2% tienen estilos de vida poco saludables y el 24,1% tienen estilos de vida no saludables; respecto al IMC de los usuarios el 48,1% de los usuarios tienen un IMC < 25 (peso normal), el 27,8% su IMC es 25 – 30 (sobrepeso) y el 24,1% presentan un IMC ≥ 30 (obesidad); respecto a su presión arterial el 44,3% de los usuarios su presión arterial es Normal (120-129/80-84 mmHg), el 31,6% su presión arterial es Limítrofe (120-129/80-89 mmHg) y el 24,1% presentan Hipertensión (140-159/90-99 mmHg); respecto a los hábitos de fumar el 84,8% de los usuarios no tienen hábitos de fumar y el 15,2% si tienen hábitos de fumar; estos datos se contrastaron que **Mucha, R. y Ramos, V. (2014)**, en su investigación: Relación de los estilos de vida con el riesgo cardiovascular en los docentes de la Universidad Nacional del Centro del Perú 2013, reportaron que hubo una relación especial entre el estilo de vida y el riesgo cardíaco, es decir, cuantos más hábitos de vida saludables se utilicen para reducir el riesgo de enfermedades del corazón y cuanto menos saludable sea, mayor será el riesgo de enfermedades del corazón; la forma de vida de los docentes no es buena, como resultado, 70% docentes viven vidas poco saludables que corren el riesgo de diversas enfermedades, incluidas enfermedades cardíacas, y solo el 30% vive una vida saludable; también

Rodríguez, C. (2018), en su investigación: Estilos de vida y riesgo cardiovascular en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, UNSAAC, 2017, quien reporta que el estilo de vida se asocia con el riesgo cardiovascular, lo que indica que los comportamientos y actitudes sanas y no sanas de los alumnos afectan su salud cardiovascular; también **Codaz, M. y Chamorro, V. (2018)**, en su investigación: Estilos de vida y riesgo cardiovascular y cardiometabólico en profesionales de salud del Hospital Regional de Encarnación, quienes concluyeron que Relacionando la buena salud y la salud cardiovascular con el riesgo cardiometabólico, se encontró una correlación negativa.

Respecto cómo se relaciona el estilo de vida con el índice de masa corporal en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, se observa que el 60,5% de los usuarios que tienen un IMC < 25 (peso normal), tienen un estilo de vida saludable. La significación asintótica (bilateral) es de $0.012 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el estilo de vida con el IMC; estos datos se contrastaron con **Flores, T. (2020)**, reporto que hubo una correlación entre el estilo de vida sana con bajos factores de riesgo cardiovasculares y el IMC; también **Rodríguez, C. (2018)**, quien reporta que, en cuanto al riesgo cardiovascular en sus diversas formas, el 66,7% no tiene riesgo cardíaco en función del IMC; así mismo **Reyes, J. (2018)**, en su investigación: Estilo de vida y factor de riesgo cardiovascular en docentes de la facultad de ciencias de la salud de la U.D.C.A, quien reporto que se ha confirmado una relación positiva entre el IMC y el riesgo CV definido por la circunferencia de cintura y cadera, este resultado refleja que no es sano sus hábitos de vida.

Respecto cómo se relaciona el estilo de vida con la presión arterial en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, se observa que el 65,7% de los usuarios que su presión arterial es Normal (120-129/80-84 mmHg), tienen un estilo de vida saludable. La significación asintótica (bilateral) es de $0.002 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el estilo de vida con la presión arterial; estos datos se contrastaron con **Flores, T. (2020)**, reporto que hubo relación entre la vida saludable y un bajo riesgo cardiovascular con la HTA o patologías crónicas; también **Rodríguez, C. (2018)**, quien reporta que el 95,6% no tiene riesgo cardiovascular en función de la presión arterial (PA).

Respecto cómo se relaciona el estilo de vida con los hábitos de fumar en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, se observa que el 58,3% de usuarios que fuman, tienen estilos de vida no saludable. La significación asintótica (bilateral) es de $0.009 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el estilo de vida con los hábitos de fumar; estos datos se contrastaron con **Flores, T. (2020)**, reporto que hubo una relación entre el estilo de vida de Vida Saludable y la reducción de los factores de riesgo cardiovascular con el hábito de fumar.

CONCLUSIONES

- Respecto a los factores de riesgo cardiovascular los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, según los resultados obtenidos se determinó que el 24,1% tienen estilos de vida no saludables, el 24,1% presentan un IMC ≥ 30 (obesidad), el 24,1% presentan Hipertensión (140-159/90-99 mmHg) y el 15,2% tienen hábitos de fumar.
- Respecto a la relación del estilo de vida con el índice de masa corporal en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, se determinó que el 60,5% de los usuarios que tienen un IMC < 25 (peso normal), tienen un estilo de vida saludable. Estableciéndose que existe relación estadística entre el estilo de vida con el IMC.
- Respecto a la relación entre el estilo de vida con la presión arterial en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, se determinó que el 65,7% de los usuarios que su presión arterial es Normal (120-129/80-84 mmHg), tienen un estilo de vida saludable. Estableciéndose que existe relación estadística entre el estilo de vida con la presión arterial.
- Respecto a la relación entre el estilo de vida con los hábitos de fumar en los usuarios que acuden al Hospital Clínico Provida, Chiclayo 2023, se determinó que el 58,3% de usuarios que fuman, tienen estilos de vida no saludable. Estableciéndose que existe relación estadística entre el estilo de vida con los hábitos de fumar.

RECOMENDACIONES

- Fortalecer y educar una alimentación saludable, promover la buena salud, realizar muchas campañas en la población.
- Para llevar una vida sana, es importante hacer ejercicio regularmente, mantener una dieta equilibrada, reducir la ingesta de grasas saturadas y sodio, aumentar la ingesta de frutas y verduras y evitar el consumo excesivo de tabaco y alcohol. .
- Difundir información sobre la prevención de enfermedades cardiovasculares, especialmente para enfocarse en personas vulnerables, con el fin de fortalecer los conocimientos necesarios y desarrollar el hábito de autocuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Paho. [Internet]. Enfermedades cardiovasculares. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-cardiovasculares#:~:text=Algunos%20de%20los%20factores%20de,la%20diabetes%20y%20la%20obesidad.>
2. . [Internet]. ¿Qué es el riesgo cardiovascular? Disponible en: <https://www.riojasalud.es/servicios/nefrologia/articulos/que-es-el-riesgo-cardiovascular#:~:text=Qu%C3%A9%20es%20el%20riesgo%20cardiovascularEs,est%C3%A9n%20presentes%20en%20un%20individuo.>
3. Cardiosalud. [Internet]. Factores de riesgo. Disponible en: <http://cardiosalud.org/factores-de-riesgo/>
4. Flores Tornero, T. Estilos de vida y su relación con factores de riesgo cardiovascular en trabajadores de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga - 2019 [Tesis]. Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga. 62p.
5. Mucha López, R. y Ramos Ochoa, V. Relación de los estilos de vida con el riesgo cardiovascular en los docentes de la Universidad Nacional del Centro del Perú 2013. [Tesis]. Perú: Universidad nacional del Centro del Perú. 151p.
6. Rodríguez Bedia, C. Estilos de vida y riesgo cardiovascular en estudiantes de la escuela profesional de enfermería, UNSAAC, 2017 [Tesis]. Perú: Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco.
7. Reyes Sepúlveda, J. Estilo de vida y factor de riesgo cardiovascular en docentes de la facultad de ciencias de la salud de la U.D.C.A. [Tesis]. Colombia: Universidad de ciencias aplicadas y ambientales. 119p.
8. Codaz, M. y Chamorro, V. Estilos de vida y riesgo cardiovascular y cardiometabólico en profesionales de salud del Hospital Regional de Encarnación. [Revista]. Paraguay:

especialista en medicina interna.

9. Doctuz. [Internet]. Estilos de Vida Saludable. Disponible en: <https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html#:~:text=Los%20estilos%20de%20vida%20est%C3%A1n,relacionadas%20y%20el%20riesgo%20ocupacional>.
10. Paho. [Internet]. Prevención de la Obesidad. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-obesidad>
11. Fundaciondelcorazon. [Internet]. Todo lo que debe conocer sobre la presión arterial. Disponible en: <https://fundaciondelcorazon.com/prevencion/riesgo-cardiovascular.html>
12. .healthy. [Internet]. Todo lo que debe conocer sobre la presión arterial. Disponible en: https://www.healthy-heart.org/es/mantenga-su-corazon-sano/presion-arterial/?gclid=EAIaIQobChMIoZDet6Sh_QIVeSeRCh2YpQVZEAAAYASAAEgK-7fD_BwE
13. Scielo. [Internet]. Alimentación saludable y nutrición en las enfermedades cardiovasculares. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v29n3/ibi06310.pdf>
14. Paraphraser. [Internet]. Nivel de colesterol alto. Disponible en: <https://www.paraphraser.io/es/parafrasear-de-textos>
15. Msnpbs. [Internet]. Tabaquismo. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/taquismo.html#:~:text=El%20tabaquismo%20es%20la%20adicci%C3%B3n,%20chupar%20masticar%20o%20esnifar>.
16. Who. [Internet]. Obesidad y sobrepeso. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight#:~:text=El%20sobrepeso%20y%20la%20obesidad%20se%20definen%20como%20una%20acumulaci%C3%B3n,la%20obesidad%20en%20los%20adultos>.
17. Medlineplus. [Internet]. Riesgos de una vida sedentaria. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/healthrisksofanactivelifestyle.html#:~:text=No%20hacer%20ejercicio.,m%C3%A1s%20tiempo%20en%20forma%20sedentaria>.
18. Comunidad. [Internet]. Bienestar emocional y salud. Disponible en:

<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/bienestar-emocional-salud#:~:text=Es%20la%20habilidad%20de%20poder,de%20nuestras%20necesidades%20y%20deseos.>

19. Medline [Internet]. Cardiomiopatía Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/cardiomyopathy.html#:~:text=Cardiomiopat%C3%ADa%20es%20el%20nombre%20que,cicatrizante%20reemplaza%20el%20tejido%20muscular.>
20. Medlineplus. [Internet]. Qué es la dieta DASH. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000784.htm>
21. Medline plus. [Internet]. Dieta mediterránea. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000110.htm>
22. Msdmanuals. [Internet]. Dislipidemia (dislipemia). Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-hormonales-y-metab%C3%B3licos/trastornos-relacionados-con-el-colesterol/dislipidemia-dislipemia>
23. Paho.[Internet]. Enfermedades cardiovasculares. Disponible en: [https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-cardiovasculares.](https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-cardiovasculares)
24. Scielo. [Internet]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170#:~:text=E1%20estilo%20de%20vida%20se,familia%20y%20mecanismos%20de%20afrentamiento
25. Paho. [Internet]. Enfermedades cardiovasculares. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-cardiovasculares#:~:text=Algunos%20de%20los%20factores%20de,la%20diabetes%20y%20la%20obesidad.>
26. Afahuelva. [Internet]. ¿Qué es tratamiento NO farmacológico? Disponible en: <https://afahuelva.es/tratamiento-no-farmacologico/>

ANEXOS

Anexo 2.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CUESTIONARIO ACERCA DE LOS “FACTORES DE RIESGO
CARDIOVASCULAR Y ESTILOS DE VIDA EN LOS USUARIOS
QUE ACUDEN AL HOSPITAL CLÍNICO PROVIDA”**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.

1. Género social:

Femenino ()

Masculino ()

2. Edad:

3. Peso:

_____ **Kg**

4. Talla:

_____ cm

5. P.A.:

6.FC:

7. IMC:

ANTECEDENTES PERSONALES

1- ¿Actualmente Ud. Presenta alguna patología (¿HTA, diabetes, cardiopatías, otros?)

Si ()

No ()

2- ¿Alguna vez algún profesional de la salud le ha dicho que Ud. Presenta cifras elevadas de colesterol, triglicéridos, glucosa?

Si ()

No ()

3- ¿Consulta Ud. al médico sobre su salud?

Si ()

No ()

ACTIVIDAD FISICA

4- ¿Ud. Realiza ejercicios como: jugar futbol, vóley, correr. etc.?

Siempre ()

Casi siempre ()

Algunas veces ()

Nunca ()

5- ¿Camina usted o usa bicicleta al menos 30 minutos consecutivos para desplazarte?

Siempre ()

Casi siempre ()

Algunas veces ()

Nunca ()

Hábitos alimenticios:

6- ¿Con que frecuencia consume comidas como pizza, hamburguesa, ajinomén?

Siempre ()

Casi siempre ()

Algunas veces ()

Nunca ()

7- ¿Con que frecuencia consume alimentos ricos en fibra como: ¿avena, cereales, menestras, linaza y entre otros?

Siempre ()

Casi siempre ()

Algunas veces ()

Nunca ()

8- ¿Con que frecuencia consume usted gaseosa?

Siempre ()

Casi siempre ()

Algunas veces ()

No consumo ()

9- ¿Consume al menos algún tipo de fruta al día?

Siempre ()

Casi siempre ()

Algunas veces ()

No consumo ()

Estrés

10- ¿Utiliza usted medicamentos o pastillas para dormir?

Siempre ()

Casi siempre ()

Algunas veces ()

No consumo ()

11- ¿Se siente estresado, nervioso o ansioso en su vida diaria?

Siempre ()

Casi siempre ()

Algunas veces ()

No consumo ()

Sustancia adictiva:

12. ¿Tiene usted el hábito de fumar?

Si ()

No ()

13- ¿Está expuesto(a) habitualmente al humo del cigarro?

Si ()

No ()

Gracias por su participación.

Anexo 3: Consentimiento informado



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación titulado **“FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y ESTILOS DE VIDA EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL CLÍNICO PROVIDA”**, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y ESTILOS DE VIDA EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL CLÍNICO PROVIDA”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha:

Anexo 5: Galería fotográfica



