



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CÁTEDRA DE ADMINISTRACIÓN

ESTUDIO DE FACTORES DE RIESGO Y HÁBITOS DE VIDA DE UN GRUPO DE ADULTOS DE LA CIUDAD DEL MAR

Autores:

Br. Delgado, Soledad
Br. Santos, Ivonne
Br. Ortega, Washington
Br. Sena, Gabriel
Br. Casanova, David

Tutor:

Prof. Adj. Lic. Milton Sbárbaro

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2014



AGRADECIMIENTOS
INDICE

	N° de página.
Agradecimientos	3
Palabras Claves	3
Resumen	4
Introducción	5
Marco teórico	7
Tema	13
Planteamiento del problema	13
Objetivo general	13
Objetivos específicos	13
Justificación y Antecedentes	14
Material y Métodos	16
Análisis	18
Conclusiones	27
Sugerencias	28
Bibliografía	29
Anexos	31



Universidad de la República
Facultad de Enfermería
Cátedra de Administración



AGRADECIMIENTOS

A la cátedra de administración de la facultad de Enfermería por creer en nosotros.

Al Doctor Sebastián Melman por su rico aporte sobre sus conocimientos en deportología.

A los Licenciados en Enfermería Sandra Barreiro y Jorge Da Rosa por estar siempre en los momentos que los necesitamos con sus palabras de aliento e incondicional apoyo.

Al estudiante de la licenciatura en Enfermería y compañero Martin Cabrera por ayudarnos desinteresadamente en interrogantes que surgieron mediante la realización de la tesis.

A los tutores Licenciado Milton Sbárbaro y Licenciada Alicia Cabrera por su dedicación y constante estímulo hacia nosotros.

A nuestras familias por aguantarnos y por las limitaciones que tuvieron que padecer para que nosotros estudiáramos y llegáramos al fin de esta carrera.

PALABRAS CLAVES

Factores de riesgo

Enfermedades crónicas no transmisibles

Hipertensión arterial

Actividad Física

Dieta

Prevalencia



RESUMEN

El siguiente trabajo fue elaborado por un grupo de cinco estudiantes de la Universidad de la República (UDELAR), cursando el tramo final de la carrera Escalonada de la Facultad de Enfermería; correspondiente al cuarto ciclo de Carrera Escalonada, requisito para la acreditación de dicha carrera.

El tema a trabajar (Actividad Física, Dieta, Hipertensión arterial), se enmarca en las líneas de investigación de la Cátedra de Administración y fue escogido por el grupo, dado que el mismo incluye y afecta a toda la población.

Como objetivo pretendemos describir la relación de la HTA con la Actividad Física y la Dieta,

Se realizara un estudio de tipo cuantitativo de corte transversal con un diseño descriptivo.

Se trabaja con una muestra de 51 personas (de los cuales 17 son hipertensos) entre 15 y 64 años, residentes en la ciudad del Mar.

Nuestra investigación, se ocupa de estudiar la presencia de la hipertensión arterial, relacionada con hábitos saludables como la actividad física y la dieta.

Los resultados más importantes fueron los siguientes: 32,7% de la población es fumador diario, 52,6% de la población se considera bebedor actual (consumió alcohol en los últimos 30 días), un 17.4% de los hombres y un 7.9% de las mujeres presentaban abuso por ingesta de alcohol (binge drinking) en la última semana, el consumo de frutas y/o verduras es en promedio de 3 porciones al día, 6 días a la semana, el 35% de la población tiene un nivel bajo de actividad física, la prevalencia de hipertensión arterial es de 33%, el 56.7% tiene sobrepeso u obesidad, la prevalencia de diabetes es de 5.5% y un 29.2% tiene colesterol en sangre elevado.

En conclusión, se encontró una alta prevalencia de factores de riesgo en la muestra estudiada, de población adulta en la ciudad de Maldonado.



INTRODUCCIÓN

Las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) son la principal causa de morbimortalidad en Uruguay. También son el origen de la mayor parte de las discapacidades que presentan los individuos y que incrementan sus necesidades asistenciales. Estas características determinan una gran carga económica para la sociedad por concepto de costos directos e indirectos. Dentro de los costos directos se encuentran los costos de atención médica, de los que las enfermedades crónicas se llevan más del 60% del total. Dentro de los costos indirectos debe tenerse en cuenta el ausentismo laboral, y las pensiones por invalidez, viudez y orfandad.

En Uruguay, a fines del siglo XIX, el 40% de las defunciones se registraban entre menores de 5 años de edad, las muertes que obedecían a enfermedades transmisibles representaban el 40%, las cardiovasculares un 10% y los tumores malignos un 5%. Desde 1915 comienza a reducirse veloz y sostenidamente la mortalidad de etiología infecciosa, y actualmente las muertes en menores de 5 años son menos de un 4%, las causas infecciosas son responsables de un 2% de los fallecimientos, las enfermedades cardiovasculares representan el 33.8 % de las causas de defunción, y los tumores malignos un 22.6%. Desde el año 1975 se ha estabilizado esta estructura de mortalidad por causas (1° Cardiovasculares, 2° Neoplasias malignas). Por esta razón, se hace necesario incorporar la vigilancia de las ECNT dentro de las actividades de la Vigilancia en Salud Pública, de forma de tener información sobre las mismas, así como poder evaluar las políticas y programas que se implementan para su prevención y control.¹



Las ECNT se caracterizan por la presencia de factores de riesgo (FR), mucho antes de que se presente la enfermedad. Se identificaron un grupo de FR que se caracterizan: por tener el mayor peso en la morbilidad de las ECNT, por ser posible lograr su modificación mediante acciones de prevención y por contar con instrumentos válidos para su detección.²

En base a los criterios mencionados se seleccionaron 8 factores de riesgo clave:

- consumo de tabaco
- consumo nocivo de alcohol
- dieta inadecuada
- sedentarismo
- sobrepeso / obesidad
- presión arterial elevada
- glucemia elevada
- colesterolemia elevada

Ministerio de Salud Pública [Sitio oficial en Internet]. Uruguay. [Actualizada 2013 Nov. 13]. Epidemiología. Enfermedades crónicas no transmisibles. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/1er_enfrecnt_2006_1.pdf



Universidad de la República

Facultad de Enfermería

Cátedra de Administración



MARCO TEORICO

Para introducimos en el tema a realizar en esta tesis de investigación debemos tener en cuenta algunos conceptos que nos servirán como apoyo en el proceso de estudio relacionados: Hipertensión Arterial, Actividad Física y Ejercicio Físico.

HIPERTENCION ARTERIAL

La hipertensión arterial (HTA) es una elevación crónica de la presión arterial sistólica y/o diastólica y constituye , con toda probabilidad , la enfermedad crónica más frecuente .Su existencia se admite después de tres determinaciones separadas como mínimo , por una semana (a no ser que el individuo presente una presión sistólica mayor de 210 mm Hg) con un promedio de presión de presión arterial diastólica igual o superior a 90 mm Hg y/o una presión sistólica igual o superior a 140 mm Hg para un adulto a partir de los 18 años.³

Se reconocen diversas categorías:

Categoría Sistólica (mm Hg)	Diastólica (mm Hg)
-----------------------------	--------------------

Óptima <120	<80
-------------	-----

Normal 120 -129	80 -84
-----------------	--------

Normal –alta 130 -139	85 -89
-----------------------	--------

Hipertensión

Grado 1 140 -159	90 – 99
------------------	---------

(Leve)

Grado 2 160 – 179	100 -109
-------------------	----------

<http://www.monografias.com/trabajos86/ejercicios-fisicos-adultos-mayores-hipertensos/ejercicios-fisicos-adultos-mayores-hipertensos.shtml>



(Moderada)

Grado 3 ≥ 180

≥ 110

(Grave)

Hipertensión ≥ 140

< 90

ACTIVIDAD FISICA

Consideramos actividad física a cualquier movimiento corporal producido por la contracción muscular esquelética.⁴ El resultado es el incremento sustancial del gasto energético por sobre el gasto en reposo. Se clasifica en dos tipos: Actividad física no estructurada, que incluye las actividades de la vida cotidiana (limpiar, caminar, jugar con niños, etc.)

Actividad física estructurada o ejercicio físico: es todo programa de actividad física planificada y repetitiva de manera sistemática, que implique movimiento corporal.

Se ha observado que la inactividad física es el cuarto factor de riesgo en lo que respecta a la mortalidad mundial (6% de las muertes registradas en todo el mundo). Además se estima que la inactividad física es la causa principal de aproximadamente un 21% a 25% de los cánceres de mama y de colon, el 2.7% de los casos de diabetes y aproximadamente el 30% de la carga de cardiopatía isquémica.⁵

Un nivel adecuado de actividad física regular en los adultos:

- Reduce el riesgo de hipertensión, cardiopatía coronaria, accidentes cerebro vasculares, diabetes, cáncer de mama y de colon, depresión y caídas.
- Mejora la salud ósea y funcional y es un determinante clave del gasto energético siendo por lo tanto fundamental para el equilibrio calórico y el control del peso.



La “actividad física” no debe confundirse con el “ejercicio físico”. Este es una variedad de actividad física planificada, estructurada, repetitiva y realizada con un objetivo relacionado con la mejora o el mantenimiento de uno o más componentes de la aptitud física. La actividad física abarca el ejercicio, pero también otras actividades que entrañan movimiento corporal y se realizan como parte de los momentos de juego, del trabajo, de formas de transporte activas, de las tareas domésticas y de actividades recreativas.

Aumentar el nivel de actividad física es una necesidad social, no solo individual. Por lo tanto exige una perspectiva poblacional, multisectorial, multidisciplinaria y culturalmente idónea.

Deporte: es toda forma de actividad física que mediante la participación casual u organizada tienda a expresar o mejorar la condición física y el bienestar mental, estableciendo relaciones sociales y obteniendo resultados en competición a cualquier nivel.⁶

Beneficios de la actividad física y el ejercicio

Varios estudios han demostrado los beneficios para la salud que poseen la actividad física y el ejercicio, determinando que los individuos sean menos propensos a enfermedad y que la mortalidad global se vea disminuida.

Esta relación actividad física-salud posee un comportamiento dosis-respuesta en la que algo de actividad es mejor que nada y un mayor nivel de la misma hasta cierto punto, es más beneficioso que un nivel inferior, lográndose una mejor condición física.

Entre otros beneficios la actividad física y el ejercicio aumentan la masa magra incrementando el ritmo metabólico en reposo dado que los músculos son metabólicamente más activos.

⁶ <http://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>



Universidad de la República

Facultad de Enfermería

Cátedra de Administración



La misma relación dosis-respuesta a la que se hizo referencia se pone de manifiesto entre inactividad física y mortalidad por todas las causas sobrepeso, obesidad, distribución central de grasa corporal, cáncer de colon y peor calidad de vida. La AHA en el año 2007 actualizó una serie de recomendaciones para la población en general en cuanto a la realización de actividad física, las que entre otras incluyen:

- Todo adulto entre 18 y 65 años requiere de actividad física aeróbica moderada por un mínimo de 30 minutos por 5 días a la semana o actividad vigorosa por un mínimo de 20 minutos 3 días a la semana.
- Es posible combinar las dos
- La actividad aeróbica moderada puede ser realizada en pequeñas sesiones de 10 minutos o más hasta alcanzar 30 minutos diarios.
- Promover las actividades que mantengan o incrementen la fuerza y resistencia muscular como mínimo dos veces a la semana.
- Dada la demostrada relación dosis-respuesta entre actividad física y salud, aquellos que intentan mejorar su condición física, reducir el riesgo de enfermedades crónicas y discapacidad o prevenir la ganancia de peso pueden beneficiarse en sobrepasar los niveles mínimos recomendados.

DIETA

Es el conjunto de nutrientes que se ingieren durante el consumo habitual de alimentos.

La dieta humana se considera equilibrada si aporta los nutrientes y energía en cantidades tales que permitan mantener las funciones del organismo en un contexto de salud física y mental equilibrada, es particular de cada individuo y se adapta a su sexo, edad, peso y situación de salud. No obstante existen diversos factores (geográficos, sociales, económicos, patológicos, etc.) que influyen en el equilibrio de la dieta.⁷



Las dietas se utilizan para el tratamiento y prevención de diversas patologías y para adaptar la alimentación a diversas situaciones fisiológicas.

Nutrición: es principalmente el aprovechamiento de los nutrientes, manteniendo el equilibrio a nivel molecular y macro sistémico.

Está pasando al primer plano como un determinante importante de enfermedades crónicas que puede ser modificado y no cesa de crecer la evidencia científica en apoyo del criterio que el tipo de dieta tiene una gran influencia, tanto positiva como negativa en la salud a lo largo de la vida. Lo que es más importante, los ajustes alimentarios no solo influyen en la salud del momento sino que puede determinar que individuo padezca o no enfermedades tales como cáncer, enfermedades cardiovasculares y diabetes en etapas posteriores de la vida. Sin embargo, estas ideas no han llevado a modificar las políticas o la práctica; en muchos países en desarrollo las políticas alimentarias siguen concentrándose solo en desnutrición y no consideran la prevención de las enfermedades crónicas.⁸

Algunos aspectos pertinentes que es preciso subrayar son los siguientes:

- El gasto energético asociado a la actividad física es una parte importante de la ecuación de equilibrio energético que determina el peso corporal. La disminución del gasto calórico que conlleva la reducción de la actividad física es probablemente uno de los factores que más contribuye a la epidemia mundial de sobrepeso y obesidad.
- La actividad física tiene gran influencia en la composición del cuerpo en la cantidad de grasa, de músculo y de tejido óseo.
- La actividad física y los nutrientes comparten en gran medida las mismas vías metabólicas y pueden interactuar de diversas maneras que influyen en el riesgo y la patogénesis de varias enfermedades crónicas.
- Se ha comprobado que el buen estado cardiovascular y la actividad física reducen significativamente los efectos del sobrepeso y la obesidad en la salud.

⁸ http://www.who.int/nutrition/publications/obesity/WHO_TRS_916_spa.pdf



Universidad de la República

Facultad de Enfermería

Cátedra de Administración



La actividad física y la ingesta de alimentos son comportamientos tanto específicos como interactivos, en los que influyen y pueden influir en parte las mismas medidas y políticas.

- La falta de actividad física es ya un riesgo para la salud mundial y es un problema extendido y en rápido aumento en los países desarrollados como en desarrollo, sobre todo entre las personas pobres de las grandes ciudades
- Para lograr los mejores resultados en la prevención de enfermedades crónicas, las estrategias y las políticas que se apliquen deben reconocer plenamente la importancia fundamental de la dieta, la nutrición y la actividad física.



TEMAS DE INVESTIGACIÓN

Enfermedades Crónicas No Transmisibles y presencia de hábitos saludables para la prevención de las mismas. Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) ocupan los primeros lugares en morbilidad y mortalidad entre los países en desarrollo. El nivel de desarrollo socioeconómico del país presenta una fuerte heterogeneidad.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La población uruguaya es etnicamente homogénea (97% de raza blanca) y más de edad. ¿Cuál es la prevalencia de la hipertensión arterial en la población de 15 a 64 años de edad residentes de la ciudad del Mar? La hipertensión arterial es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en Uruguay. En el año 2013, la Facultad de Enfermería de la Universidad de la República realizó un estudio de prevalencia de la hipertensión arterial en la población de 15 a 64 años de edad residentes de la ciudad del Mar.

OBJETIVO GENERAL

Estudiar la prevalencia de la HTA en la población de la ciudad del Mar en el año 2013.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1- Caracterizar la población de la muestra
- 2- Identificar la presencia de factores de riesgo para las enfermedades cardiovasculares en la población de estudio.



JUSTIFICACION Y ANTECEDENTES.

El estilo de vida actual lleva a la generación de Enfermedades Crónicas No Transmisibles. Desde hace décadas las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) ocupan los primeros lugares en morbilidad y mortalidad entre los adultos, sin importar el nivel de desarrollo económico del país o región, con pocas excepciones.

La población uruguaya es envejecida, donde un 3.2% del total tiene 80 años o más de edad.

Las Enfermedades Crónicas no Transmisibles en el Uruguay son causa del 70% de las defunciones y el 60% del total de los costos en atención médica del país. Con la finalidad de realizar la vigilancia epidemiológica de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) se realizó en el año 2006 una encuesta de prevalencia de los factores de riesgo de estas enfermedades en la población adulta (25 a 64 años) de Uruguay. Se utilizó la metodología STEPS, desarrollada por OMS/OPS para realizar este tipo de estudios.

En ella se halló que en la población adulta del país el 60% era obesa, el 34% hipertensos, el 33% con hipercolesterolemia, 38% sedentarios, 31% fumadores y un 7% diabéticos, resultando que solamente 1 de cada 100 de ese grupo etario no presenta ninguno de estos problemas.

Son enfermedades que se pueden prevenir y que impactan en la calidad de vida de los uruguayos.

Los factores de riesgo se seleccionan en base a los siguientes criterios:

- Son los que tienen mayor peso en la mortalidad y la morbilidad de las ECNT.
- Se puede lograr su modificación mediante acciones de prevención.
- Se cuenta con instrumentos válidos para realizar su medición.
- Se puede lograr su modificación mediante acciones de prevención.



Universidad de la República

Facultad de Enfermería

Cátedra de Administración



En base a estos criterios se logran identificar los siguientes factores de riesgo:

Factores de riesgo modificables

- Consumo de tabaco
- Consumo nocivo de alcohol
- Dieta inadecuada
- Sedentarismo

Factores de riesgo biológicos

- Presión arterial elevada
- Sobrepeso, Obesidad
- Glucemia elevada
- Colesterinemia elevada

El programa de Prevención de Enfermedades Crónicas No Transmisibles tiene como propósito fortalecer las capacidades del Sistema de Salud en Uruguay para responder a la demanda del nuevo perfil epidemiológico en el cual las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) tiene especial incidencia con base a una estrategia de promoción, atención primaria de enfermedades crónicas no transmisibles, se pretende mejorar el acceso a los servicios de salud de calidad.

Se realizó en Uruguay un trabajo sobre la evolución de la hipertensión arterial desde el año 1948 al 2011 de donde surgieron los siguientes datos:

Se identificaron 22 estudios, 18 en adultos y cuatro en niños. Los estudios con mayor rigor metodológico.

Mostraron un descenso de la prevalencia de la hipertensión en adultos, la que de 38,5% en 1986 pasó a 33,0% en 1996-1998 y a 30,4% en 2006.

La excepción a esto ocurrió entre los menores de 30 años, donde existiría un ligero aumento de prevalencia.

El porcentaje de hipertensos con presión arterial <140/90 mm Hg aumentó de 12,0% en 1996 a 27,1% en 2011, existiendo un elevado porcentaje que desconocía su condición de hipertenso, particularmente entre los Hombres.



Universidad de la República

Facultad de Enfermería

Cátedra de Administración



En niños la prevalencia se situó en 0,8% entre los 5 y 10 años y en 1,0% entre los 9 y los 13 años.

Conclusiones: la hipertensión arterial es una afección frecuente en nuestro país, la que si bien exhibe tendencia al descenso de su prevalencia, así como mejor grado de control entre los adultos, aún constituye un importante problema de salud pública que requiere optimizar tanto su prevención como su manejo. Un especial énfasis debe ponerse entre Niños y jóvenes, donde su prevalencia estaría aumentando.

MATERIAL Y METODOS

Tipo y diseño general del estudio

Estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal.

Universo

Todos los habitantes del departamento entre 15 y 64 años de edad.

Muestra

Probabilística por estratos, donde la estratificación responde a características socioeconómicas-geográficas de la ciudad del Mar, seleccionando manzanas y en cada una de ellas de 2 a 5 viviendas, seleccionando al informante de forma aleatoria entre 15 y 64 años de edad, encuestando a 51 personas, de la que 17 personas resultaron ser hipertensas.

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Ministerio de Salud Pública [Sitio oficial en Internet] Uruguay. [Actualizada 2013 Nov. 13]

Epidemiología

Enfermedades crónicas no transmisibles. Disponible en:

<http://www.msp.gub.uy/noticia/enfermedades-no-transmisibles>



Técnicas y procedimientos

Estos datos se obtuvieron mediante entrevistas estructuradas, previamente planificadas.

A continuación se describen las actividades programadas:

- 1) Organizar los hogares que teníamos que entrevistar en base a los barrios definidos según estratos.
- 2) Realizar dos visitas y con consentimiento de la persona seleccionada, en la primera visita se realiza la encuesta, mediciones de talla, peso, perímetro de cintura y presión arterial. En la segunda visita coordinada previamente con la persona y con consentimiento se realiza la punción digital para medir glucosa y colesterol en sangre.
- 3) Aplicar algunas medidas de resumen estadístico tales como: frecuencia absoluta, relativa, tasas. A partir de ello se analizan los datos seleccionados en base a los objetivos planteados en el diseño.

Normas y consideraciones éticas

En lo que respecta a normas éticas, se debe detallar todos los procedimientos que se van a seguir para proteger a los sujetos que participen del estudio, presentar copia de consentimiento, la cual en este trabajo se anexa al final (consentimiento de menores de edad, consentimiento paso 2 medidas físicas y consentimiento paso 3 medidas bioquímicas).

En lo que refiere a la autorización institucional, se anexa una carta de presentación, donde se detalla la ley 16616 del 24 de Octubre de 1994, de la División Epidemiológica. Se intentó que dicha carta llegara con anterioridad a cada vivienda seleccionada, de lo contrario se le entrega en el momento de la encuesta a los informantes.

Se considero también el decreto de ley numero 379/2008, firmado el 4 de agosto de 2008 por el Dr. Tabaré Vázquez (Presidente en ejercicio de la Republica Oriental del Uruguay) en el cual se aprueba el proyecto elaborado por la comisión de Bioética y Calidad de atención dependiente de la Dirección General de la salud,” en forma de apoyo a la investigación y



preservando en todos los casos la dignidad humana y los derechos humanos de los sujetos involucrados”.

Edad	F _i	F _{rel} (%)
15-24	10	19,6
25-34	15	29,4
35-44	12	23,5
45-54	8	15,7
55-64	6	11,8
ANALISIS		

En los hogares se entrevistaron un total de 51 residentes, de donde surgen los datos que se presentan a continuación.

Las edades de la muestra van de 15 a 64 años los que nos da una amplitud de 49 años que dividimos en 5 intervalos de clase o rangos de 9,8 años (por redondeo) 10 años cada uno

Rango 1 - 15 a 24 años – punto medio $15 + 25 / 2 = 20$ años

Rango 2 – 25 a 34 años – punto medio $25 + 35 / 2 = 30$ años

Rango 3 - 35 a 44 años – punto medio $35 + 45 / 2 = 40$ años

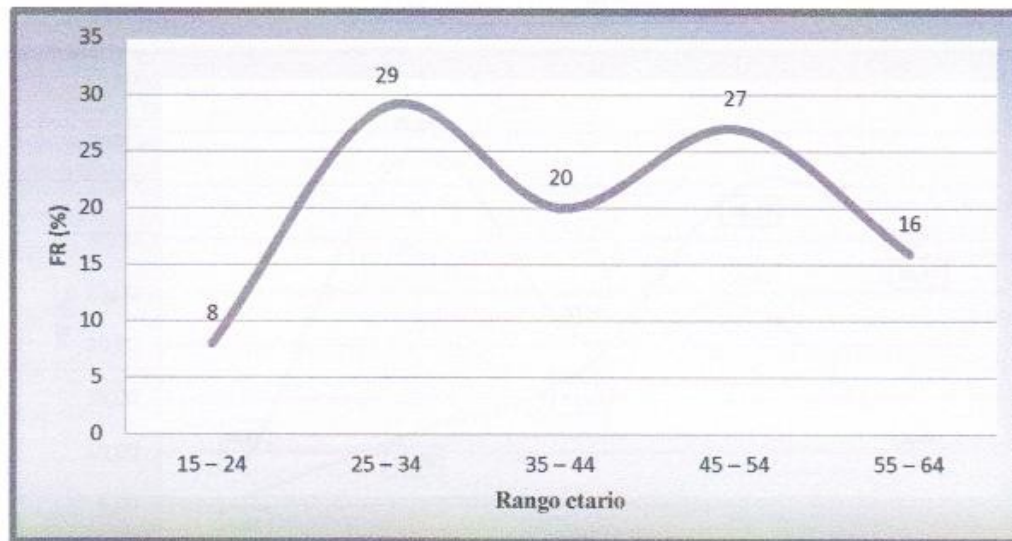
Rango 4 – 45 a 54 años – punto medio $45 + 55 / 2 = 50$ años

Rango 5 – 55 a 64 años – punto medio $55 + 65 / 2 = 60$ años

TABLA 1 – DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA ABSOLUTA Y RELATIVA DE LA EDAD CORRESPONDIENTE A LA POBLACIÓN ESTUDIADA

Edad	FA	FR (%)
15 – 24	4	8
25 – 34	15	29
35 – 44	10	20
45 – 54	14	27
55 – 64	8	16
Total	51	100

GRÁFICO NÚMERO 1



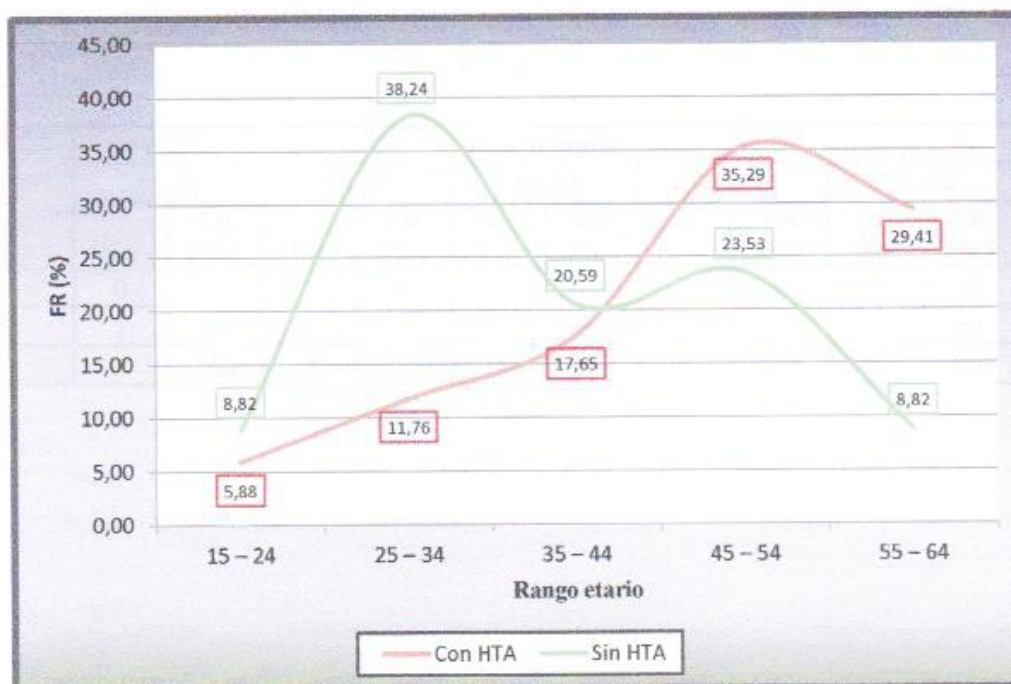
Fuente: Recolección de datos de encuestas planificadas

La tabla 1 muestra la totalidad de encuestados por rango etario, revela que el 8% de los entrevistados 4 personas se encuentran entre los 15 a 24 años, el 29% entre 25 y 34 años 15 entrevistados, el 20% entre 35 y 44 años 10 personas, entre 45 y 54 años 14 personas el 27% y entre 55 y 64 años 8 personas el 16%.

TABLA 2 – DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA ABSOLUTA Y RELATIVA CON HTA Y SIN HTA SEGÚN FRANJA ETARIA.

Rango etario	Con HTA		Sin HTA		Total FA
	FA	FR (%)	FA	FR (%)	
15 – 24	1	5,88	3	8,82	4
25 – 34	2	11,76	13	38,24	15
35 – 44	3	17,65	7	20,59	10
45 – 54	6	35,29	8	23,53	14
55 – 64	5	29,41	3	8,82	8
Totales	17	100	34	100	51

GRÁFICO NUMERO 2



Fuente: Recolección de datos de encuestas planificadas

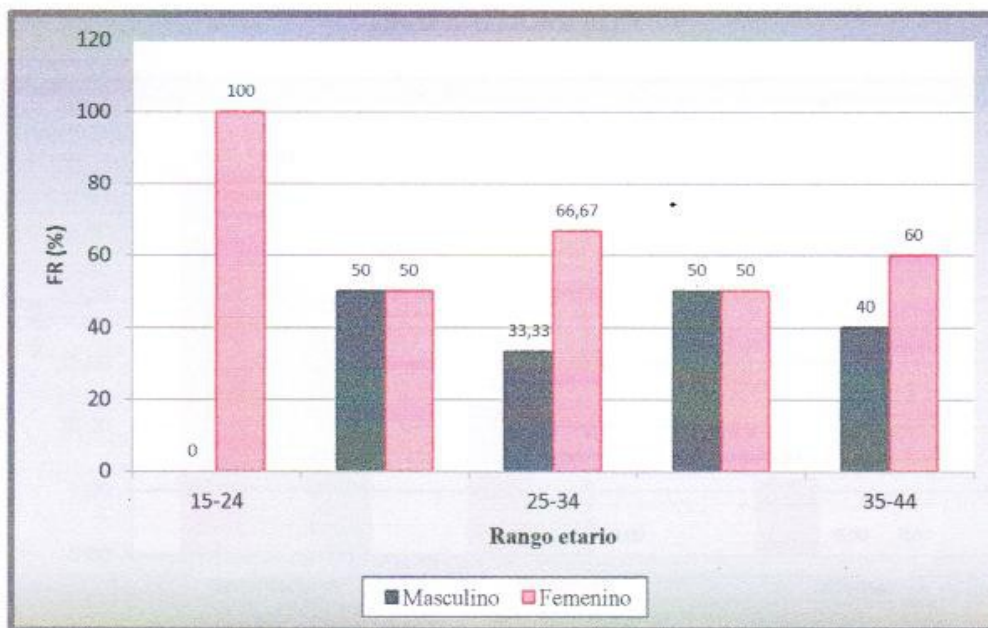
HIPERTENSIÓN

La tabla 2 muestra la cantidad de personas con hipertensión y con presión normal por rangos de edad en toda la muestra estudiada. Para el rango 1 (15 – 24) hay una persona con HTA elevada y 3 normal, en el rango 2 (25 – 34) 2 personas con HTA elevada y 13 normal, rango 3 (35 – 44) 3 personas tienen HTA elevada y 7 normal, en el rango 4 (45 – 54) 6 personas con HTA elevada y 8 normal y por ultimo en el rango 5 (55 – 64) 5 personas con HTA elevada y 3 normales lo que da un total de 17 personas con problemas de HTA elevada en relación a las 51 personas de la muestra estudiada lo que equivale a un 33%. Esta grafica muestra que a mayor edad más personas encontramos con hipertensión arterial.

TABLA 3 – DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN HIPERTENSA SEGÚN SEXO Y FRANJA ETARIA

Sexo	Rango etario										Total
	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		
	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	
Masculino	0	0	1	50	1	33,33	3	50	2	40	7
Femenino	1	100	1	50	2	66,67	3	50	3	60	10
Totales	1	100	2	100	3	100	6	100	5	100	17

GRÁFICO NÚMERO 3



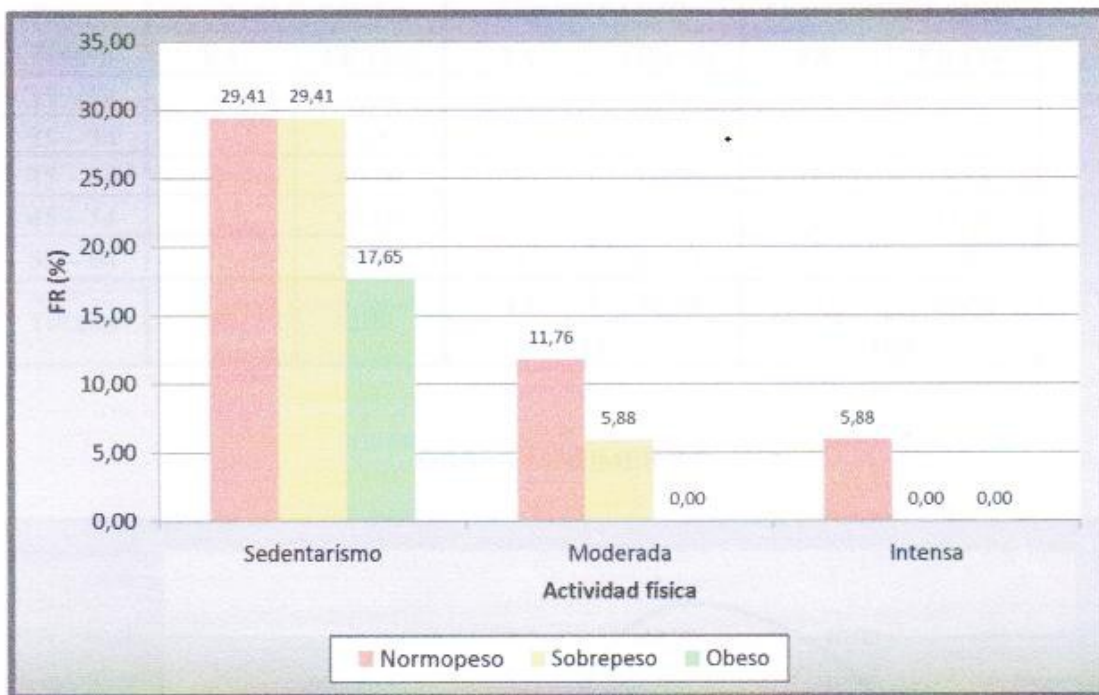
Fuente: Recolección de datos de encuestas planificadas

Tabla 3 muestra el número de personas con HTA para cada rango de edad separado por sexo, el dato más relevante de esta tabla es que para las personas con HTA de nuestra muestra el 41% son del sexo masculino y el 59 % del sexo femenino.

TABLA 4 – DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN HIPERTENSA SEGÚN ACTIVIDAD FÍSICA

	Actividad física						Totales FA
	Sedentarismo		Moderada		Intensa		
	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	
Normopeso	5	29,41	2	11,76	1	5,88	8
Sobrepeso	5	29,41	1	5,88	0	0,00	6
Obeso	3	17,65	0	0,00	0	0,00	3
Totales	13	76,47	3	17,65	1	5,88	17

GRÁFICO NÚMERO 4



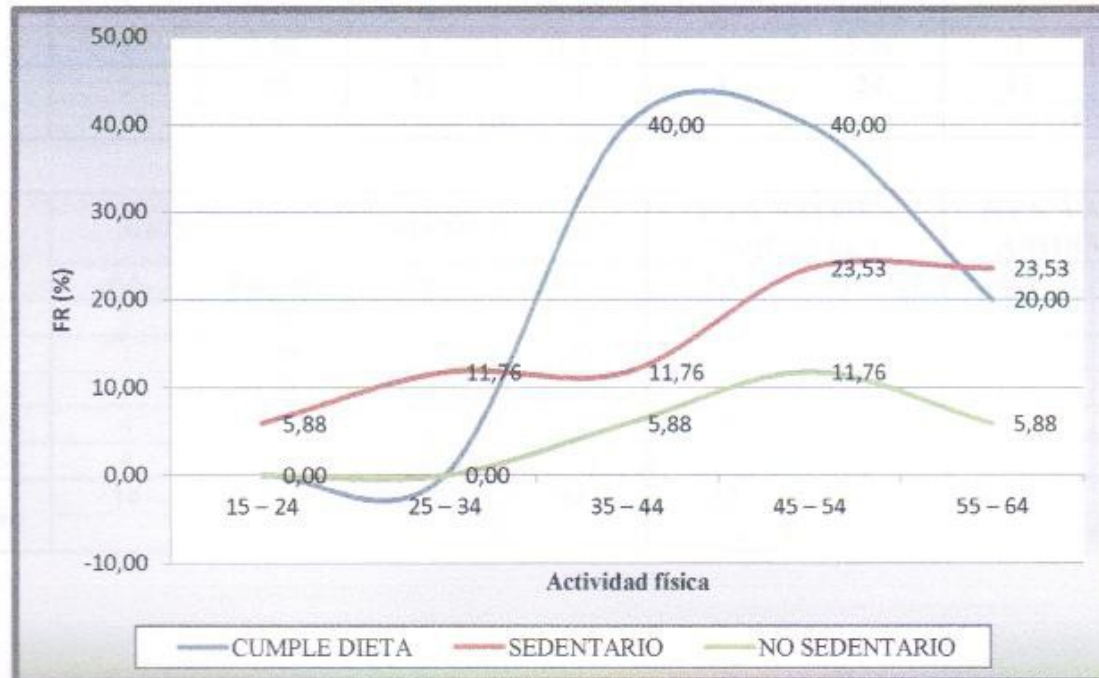
Fuente: Recolección de datos de encuestas planificadas

La tabla 4 muestra la cantidad de personas hipertensas que practican o no algún tipo de actividad física ya sea intensa o moderada, para las siguientes categorías, con normo peso encontramos 8 personas de las cuales 3 practican actividad física, representando casi la mitad de la muestra, y 5 son sedentarios; con sobre peso tenemos 6 personas de las cuales 5 son sedentarias y 1 practica actividad física, en la categoría de obesos tenemos 3 personas, de las cuales las 3 son sedentarias, representando los obesos casi un 20% de la muestra. Se identifica un descenso importante de la obesidad en relación a la realización de actividad física.

TABLA 5 – RELACIÓN DE PERSONAS ENTREVISTADAS HIPERTENSAS SEGÚN RANGO ETARIO CON EL CUMPLIMIENTO DE DIETA Y ACTIVIDAD FÍSICA

Rango etario	CUMPLE DIETA		SEDENTARIO		NO SEDENTARIO	
	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)
15 – 24	0	0,00	1	5,88	0	0,00
25 – 34	0	0,00	2	11,76	0	0,00
35 – 44	2	40,00	2	11,76	1	5,88
45 – 54	2	40,00	4	23,53	2	11,76
55 – 64	1	20,00	4	23,53	1	5,88
Totales	5	100	13	76,49	4	23,52
			17		100	

GRÁFICO NÚMERO 5



Fuente: Recolección de datos de encuestas planificadas

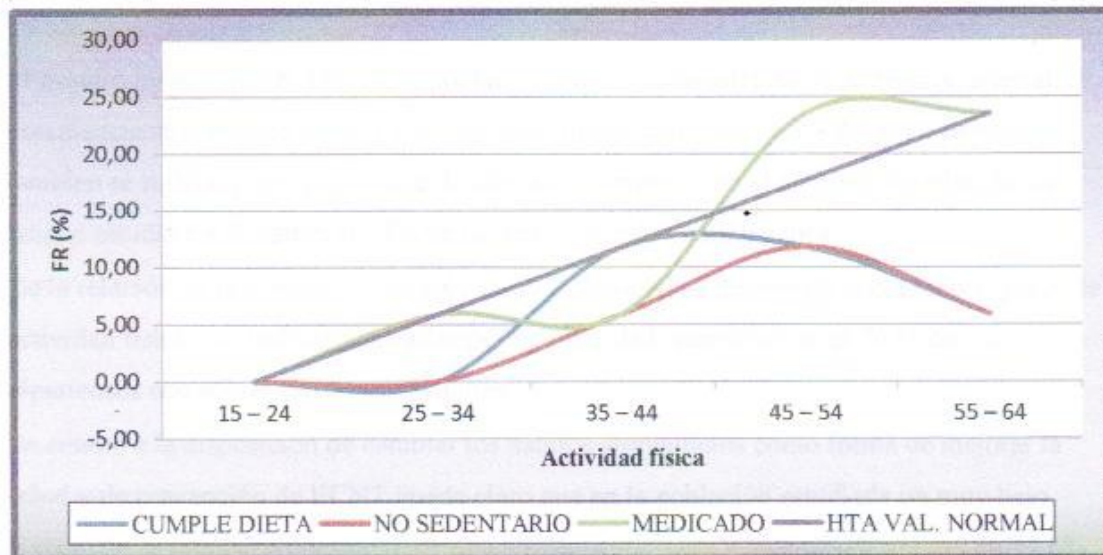
En la tabla 5 relacionamos la hipertensión arterial con la actividad física y la dieta, de las 17 personas hipertensas 5 realizan dieta, 13 son sedentarios y 4 personas realizan algún tipo de actividad física, esto refleja que hay baja adherencia al tratamiento de la hipertensión en relación a estos dos factores de riesgo como el sedentarismo y la ausencia de la dieta.

TABLA 6 – RELACIÓN DE PERSONAS ENTREVISTADAS HIPERTENSAS CON OTROS FACTORES DE RIESGO

Rango etario	CUMPLE DIETA		NO CUMPLE DIETA		NO SEDENTARIO		SEDENTARIO	
	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)
15 – 24	0	0,00	1	5,88	0	0,00	1	5,88
25 – 34	0	0,00	2	11,76	0	0,00	2	11,76
35 – 44	2	11,76	1	5,88	1	5,88	2	11,76
45 – 54	2	11,76	4	23,53	2	11,76	4	23,53
55 – 64	1	5,88	4	23,53	1	5,88	4	23,53
Totales	5	29	12	71	4	24	13	76
	17		100		17		100	

Rango etario	MEDICADO		NO MEDICADO		HTA VALORES NORMALES		HTA. VALORES ANORMALES	
	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)
15 – 24	0	0,00	1	5,88	0	0,00	1	5,88
25 – 34	1	5,88	1	5,88	1	5,88	1	5,88
35 – 44	1	5,88	2	11,76	2	11,76	1	5,88
45 – 54	4	23,53	2	11,76	3	17,65	3	17,65
55 – 64	4	23,53	1	5,88	4	23,53	1	5,88
Totales	10	59	7	41	10	59	7	41
	17		100		17		100	

GRÁFICO NÚMERO 6



Fuente: Recolección de datos de encuestas planificadas

En la tabla 6 se relaciona las personas hipertensas con factores de riesgo, en esta grafica encontramos también una baja adherencia al tratamiento, pero se ve una tendencia positiva en relación a controlar la hipertensión, ya que 10 de 17 personas tienen su hipertensión en valores normales, lo cual coincide también con las personas que toman medicación que son 10 de 17, podemos interpretar entonces que una de las formas más usadas para controlar la hipertensión es tomar medicación para dicha enfermedad.



Universidad de la República

Facultad de Enfermería

Cátedra de Administración



CONCLUSIONES

El estudio mostro que el 33% de la población entrevistada sufre de hipertensión arterial, la prevalencia se compone de un 13,5% del sexo masculino y un 19,5% del sexo femenino, también se refleja que el porcentaje de afectados aumenta con el aumento de edad de los rangos estudiados llegando al 63% de las personas entre 55 y 64 años.

De la relación de la población con sobrepeso y obesidad se desprende que a menor grado de actividad física que realicen mas sobrepeso y obesidad encontramos, el 76 % de los hipertensos con sobrepeso son sedentarios.

En cuanto a la disposición de cambiar los hábitos alimenticios como forma de mejorar la salud y de prevención de ECNT queda claro que en la población estudiada un muy bajo porcentaje se preocupa por mantener una alimentación sana y balanceada apenas un 17,6%. Queda claro que la forma más usada para controlar la hipertensión es tomar medicación.

En relación a estos datos, comparándolos con los resultados obtenidos en la encuesta del año 2006, se refleja claramente la misma tendencia ya que en ese año los resultados fueron de un 34 % de personas hipertensas adultas de 25 a 64 años.

Con respecto al estudio progresivo sobre la evolución de la hipertensión arterial, comparándola con nuestra investigación se mantiene también el descenso de la prevalencia.



SUGERENCIAS

Realizar una mayor concientización de la importancia de las ECNT.

Realizar un trabajo más intenso sobre los factores de riesgo modificables (nutrición y sedentarismo) como forma de revertir la incidencia de las ECNT sobre la población

Insistir en la importancia de mantener controlado los factores de riesgo biológicos (HTA, diabetes, colesterol elevado y obesidad) ya que se encontró en la población que sufría alguna de estas patologías que no realizaban los controles pertinentes.

Brindar mayor educación e información en cuanto a la importancia de la actividad física y mantener una dieta sana, a fin de prevenir y/o mantener controladas las ECNT.



BIBLIOGRAFIA

- Ander E.E., AGUILAR, M J. "Diagnóstico social, concepto y metodología". Edit. Lumen. Buenos Aires, 1995.
- Barrenechea C. et al. "Actualización en Salud Comunitaria y Familiar: Herramientas Metodológicas para el Trabajo en Primer nivel de Atención". Comisión Sectorial de Educación Permanente. Universidad de la República. Edit. Grafinel. Diciembre 2009
- Barrenechea C. et al. "Una experiencia de participación en salud. Centro de Atención Primaria de Salud de las Villas, Las Piedras". En: "Participación Social en salud". Capítulo 3. Mdeo. Edit. Arca Clach, 1993
- Colomber R., C. "Promoción de la salud y cambio social". Ed. Masson, Barcelona, 2001.
- Sandoya E 1,2, Puppo T 2, Vázquez H 1, Lics. Enf. Portos A 2, Castro M 2, Fort Z2, 3 <http://www.suc.org.uy/revista/v27n3/pdf/rcv27n3-hta-sandoya.pdf>
- Etchebarene, L (Coordinadora) "Temas de Medicina Preventiva y Social" Oficina del libro FEFMUR, Montevideo, 2001.
- Gonzales, P; et al. "Programación participativa en salud comunitaria", Facultad de Enfermería - CSEP, UDELAR, 2006.
- Lehninger A.L., Curso breve de bioquímica. Barcelona. Editorial Omega; 1976
- Macinko J., Grupo de trabajo de Atención Primaria de Salud de la OPS: La Renovación de la Atención Primaria de Salud de las Américas". Rev. Panam. Salud Pública, 2007; 21 (2/3):73 - 84.
- Ministerio de Salud Pública [Sitio oficial en Internet]. Uruguay. [Actualizada 2013 Nov. 13]. Epidemiología. Enfermedades crónicas no transmisibles. Disponible en: <http://www.msp.gub.uy/noticia/enfermedades-no-transmisibles>
- Organización Panamericana de la Salud [Sitio oficial en Internet]. 10 datos sobre la obesidad [Actualizada 2013 Marzo]. Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/obesity/es/>
- Pancorbo A.E., Medicina y Ciencias del Deporte y la Actividad Física. 1ª edición. Barcelona España. OCEANO/Oregón; 2007



Universidad de la República
Facultad de Enfermería
Cátedra de Administración



- Pineda E., Alvarado E., Canales F., Manual para el desarrollo el personal de salud. 2ª edición. Washington D.C. E.U.A.: Organización Panamericana de la Salud; 1994.



ANEXOS

(Instrumentos de recolección de información, ampliación de métodos)

- Paso 1: Cuestionario
- Paso 2: Medidas físicas
- Paso 3: Medidas bioquímicas.
- Consentimientos
- Carta de presentación

ANEXOS

Step 3 Medidas bioquímicas

LEER y obtener firma de CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento y hora	Respuesta	Código
Se le ha leído y obtenido el consentimiento del entrevistado para el paso 3	Si 1 No 2 (finalice)	X94

Glucemia

1	Código de identificación del entrevistador	_____	B2
2	Durante las últimas 8 horas , ¿ha ingerido algún alimento o líquido (que no sea agua)?	Si 1 No 2	B1
3	Código de identificación del aparato	_____	B3
4	Hora del día en que se tomó la muestra (24 horas)	Horas : minutos _____ : _____ Hrs mins	B4
5	Glucemia en ayunas	Mg/dl _____	B5
6	¿Se ha administrado insulina o tomado medicación para la diabetes en el día de hoy?	Si 1 No 2	B6

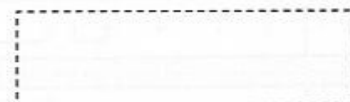
Colesterol

7	Código de identificación del aparato	_____	B7
8	Colesterol total	Mmol/l _____	B8
9	¿Durante las últimas 2 semanas, ha tomado medicamentos para el colesterol alto?	Si 1 No 2	B9

Agradecer el tiempo y el interés dispensado.

Observaciones

2ª Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles
CUESTIONARIO PASO 3 **Formulario**



CONTROL DE VISITAS

PASO	VISITA DiaMesHora	Resultado	PROXIMA VISITA			OBSERVACIONES
			Dia	Mes	Hora	
3	1	_ _	_ _	_ _	_ _	
	2	_ _	_ _	_ _	_ _	
	3	_ _	_ _	_ _	_ _	
	SUP	_ _	0 1 2	_ _	_ _	



Resultados | **10** – Vivienda inubicable | **11** – Desocupada | **12** – No reside un hogar particular. | **13** – MORADORES AUSENTES | **14** – INFORMANTE AUSENTE | **15** – Rechazo del hogar | **16** – Rechazo del informante | **17**– Fuera del universo | **18** – Formulario incompleto | **19** – Otra situación | **20**– STEPS 3 COMPLETO.

Información de identificación y contacto del entrevistado			
8	Apellido del entrevistado		I8
9	Nombre del entrevistado		I9
10	Número de teléfono de contacto	_ _ _ _ _ _ _ _ _	I10
11	Especificar de qué teléfono se trata	Trabajo 1 Casa 2 Vecino 3 Otro 4	X2
12	Dirección de la vivienda	_____ Calle Número Apto. _____ Información adicional	X3

Medición de talla y peso		Respuesta	Código
11	Código de identificación del aparato para medir la estatura (tallímetro) y el peso (balanza)	Estatura <input type="text"/> Peso <input type="text"/>	M2
12	Estatura	en Centímetros (cm.) <input type="text"/>	M3
OBSERVACIONES			
13	El informante se encontraba...	Calzado <input type="text"/> Sin tacos 1 Con tacos 2 Descalzo 3	X85
14	¿El informante utilizó gorro durante la medición?	Si 1 No 2	X86
15	Otra situación que afecte la medida: _____		X87otro
16	Peso Si pesa demasiado para la escala, usar código 666.6	en Kilogramos (Kg.) <input type="text"/>	M4
17	<u>Sólo mujeres</u> : ¿Está usted embarazada?	Si 1FINALIZAR (no medir cintura) No 2	M5
OBSERVACIONES			
18	El informante se encontraba...	Con calzado 1 Sin calzado 2	X88
19	¿El informante llevaba puesto más de un buzo?	Si 1 No 2	X89
20	¿El informante llevaba puesta campera?	Si 1 No 2	X90
21	Otra situación que afecte la medida: _____		X91otrc

Perímetro de Cintura			
22	Código de identificación del aparato para medir el perímetro de cintura	<input type="text"/>	M6
23	Perímetro de cintura	en Centímetros (cm.) <input type="text"/>	M7
OBSERVACIONES			
24	La medición se tomó...	Sobre la piel 1 Sobre buzo fino 2 Sobre ropa de abrigo 3	X92
25	Otra situación que afecte la medida: _____		X93otrc

Con esto hemos finalizado. Tenemos que coordinar con usted para que venga a tomarle una muestra de sangre...

Paso 2 Medidas Físicas

LEER y obtener firma de CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento y hora	Respuesta	Código
Se le ha leído y obtenido el consentimiento del entrevistado para el paso 2	Sí 1	X81
	No 2 (termina paso 2)	

Medición de presión arterial			
1	Código de identificación del entrevistador	_ _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _	M8
2	Código de identificación del aparato para medir la tensión arterial	_ _ _ _	M9
3	Tamaño del brazalete utilizado Los brazaletes que se utilizan son medianos (normal)	Pequeño 1 Normal 2 Grande 3	M10
4	Lectura 1	Sistólica (mmHg) _ _ _ _	M11a
		Diastólica (mmHg) _ _ _ _	M11b
5	Lectura 2	Sistólica (mmHg) _ _ _ _	M12a
		Diastólica (mmHg) _ _ _ _	M12b
6	Lectura 3	Sistólica (mmHg) _ _ _ _	M13a
		Diastólica (mmHg) _ _ _ _	M13b
7	Durante las dos últimas semanas, ¿ha tomado medicamentos recetados por un médico u otro profesional de la salud por tener la tensión alta?	Sí 1 No 2	M14

OBSERVACIONES

8	El informante se encontraba con...	Brazo descubierto 1 Brazo cubierto 2	X82
9	La temperatura ambiente era...	Muy fría 1 Fría 2 Templada 3 Calurosa 4	X83
10	Otra situación que afecte la medida (por ejemplo problemas con el tamaño del manguito): _____		X84otro

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
 Hospital de Clínicas
 Av. Italia s/n 3er. Piso
 Montevideo - Uruguay

Paso 2 Medidas Físicas

LEER y obtener firma de CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento y hora	Respuesta	Código
Se le ha leído y obtenido el consentimiento del entrevistado para el paso 2	Sí 1	X81
	No 2 (termina paso 2)	

Medición de presión arterial			
1	Código de identificación del entrevistador	_ _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _	M8
2	Código de identificación del aparato para medir la tensión arterial	_ _ _ _	M9
3	Tamaño del brazalete utilizado Los brazaletes que se utilizan son medianos (normal)	Pequeño 1 Normal 2 Grande 3	M10
4	Lectura 1	Sistólica (mmHg) _ _ _ _	M11a
		Diastólica (mmHg) _ _ _ _	M11b
5	Lectura 2	Sistólica (mmHg) _ _ _ _	M12a
		Diastólica (mmHg) _ _ _ _	M12b
6	Lectura 3	Sistólica (mmHg) _ _ _ _	M13a
		Diastólica (mmHg) _ _ _ _	M13b
7	Durante las dos últimas semanas, ¿ha tomado medicamentos recetados por un médico u otro profesional de la salud por tener la tensión alta?	Sí 1 No 2	M14
OBSERVACIONES			
8	El informante se encontraba con...	Brazo descubierto 1 Brazo cubierto 2	X82
9	La temperatura ambiente era...	Muy fría 1 Fría 2 Templada 3 Calurosa 4	X83
10	Otra situación que afecte la medida (por ejemplo problemas con el tamaño del manguito): _____		X84otro

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
 Hospital de Clínicas
 Av. Italia s/n 3er. Piso
 Montevideo - Uruguay

<p>Ya para terminar, quisiera hacerle unas pocas preguntas sobre su hogar. Como las que le realicé al comienzo de esta entrevista, solo tienen por finalidad clasificar las respuestas brindadas por todos quienes participan en el estudio.</p>		<p>113. ¿Cuántos baños tiene la vivienda? X75</p> <p>Uno o ninguno 1 Dos 2 Más de dos 3</p>
<p>110. ¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado por el principal sostenedor del hogar? X72</p> <p>Primaria completa o menos 1 Enseñanza media completa o incompleta 2 Enseñanza técnica (UTU o similar) completa o incompleta 3 Terciaria incompleta (Mag/Profesorado) 4 Universitario Incompleto 5 Terciaria completa (Mag/Profesorado) 6 Universitario Completo 7 Post Grado 8</p>	<p>ESTE HOGAR, ¿CUENTA CON...</p> <p>114. Automóvil (sólo para uso del hogar) X76</p> <p>No hay 1 Uno 2 Más de uno 3</p> <p>115. Servicio doméstico X77</p> <p>No tiene 1 Por hora 2 Por día 3 Con cama 4</p>	
<p>111. ¿En cuál de las siguientes instituciones de asistencia a la salud se atiende el principal sostenedor del hogar? X73</p> <p>Hospital Público 1 Hospital Policial o Militar 2 Mutualista 3 Seguro privado 4</p>	<p>116. TV color X78</p> <p>Ninguno 1 Uno 2 Dos 3 Más de dos 4</p>	
<p>112. ¿Cuántas personas perciben ingresos en el hogar? X74</p> <p>Una persona 1 Dos personas 2 Tres personas 3 Más de tres personas 4</p>	<p>117. Heladera con o sin freezer X79</p> <p>Tiene 1 No tiene 2</p>	

118	<p>¿Puede darnos una estimación de los ingresos mensuales de su hogar si le leo algunas opciones?</p>	<p>Menos de \$ 20.000 1 Entre \$ 20.000 y menos de \$ 30.000 2 Entre \$ 30.000 y menos de \$ 40.000 3 Entre \$ 40.000 y menos de \$ 60.000 4 \$ 60.000y más 5 <no leer> No sabe 6 Rehúsa 7</p>	X80
-----	---	--	-----

Necesitaria ahora tomarle la presión arterial así como medir su estatura y peso.

105	¿Estuvo hospitalizado por esas lesiones? Por <i>hospitalizado</i> nos referimos a haber pasado al menos una noche internado. (no a ser atendido puntualmente en un servicio de emergencia de un centro de salud).	Si 1 No 2	X67	
Las siguientes preguntas refieren a lesiones graves en los últimos 12 meses, sin incluir accidentes de tránsito.				
106	Durante los últimos 12 meses, ¿estuvo lesionado(a) por alguna causa, sin incluir los siniestros de tránsito, requiriendo atención médica?	Si 1 No 2 pase a P110 No sabe 7 Rehúsa 8	X68	
107	¿Estuvo hospitalizado por esas lesiones? Por <i>hospitalizado</i> nos referimos a haber pasado al menos una noche internado. (no a ser atendido puntualmente en un servicio de emergencia de un centro de salud).	Si 1 No 2	X69	
108	¿Cuál fue la causa de esas lesiones?	Caída 1 Quemadura 2 Intoxicación 3 Herida con objeto cortante 4 Estar a punto de ahogarse 5 Mordida de animal 6 Recibir disparo de arma de fuego 7 Ser golpeado por un objeto 8 Ser golpeado por una o más personas 9 Otro 10 Especificar otro No sabe 77 Rehúsa 88 Especificación OTRO _____	X70	
			X70otro	
109	¿Estas lesiones fueron causadas de manera accidental o intencional ? Si responde intencional: ¿Se produjo usted esas lesiones o se las causó otra persona ?	Accidental 1	X71	
		Intencional		Autoinfligida 2
				Agresión 3
		No sabe 7		
		Rehúsa 8		

98	¿Cuándo fue la última vez que se realizó un examen de Papanicolau ?	Hace menos de 1 año	1	S7
		Entre 1 año y menos de 2 años	2	
		Entre 2 años y menos de 3 años	3	
		3 o más años	4	
		Nunca	5	
		No se	7	

Lesiones

Las siguientes preguntas refieren a experiencias y comportamientos relacionados con **el tránsito**.

Preguntas	Respuestas	Código
99	<p>En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia usó el cinturón de seguridad cuando era el conductor o el pasajero de un automóvil?</p> <p>Todo el tiempo 1 Algunas veces 2 Nunca 3 No ha estado en un vehículo en los últimos 30 días 4 El automóvil que utilizo no está equipado con un cinturón de seguridad 5 No sabe 7 Rehúsa 8</p>	X61
100	<p>En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia utilizó un casco cuando condujo o fue acompañante en una bicicleta, motocicleta o similar (como cuatriciclo, etc.)?</p> <p>Todo el tiempo 1 Algunas veces 2 Nunca 3 No ha estado en una bicicleta/motocicleta en los últimos 30 días 4 No sabe 7 Rehúsa 8</p>	X62
101	<p>Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces ha conducido un vehículo motorizado habiendo bebido 2 ó más tragos?</p> <p>Número de veces <u> </u> No sabe 77 Rehúsa 88</p>	X63
102	<p>Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces viajó en un vehículo motorizado cuyo conductor haya bebido 2 ó más tragos?</p> <p>Número de veces <u> </u> No sabe 77 Rehúsa 88</p>	X64
103	<p>En los últimos 12 meses, ¿ha estado involucrado en un siniestro de tránsito?</p> <p>Si la respuesta es afirmativa: ¿Usted se desplazaba como... <Leer opciones></p> <p>Si</p> <p>Como conductor (auto, taxi, camión, ómnibus, etc) 1 Como pasajero (auto, taxi, camión, ómnibus, etc) 2 Como peatón 3 Como ciclista 4 Como motociclista (conductor o acompañante) 5</p> <p>No 6 pase a P106</p> <p>No sabe 7 pase a P106</p>	X65
104	<p>En ese siniestro de tránsito ¿Sufrió lesiones que requirieron atención médica?</p> <p>Si 1 No 2 No sabe 77 Rehúsa 88 pase a P106</p>	X66

Antecedentes de insuficiencia renal crónica

Pregunta	Respuesta	Código	
89	¿Le han medido la creatinina ? La creatinina es una sustancia que está aumentada cuando los riñones no funcionan bien o hay insuficiencia renal.	Sí 1 No 2 pase a P92 No sabe 7	X57
90	¿Le ha dicho algún médico u otro profesional de la salud que tiene usted insuficiencia renal crónica ?	Sí 1 No 2 pase a P92	X58
91	¿Le dijeron eso en los últimos 12 meses ?	Sí 1 No 2	X59

Antecedentes familiares

Ya para ir terminando...

Pregunta	Respuesta	Código	
92	¿Alguno de los miembros de su familia (abuelos, padre o madre, hermanos o hermanas) ha sido diagnosticado con algunas de las siguientes enfermedades ? Por ejemplo...		
	Diabetes (azúcar) en la sangre	Sí 1 No 2	F1a
	Presión alta	Sí 1 No 2	F1b
	Derrame cerebral	Sí 1 No 2	F1c
	Cáncer o tumor maligno	Sí 1 No 2	F1d
	Colesterol alto	Sí 1 No 2	F1e
	Ataque de corazón antes de los de 55 años si es hombre o antes de los 65 años si es mujer	Sí 1 No 2	F1f
93	¿Alguno de los miembros de su familia (abuelos, padres, hermanos y hermanas) ha estado en tratamiento de diálisis renal o ha recibido un trasplante renal ?	Sí 1 No 2	X60

Tamizaje de salud

Pregunta	Respuesta	Código	
94	Alguna vez le han examinado una muestra de materias fecales para buscar sangre ?	Sí 1 No 2	S1
95	¿Alguna vez le han hecho una colonoscopia ?	Sí 1 No 2	S2
96	Solo mujeres. (Hombre, pasa a 99) ¿Cuándo fue la última vez que en un examen médico le examinaron las mamas ?	1 año o menos 1 Entre 1 a 2 años 2 Más de 2 años 3 Nunca 4 No se 7	S5
97	¿Cuándo fue la última vez que se realizó una mamografía ?	Hace menos de 1 año 1 Entre 1 año y menos de 2 años 2 Entre 2 años y menos de 3 años 3 3 o más años 4 Nunca 5 No se 7	S6

81	¿Cuál fue la última vez que le examinaron sus pies como parte del control de la diabetes?	Durante el último año	1	H12
		Hace más de uno año	2	
		Nunca	3	
		No sabe	7	

Antecedentes de colesterol elevado			
Pregunta		Respuesta	Código
82	¿Alguna vez un médico u otro profesional de la salud le ha medido el colesterol ?	Si 1 No 2 pase a P86	L1a
83	¿Alguna vez le ha dicho un médico u otro profesional de la salud que su nivel de colesterol es alto ?	Si 1 No 2 pase a P86	L2a
84	¿Le han dicho esto en los últimos 12 meses?	Si 1 No 2	L2b
85	¿Está actualmente recibiendo alguno de los siguientes tratamientos para el colesterol prescritos por un médico o profesional de salud?		
	Tomando medicamentos por boca durante las últimas 2 semanas	Si 1 No 2	L3a
	Haciendo una dieta especial por prescripción médica	Si 1 No 2	L3b
	Le aconsejaron o le indicaron un tratamiento para perder peso	Si 1 No 2	L3c
	Le aconsejaron o le indicaron un tratamiento para dejar de fumar	Si 1 No 2	L3d
	Le aconsejaron hacer más ejercicio	Si 1 No 2	L3e

Antecedentes de sobrepeso/obesidad			
Pregunta		Respuesta	Código
86	¿Alguna vez le ha dicho un médico u otro profesional de la salud que tiene usted sobrepeso u obesidad ?	Si 1 No 2 pase a P89	X51
87	¿Le han dicho esto en los últimos 12 meses ?	Si 1 No 2	X52
88	¿Esta actualmente recibiendo alguno de los siguientes tratamientos para el sobrepeso u obesidad indicado por un médico o profesional de salud? Por ejemplo...		
	Tomando medicamentos por boca durante las últimas 2 semanas	Si 1 No 2	X53
	Haciendo una dieta especial por prescripción médica	Si 1 No 2	X54
	Le aconsejaron o le indicaron un tratamiento para dejar de fumar	Si 1 No 2	X55
	Le aconsejaron hacer más ejercicio	Si 1 No 2	X56

Antecedentes de presión arterial elevada

Cambiando de tema...

Pregunta	Respuesta	Código
72 ¿Alguna vez un doctor u otro profesional de salud le ha tomado la presión ?	Si 1 No 2 pase a P76	H1
73 ¿Alguna vez le ha dicho un médico u otro profesional de salud que tiene presión alta , o hipertensión ?	Si 1 No 2 pase a P76	H2a
74 ¿Le han dicho esto en los últimos 12 meses ?	Si 1 No 2	H2b
En relación con la presión alta ¿un médico u otro profesional de salud le ha indicado alguno de los tratamientos o le ha aconsejado alguna de las cosas que le voy a leer a continuación? Por ejemplo...		
75 Le ha recetado medicamentos que usted ha tomado durante las últimas dos semanas	Si 1 No 2	H3a
Le aconsejó reducir el consumo de sal	Si 1 No 2	H3b
Le aconsejó o le indicó un tratamiento para perder peso	Si 1 No 2	H3c
Le aconsejó o le indicó un tratamiento para dejar de fumar	Si 1 No 2	H3d
Le aconsejó hacer más ejercicio	Si 1 No 2	H3e

Antecedentes de diabetes

Pregunta	Respuesta	Código
76 ¿Alguna vez un médico u otro profesional de la salud le ha medido la glucosa (azúcar) en la sangre ?	Si 1 No 2 pase a P82	H6
77 ¿Alguna vez le ha dicho un médico u otro profesional de la salud que su nivel de glucosa (azúcar) en la sangre es alto ?	Si 1 No 2 pase a P82	H7a
78 ¿Le han dicho esto en los últimos 12 meses ?	Si 1 No 2	H7b
¿Un médico u otro profesional de salud le ha indicado alguno de los tratamientos o le ha aconsejado alguna de las cosas que le voy a leer a continuación por tener diabetes ? Por ejemplo...		
79 Le ha indicado inyectarse Insulina	Si 1 No 2	H8a
Le ha recetado medicamentos por boca , que usted ha tomado durante las últimas dos semanas	Si 1 No 2	H8b
Le ha indicado una dieta especial por prescripción médica	Si 1 No 2	H8c
Le aconsejó o le indicó un tratamiento para perder peso	Si 1 No 2	H8d
Le aconsejó o le indicó un tratamiento para dejar de fumar	Si 1 No 2	H8e
Le aconsejó hacer más ejercicio	Si 1 No 2	H8f
80 ¿Cuál fue la última vez que le examinaron sus ojos como parte del control de la diabetes ?	Durante los últimos dos años 1 Hace más de dos años 2 Nunca 3 No sabe 7	H11

63	En una semana típica, ¿cuántos días camina o va en bicicleta al menos 10 minutos consecutivos en sus desplazamientos?	Número de días	<input type="text"/>	P8
64	En un día típico , ¿cuánto tiempo pasa caminando o yendo en bicicleta para desplazarse?	Horas : minutos	<input type="text"/> : <input type="text"/> hrs mins	P9 (a-b)

En el tiempo libre

Las siguientes preguntas no consideran la actividad física en el trabajo, estudio o tareas del hogar, ni la actividad física para desplazarse, que ya hemos mencionado. Ahora me gustaría hacerle unas pocas preguntas sobre deportes u otras actividades físicas que algunas personas realizan **en su tiempo libre**.

65	¿En su tiempo libre, practica usted deportes intensos que implican una aceleración importante de la respiración o del ritmo cardíaco, como correr, jugar al fútbol, hacer gimnasia aeróbica, levantar pesas, durante al menos 10 minutos consecutivos ? <UTILIZAR EJEMPLOS DE CARTILLA>	Si 1 No 2 pase a P68	P10	
66	En una semana típica , ¿cuántos días practica usted deportes intensos en su tiempo libre?	Número de días	<input type="text"/>	P11
67	En uno de esos días en los que practica deportes intensos, ¿cuánto tiempo suele dedicar a esas actividades?	Horas : minutos	<input type="text"/> : <input type="text"/> hrs mins	P12 (a-b)
68	¿En su tiempo libre practica usted alguna actividad de intensidad moderada que implica una ligera aceleración de la respiración o del ritmo cardíaco, como caminar, durante al menos 10 minutos consecutivos ? <UTILIZAR EJEMPLOS DE CARTILLA>	Si 1 No 2 pase a P71	P13	
69	En una semana típica , ¿cuántos días practica usted actividades físicas de intensidad moderada en su tiempo libre?	Número de días	<input type="text"/>	P14
70	En uno de esos días en los que practica actividades físicas de intensidad moderada, ¿cuánto tiempo suele dedicar a esas actividades?	Horas : minutos	<input type="text"/> : <input type="text"/> hrs mins	P15 (a-b)

Comportamiento sedentario

La siguiente pregunta se refiere al tiempo que suele pasar **sentado o recostado** en el **trabajo**, en **casa**, en los **desplazamientos** o **con sus amigos**. Se incluye el tiempo que pasa ante una mesa de trabajo, sentado con los amigos, viajando ómnibus, jugando a las cartas o viendo la televisión. Pero **no se incluye el tiempo pasado durmiendo**.

71	¿Cuánto tiempo suele pasar sentado o recostado en un día típico ?	Horas : minutos	<input type="text"/> : <input type="text"/> hrs mins	P16 (a-b)
----	---	-----------------	---	--------------

55	Y en una semana típica ¿Cuántos días consume bebidas azucaradas ? Refrescos no dietéticos, jugos con azúcar, jugos en polvo, mate con azúcar...	Nro. <input type="text"/>	X50
----	---	---------------------------	-----

Actividad física

A continuación voy a preguntarle por el tiempo que pasa realizando diferentes tipos de **actividad física**. Le pido que conteste las preguntas aunque no se considere una persona que hace ejercicio.

Piense primero en el tiempo que pasa en el **trabajo**, se trate de un empleo remunerado o no; **estudiando**; **manteniendo su casa**; o **buscando trabajo**.

En estas preguntas, las "actividades físicas intensas" se refieren a aquellas que implican un esfuerzo físico importante y que causan que la respiración o del ritmo cardíaco se aceleren. Por otra parte, las "actividades físicas de intensidad moderada" son aquellas que implican un esfuerzo físico menos importante y causan que la respiración o del ritmo cardíaco aumenten solo un poco.

Pregunta	Respuesta	Código
En el trabajo, estudiando, manteniendo la casa		
56	¿Exige su trabajo, estudio o las actividades del hogar, una actividad física intensa que implica una aceleración importante de la respiración o del ritmo cardíaco, como levantar objetos pesados, durante al menos 10 minutos consecutivos ? <UTILIZAR EJEMPLOS DE CARTILLA>	Si 1 No 2 pase a P59 P1
57	En una semana típica , ¿cuántos días realiza usted actividades físicas intensas en su trabajo, estudio o al realizar tareas del hogar?	Número de días <input type="text"/> P2
58	En uno de esos días en los que realiza actividades físicas intensas, ¿ cuánto tiempo suele dedicar a esas actividades, en una jornada de (Trabajo/ Estudio/ Actividad del hogar)?	Horas : minutos <input type="text"/> : <input type="text"/> hrs mins P3 (a-b)
59	¿Exige su trabajo, estudio o tareas del hogar, una actividad de intensidad moderada que implica una ligera aceleración de la respiración o del ritmo cardíaco, como caminar deprisa o transportar pesos ligeros, durante al menos 10 minutos consecutivos ? <UTILIZAR EJEMPLOS DE CARTILLA>	Si 1 No 2 pase a P62 P4
60	En una semana típica , ¿cuántos días realiza usted actividades de intensidad moderada ?	Número de días <input type="text"/> P5
61	En uno de esos días en los que realiza actividades físicas de intensidad moderada, ¿ cuánto tiempo suele dedicar a esas actividades, en una jornada de (Trabajo/ Estudio/ Actividad del hogar)?	Horas : minutos <input type="text"/> : <input type="text"/> hrs mins P6 (a-b)

Para desplazarse

En las siguientes preguntas, dejaremos de lado las actividades físicas en el trabajo, en el estudio o en las tareas del hogar, de las que ya hemos tratado. Ahora me gustaría saber **cómo se desplaza de un sitio a otro**. Por ejemplo, cómo va al trabajo, de compras, a visitar familiares o amigos.

62	¿ Camina usted o usa usted una bicicleta al menos 10 minutos consecutivos en alguno de sus desplazamientos ?	Si 1 No 2 pase a P65	P7
----	--	------------------------------------	----

Consumo de sal

Con las siguientes preguntas nos gustaría conocer **cuánto incorpora la sal en su dieta**.

Me refiero a sal común de mesa, sal marina, sal de ajo, de cebolla, salsa de soja o cubitos de caldo salado.

<CONSIDERAR OTROS EJEMPLOS DE CARTILLA>

Pregunta	Respuesta	Código
48	<p>¿En una semana típica, con qué frecuencia añade al cocinar o preparar alimentos en su hogar algún tipo de sal, cubito de caldo o salsa soja?</p> <p>Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Raramente 4 Nunca 5 No sabe 7</p>	X38
49	<p>¿ En una semana típica, con qué frecuencia agrega sal o un condimento salado a su comida justo antes de comer o cuando usted está comiendo?</p> <p>Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Raramente 4 Nunca 5 No sabe 7</p>	X39
50	<p>¿ En una semana típica, con qué frecuencia come usted alimentos procesados que contienen mucha sal?</p> <p>Como fiambres, embutidos, aperitivos salados envasados o en lata (papas, mani, aceitunas, chizitos, etc) o alimentos salados preparados de servicio rápido?</p> <p>Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Raramente 4 Nunca 5 No sabe 7</p>	X40
51	<p>¿Hace seguido alguna de las siguientes cosas para controlar su consumo de sal? Por ejemplo... (leer y registrar en cada opción)</p>	
	<p>Consumir pocos alimentos procesados</p> <p>Si 1 No 2</p>	X41
	<p>Mirar el contenido de sal o sodio en las etiquetas de los alimentos</p> <p>Si 1 No 2</p>	X42
	<p>Consumir o comprar productos con bajo contenido de sal o sodio</p> <p>Si 1 No 2</p>	X43
	<p>Usar productos diferentes a la sal para cocinar</p> <p>Si 1 No 2</p>	X44
	<p>Evitar el consumo de alimentos preparados fuera del hogar</p> <p>Si 1 No 2</p>	X45
	<p>¿Realiza alguna otra acción para controlar el consumo de sal?</p> <p>Si 1 especificar en X46otro No 2</p>	X46
<p>Otro (especificar) _____</p>		X46 otro
52	<p>¿Revisa usted la información nutricional (valor calórico, proteínas, grasas, etc.) de los productos alimenticios que adquiere y/o consume?</p> <p>Si responde afirmativamente ¿Con qué frecuencia lo hace?</p> <p><Leer opciones></p> <p>Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Rara vez 4 Nunca 5</p>	X47
53	<p>¿Consume usted mate?</p> <p>Si 1 No 2 pase a P55</p>	X48
54	<p>¿En una semana típica, cuántos días consume mate?</p> <p>Nro. <input type="text"/></p>	X49

Dieta		
Ahora le haré unas preguntas sobre el consumo de frutas y verduras.		
Pregunta	Respuesta	Código
41 Pensando en frutas frescas como manzanas, bananas, naranjas... así como en jugos naturales de fruta o fruta enlatada. En una semana típica , ¿Cuántos días come usted frutas ?	Número de días <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <u>Si ningún día pase a P43</u> No Sabe 77	D1
42 ¿Cuántas porciones de frutas come en uno de esos días? _____ _____	Número de porciones <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No Sabe 77	D2
43 Sin considerar papa o boniato. En una semana típica , ¿Cuántos días come usted verduras ?	Número de días <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <u>Si ningún día pase a P45</u> No Sabe 77	D3
44 ¿Cuántas porciones de verduras come en uno de esos días? _____ _____	Número de porciones <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No Sabe 77	D4
45 ¿Qué tipo de aceite o grasa se utiliza generalmente en su casa para preparar la comida ? Si utiliza más de uno, ¿Cuál utilizan la mayor parte de las veces?	Aceite vegetal 1 Grasa vacuna 2 Manteca 3 Margarina 4 Otro 5 Especificar en D5 otro Ninguno en particular 6 No uso ninguno 7 No sabe 77 Otro <input type="text"/>	D5
		D5other
46 En una semana típica ¿Cuántos días come comidas no preparadas en su hogar y/o listas para consumir en el almuerzo ? Me refiero a preparaciones no elaboradas a nivel casero sino a nivel industrial, de venta en comercios o rotiserías. También abarca las preparaciones pre cocidas que se descongelan o calientan en el hogar <UTILIZAR EJEMPLOS DE CARTILLA> ¿Y en una semana típica ¿Cuántas veces come ese tipo de comidas en las cenas ?	Almuerzos Número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe 77	X35
	Cenas Número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe 77	X36
47 En una semana típica ¿Cuántos días consume uno o mas de los siguientes productos... Galletitas (al agua, salvado, dulces...), cereales de desayuno, alfajores, barras de cereal, bizcochería en general, snacks (papas, palitos, chizitos, etc.)	Número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe 77	X37

38	¿Usted o alguna otra persona ha resultado físicamente herida debido a que usted había bebido alcohol? Si responde afirmativamente: ¿Eso sucedió <u>en el último año</u> o <u>antes</u> ?	Si	No en el curso del último año	1	X31
			En el último año	2	
		No		0	
39	¿Algún familiar, amigo, médico u otro profesional de la salud ha mostrado preocupación por la forma en que usted consume bebidas alcohólicas? Si responde afirmativamente: ¿Eso sucedió <u>en el último año</u> o <u>antes</u> ?	Si	No en el curso del último año	1	X32
			En el último año	2	
		No		0	

40A	¿Ha consumido una bebida que contenga alcohol en los <u>últimos 30 días</u> ?			Si 1 No 2 No sabe 7	X33
		Si contesta que NO, pasar a P41.			
40B	Durante los <u>últimos 7 días</u> ¿cuántos tragos (de cualquier bebida alcohólica) ha tomado <u>cada día</u> ? <leer día a día> <i>Si no recuerda algún día: 77</i>	Lunes _____	<input type="checkbox"/>		X34
		Martes _____	<input type="checkbox"/>		
		Miércoles _____	<input type="checkbox"/>		
		Jueves _____	<input type="checkbox"/>		
		Viernes _____	<input type="checkbox"/>		
		Sábado _____	<input type="checkbox"/>		
		Domingo _____	<input type="checkbox"/>		

Consumo de alcohol

Cambiando de tema...

Pregunta	Respuesta	Código
29	¿Ha consumido alguna bebida alcohólica en los últimos 12 meses ? Si 1 No 2 pase a P41	X22
30	Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado al menos una bebida alcohólica? Una vez al mes o menos 1 2 ó 4 veces al mes 2 2 ó 3 veces a la semana 3 4 a 6 veces a la semana 4 A diario 5 <Leer opciones>	X23
31	¿Cuántos suele tomar usted en un día de consumo normal de alcohol ? - Uno o dos tragos 1 Tres o cuatro tragos 2 Cinco o seis tragos 3 Siete a nueve tragos 4 Diez o más tragos 5 <VER CARTILLA DE EQUIVALENCIA>	X24
32	¿ Qué tan seguido toma usted seis o más tragos en un solo día ? Nunca 0 Menos de una vez al mes 1 Algunas veces al mes 2 Algunas veces a la semana 3 Todos o casi todos los días 4	X25
33	¿Con qué frecuencia , en el curso del último año , ha sido incapaz de parar de beber alcohol una vez que había empezado? <Leer opciones> Nunca 0 Menos de una vez al mes 1 Algunas veces al mes 2 Algunas veces a la semana 3 Todos o casi todos los días 4	X26
34	¿Con qué frecuencia , en el curso del último año , no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido alcohol? <Leer opciones> Nunca 0 Menos de una vez al mes 1 Algunas veces al mes 2 Algunas veces a la semana 3 Todos o casi todos los días 4	X27
35	¿Con qué frecuencia , en el curso del último año , ha necesitado beber alcohol en ayunas para recuperarse después de haber bebido el día anterior? <Leer opciones> Nunca 0 Menos de una vez al mes 1 Algunas veces al mes 2 Algunas veces a la semana 3 Todos o casi todos los días 4	X28
36	¿Con qué frecuencia , en el curso del último año , ha tenido remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido alcohol? <Leer opciones> Nunca 0 Menos de una vez al mes 1 Algunas veces al mes 2 Algunas veces a la semana 3 Todos o casi todos los días 4	X29
37	¿Con qué frecuencia , en el curso del último año , no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo alcohol? <Leer opciones> Nunca 0 Menos de una vez al mes 1 Algunas veces al mes 2 Algunas veces a la semana 3 Todos o casi todos los días 4	X30

23	Durante los últimos 7 días , ¿Cúantos días fumó alguien en espacios cerrados en su lugar de trabajo o estudio (en el edificio, en una área de trabajo, en una oficina específica) cuando Usted estaba presente?	Nro. de días <input type="text"/> No trabajó o estudió en espacio cerrado 66 No sabe 77	X15	
24	Durante los últimos 30 días , ¿ha visto u oído información sobre los peligros de fumar cigarrillos o que anime a dejar de fumar, a través de los siguientes medios de comunicación? <Leer opciones; marcar todas>	Diarios o revistas	Si 1 No 2 No sabe 7	X16
		Televisión	Si 1 No 2 No sabe 7	X17
		Radio	Si 1 No 2 No sabe 7	X18
25	Durante los últimos 30 días , ¿ha visto u oído anuncios que promueven los cigarrillos en los locales comerciales donde se venden?	Si 1 No 2 No sabe 7	X19	
Solamente para fumadores actuales...		NO FUMADORES PASE A P29		
26	Durante los últimos 30 días , las etiquetas de advertencia en los paquetes de cigarrillos lo han hecho pensar en dejar de fumar ?	Si 1 No 2 No sabe 7	TP5	
27	La última vez que compró cigarrillos manufacturados para usted, ¿ cuántos cigarrillos compró en total?	Nro de cigarrillos <input type="text"/> Si no sabe o no consume cigarrillos manufacturados, PASE A P29. No sabe 7777	X20	
28A	En total, ¿ cuánto dinero pagó por esa compra?	Pesos <input type="text"/> No sabe 7777 Rehusa 8888	X21	

Step 1 Medidas del comportamiento

Consumo de tabaco

Ahora le haré preguntas sobre algunos comportamientos relacionados con la salud, como fumar, beber alcohol, comer frutas y verduras así como practicar actividades físicas. **Empecemos por el tabaco.**

Pregunta		Respuesta	Código
14	¿ Fuma usted actualmente algún producto de tabaco , como cigarrillos, puros o pipas?	Sí 1 No 2 Pase a P19	T1
15	¿Fuma usted a diario ?	Sí 1 No 2 Pase a P19	T2
16	¿A que edad comenzó usted a fumar a diario ?	Edad (años) <input type="text"/> <input type="text"/> No recuerda 77 Si recuerda pase a P18	T3
17	¿Recuerda cuánto tiempo hace que fuma a diario ? (MARCAR SOLAMENTE UNO, NO LOS TRES) No recuerda 77	En Años <input type="text"/> <input type="text"/>	T4a
		O en Meses <input type="text"/> <input type="text"/>	T4b
		O en Semanas <input type="text"/> <input type="text"/>	T4c
18	En promedio, ¿ cuántos de los siguientes productos fuma al día ? <Leer opciones; completar todas> No recuerda 77 Luego saltar a Preg 23	Cigarrillos <input type="text"/> <input type="text"/>	T5a
		Tabaco de enrollar (armados) <input type="text"/> <input type="text"/>	T5b
		Pipas <input type="text"/> <input type="text"/>	T5c
		Habanos <input type="text"/> <input type="text"/>	T5d
		Otro <input type="text"/> <input type="text"/> Si otro, Especificar	T5e
		Especificar: <input type="text"/>	T5 other
19	En el pasado, ¿Usted fumó ? Si responde afirmativamente: ¿Fumaba a diario ... ocasionalmente ?	A diario 1 Ocasionalmente 2 No 3 Pase a 22	X10
20	¿Qué edad tenía cuando dejó de fumar a diario ?	Edad (años) <input type="text"/> <input type="text"/> No Sabe 77 Si lo sabe pase a P22	T7-X11
21	¿ Cuánto tiempo hace que dejó de fumar a diario ? (MARCAR SOLAMENTE UNO, NO LOS TRES) No recuerda 77	Años atrás <input type="text"/> <input type="text"/>	T8a-X12
		Meses atrás <input type="text"/> <input type="text"/>	T8b-X13
		Semanas atrás <input type="text"/> <input type="text"/>	T8c-X14
22	Durante los últimos 7 días ¿Cuántos días hubo alguien en su casa que fumó en su presencia ?	Nro. de días <input type="text"/> No sabe 77	T13

9	<p>¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su SITUACIÓN LABORAL ACTUAL?</p> <p><Leer opciones></p> <p><i>Priorizar ocupación sobre otra condición (por ejemplo estudiante que trabaja, marcar empleado).</i></p> <p><i>Si tiene más de un empleo, marcar el principal a juicio del informante.</i></p>	<p>Empleado/a del sector público 1</p> <p>Empleado/a en el sector privado 2</p> <p>Trabajador/a independiente 3</p> <p>Trabajador no remunerado/a 4</p> <p>Estudiante 5</p> <p>Amo/a de casa 6</p> <p>Jubilado/a o Pensionista 7</p> <p>No trabaja y busca trabajo 8</p> <p>No trabaja ni busca trabajo 9</p> <p><no leer>Rehúsa 88</p> <p style="text-align: right;">} Pase a P11</p>	C8
10	<p>¿Cuántos trabajos tiene actualmente?</p>	<p>Nro. de trabajos <input type="text"/></p>	X6
11	<p>¿Cuántas personas de las siguientes edades (incluyéndose usted) viven en esta casa?</p> <p><Leer y completar cada uno></p>	<p>Menores de 10 años Nro. de personas <input type="text"/></p> <p>Entre 10 y 17 años Nro. de personas <input type="text"/></p> <p>Entre 18 y 64 años Nro. de personas <input type="text"/></p> <p>65 y más años Nro. de personas <input type="text"/></p>	X7
12	<p>¿Tiene derechos vigentes para atender su salud en alguna institución de asistencia médica?</p> <p>Si tiene cobertura: Esa cobertura es en ...</p> <p><Leer opciones; marcar principal></p>	<p>Mutualista 1</p> <p>ASSE 2</p> <p>Sanidad Policial/Militar 3</p> <p>Seguro privado integral 4</p> <p>Area de Salud del BPS 5</p> <p>Policlinica Municipal 6</p> <p>Sin cobertura 7 pasa a P14</p>	X8
13	<p>El derecho lo tiene a través de...</p> <p><Leer opciones></p>	<p>FONASA 1</p> <p>ASSE (bajos recursos) 2</p> <p>Sanidad Policial/Militar 3</p> <p>Lo paga usted u otra persona (de bolsillo) 4</p> <p>Lo paga su empleador o el de algún miembro del hogar 5</p>	X9

Step 1 Información Demográfica

Reiterar presentación si la persona seleccionada no es la que proporcionó la información sobre integrantes del hogar.

MENOR DE EDAD: LEER y obtener firma de CONSENTIMIENTO INFORMADO

Información demográfica															
Pregunta	Respuesta		Código												
1	<NO PREGUNTAR> Sexo (Indique hombre o mujer según observe)	Hombre 1 Mujer 2	C1												
Para comenzar le haré algunas preguntas, que solo tienen por finalidad clasificar las respuestas de quienes participan en este estudio.															
2	¿Cuál es su <u>fecha de nacimiento</u> ? <i>No Sabe 77 77 7777</i>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;"> _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ </td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Día</td> <td style="text-align: center;">Mes</td> <td style="text-align: center;">Año</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">Año</td> <td style="text-align: center;">Mes</td> </tr> </table> Si lo sabe, pase a P4	_ _	_ _	_ _ _	-	_ _ _	_ _	Día	Mes	Año	-	Año	Mes	C2
_ _	_ _	_ _ _	-	_ _ _	_ _										
Día	Mes	Año	-	Año	Mes										
3	¿Cuántos <u>años cumplidos</u> tiene usted?	_ _	Años C3												
4	¿Sabe usted <u>leer y escribir</u> ?	Sí 1 No 2 Pase a P7	C5a												
5	¿Cuál es el <u>nivel de educación más alto</u> que cursó, lo haya terminado o no?	Sin escolarización formal 1 Primaria 2 Ciclo básico (Liceo,UTU) 3 Secundaria Segundo ciclo (bachillerato, UTU) 4 Estudios terciarios universitarios 5 Estudios terciarios no universitarios (incluye maestría y profesorado) 6 Estudios de postgrado 7 <NO LEER>Rehúsa 8	C5												
6	En total, ¿Cuántos años de estudio <u>aprobó</u> en ese nivel? <i>Si no finalizó 1er año: 00</i>	Años _ _	X4												
7	Cree tener <u>ascendencia</u> ... <Leer opciones>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td>Afro o negra?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Blanca?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Indígena, Asiática, Amarilla u otra?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>		SI	NO	Afro o negra?	1	2	Blanca?	1	2	Indígena, Asiática, Amarilla u otra?	1	2	X5
	SI	NO													
Afro o negra?	1	2													
Blanca?	1	2													
Indígena, Asiática, Amarilla u otra?	1	2													
8	¿Actualmente está... <Leer opciones> <i>Priorizar situación conyugal sobre la legal (ejemplo: viudo con pareja actual, marcar 'en unión libre')</i>	Soltero/a 1 Casado/a 2 En unión libre 3 Es Viudo/a 4 Separado o divorciado 5 <NO LEER>Rehúsa 8	C7												

Buenos días / Buenas tardes. Mi nombre es Estoy visitando este hogar para realizar la **2da Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas No Trasmisibles.**

¿Han recibido en su hogar una **carta**, donde se explican los objetivos del estudio?

ENTREGAR COPIA DE LA CARTA Y LEER JUNTO CON EL ENTREVISTADO.

En primer lugar necesitaría que me dijera los nombres de todas las personas que residen en esta vivienda y que tengan entre 15 y 64 años. Es solo para seleccionar al azar, a una de estas personas, a quién le haré luego algunas preguntas.

Comenzando por la personas de menor edad... **¿cuál es el nombre de las personas con edades entre 15 y 64 años** que residen en esta vivienda? No se consideran para este estudio mujeres embarazadas o personas con discapacidad severa.

Nro.	Nombre	Sexo		Edad	Seleccionado MARCAR CON X
		NO	PREGUNTAR		
1		H	M		
2		H	M		
3		H	M		
4		H	M		
5		H	M		
6		H	M		
7		H	M		
8		H	M		
9		H	M		
10		H	M		
11		H	M		

Último dígito del formulario

		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Cantidad de integrantes entre 15 y 64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2
	3	1	1	3	1	2	2	1	3	2	3
	4	4	3	2	1	1	2	2	4	3	4
	5	2	5	3	3	4	1	4	1	2	5
	6	4	6	5	3	1	2	5	2	1	3
	7	3	5	7	2	6	4	1	7	3	2
	8	7	1	3	4	6	5	2	8	8	4
	9	9	7	1	3	4	6	5	2	7	3
	10	1	10	7	1	3	4	6	5	2	9
	11	10	7	1	3	4	6	5	2	9	11

Necesitaría hablar con <nombre de la persona seleccionada>

**2ª Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de las
Enfermedades Crónicas No Transmisibles**

Información sobre la encuesta

COMPLETAR AL FINALIZAR LA ENTREVISTA

Sitio y fecha	Respuesta	Código								
1 Código de identificación geográfica Reproduzca del mapa	<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>Sección</td><td>Segmento</td><td>Zona</td><td>Vivienda</td> </tr> </table>					Sección	Segmento	Zona	Vivienda	I1
Sección	Segmento	Zona	Vivienda							
2 Departamento y Localidad o Barrio Reproduzca del mapa	<table border="0"> <tr> <td>_____</td><td>_____</td> </tr> <tr> <td>Departamento</td><td>Localidad o Barrio</td> </tr> </table>	_____	_____	Departamento	Localidad o Barrio	I2				
_____	_____									
Departamento	Localidad o Barrio									
3 Código Departamento y Localidad Reproduzca del mapa	<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>DPTO</td><td>LOC</td> </tr> </table>			DPTO	LOC	X1				
DPTO	LOC									
4 Cédula de Identidad del Entrevistador	<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>					I3				
5 Fecha de aplicación	<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td><td></td> </tr> </table>					Día	Mes	Año		I4
Día	Mes	Año								

Consentimiento y hora	Respuesta	Código						
6 SOLO MENORES: Se le ha leído y obtenido el consentimiento del entrevistado	<table border="0"> <tr> <td>Si</td><td>1</td> </tr> <tr> <td>No</td><td>2 (termina entrevista)</td> </tr> </table>	Si	1	No	2 (termina entrevista)	I5		
Si	1							
No	2 (termina entrevista)							
7 Hora de inicio de la entrevista (0-24 horas)	<table border="0"> <tr> <td> </td><td>:</td><td> </td> </tr> <tr> <td>hora</td><td></td><td>minutos</td> </tr> </table>		:		hora		minutos	I7
	:							
hora		minutos						

Solo para que supervisen mi trabajo, necesitaría que me dijera su nombre y un número de teléfono.

Información de identificación y contacto del entrevistado														
8	Apellido del entrevistado	I8												
9	Nombre del entrevistado	I9												
10	Número de teléfono de contacto	I10												
11	Especificar de qué teléfono se trata	<table border="0"> <tr> <td>Trabajo</td><td>1</td> </tr> <tr> <td>Casa</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>Vecino</td><td>3</td> </tr> <tr> <td>Otro</td><td>4</td> </tr> </table>	Trabajo	1	Casa	2	Vecino	3	Otro	4				
Trabajo	1													
Casa	2													
Vecino	3													
Otro	4													
12	Dirección de la vivienda	<table border="0"> <tr> <td>_____</td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>Calle</td><td>Número</td><td>Apto.</td> </tr> <tr> <td colspan="3">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Información adicional</td> </tr> </table>	_____			Calle	Número	Apto.	_____			Información adicional		

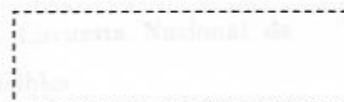
Calle	Número	Apto.												

Información adicional														

La información contenida en I5 hasta X3 debe guardarse separada del cuestionario, ya que contiene información confidencial.

2ª Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles

CUESTIONARIO PASO 1 Y 2 Formulario



CONTROL DE VISITAS

PASO		VISITA			Resultado	PROXIMA VISITA			OBSERVACIONES
		Día	Mes	Hora		Día	Mes	Hora	
1	1	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
	2	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
	3	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
Y	SUP	_ _	_ _	_ _	0 1 2				
2	SUP	_ _	_ _	_ _	0 1 2				



Resultados	10 – Vivienda inubicable 11 – Desocupada 12 – No reside un hogar particular. 13 – MORADORES AUSENTES 14 – INFORMANTE AUSENTE 15 – Rechazo del hogar 16 – Rechazo del informante 17 – Fuera del universo 18 – Formulario incompleto 19 – Otra situación 20 – STEPS 1 Y 2 COMPLETOS.
------------	---

RESULTADOS 12, 15, 16 O 17 SOLICITAR NOMBRE Y TELÉFONO. SI FORMULARIO INCOMPLETO U OTRA SITUACIÓN (18 O 19) ESPECIFICAR.

Observaciones:

Carta de presentación

Gracias por colaborar.

Su hogar ha sido seleccionado para participar en la **2da. Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles**

Esta encuesta permitirá conocer la situación de los principales determinantes de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles. La información recabada será utilizada para:

- Implementar acciones destinadas a la promoción de la salud y la prevención de estas enfermedades
- Evaluar el impacto de las acciones que se han implementado hasta el momento

Un estudiante avanzado de enfermería, debidamente identificado, lo visitará. Mediante criterios preestablecidos, seleccionará un integrante del hogar, cuya edad esté comprendida entre los 15 a 64 años.

En la primera visita aplicará un cuestionario (amparado en la Ley 16.616) y con consentimiento previo, realizará mediciones de talla, peso, perímetro de cintura y presión arterial. En una segunda visita, con la persona seleccionada en ayunas y también con previo consentimiento, se realizará una punción digital para medir glucosa y colesterol en sangre.

La información brindada está amparada por la ley de secreto estadístico y **su uso es exclusivamente con fines estadísticos.**

Agradeciendo desde ya su participación y la atención que brinde al encuestador que lo visite, lo saluda a usted atentamente.

División Epidemiología

Ley N° 16.616 Del 20 de Octubre de 1994

Consentimiento menores de edad

Sres. Integrantes del hogar:

Selección aleatoria Un integrante menor de edad ha sido seleccionado para formar parte de esta encuesta y será llevada a cabo por licenciados de enfermería e internos de la licenciatura de enfermería.

Confidencialidad La información que la persona seleccionada proporciona es estrictamente confidencial y sólo se usará con fines estadísticos. El nombre, dirección u otra información personal se eliminarán del cuestionario y sólo se usará un código asociado al nombre y a las respuestas. Es posible que el equipo de la encuesta se vuelva a poner en contacto con el informante a efectos de completar información que pueda quedar pendiente sobre la encuesta.

Participación voluntaria Su participación en el primer paso de la encuesta (aplicación de un cuestionario) está regida y amparada por la ley 16.616. Las dos instancias posteriores (paso 2 y 3) son de participación voluntaria y el menor puede retirarse de los mismos, aún después de haber dado su conformidad para participar.

Consentimiento para participar Su firma en este consentimiento indica que usted comprende y habilita a que el menor de edad seleccionado pueda participar en esta encuesta.

Leído por el participante		Entrevistador	
Conforme		No conforme	

Firmas *Por la presente, proporciono mi CONSENTIMIENTO FUNDAMENTADO para que el menor de edad participe en la 2ª Encuesta Nacional sobre Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles.*

Nombre:

Firma:

Testigo:

Firma:

Consentimiento paso 2

Estimado participante:

Selección aleatoria Usted ha sido seleccionado para formar parte de esta encuesta que será llevada a cabo por licenciados de enfermería e internos de la licenciatura de enfermería.

Confidencialidad La información que usted proporciona es estrictamente confidencial y sólo se usará con fines de investigación. Su nombre, dirección u otra información personal se eliminarán del cuestionario y sólo se usará un código asociado a su nombre y a sus respuestas, sin identificarlo. Es posible que el equipo de la encuesta se vuelva a poner en contacto con usted sólo si es necesario completar la información sobre la encuesta.

Participación voluntaria Su participación en esta instancia es voluntaria y usted puede retirarse de la misma, aún después de haber dado su conformidad para participar.

Se le realizará medición de peso, talla, perímetro de cintura y de la presión arterial.

Consentimiento para participar Su firma en este consentimiento indica que usted comprende lo que se esperará de usted y que está dispuesto a participar en esta encuesta.

Leído por el participante		Entrevistador	
Conforme		No conforme	

Firmas *Por la presente, proporciono mi CONSENTIMIENTO FUNDAMENTADO para participar en el PASO 2 de la 2ª Encuesta Nacional sobre Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles.*

Nombre: _____ Firma: _____

Testigo: _____ Firma: _____

Consentimiento paso 3

Estimado participante:

Selección aleatoria Usted ha sido seleccionado para formar parte de esta encuesta que será llevada a cabo por licenciados de enfermería e internos de la licenciatura de enfermería.

Confidencialidad La información que usted proporciona es estrictamente confidencial y sólo se usará con fines de investigación. Su nombre, dirección u otra información personal se eliminarán del cuestionario y sólo se usará un código asociado a su nombre y a sus respuestas, sin identificarlo. Es posible que el equipo de la encuesta se vuelva a poner en contacto con usted, sólo si es necesario completar la información sobre la encuesta.

Participación voluntaria Su participación en esta instancia es voluntaria y usted puede retirarse de la misma, aún después de haber dado su conformidad para participar.

Mediante punción digital, se le extraerá una pequeña cantidad de sangre (aproximadamente 2 gotas) para medir el nivel de glucosa (azúcar) y de colesterol. Esto puede causarle algún dolor leve.

Consentimiento para participar Su firma en este consentimiento indica que usted comprende lo que se esperará de usted y que está dispuesto a participar en esta encuesta

Leído por el participante		Entrevistador	
Conforme		No conforme	

Firmas

Por la presente, proporciono mi CONSENTIMIENTO FUNDAMENTADO para participar en el PASO 3 de la 2ª Encuesta Nacional sobre Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

Nombre: _____

Firma: _____

Testigo: _____

Firma: _____