



**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela académica profesional de Tecnología Médica**

Distancia recorrida y su relación con la calidad de vida
en personas expuestas al humo de leña en el AA.HH
Coscomba Norte, Piura 2022

**Trabajo académico para optar el título de
especialista en Fisioterapia Cardiorespiratoria**

Presentado por:

Soto Sernaque, Margarita Isabel


Código ORCID: 0000 0002 8200 9217

Asesor: Mg. Díaz Mau Aimee Yajaira

Código ORCID: 0000_0002_5283_0060

Piura- Peru

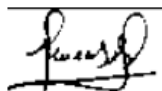
2021

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, MARGARITA ISABEL SOTO SERNAQUE, egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica Profesional de Tecnología Médica de la Universidad privada Norbert Wiener, declaro que el trabajo de investigación/Tesis titulado: "DISTANCIA RECORRIDA Y SU RELACION CON LA CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS EXPUESTAS AL HUMO DE LEÑA EN EL AA.HH COSCOMBA NORTE PIURA- PERU 2022" para la obtención del Título profesional de Especialista en Fisioterapia Cardiorrespiratoria: , Asesorado por la docente Mg. Aimeé Yajaira Diaz Mau, DNI: 40604280, ORCID: 0000- 000286650543, tiene un índice de similitud de 20(DIEZ) % con código: 1712391022, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Soto Sernaque Margarita Isabel
 DNI:43489361



.....
 Mg. Aimeé Yajaira Diaz Mau
 DNI:40604280

Lima, 30 de Noviembre de 2022

INDICE

	Pág.
1. EL PROBLEMA	4
1.1. Planteamiento del problema	4
1.2. Formulación del problema	7
1.2.1. Problema general	7
1.2.2. Problemas específico	8
1.3. Objetivos de la investigación	9
1.3.1. Objetivo general	9
1.3.2. Objetivos específicos	10
1.4. Justificación de la investigación	11
1.4.1. Teórica	11
1.4.2. Metodológica	11
1.4.3. Practica	12
1.4.4. Epistemológica	
1.5. Delimitaciones de la investigación	13
1.5.1. Temporal	13
1.5.2. Espacial	13
1.5.3. Recursos	13
2. MARCO TEORICO	
2.1 Antecedentes	14
2.1.1 Antecedentes internacionales	15
2.1.2 Antecedentes nacionales	16
2.2 Bases teóricas	18
2.3 Formulación de hipótesis	24
2.3.1 Hipótesis general	24
2.3.2 Hipótesis específicas	26
3. METODOLOGIA	
3.1 Método de la investigación	27
3.2. Enfoque de la investigación	27
3.3 Tipo de investigación	27
3.4 Diseño de la investigación	27
3.5 Población, muestra y muestreo	28
3.6 Variables y Operacionalización	30
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.7.1 Técnica	34
3.7.2 Descripción de los instrumentos	35
3.7.3 Validación	35
3.7.8 Confiabilidad	36
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	37
3.9 Aspectos éticos	37

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	
4.1 Cronograma de actividades	38
4.2 Presupuesto	39

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

1. Matriz de consistencia
2. Instrumentos
3. Consentimiento informado

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Desde su aparición del hombre en la tierra, el aire es un elemento necesario para vivir ya que nos va a proporcionar el oxígeno, este puede verse afectado contaminándose de menor a mayor grado, como es el caso en la exposición al humo de leña, que es la biomasa de gran uso doméstico para la cocina y calefacción de los hogares en vías de desarrollo como es el caso de muchas poblaciones y asentamientos humanos del norte del Perú. La inhalación crónica del humo de leña es una de las causas de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, caracterizada por la obstrucción de las vías aéreas (1).

Aproximadamente la mitad de la población a nivel mundial (3 mil millones de personas) utilizan este combustible, más del 80% de familias en China, India, África usan leña como combustible para la cocina, y su uso diario en diferentes formas en Latinoamérica su uso varía entre 30% y 75%; en nuestro país 1 millón 800 mil familias utilizan leña y carbón para cocinar sus alimentos. Diversos estudios concluyen que el humo tiene incidencia en enfermedades pulmonares, tuberculosis entre otras (2,3).

Según el Global Burden of Disease (GBD), el banco y la organización mundiales de la salud (OMS), la EPOC es la cuarta causa a nivel mundial de muerte con 2,75 millones de personas; es así, que la OMS calculo que en el 2020 la EPOC es la quinta causa de pérdida de años, invalidez y la tercera causa de mortalidad.

El proyecto latinoamericano examinó la prevalencia del EPOC en personas mayores de 40 años en Brasil, Chile, México, Uruguay y Venezuela, la prevalencia varió entre el 7,8% al 19,7%. El 12% de los pacientes con EPOC nunca había fumado y el 22% estuvo expuesto a cocinas que utilizaban combustible de biomasa de leña (4). Las personas expuestas al humo de leña disminuyen su nivel de actividad debido a la sensación subjetiva de falta de aire, que nos da como resultado a una vida de sedentarismo y pérdida progresiva de la capacidad para el ejercicio, la prueba de caminata de seis minutos es un método sencillo para poder evaluar el grado físico funcional en relación con las actividades de vida diaria que realiza el paciente.

Diversas investigaciones realizadas por la escuela de Cuertin en Australia han comprobado que para evaluar la capacidad del ejercicio es de utilidad esta prueba, ya que sirve para la prescripción al ejercicio, así, como para evaluar la evolución de la enfermedad (5).

El EPOC tiene un curso crónico, lentamente progresivo, produciendo impacto en la alteración de la calidad de vida, empeorando su capacidad para trabajar, disminuyendo su participación en actividades físicas y sociales. Schwartz Mann sostiene que la esperanza de vida sea el objetivo primordial en la atención de estos pacientes, condición que puede ser medida por diversos cuestionarios, siendo uno de ellos el cuestionario SF36 de fácil acceso y llenado que mide la salud física y mental del paciente (6,7).

Por lo tanto, la evolución funcional viene hacer una forma de determinar el estado de salud de las personas, sobre todo aquellas expuestas al humo de leña por la gran incidencia que representa los valores antes mencionados, labor que es realizada por un fisioterapeuta cardiorrespiratorio, para que, de esta manera, se pueda plantear tratamientos fisioterapéuticos adecuados.

Ante lo expuesto, el presente trabajo de investigación busca generar una determinación para relacionar la distancia recorrida y la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la distancia recorrida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022?
- ¿Cuál es nivel de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y la dimensión función física de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y la dimensión rol físico de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y la dimensión dolor de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y la dimensión de la salud general en la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022?

- ¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y la dimensión vitalidad de la calidad de vida en las personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y la dimensión función social de la calidad de vida en las personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y la dimensión rol emocional de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y la dimensión salud mental de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la distancia recorrida y el nivel de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar cual es la distancia recorrida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte.
- Identificar la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña.
- Identificar la relación entre la distancia recorrida y la dimensión función física de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña.
- Identificar la relación entre la distancia recorrida y la dimensión rol físico de la calidad de vida en las personas expuestas al humo de leña.
- Identificar la relación entre la distancia recorrida y la dimensión dolor de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña.
- Identificar la relación entre la distancia recorrida y la dimensión salud general de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña.
- Identificar la relación entre la distancia recorrida y la dimensión vitalidad de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña.
- Identificar la relación entre la distancia recorrida y la dimensión función social de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña.
- Identificar la relación entre la distancia recorrida y la dimensión rol emocional de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña.

- Identificar la relación entre la distancia recorrida y la dimensión salud mental de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña.

1.4 JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

1.4.1 Justificación teórica

La investigación buscará demostrar la relación que existe entre la distancia recorrida y la calidad de vida, en las personas expuestas al humo de leña que cursan con diversas sintomatologías reduciendo el nivel de actividad debido a la falta de aire, que conllevan a una vida de sedentarismo con pérdida progresiva de la capacidad para el ejercicio produciendo impacto en la alteración de la calidad de vida, empeorando su capacidad para trabajar, disminuyendo su participación en actividades físicas y sociales. Reconocer esta relación permitirá a esta población tomar las medidas preventivas más adecuadas para evitar la aparición de esta sintomatología y posiblemente los diagnósticos de EPOC (6).

1.4.2 Justificación metodológica

Este estudio se justificará de forma metodológica ya que busca determinar la relevancia para asociar estadísticamente la variable distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos con la variable calidad de vida con el cuestionario SF-36 permitiendo conocer como es estadísticamente la relación entre ambas variables en las personas expuestas al humo de leña del AA. HH Coscomba Norte-Piura, 2022. Ambos instrumentos validados nacional e internacionalmente.

1.4.3 Justificación práctica

Este estudio se justificación de forma práctica, ya que dejará aportes científicos a la comunidad en relación con las dos variables de estudio, permitiendo relacionar la distancia recorrida y la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña; esto permitirá planificar programas de tratamiento fisioterapéutico y acondicionamiento físico adecuados según sea la condición de la persona, evitando complicaciones a futuro.

1.5 DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

1.5.1 Temporal

La delimitación temporal determina el periodo que se realizará la investigación, el presente proyecto de investigación tendrá una duración de cuatro meses correspondiente a los meses de setiembre a diciembre del 2021.

1.5.2 Espacial:

El presente proyecto de investigación se realizará en el AA. HH Coscomba Norte población accesible; por lo cual será posible la aplicación de los instrumentos de medición.

1.5.3 Recursos

Las personas expuestas al humo de leña nos proporcionaran los resultados de la presente investigación. Se contará con los recursos administrativos y económicos para el desarrollo de proyecto de tesis. Además, se contará con el asesor especialista y los profesionales expertos en la especialidad.

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

El presente estudio tiene como antecedentes bibliográficos las siguientes investigaciones.

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Carvajal, et al, (2017). En su investigación el principal objetivo fue “*Precisar valores de distancia recorrida en una prueba de seis minutos (TC6M) en población adulta sana que van en edades desde los 20 y 65 años*”. Fue un estudio descriptivo, correlacional, de corte transversal con muestra de 80 participantes sanos. Los resultados obtenidos fue que su distancia recorrida en hombres es de 661 ± 100.8 m y en mujeres es de 605 ± 65.2 m concluyendo que la mejor distancia fue significativamente superior en hombres que en mujeres (11).

García, et al. (2013). La siguiente investigación tuvo como objetivo “*Obtener valores próximos sobre la calidad de vida con un cuestionario SF-36 en Medellín y su área habitacional*”. Fue un estudio cuantitativo e integrativo con datos de dieciocho investigaciones que decidieron usar la versión colombiana del SF- 36. Los resultados fueron los siguientes: el 54,4% eran varones que obtuvieron puntuaciones más elevadas que las mujeres en todas las dimensiones sobre la calidad de vida. Las puntuaciones varían entre 64,1 (22,5) salud mental y 40,8 (35,5) desempeño físico. Concluyendo que hay valores referenciales en estas poblaciones, pero son menores en todas las dimensiones de la calidad de vida a los de México (excepto en el ámbito de salud general), Canadá y Estados Unidos; y estarían aptos para ser utilizados en la

evaluación de intervenciones colectivas, seguimiento de algún tratamiento y comparaciones internacionales y nacionales (14).

Vinacia y Quinceno. (2011) El objetivo del dicho estudio fue “*Evaluar relaciones entre resiliencia, percepción de enfermedades, creencias y afrontamiento espiritual-religioso en la calidad de vida relacionada con la salud de 40 pacientes con diagnóstico de enfermedad pulmonar obstructiva crónica de la ciudad de Medellín, Colombia*”. El estudio utilizó el cuestionario de salud MOS SF-36. A nivel de resultados con relación a la calidad de vida se puede evidenciar puntuaciones bajas en: vitalidad, dolor corporal, rol físico, rol emocional, función física, índice sumario físico y mental. Y puntuaciones medias en la salud general, función social y salud mental. Siendo el rol físico la dimensión con muy bajas puntuaciones, mientras que la salud general y la función social tuvieron los mejores resultados (13).

Riaño y Valbuena. (2010). Su investigación tuvo como objetivo “*Evaluar la respuesta obtenida a través de la caminata de seis (TC6M) minutos, en los pacientes con enfermedades respiratorias crónicas, después de haber sido sometidos a un Programa de Rehabilitación Pulmonar*”. Estudio experimental en 24 pacientes en Bogotá, Colombia. Se utilizó la prueba de caminata de seis minutos (TC6M), encontrando los siguientes resultados: al comienzo del programa el recorrido promedio se encontró en 13 ± 16 mts, durante 43 ± 39 mts y después 63 ± 44 mts. Encontrando relaciones con el entrenamiento físico durante el proceso de rehabilitación lo cual originó un aumento de la tolerancia al ejercicio de estos pacientes (12).

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Huertas y Incio. (2019). Su investigación tenía como objetivo “*Determinar relación entre la distancia recorrida mediante una caminata realizada con fórmulas teóricas en personas saludables de un Hospital de Lima tomando una muestra de personas en edades de 20 a 60*”. Fue un estudio aplicado, cuantitativo, descriptivo y transversal se consideró a 100 personas saludables (20 - 60 años) 51 hombres y 49 mujeres. Se utilizó la prueba de caminata de 6 minutos obteniendo que el género masculino recorrió mayores distancias que el femenino ($657,55 \pm 34,91$ vs $591,45 \pm 38,04$) (8).

Chero, et al, (2016). Este estudio tuvo como principal objetivo “*Determinar la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) en adultos mayores saludables en nuestro país entre 60 y 80 años*”. Estudio descriptivo observacional con una muestra de 43 adultos mayores entre (60 - 80 años). Los resultados encontrados fueron que los hombres registraron un recorrido promedio de 432 ± 75.7 m y las mujeres un recorrido de 399.4 ± 97.9 m, concluyendo que la distancia disminuye conforme incrementa las edades, la talla y el peso que son factores influyentes sobre la distancia a recorrer (9).

Jáuregui. (2017). Este estudio tiene como principal objetivo “*Determinar los niveles de calidad de vida en las personas adultas mayores pertenecientes al Programa Gerontológico Social de dos provincias de Ica en el año 2017*”. Estudio

no experimental, descriptivo y transversal. Formado por adultos mayores pertenecientes a las provincias de Palpa (n=65) y Nazca (n=30). Se utilizó el Cuestionario de vida de vida relacionado con la Salud SF-36; el 90 % de los adultos mayores de la provincia de Nazca tenían una alta calidad de vida en salud mental; mientras el 60 % una regular calidad de vida en vitalidad. Se encontró que el 81.5 % de las personas adultas mayores de la provincia de Palpa posee una alta calidad de vida en salud mental, pero baja calidad de vida en rol físico (63.1 %) (10).

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Personas expuestas al humo de leña

2.2.1.1 Cuál es el impacto de exposición a la leña en las personas

Los niveles de exposición en la población que utiliza este combustible son extremadamente variables, dependiendo del tiempo y de los niveles de este (20). Los principales compuestos del humo de la leña es una serie de partículas irritantes como fósforo, sílice, azufre, hierro, carbón y ceniza; gases como el óxido de sulfuro, óxido nitroso, monóxidos de carbono, aldehídos, material poli orgánico como hidrocarburos aromáticos policíclicos y partículas de materia que son respirables (PM), tales como las PM10 y PM2.5. Las PM10 y PM2.5 que son partículas con una masa de diámetro aerodinámico menor a 10 mm y 2,5 mm respectivamente, siendo la última la más peligrosa debido a que penetra regiones distales de las vías respiratorias (21), creando

un estado inflamatorio crónico, que se ve acompañado de una activación de metaloproteinasas, y una desactivación del surfactante pulmonar, disfunción fagocítica en macrófagos y alteración de la movilidad mucociliar. Esto podría explicar la gran asociación que existe entre la exposición al humo de leña y las enfermedades respiratorias crónicas (2).

2.2.1.2 Consecuencias a la exposición del humo de leña

La exposición al humo de leña es el principal factor de riesgo para el desarrollo del EPOC. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica su definición según el Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) como “una enfermedad prevenible y tratable con algunas manifestaciones significativas extrapulmonares que pueden contribuir a su gravedad y severidad en algunos pacientes se caracteriza por unas progresivas obstrucciones del flujo de aire y la destrucción del parénquima pulmonar, lo cual imposibilita el intercambio de oxígeno y la capacidad funcional tiende a poder disminuir. Principal causa de morbilidad y mortalidad a nivel mundial se presenta clínicamente con tos persistente, expectoración, disnea y complicaciones pulmonares, el riesgo global de desarrollar EPOC es en mujeres mayores, de estatura baja, nacidas en lugares rurales y con mayor índice de masa corporal expuestas al humo de combustibles sólidos dentro del hogar, especialmente leña (20).

2.2.2. Distancia recorrida

2.2.2.1 Definición de distancia recorrida

La habilidad de recorrer una distancia es una forma sencilla, simple y optima de valorar las capacidades físicas y funcionales (15); se utiliza para realizar la evaluación de la respuesta a diferentes tratamientos y el pronóstico en diferentes enfermedades respiratorias crónicas (16), es por ende que en 1968 surge una manera de valorar la aptitud funcional con la prueba de caminata de doce minutos, con la evolución de conceptos y el pasar del tiempo se descubre que al disminuir el tiempo de la caminata en seis minutos no modifica su utilidad (17). “Por lo general las personas sanas pueden caminar entre 400 a 700 metros en seis minutos, dependiendo de la edad, talla y el sexo” (18), así también, “se ha establecido que el cambio de 50 metros indicaría una mejoría clínicamente significativa, por lo que una distancia inferior a 350 metros predice una mortalidad mayor en las enfermedades respiratorias crónicas” (19).

2.2.2.2 Test de caminata de 6 minutos (TC6M)

La TC6M es una “prueba submaxima”, constituye una herramienta objetiva, fácil de realizar, que valora la tolerancia al ejercicio de forma segura y simple, evaluando de forma íntegra y global la respuesta de los “sistemas cardiovascular, respiratorio, musculo esquelético y neurosensorial”, ayuda confiable en el diagnóstico, estadificación, pronóstico y seguimiento de individuos con enfermedades respiratorias crónicas (18 -22), refleja en forma adecuada la capacidad funcional de

una persona en sus actividades diarias (23) “Las prueba que se ha utilizado ampliamente son para valorar la capacidad de tolerancia al ejercicio” (24). La finalidad de esta prueba de caminata de seis minutos (PC6M) es “medir distancias máximas que una persona puede recorrer durante un período de tiempo de seis minutos caminando tan rápido como le sea posible, en la prueba se evalúa la frecuencia cardiaca máxima, de entrenamiento, de reposo, saturación de oxígeno, la presión arterial, el grado de disnea y fatiga (según la escala de Borg) según protocolos establecidos” (18 -25).

2.2.2.3 Importancia de la prueba de caminata de seis minutos y su papel preventivo en el desarrollo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica

La prueba de caminata de seis minutos (mide la distancia que un individuo puede recorrer durante seis minutos, esta evalúa de manera integrada las respuestas de los sistemas respiratorio, cardiovascular, musculo esquelético y neurosensorial; con esta prueba todas las personas pueden alcanzar su máxima capacidad para ejercitarse, siendo de mucha utilidad en la clínica, con un seguimiento y pronóstico de los pacientes portadores de distintas enfermedades pulmonares obstructivas, además se puede medir el efecto de intervenciones farmacológicas, quirúrgicas o de rehabilitación sobre la capacidad física a tolerancia al ejercicio en los pacientes(18). El ejercicio promueve de muchos beneficios siempre y cuando se determine qué tipo y estilo es conveniente a la hora de tratar a cada paciente. La mejora de las condiciones físicas a tolerancia del ejercicio se asocia a la prueba de caminata de seis minutos (TC6M), por eso es muy recomendable que en los pacientes que padecen la

enfermedad de EPOC realicen una Rehabilitación correspondiente basada en ejercicios de fuerza, resistencia, combinados de MMSS y MMII llevado de la mano con la prueba de caminata de seis minutos (26).

2.2.3 Calidad de vida

2.2.3.1 Calidad de vida relacionada a la salud

La organización mundial de la salud define a la calidad de vida relacionada con la salud (CVR) como: “la percepción de un individuo de su posición en la vida, en el contexto cultural y el sistema de valores en que vive (27) en relación con su estado de salud, estado funcional, calidad de vida o evolución de sus necesidades” (28). Sus dimensiones principales son los aspectos físicos incluyen el daño de funciones, los síntomas y el dolor causado por la misma enfermedad y/o por su tratamiento; los aspectos psicológicos están relacionados con los estados emocionales (como felicidad, depresión, ansiedad), funciones intelectuales y cognoscitivas (como atención alerta y memoria); los aspectos sociales, hacen hincapié en el aislamiento y en el nivel de la autoestima, unidos al rol social de las enfermedades crónicas (29).

2.2.3.2 Importancia de la calidad de vida y su relación en el desarrollo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica

En los últimos años, los estudios sobre enfermedades crónicas han incrementado precipitadamente, por la alta incidencia y prevalencia, como por su carácter permanente, que obliga a cambiar los hábitos y estilos de vida que los sujetos deben afrontar, lo que involucra reajustes psicológicos de gran impacto para los

mismos (5). La enfermedad pulmonar obstructiva crónica es un problema de salud pública pues su morbilidad y mortalidad está creciendo en todo el mundo, su curso crónico y lentamente progresivo produce un importante impacto en la vida de los pacientes que la padecen, el desarrollo de esta enfermedad altera y modifica la calidad de vida del paciente, asumiendo que el concepto “calidad de vida” es complejo, global, inclusivo y multidisciplinario (30). De manera general las enfermedades crónicas afectan diversos factores de la vida de los pacientes; desde la fase inicial-aguda por una crisis de desequilibrio físico, social y psicológico, hasta la fase de carácter crónico del trastorno, implicando cambios en las actividades de la vida diaria, físicas y laborales de los pacientes, situación que suele durar por largo tiempo o quizás toda la vida (13 -30).

2.2.3.3 Cuestionario de la calidad de vida relacionado con la salud SF36

El cuestionario SF-36, es una escala que determina el estado de salud del paciente, de tipo genérico desarrollado en Estados Unidos. Esta agrupado 36 preguntas (ítems) agrupados en ocho dimensiones: funcionamiento físico, desempeño físico, dolor corporal, desempeño emocional, salud mental, vitalidad, salud general y funcionamiento social (6,7).

2.2.4 Relación de la distancia recorrida y calidad de vida en personas expuestas al humo de leña

La exposición al humo de leña en personas saludables trae como consecuencia las enfermedades respiratorias crónicas, una de las pruebas de campo de bajo costo, fácil de realizar y objetiva es el test de caminata de seis minutos que te permite conocer y evaluar el pronóstico de la enfermedad para diseñar programas de ejercicios a tolerancia del paciente y este va de la mano con la calidad de vida relacionada a la salud del paciente que te permitirá conocer su estado físico y mental desde la fase aguda hasta la fase crónica de la enfermedad, implicando cambios en la vida diaria de cada paciente, desequilibrio físico, social y psicológico, que puede durar largos periodos o quizás toda la vida. De este modo es que se busca la relación de la distancia recorrida y la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña.

2.3 Formulación de hipótesis (si aplica)

2.3.1 Hipótesis general

H₁: Existe relación entre la distancia recorrida y el nivel de calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

H₀: No existe relación entre la distancia recorrida y el nivel de calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

H₁: Existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión función física de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

H₀: No existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión función física de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

Hipótesis específica 2

H₁: Existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión rol físico de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

H₀: No existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión rol físico de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

Hipótesis específica 3

H₁: Existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión dolor de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

H₀: No existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión dolor de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

Hipótesis específica 4

H₁: Existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión salud general de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

H₀: No existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión salud general de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

Hipótesis específica 5

H₁: Existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión vitalidad de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

H₀: No existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión vitalidad de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

Hipótesis específica 6

H₁: Existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión función social de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

H₀: No existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión función social de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

Hipótesis específica 7

H₁: Existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión rol emocional de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

H₀: No existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión rol emocional de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

Hipótesis específica 8

H₁: Existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión salud mental de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

H₀: No existe relación entre la distancia recorrida y la dimensión salud mental de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

METODOLOGICA

3.1 Método de la investigación

El método utilizado será el hipotético-deductivo; ya que partirá de las hipótesis formuladas para comprobar su veracidad o falsedad (31).

3.2 Enfoque de la investigación

El enfoque será cuantitativo, por que mide las variables en un determinado contexto, utilizando análisis estadísticos (31).

3.2 Tipo de investigación

El tipo de investigación será básica porque permitirá enriquecer el conocimiento de la comunidad científica y servirá como referencia para futuras investigaciones (31).

3.3 Nivel o alcance de la investigación

El nivel será descriptivo- correlacional, por que buscará la relación de ambas variables de estudio y la descripción de las dimensiones de estas (31).

3.5 Diseño de investigación

El diseño de la presente investigación será no experimental, puesto que no habrá manipulación de variables solo se observará el fenómeno a investigar y es transversal porque la recolección de datos será en una población específica (31).

3.6 POBLACION Y MUESTRA

3.6.1 Población

La presente investigación se realizará con una población aproximada de 120 personas que habitan en el AA. HH Coscomba Norte- Piura, en el periodo de febrero a abril del 2022.

3.6.2 Muestra

Muestra censal, conformada por 120 personas que habitan en el AAHH. Coscomba Norte en los meses de febrero a abril del 2022.

3.6.3 Criterios de selección

A). Criterios de inclusión

- Personas que no presenten enfermedades respiratorias.
- Personas cuyas edades oscilen entre 25 - 70 años.
- Personas que no realizan actividad física.
- Personas que acepten de manera voluntaria participar en el estudio, que estén en las facultades de saber leer y firmar el consentimiento informado.
- Se incluyeran las medidas de bioseguridad para la evaluación de cada participante (lavado de manos, uso de la mascarilla, uso de alcohol y distanciamiento social).
- La toma de las fotografías será previa autorización del participante para realizarlo.

B). Criterios de exclusión

- Personas que presenten daño cognitivo.
- Personas que padezcan de traumatismo osteoarticulares.
- Personas que no cumplan con los requisitos previos de la prueba de caminata de seis minutos: haber estado previamente en actividad física, haber ingerido agua y alimento, no estar con vestimenta y calzado apropiado.
- Personas que no culminen la prueba o se detengan antes de los seis minutos.
- Personas que presenten comorbilidades asociadas.

3.7. VARIABLES Y OPERACIONALIZACION

Variable 1: Distancia recorrida

Definición operacional: Para poder medir la distancia recorrida en personas expuestas al humo de leña, el instrumento que medirá esta variable será la ficha de la prueba de caminata de seis minutos.

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Signos vitales	Saturación de oxígeno, frecuencia cardiaca, presión arterial y escala de Borg	Ordinal	Metros
Función física	Test de caminata de seis minutos		

Variable 2: Calidad de vida

Definición operacional: La calidad de vida es la percepción de un individuo tiene de su lugar de existencia, sistema de valores en relación con sus objetivos, los valores se obtendrán del cuestionario de la calidad de vida relacionado con la salud SF36

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	de	Escala valorativa
Función física	1.En general que diría usted de su salud 2. ¿Cómo diría que es su salud actual, comparada con la de hace un año? 3. ¿Su salud actual le limita para hacer esfuerzos intensos tales como correr, levantar objetos pesados, o participar en deportes agotadores? 4. ¿Su salud actual le limita para hacer esfuerzos moderados, como mover una mesa, limpiar el piso, jugar a lanzarse la pelota o caminar más de una hora? 5. ¿Su salud actual le limita para coger o llevar encima el peso de la jaba de compras en la bodega o tienda? 6. ¿Su salud actual le limita para subir varios pisos por la escalera? 7. ¿Su salud actual le limita para subir un solo piso por la escalera? 8. ¿Su salud actual le limita para agacharse o arrodillarse? 9. ¿Su salud actual le limita para caminar diez o más cuadras (un kilómetro o más)? 10. ¿Su salud actual le limita para caminar varias cuadras (de 200 a 900 metros)?	Ordinal		Peor puntuación 0: Muy limitado para llevar a cabo todas las actividades físicas Mejor puntuación 100: Lleva a cabo todo tipo de actividades físicas incluidas las más vigorosas sin ninguna limitación
Rol fisico	11. ¿Su salud actual le limita para caminar una sola cuadra (unos 100 metros)? 12. ¿Su salud actual le limita para bañarse o vestirse por sí mismo? 13. Durante las 4 últimas semanas, ¿tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas a causa de su salud física? 14. Durante las 4 últimas semanas, ¿hizo menos de lo que hubiera querido hacer a causa de su salud física?			Peor puntuación 0: Problemas en el trabajo u otras actividades diarias debido a la salud física Mejor puntuación 100: Ningún problema con el trabajo u otras actividades diarias Peor puntuación 0:

Dolor corporal	<p>15. Durante las 4 últimas semanas, ¿tuvo que dejar de hacer algunas tareas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?</p> <p>16. Durante las 4 últimas semanas, ¿tuvo dificultad para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal) a causa de su salud física?</p>	<p>Dolor muy intenso y extremadamente limitante</p> <p>Mejor puntuación 100: Ningún dolor ni limitación</p> <p>Peor puntuación 0: Evalúa como mala la propia salud y cree posible que empeore</p>
Salud general	<p>17. Durante las 4 últimas semanas, ¿tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas a causa de algún problema emocional, estar triste, deprimido, o nervioso?</p> <p>18. Durante las 4 últimas semanas, ¿hizo menos de lo que hubiera querido hacer a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido, o nervioso)?</p> <p>19. Durante las 4 últimas semanas, ¿no hizo su trabajo o sus actividades cotidianas tan cuidadosamente como de costumbre a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido, o nervioso)?</p> <p>20. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?</p> <p>21. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas?</p> <p>22. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluye el trabajo fuera y dentro de la casa)?</p>	<p>Mejor puntuación 100: Evalúa la propia salud como excelente</p> <p>Peor puntuación 0: Se siente cansado y exhausto todo el tiempo</p>
Vitalidad	<p>23. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió lleno de vitalidad?</p> <p>24. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo estuvo muy nervioso?</p> <p>25. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió tan abatido que nada podía animarle?</p> <p>26. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió calmado y tranquilo?</p>	<p>Mejor puntuación 100: Se siente muy dinámico y lleno de energía todo el tiempo</p> <p>Peor puntuación 0: Interferencia extrema y muy frecuente con las actividades sociales normales debido a los problemas físicos o emocionales</p>
Función social	<p>27. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo tuvo mucha energía?</p> <p>28. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió desanimado y triste?</p>	<p>Mejor puntuación 100: Lleva a cabo actividades sociales normales sin ninguna interferencia</p> <p>Peor puntuación 0: Problemas con el trabajo u otras actividades debido a problemas emocionales</p>

Rol emocional	<p>29. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió agotado?</p> <p>30. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió feliz?</p> <p>31. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió cansado?</p>	<p>Mejor puntuación 100: Ningún problema con el trabajo y otras actividades debido a problemas emocionales</p>
Salud mental	<p>32. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?</p> <p>33. Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas</p> <p>34. Estoy tan sano como cualquiera</p>	<p>Peor puntuación 0: Sentimiento de angustia y depresión durante todo el tiempo</p> <p>Mejor puntuación: Sentimiento de felicidad, tranquilidad y calma durante todo el tiempo</p>
Ítems de transición de salud	<p>35. Creo que mi salud va a empeorar.</p> <p>36. Mi salud es excelente.</p>	<p>Peor puntuación 0: Cree que su salud es mucho peor que hace 1 año</p> <p>Mejor puntuación 100: Cree que su salud es mucho mejor ahora que hace 1 año</p>

3.8 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.8.1 Técnica

Se define como el uso de herramientas que el investigador emplea para desarrollar sistemas de información (38). Para la recolección de datos de la presente investigación se aplicará la técnica observacional y la encuesta que se le aplicará a cada participante, se empleará la prueba de caminata de seis minutos y el cuestionario de la calidad de vida relacionada con la salud SF36.

3.8.2 Descripción

Según McDaniel y Gates (1999), la medición “es el proceso de asignar números o marcadores a objetos, personas, estados o hechos, según reglas específicas para representar la cantidad o cualidad de un atributo” (39).

Test de caminata de seis minutos: Butland y Cols describieron en 1982, que la prueba de caminata de seis minutos es el más adaptable para la evaluar la capacidad funcional y la mejor tolerancia al ejercicio, como objetivo principal la medición de la distancia máxima que recorre un individuo en seis minutos, en personas con enfermedades respiratorias, cardiovasculares y musculo esqueléticas (32).

Ficha técnica	
Nombre del instrumento	Test de caminata de seis minutos
Autores Aplicación	Asociación Americana del tórax (ATS) De forma individual
Tiempo de duración	Aproximadamente seis minutos
Dirigido	Hombres y mujeres de diversas edades según criterios de exclusión
Descripción del instrumento	consta de cinco parámetros: distancia recorrida, frecuencia cardiaca, presión arterial, saturación de oxígeno y escala de Borg modificada.

Cuestionario de la calidad de vida relacionada con la salud SF36: Fue desarrollado en inicios de los años noventa, en Estados Unidos, proporciona un perfil del estado de salud en pacientes como a una población, siendo de utilidad para evaluar la calidad de vida y el estado de salud de los pacientes (33).

Ficha técnica	
Nombre del instrumento	SF-36 Health Survey
Autores	Health Institute, New England Medical Center, de Boston Massachusetts
Aplicación	De forma individual
Tiempo de duración	Aproximadamente 12 minutos
Dirigido	Pacientes
Descripción del instrumento	Consta de las siguientes 8 dimensiones: función física, función social, rol físico, rol emocional, salud mental, vitalidad, dolor corporal y salud general.

3.8.3 Validación

- Test de caminata de seis minutos: Validado por la Sociedad Americana del Torax (ATS) en marzo de 2002, para determinar las normas para la aplicación de esta, describiéndose objetivos, indicaciones, parámetros, limitaciones, contraindicaciones, seguridad, aspectos técnicos, equipo necesario, preparación del paciente y dimensiones del lugar en el que se realizará la prueba (32 -34).
- Cuestionario de la calidad de vida relacionado con la salud SF36: El cuestionario ha sido validado en idioma español por Alonso y col, 1996. Se compone de ocho dimensiones: función física (10), función social (2), rol físico (4), rol emocional (3), salud mental (5), vitalidad (4), dolor corporal (2) y salud general (6) (33-36).

3.8.4 Confiabilidad

- Test de caminata de seis minutos: Se realizó a través del coeficiente de alfa de Cronbach, obteniéndose 0,980 dando la consistencia del instrumento como alta.
- Cuestionario de la calidad de vida relacionada con la salud SF36: La versión traducida al español tiene una confiabilidad, según alfa de Cronbach de 0.70 (33).

3.9 Plan de procesamiento y análisis de datos

Después de la recolección de datos se aplicará el programa SPSS V.23 para el análisis estadístico, para evaluar la media, mediana, desviación estándar y rango. Posteriormente aplicaremos para determinar si existe correlación mediante la prueba de Rob de Spearman.

3.10 Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación será presentado al comité institucional de ética para la investigación (CIEI) de la Universidad Norbert Wiener para la ejecución del presente proyecto de tesis, asimismo este proyecto se fundamenta en los principios éticos de Helsinki que son: Beneficencia, justicia, no maleficencia y autonomía.

Este trabajo de investigación cumplirá con el principio de autonomía y reserva de datos sin perjudicar la integridad, seguridad o salud de cada uno de los participantes, donde cuyo consentimiento informado solo será usado para la investigación conservando la confiabilidad.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

Actividades					
	Noviembre 2021	Diciembre 2021	Enero 2022	Febrero 2022	Marzo 2022
Elaboración de proyecto de tesis (Elección del tema, planteamiento de problema, etc.)	■				
Presentación de proyecto de tesis al comité de ética.		■			
Respuesta del comité de ética.			■		
Elaboración y revisión de la documentación.				■	
Sustentación de proyecto de tesis.				■	

4.2 Presupuesto

RUBRO	CANTIDAD DE RECURSOS	DEDICACION HORAS/MES	COSTO HORA (S/.)	COSTO MES (S/.)	TIEMPO (EN MESES)	SUB TOTAL
A. GASTO PERSONAL						
Asesor	1	(3h/4m)	20	80	4	320
TOTAL GASTO PERSONAL						320
B. TRABAJO DE CAMPO						
Pasajes	2	2	15	60	5	300
Alimentación	2	2	10	96	5	480
TOTAL DE GASTOS DE TRABAJO DE CAMPO						780
C. EQUIPOS						
Cartuchos de impresión	2	(3h/5m)	114	556	1	556
TOTAL DE GASTOS DE EQUIPOS						556
D. OTROS RUBROS						
Papelería e insumos	1 millar			18		18
Internet	5 meses	(05/05m)		40	5	200
Telefonía móvil (RPC)	4 meses			30	4	120
Fotocopia				14	4	56
Alimentación				60	5	300
TOTAL DE GASTO DE RUBROS						694
SUB TOTAL (A+B+C+D)						2350
CONTIGENCIA (10%)						235
TOTAL						2585

Referencias

1. Rogelio J, Pérez P, Regalado J, Onofre M. La inhalación domestica del humo de leña y otros materiales biológicos para el desarrollo de las enfermedades respiratorias. *Gac Med Mex*;135(1)
2. López M. Mongilardi; Checkley W. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica por exposición a biomasa. *Rev. Perú Med. Exp salud pública*. 2014;31(1):94-9 disponible en www.inei.gob.pe pág. 7
3. *Revista Argentina de Medicina Respiratoria*. Vol. 7 N°2 – diciembre 2007
4. Riaño Quinter; Yinna solangie; Leidy Johana. Aplicación de la caminata de minutos en pacientes con enfermedad respiratoria. *Umbral científico*. Junio 2010
5. Vinancia Stefano; Japcy Margarita; Zapata Carla; Obeso Susana; Quintero Diana. Calidad de vida relacionada con la salud y emociones negativas en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. *Psicología desde el caribe*. Diciembre 2006.
6. Vilagut G, Ferrer M, Rajmil L, Rebollo P, Miralda P, et al. El cuestionario de salud SF-36 español: una década de experiencias y nuevos desarrollos. Barcelona, España
7. Lugo A, Garcia G, Gómez R. Confiabilidad del cuestionario de calidad de vida en salud sf-36 en Medellín R. *Rev. Fac Nac Salud Pública* Vol. 24 N.º 2 julio-diciembre 2006
8. Huerta A, Incio E. La distancia recorrida mediante caminata realizada y la aplicación de las fórmulas teóricas en adultos saludables en un hospital de lima, 2018. [tesis para optar el título de especialista en fisioterapia cardiorrespiratorio] Lima- Perú. Universidad Privada Norbert Wiener.2019 <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2930>
9. Chero P, Díaz R, Quispe R. Distancia recorrida mediante la prueba de caminata de 6 minutos en adultos mayores saludables entre 60 y 80 años. *Revista de investigación de UNW*. [internet]. 2016. Disponible en: https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/revista_5/7
10. Jáuregui M. Calidad de Vida de la persona adulta mayor perteneciente al Programa Gerontológico Social de dos provincias de Ica, Perú 2017 Volumen 16, número 2, Art. Cient. 2, enero-junio 2019 Doi: <https://doi.org/10.15517/psm.v0i0.32805>

11. Carvajal H, Cuero D, Arias A. Distancia recorrida en la prueba de los 6 minutos en una población caleña sana de entre 20 y 65 años. Estudio piloto. Rehabilitación [Internet]. 2017. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rh.2016.12.003>
12. Riaño Q, Valbuena CH. Aplicación de la caminata de 6 minutos en pacientes con enfermedad respiratoria crónica como determinante de la utilidad de un programa de rehabilitación pulmonar Umbral Científico, núm. 16, junio, 2010, pp. 13-19 Universidad Manuela Beltrán Bogotá, Colombia Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30418644003>
13. Vinancia S, Quinceno M. Calidad de Vida Relacionada con la Salud y Factores Psicológicos: Un Estudio desde la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica – EPOC. Universidad Católica de Colombia. TERAPIA PSICOLÓGICA 2011, Vol. 29, N° 1, 65-75
14. Garcia G, Vera G, Lugo A. Calidad de vida relacionada con la salud en Medellín y su área metropolitana, con aplicación del SF-36. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2013; 32(1): 26-39
15. Britto R, Probst V, Andrade A, Dornelas G, Hernandez N, Marinho P, et al. Ecuaciones de referencia para la distancia de caminata de seis minutos basadas en un estudio multicéntrico brasileño Reference. Braz. J. Phys. El r. vol.17 no.6 São Carlos nov./dic. 2013. <https://doi.org/10.1590/S1413-35552012005000122>
16. González M, Rodríguez N. Prueba de la marcha de los seis minutos. Medicina Respiratoria.9(1):15-22. Disponible www.neumologiaysalud.es/descargas/R9/R91-3.pdf.
17. Enright P, Sherrill D. Reference Equations for the Six-Minute Walk in Healthy Adults. AM J Respir Crit Care Med. [Internet].1998;(6). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9817683>
<https://doi.org/10.1164/ajrccm.158.5.9710086>
18. Gochicoa RL, et al. "Prueba de caminata de 6 minutos: recomendaciones y procedimientos. Neumol Cir Torax. [Internet] 2015 ;74.2: 127- 136. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/neumologia>
19. Manual SEPAR de Procedimientos. Módulo 4. Procedimientos de evaluación de la Función Pulmonar II. Publicaciones Permayor. Neumología torácica Yc. [internet]. 2004. 101-114. Disponible en: <https://issuu.com/separ/docs/procedimientos4>

20. Juneman A, Legarreta G. Inhalación de humo de leña: una causa relevante pero poco reconocida de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. *Revista Americana de Medicina Respiratoria* [Internet]. 2007; 7 (2): 21-57. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=382138370004>
21. Palacios M, Odilio M. Neumopatía por humo de leña Un estudio en autopsias *Biomédica* 1988; 18(2):153-160
22. - ATS Committee on Proficiency Standards for Clinical Pulmonary Function Laboratories. ATS statement: guidelines for the six-minute walk test. *Am J Respir Crit Care Med*. [Internet].2002 ;166:111-7. Disponible en: www.atsjournals.org
23. Osses A, Yáñez V, Barría P, Palacios M, Dreyse D, Díaz P et al. Prueba de caminata en seis minutos en sujetos chilenos sanos de 20 a 80 años. *Rev. Med. Chile*. [Internet].2010; 138(9): 1124-1130. Disponible en. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872010000900006>.
24. Oliveira L, Jamami M, Amorim V, Di P, Ronchi C, Arca E, et al. Applicability of reference equations for the six-minute walk test in Healthy elderly adults in a municipality of São Paulo Study participants. 2013 ;172-7.: disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S1809-29502013000200012>.
25. Carvajal H, Cuero D, Arias A. Distancia recorrida en la prueba de los 6 minutos en una población caleña sana de entre 20 y 65 años. Estudio piloto. *Rehabilitación* [Internet]. 2017; [citado 02 Jul 2018]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rh.2016.12.003>
26. Berry M; Rejesky J; Adair N y Zaccaro D; Exercise rehabilitation and chronic obstructive pulmonary disease stage; *Am J Respir Crit Care Med*; 1999;160:1248-1253 102 American Thoracic Society. Standards for the diagnosis and care of patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Am J Respir Crit Care Med* 1995; 152: S77-121.
27. Cardaso S, Dopico C, Iglesias S, Gude S. Calidad de vida relacionada con la salud y su relación con la adherencia a la dieta mediterránea y la actividad física en universitarios de Galicia. *Nutr. Clin. Diet. Hosp*. 2017,37(2):42-49
28. Urzúa M. Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales. *Rev. Med Chile* 2010; 138: 358-365
29. Lizan T. Calidad de vida relacionada con la salud 2009 Jul; 41(7): 411–416.
- Published online 2009 May 15. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2008.10.019

30. Vinancia S; Quinceno Y; Zapata C; Obesso S; Quintero D. Calidad de vida relacionada con la salud y emociones negativas en pacientes con diagnóstico de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) Psicología desde el Caribe, núm. 18, agosto-diciembre, 2006, pp. 89-108 Universidad del Norte Barranquilla, Colombia
31. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. Sexta edición por McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. 2014
32. Lisboa B Carmen, Barría P Paulina, Yáñez V Jorge, Aguirre Z Marcia, Díaz P Orlando. La prueba de caminata en seis minutos en la evaluación de la capacidad de ejercicio en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Rev. Med. Chile [Internet]. 2008 agosto; 136(8): 1056-1064. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872008000800015&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872008000800015>.
33. Vilagut Gemma, Ferrer Montse, Rajmil Luis, Rebollo Pablo, Permanyer-Miralda Gaietà, Quintana José M. et al. El Cuestionario de Salud SF-36 español: una década de experiencia y nuevos desarrollos. Gac Sanit [Internet]. 2005 abr;19(2): 135-150. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112005000200007&lng=es.
34. - Holland AE, Spruit MA, Troosters T, Puhan MA, Pepin V, et al. Una norma técnica oficial de la Sociedad Respiratoria Europea / Sociedad Torácica Estadounidense: pruebas de caminata sobre el terreno en enfermedades respiratorias crónicas. European Respiratory Journal. 2014; 44(6):1428-1446. Disponible en: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25359355
35. Castro G, Garcia G. Distancia recorrida y su relación con el índice de masa corporal en el adulto mayor, Hospital San Juan de Lurigancho, 2017. [tesis para optar el título de especialista en fisioterapia cardiopulmonar] Lima- Perú. Universidad Privada Norbert Wiener 2019 Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3328>
36. Hallpa G, “Estado de salud y enfermedades del trabajador en una fábrica de lima, 2013 [Tesis para optar el grado académico de magister en salud ocupacional y ambiental] Lima-Perú. Universidad nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4221>
37. Alonso J, Prieto L, Antó JM. La versión española del SF-36 Health Survey (Cuestionario de Salud SF-36): un instrumento para la medida de los resultados clínicos [The Spanish version of the SF-36 Health Survey (the SF-36 health questionnaire): an instrument for measuring clinical results]. Med Clin (Barc). 1995 May 27;104(20):771-6. Spanish. PMID: 7783470.
38. Arispe C, Yangalli J, et. al.: La investigación científica. 1era ed. Ecuador: Departamento de Investigación y Postgrados de la Universidad Internacional del Ecuador; 2020.
39. Bernal C, Metodología de la investigación: Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. 3era ed. Colombia: Pearson; 2010.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

DISTANCIA RECORRIDA MEDIANTE TEST DE CAMINATA DE SEIS MINUTOS Y SU RELACION CON LA CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS EXPUESTAS AL HUMO DE LEÑA EN EL AA. HH COSCOMBA NORTE, PIURA 2021

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLGICO
<p>Problema general ¿Cuál es la relación de la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021?</p> <p>¿Cuál es nivel de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión función física de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y el nivel de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021.</p> <p>Objetivos específicos Identificar cual es la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte.</p> <p>Identificar cual es la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte.</p> <p>Identificar la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión función física de la calidad de vida en</p>	<p>Hipótesis general H1: Existe relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y el nivel de calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021.</p> <p>Hipótesis específica: H1: Existe relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión función física de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021.</p> <p>H1: Existe relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión rol físico de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021.</p>	<p>Variables:</p> <p>VARIABLE 1: DISTANCIA RECORRIDA . Signos Vitales . Función Física</p> <p>VARIABLE 2: CALIDAD DE VIDA . Función física . Rol físico . Dolor corporal . Salud general . Vitalidad . Función social . Rol emocional . Salud mental . Ítems de transición de salud</p>	<p>Tipo de investigación: • Aplicativo</p> <p>Método y diseño de investigación • Cuantitativo • Descriptivo-correlacional • Transversal</p> <p>Población: Se va a tomar como población en la investigación a 120 personas que habitan en el AA. HH Coscomba Norte- Piura, en el periodo de junio a Julio del 2021.</p> <p>Muestra El muestreo será no proba listico por conveniencia, conformado por 100 habitantes del AA. HH Coscomba Norte- Piura, en el periodo de junio a Julio del 2021, y que cumplen los criterios de inclusión</p>

<p>¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión rol físico de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión dolor de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión salud general de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión vitalidad de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión función social de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021?</p>	<p>personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte. Identificar la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión rol físico de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte.</p> <p>Identificar la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión dolor de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte.</p> <p>Identificar la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión salud general de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte.</p> <p>Identificar la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión vitalidad de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte.</p>	<p>H₁: Existe relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión dolor de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021.</p> <p>H₁: Existe relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión salud general de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021.</p> <p>H₁: Existe relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión vitalidad de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021.</p> <p>H₁: Existe relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión función social de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021.</p> <p>H₁: Existe relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la</p>		
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

<p>¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión rol emocional de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión salud mental de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021?</p>	<p>Identificar la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión función social de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte.</p> <p>Identificar la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión rol emocional de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte.</p> <p>Identificar la relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión salud mental de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte.</p>	<p>dimensión rol emocional de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021.</p> <p>H₁: Existe relación entre la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de seis minutos (TC6M) y la dimensión salud mental de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2021.</p>		
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

ANEXO 2: INSTRUMENTOS


Test de caminata de 6 minutos

NOMBRE: _____ PROCEDENCIA: _____ EDAD: _____ PESO: _____
 TALLA: _____ DNI: _____ TELÉFONO: _____ FECHA: _____ IMC: _____

BASAL	SaO ₂	F.C.	BORG	P.A.
1				
2				

PRUEBA # 1


Tiempo	SaO ₂	F.C.	BORG	P.A.
1 Minutos				
2 Minutos				
3 Minutos				
4 Minutos				
5 Minutos				
6 Minutos				



Distancia recorrida _____

PRUEBA # 2

Tiempo	SaO ₂	F.C.	BORG	P.A.
1 Minutos				
2 Minutos				
3 Minutos				
4 Minutos				
5 Minutos				
6 Minutos				



Distancia recorrida _____

Tiempo	SaO ₂	F.C.	BORG	P.A.
1 Minutos				
2 Minutos				
3 Minutos				
4 Minutos				
5 Minutos				

Conclusión _____

ESCALA DE BORG MODIFICADA	
0	NADA
1	CASI NADA
2	MUY POCO
3	POCO
4	MODERADO
5	POCO FUERTE
6	FUERTE
7-8	MUY FUERTE
9-10	INTOLERABLE

CUESTIONARIO SF 36

Marque (subraye o circule) una sola respuesta para cada una de las preguntas

siguientes:

1. En general, usted diría que su salud es:
1 excelente; 2 Muy buena; 3 Buena; 4 Regular; 5 Mala
2. ¿Cómo diría que es su salud actual, comparada con la de hace un año?
1 mucho mejor ahora que hace un año; 2 Algo mejor ahora que hace un año; 3
Más o menos igual que hace un año; 4 Algo peor ahora que hace un año; 5
Mucho peor ahora que hace un año

Las siguientes preguntas se refieren a actividades o cosas que usted podría hacer en un día normal:

3. ¿Su salud actual le limita para hacer esfuerzos intensos tales como correr, levantar objetos pesados, o participar en deportes agotadores?
1 sí, me limita mucho; 2 Sí, me limita un poco; 3 No, no me limita nada
4. ¿Su salud actual le limita para hacer esfuerzos moderados, como mover una mesa, limpiar el piso, jugar a lanzarse la pelota o caminar más de una hora?
1 sí, me limita mucho; 2 Sí, me limita un poco; 3 No, no me limita nada
5. ¿Su salud actual le limita para coger o llevar encima el peso de la jaba de compras en la bodega o tienda?
1 sí, me limita mucho; 2 Sí, me limita un poco; 3 No, no me limita nada
6. ¿Su salud actual le limita para subir varios pisos por la escalera?
1 sí, me limita mucho; 2 Sí, me limita un poco; 3 No, no me limita nada
7. ¿Su salud actual le limita para subir un solo piso por la escalera?
1 sí, me limita mucho; 2 Sí, me limita un poco; 3 No, no me limita nada
8. ¿Su salud actual le limita para agacharse o arrodillarse?
1 sí, me limita mucho; 2 Sí, me limita un poco; 3 No, no me limita nada
9. ¿Su salud actual le limita para caminar diez o más cuadras (un kilómetro o más)?
1 sí, me limita mucho; 2 Sí, me limita un poco; 3 No, no me limita nada
10. ¿Su salud actual le limita para caminar varias cuadras (de 200 a 900 metros)?
1 sí, me limita mucho; 2 Sí, me limita un poco; 3 No, no me limita nada
11. ¿Su salud actual le limita para caminar una sola cuadra (unos 100 metros)?

1 sí, me limita mucho; 2 Sí, me limita un poco; 3 No, no me limita nada

12. ¿Su salud actual le limita para bañarse o vestirse por sí mismo?
1 sí, me limita mucho; 2 Sí, me limita un poco; 3 No, no me limita nada

Las siguientes preguntas se refieren a problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas:

13. Durante las 4 últimas semanas, ¿tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas a causa de su salud física?
1 sí; 2 No
14. Durante las 4 últimas semanas, ¿hizo menos de lo que hubiera querido hacer a causa de su salud física?
1 sí; 2 No
15. Durante las 4 últimas semanas, ¿tuvo que dejar de hacer algunas tareas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?
1 sí; 2 No
16. Durante las 4 últimas semanas, ¿tuvo dificultad para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal) a causa de su salud física?
1 sí; 2 No
17. Durante las 4 últimas semanas, ¿tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas a causa de algún problema emocional (¿cómo estar triste, deprimido, o nervioso)?
1 sí; 2 No
18. Durante las 4 últimas semanas, ¿hizo menos de lo que hubiera querido hacer a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido, o nervioso)?
1 sí; 2 No
19. Durante las 4 últimas semanas, ¿no hizo su trabajo o sus actividades cotidianas tan cuidadosamente como de costumbre a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido, o nervioso)?
1 sí; 2 No
20. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?
1 nada; 2 Un poco; 3 Regular; 4 Bastante; 5 Mucho

21. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas?
1 no, ninguno; 2 Sí, pero muy poco; 3 Sí, un poco; 4 Sí, moderado; 5 Sí, mucho;
6 Sí, muchísimo

22. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluye el trabajo fuera y dentro de la casa)?
1 nada; 2 Un poco; 3 Regular; 4 Bastante; 5 Mucho

Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted.

23. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió lleno de vitalidad?
1 siempre; 2 Casi siempre; 3 Muchas veces; 4 Algunas veces; 5 Sólo alguna vez;
6 Nunca

24. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo estuvo muy nervioso?
1 siempre; 2 Casi siempre; 3 Muchas veces; 4 Algunas veces; 5 Sólo alguna vez;
6 Nunca

25. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió tan abatido que nada podía animarle?
1 siempre; 2 Casi siempre; 3 Muchas veces; 4 Algunas veces; 5 Sólo alguna vez;
6 Nunca

26. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió calmado y tranquilo?
1 siempre; 2 Casi siempre; 3 Muchas veces; 4 Algunas veces; 5 Sólo alguna vez;
6 Nunca

27. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo tuvo mucha energía?
1 siempre; 2 Casi siempre; 3 Muchas veces; 4 Algunas veces; 5 Sólo alguna vez;
6 Nunca

28. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió desanimado y triste?
1 siempre; 2 Casi siempre; 3 Muchas veces; 4 Algunas veces; 5 Sólo alguna vez;
6 Nunca

29. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió agotado?
1 siempre; 2 Casi siempre; 3 Muchas veces; 4 Algunas veces; 5 Sólo alguna vez;
6 Nunca

30. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió feliz?
1 siempre; 2 Casi siempre; 3 Algunas veces; 4 Sólo alguna vez; 5 Nunca

31. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió cansado?
1 siempre; 2 Casi siempre; 3 Algunas veces; 4 Sólo alguna vez; 5 Nunca

32. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)? 1 siempre; 2 Casi siempre; 3 Algunas veces; 4 Sólo alguna vez; 5 Nunca

Por favor, diga si le parece cierta o falsa cada una de las siguientes frases.

33. Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas.
1 totalmente cierta; 2 Bastante cierta; 3 No lo sé; 4 Bastante falsa; 5 Totalmente falsa

34. Estoy tan sano como cualquiera.
1 totalmente cierta; 2 Bastante cierta; 3 No lo sé; 4 Bastante falsa; 5 Totalmente falsa

35. Creo que mi salud va a empeorar.
1 totalmente cierta; 2 Bastante cierta; 3 No lo sé; 4 Bastante falsa; 5 Totalmente falsa

36. Mi salud es excelente.
1 totalmente cierta; 2 Bastante cierta; 3 No lo sé; 4 Bastante falsa; 5 Totalmente falsa

ANEXO 5:

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION DEL CEI-VRI

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Margarita Isabel Soto Sernaque

Título del Proyecto: “DISTANCIA RECORRIDA Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS EXPUESTAS AL HUMO DE LEÑA EN EL AA. HH COSCOMBA NORTE, PIURA-PERU 2022”

Propósito del estudio: Realizaremos un estudio de la distancia recorrida utilizando la prueba de Caminata de 6 minutos, cuyo objetivo es determinar si existe relación entre la distancia recorrida mediante caminata de seis minutos y el nivel de la calidad de vida en personas expuestas al humo de leña en el AA. HH Coscomba Norte, Piura 2022.

Procedimientos:

Si acepta usted participar en el estudio se le realizara lo siguiente:

- Test de caminata de seis minutos
- Aplicación del cuestionario de la calidad de vida SF-36

Riesgos:

Su participación en el estudio de la investigación científica “DISTANCIA RECORRIDA Y SU RELACION CON LA CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS EXPUESTAS AL HUMO DE LEÑA EN EL AA. HH COSCOMBA NORTE PIURA-PERU 2022”, no presenta ningún tipo de riesgo químico, biológico, físico, psicológico y emocional.

Beneficios:

Usted se beneficiará al participar voluntariamente del presente estudio de investigación “DISTANCIA RECORRIDA Y SU RELACION CON LA CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS EXPUESTAS AL HUMO DE LEÑA EN EL AA. HH COSCOMBA

NORTE PIURA- PERU 2022”, por que podrá conocer la distancia que puede recorrer en seis minutos y el nivel de calidad de vida que presenta en la actualidad.

Costos e incentivos:

La participación es voluntaria por lo que no habrá ningún tipo de compensación económica o pago por su participación. Según sea el caso, también se le podrá tomar fotografías en la realización del programa para ser usadas exclusivamente en la presentación del proyecto bajo su previa autorización, así mismo el participante recibirá una copia del consentimiento informado.

Confidencialidad:

Se guardará la información con códigos y no con nombres. No se mostrará ninguna información que permita su identificación.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante el proceso de la recolección de los datos, podrá retirarse en cualquier momento. Si siente alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal encargado del estudio. Puede comunicarse con (Margarita Isabel Soto Sernaque) (942156090) o con la presidenta del comité de ética la Sra. Yenny Bellido Fuentes (xxxxxxxxx). Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos, o cree que a sido tratado injustamente puede contactar al comité institucional de ética para la investigación de la universidad Privada Norbert Wiener, teléfono 01-706 5555 anexo 3286.

Consentimiento: En caso de que Ud. AUTORICE este consentimiento informado, en señal de aceptación deberá firmarlo, conjuntamente con los profesionales responsables. Participante:

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador:

Margarita Isabel Soto Sernaque

DNI: 46926592

Fecha de aceptación

-----/-----/2022

