



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

Tesis

Estilos de vida y enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito
de San Bartolomé – Huarochirí – 2024

**Para optar el Grado Académico de
Maestro en Salud Pública**

Presentado por:

Autor: Urrunaga Barba, Walter Giancarlo


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-4022-6264>

Asesor: Dr. Yacarini Martínez, Antero Enrique

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4611-5295>

Lima – Perú

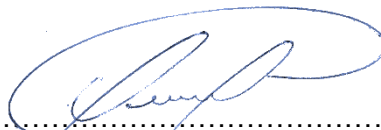
2025

 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, Walter Giancarlo Urrunaga Barba Egresado(a) de la Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis **“Estilos de vida y enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé - Huarochirí - 2024”** Asesorado por el docente: Antero Enrique Yacarini Martínez Con DNI 17620568 Con ORCID <https://orcid.org/0000-0003-4611-5295> tiene un índice de similitud de (15) (Quince)% con código oid: oid:14912:430790173 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

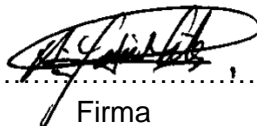
Así mismo:

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.



.....
Firma de autor 1

Walter Giancarlo Urrunaga Barba
DNI: 41139316



.....
Firma

Antero Enrique Yacarini Martínez
DNI: 17620568

Lima, 6 de marzo de 2025

Dedicatoria

*A mis padres por su constante apoyo, sus consejos
y amor incondicional.*

Agradecimiento

Dios por la salud y vida, a mis seres queridos por su apoyo incondicional, a mis maestros de la universidad por sus enseñanzas y a mi asesor Dr. Yacarini Martínez, Antero por el apoyo brindado.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica.....	5
1.4.2 Metodológica.....	6
1.4.3 Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1 Antecedentes de la investigación.....	8
2.2 Bases teóricas	16
2.3 Formulación de hipótesis	23
2.3.1 Hipótesis general.....	23
2.3.2 Hipótesis específicas.....	23

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	25
3.1. Método de investigación	25
3.2. Enfoque investigativo	25
3.3. Tipo de investigación.....	25
3.4. Diseño de la investigación.....	26
3.5. Población, muestra y muestreo (43).....	26
3.6. Variables y operacionalización	27
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	41
3.7.1. Técnica	41
3.7.2. Descripción	41
3.7.3. Validación	42
3.7.4. Confiabilidad	43
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	43
3.9. Aspectos éticos	43
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	45
4.1 Resultados.....	45
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	45
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	53
4.1.3. Discusión de resultados.....	66
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	73
5.1 Conclusiones	73
5.2 Recomendaciones.....	75
REFERENCIAS	77
ANEXOS.....	87
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	87
Anexo 2: Instrumentos	94
Anexo 3: Validez del instrumento.....	99
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.	100
Anexo 5: Formato de consentimiento informado	109

Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	111
Anexo 7: Reporte de base de datos.	112
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin.....	140

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución de pobladores según variables intervinientes.	45
Tabla 2	Distribución de pobladores según enfermedades no transmisibles.	48
Tabla 3	Distribución de pobladores según estilos de vida.	49
Tabla 4	Distribución de pobladores según las dimensiones de la variable estilos de vida.	51
Tabla 5	Análisis de relación entre estilos de vida y enfermedades no transmisibles.	54
Tabla 6	Análisis de relación entre la dimensión familia y amigos y la variable enfermedades no transmisibles.	55
Tabla 7	Análisis de relación entre la dimensión actividad física y asociatividad y la variable enfermedades no transmisibles.	56
Tabla 8	Análisis de relación entre la dimensión nutrición y alimentación y la variable enfermedades no transmisibles.	57
Tabla 9	Análisis de relación entre la dimensión tabaco, dependencia y la variable enfermedades no transmisibles.	58
Tabla 10	Análisis de relación entre la dimensión alcohol y la variable enfermedades no transmisibles.	59

Tabla 11	Análisis de relación entre la dimensión sueño y estrés y la variable enfermedades no transmisibles.	60
Tabla 12	Análisis de relación entre la dimensión trabajo y personalidad y la variable enfermedades no transmisibles.	61
Tabla 13	Análisis de relación entre la dimensión introspección y la variable enfermedades no transmisibles.	62
Tabla 14	Análisis de relación entre la dimensión control de salud, sexualidad y la variable enfermedades no transmisibles.	64
Tabla 15	Análisis de relación entre la dimensión otros y la variable enfermedades no transmisibles	65

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Distribución de pobladores según variables intervinientes.	47
Figura 2	Distribución de pobladores según enfermedades no transmisibles.	49
Figura 3	Distribución de pobladores según estilos de vida.	50

Resumen

Objetivo: Establecer la relación de los estilos de vida y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024. **Metodología:** El método fue hipotético deductivo, con enfoque cuantitativo, tipo aplicada con alcance correlacional y diseño no experimental, transversal- observacional. **Resultados:** De 289 pobladores mayores de 18 años, el 45.3% tienen de 31 a 59 años; 31.1% con 60 años a más; referente al sexo, el 59.2% mujeres; referente al estado civil; 61.2% son convivientes o casados(as), solteros(as) con el 22.5%, en referencia al nivel de instrucción; 45.7% tienen instrucción secundaria, 28.7% son superior técnico, 2.1% no tienen instrucción; el 31.1% presenta alguna enfermedad no transmisible, presentándose 13.1% con Hipertensión arterial, 6.6% con Diabetes mellitus, 6.2% con Asma; para las dimensiones de estilos de vida se encontró que “algo bajo, podrías mejorar” prevalece en las dimensiones actividad física/asociatividad, nutrición /alimentación, alcohol, sueño/estrés, trabajo/personalidad, introspección y control de salud/sexualidad; todas con porcentajes entre el 40.1% a 73%, “estas en zona de peligro” es mayor en la dimensión tabaco/dependencia con el 81.3%.; existe, en el distrito de San Bartolomé, relación entre enfermedades no transmisibles con el sueño/estrés con un valor p igual a 0.017, dicha relación es baja (V de Cramer igual a 0.187), así como con actividad física/asociatividad, con un valor p igual a 0.005, dicha relación es baja (V de Cramer igual a 0.212), la demás dimensiones del test FANTASTICO no tienen relación ($p > 0.05$). **Conclusiones:** En el distrito de San Bartolomé existe relación entre las enfermedades no trasmisibles con la dimensión del sueño/estrés y la dimensión actividad física/asociatividad del Test FANTASTICO.

PALABRAS CLAVE: Estilos, vida; Enfermedades, no transmisibles.

Abstract

Objective: To establish the relationship between lifestyles and non-communicable diseases in the inhabitants of the district of San Bartolomé - Huarochirí - 2024. **Methodology:** The method was hypothetical deductive, with a quantitative approach, applied type with correlational scope and non-experimental, cross-sectional-observational design. **Results:** Of 289 inhabitants over 18 years of age, 45.3% are from 31 to 59 years old; 31.1% are 60 years old or older; regarding sex, 59.2% are women; regarding marital status; 61.2% are cohabiting or married, single with 22.5%, regarding the level of education; 45.7% have secondary education, 28.7% are technical higher, 2.1% have no education; 31.1% have some non-communicable disease, with 13.1% having high blood pressure, 6.6% having diabetes mellitus, and 6.2% having asthma; for the lifestyle dimensions it was found that “somewhat low, you could improve” prevails in the dimensions physical activity/associativity, nutrition/food, alcohol, sleep/stress, work/personality, introspection, and health control/sexuality; all with percentages between 40.1% and 73%, “you are in the danger zone” is higher in the tobacco/dependency dimension with 81.3%.; In the district of San Bartolomé, there is a relationship between non-communicable diseases and sleep/stress with a p value equal to 0.017, this relationship is low (Cramer's V equal to 0.187), as well as with physical activity/associativity, with a p value equal to 0.005, this relationship is low (Cramer's V equal to 0.212), the other dimensions of the FANTASTIC test have no relationship ($p > 0.05$). **Conclusions:** In the district of San Bartolomé there is a relationship between non-communicable diseases with the dimension of sleep/stress and the dimension of physical activity/associativity of the FANTASTIC Test.

KEY WORDS: Lifestyles; Non-communicable diseases.

Introducción

Las enfermedades no transmisibles son las causas primordiales de discapacidad y fallecimiento en Perú. Estas enfermedades afectan a todas las edades, se originan principalmente por hábitos de vida no saludables.

Esta investigación tiene como método, hipotético deductivo, porque se prueba una hipótesis, con enfoque cuantitativo de tipo aplicada, alcance observacional - correlacional, con diseño no experimental de corte transversal por que se realiza la recopilación de datos en un tiempo determinado

La investigación se desarrolló en cinco capítulos.

En el capítulo I, incluye: planteamiento del problema, formulación del problema, problema general y específicos, objetivo general y específicos, justificación teórica, metodológica, practica, delimitación temporal y espacial.

En el capítulo II, incluye: antecedentes de la investigación, bases teóricas, formulación de hipótesis, hipótesis general y específicas.

En el capítulo III, incluye: método de investigación, enfoque investigativo, tipo de investigación, diseño de la investigación, población, muestra y muestreo, variables y operacionalización, técnica e instrumento de recolección de datos, procesamiento de datos, aspectos éticos.

En el capítulo IV, incluye resultados, análisis descriptivo de los resultados, prueba de hipótesis, discusión de resultados.

En el capítulo V, incluye: conclusiones y recomendaciones.

Dentro de los anexos tenemos a la matriz de consistencia, instrumentos, confiabilidad del instrumento, aprobación del comité de ética, formato de consentimiento informado, reporte de base de datos, informe de asesor de turnitin.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que, las enfermedades no transmisibles (ENT) provocan 41 000 000 fallecimientos anuales, representan el 74% de los fallecimientos en todo el mundo; de los cuales 17 000 000 fallecen antes de los 70 años, el 86% de estos fallecimientos prematuros ocurrieron en estados de bajos ingresos. La mayoría de los fallecimientos fueron debidos a enfermedades cardiovasculares (17 900 000), cáncer (9 300 000), enfermedades respiratorias crónicas (4 100 000) y diabetes (2 000 000). El consumo de tabaco, el poco ejercicio físico, la ingesta de bebidas alcohólicas y la alimentación no saludable incrementan el riesgo de morir por ENT (1).

La Organización Panamericana de la salud (OPS) refiere que, las ENT son el principal origen de las defunciones y discapacidad mundial. En América, 5,5 000 000 de pobladores fallecen anualmente por ENT, de estas, 2,2 000 000 fallecen antes de los 70 años. Las ENT se pueden prevenir reduciendo los hábitos nocivos: el tabaco, ingesta bebidas alcohólicas, el poco ejercicio físico y la dieta saludable (2).

ENDES refiere que, en lo referente a las ENT. en el Perú en 2021, el 9,8 % de pobladores de 15 años a más, fueron identificados con hipertensión, el 4,9 % de pobladores de más de 15 años fueron identificados con diabetes; el 14,9% de pobladores de 15 años a más ha fumado al menos un cigarrillo en el último año; el 92,0% de pobladores de más de 15 años han ingerido alcohol en cierto instante de su existencia; en Perú, el 10,5% de pobladores de más de 15 años comen al menos 5 fracciones de ensalada de frutas y/o vegetales diarios (3). Una investigación elaborada en Paraguay encontró que de los encuestados el 78,6% era damas, el 40,5% tenía sobrepeso y el 42,1% obeso, 30% bebía alcohol, la mayor parte tenía una dieta baja en lácteos, frutas y vegetales, el 92,9% no cumplía el período de descanso óptimo y la mayoría no realiza actividad física diaria (4). En Bolivia se encontró: aumento de los predomios de sobrepeso/obesidad de 1,7% en 2008 a 3,7% en 2016. En jóvenes de 15 a 19 años, se observa una prevalencia del sobrepeso/obesidad de 25% en 2012 (5). Mientras que en Colombia se ha encontrado que el 84% de los escolares no practica ejercicio físico, el 27% bebe de 3 a 15 cervezas semanales, el 1% come fruta, el 85% ignora su nivel de colesterol y el 80% tiene ésteres de triglicéridos (6). Un estudio encontró que los portadores de enfermedades crónicas eran varones (21,31%), la condición crónica más común era la HTA (21,21%) y entre las causas de riesgo estaba la obesidad (3,93%) y consumo de tabaco (33,33%) (7).

Un estudio peruano concluyó que el estrés laboral 37.8%, la ingesta de alcohol y cigarrillos tuvieron presentaron un incremento de hipertensos, del ICM, patologías relacionadas, la presencia de diabetes (8). Asimismo, Bruno informó que de 95 participantes (100%) con diabetes tipo 2, el 36,8% tenían estilos de vida no saludables, el 86,3% presentó una actividad física adecuada, el 37,9% presentó estilos de vida no saludables con hábitos dañinos (9). Una encuesta encontró que el 64,8% de los pobladores tenía al menos un elemento de peligro para desarrollar padecimientos cardiovasculares, con tasas de prevalencia de HTA y DM2 de 14,6 y

7,8%, obesidad de 29,9% y dislipidemia de 29,6%. Además, se demostró que los primordiales factores de riesgo para los pacientes son la dieta inadecuada 68,3%, el tabaquismo 61,7%, beben licor 65% y la escasa actividad física 63,3%. Personas con DM: 75% desnutridas, 62,5% fumadoras, 71,9% beben licor y 71,9% no activas físicamente. Personas con dislipidemia: el 68% comía de forma inadecuada, el 63,9% fumaba, el 73,8% consumía alcohol y el 78,7% no realizaba actividad física. Obesos: 70% come mal, fuma 62,6%, bebe 78% y 84,6% no hace ejercicio (10).

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación de los estilos de vida y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de familia, amigos y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?
- ¿Cuál es la relación de la actividad física, asociatividad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?
- ¿Cuál es la relación de la nutrición y alimentación y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?
- ¿Cuál es la relación del uso de tabaco, dependencia y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?
- ¿Cuál es la relación del consumo alcohol y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?

- ¿Cuál es la relación del sueño, estrés y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?
- ¿Cuál es la relación del tipo del trabajo y personalidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?
- ¿Cuál es la relación de la introspección y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?
- ¿Cuál es la relación del control de salud, sexualidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?
- ¿Cuál es la relación de otros y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Establecer la relación de los estilos de vida y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024

1.3.2 Objetivos específicos

- Establecer la relación de familia, amigos y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Establecer la relación de la actividad física, asociatividad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Establecer la relación de la nutrición y alimentación y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

- Establecer la relación del uso de tabaco, dependencia y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Establecer la relación del consumo de alcohol y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Establecer la relación del sueño, estrés y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Establecer la relación del tipo del trabajo y personalidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Establecer la relación de la introspección y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Establecer la relación del control de salud, sexualidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024
- Establecer la relación de otros y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El presente trabajo intenta comprobar la relación de los estilos de vida saludables y las enfermedades no transmisibles, teniendo como marco legal para la implementar acciones preventivo promocionales y de control, la “R.M. N° 229-2016/MINSA, aprueba el documento técnico: Lineamientos de políticas y estrategias para la prevención y control de enfermedades no transmisibles 2016- 2020” (11), así mismo mediante la “R.M. N° 764-2022, se aprueba el documento técnico: abordaje nutricional para la prevención y control del sobrepeso y obesidad tipo I de la persona joven, adulta y adulta mayor” (12), la “R.M. N° 030-2020-MINSA, aprueba

el documento técnico: modelo de cuidado integral de salud por curso de vida para la persona, familia y comunidad” (13).

1.4.2 Metodológica

Para recolectar la información de ambas variables, se usará un instrumento validado, empleando un formato de recopilación de información.

1.4.3 Práctica

Las conclusiones del trabajo comprobarán la evaluación de la relación de los estilos de vida y las ENT en la población del distrito de San Bartolomé - provincia de Huarochirí, esto permitirá a los trabajadores de salud del MINSA, conocer la realidad epidemiológica de los pobladores del distrito de San Bartolomé y sus estilos de vida y así reducir la incidencia de las ENT en el distrito.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Los siguientes datos recolectados corresponden al periodo julio y agosto del 2024.

1.5.2. Espacial

El presente estudio se ejecutó en el Distrito San Bartolomé, provincia de Huarochirí – 2024.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Pobladores de 18 años a más del distrito de San Bartolomé – Huarochirí - 2024.

1.6. Limitación de la investigación

Limitación de tiempo por las actividades agrícolas de los pobladores, debido a que sus actividades agrícolas inician muy temprano y retornan a sus domicilios pasado las 6 p.m., económicas y geográfica por la distancia de la residencia y el ámbito laboral, así como personas que no querían participar en el estudio.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Internacionales

Contreras (2023). El trabajo “*estableció si los cambios en el estilo de vida de la población adulta shuar se considera como un factor para que este grupo étnico presente el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles*”. Estudio analítico, observacional y transversal, encuestándose 50 adultos nativos shuar, los formularios aplicados incluyen información demográfica, antecedentes personales y familiares, medidas antropométricas, frecuencia de alimentación y factores de riesgo modificables. Encontrándose que la muestra de adultos indígenas estudiada fueron individuos entre de 30 a 60 años, en mayor porcentaje son damas 54%, varones con enfermedad crónica no transmisible 52%, el 40% muestra una mala nutrición por exceso, el 46% tiene riesgo metabólico, el 90% reporta consumo de alcohol, el 42% advierte consumo de tabaco, el 24% es sedentario. Concluyendo que el 40% de los participantes muestran mala nutrición por exceso, de ellos el 28% sobrepeso y el 12% obesidad, el 46% mostró riesgo metabólico. Hay relación entre el estado nutricional, los antecedentes personales y los malos hábitos alimentarios (14).

De León (2022). El objetivo fue “*analizar los factores de riesgo asociados a las enfermedades crónicas no transmisibles en el personal de las Cafeterías, Universidad de Panamá, 2022*”. Investigación analítica de prevalencia. La muestra fue censal personal del comedor aplicándose 106 cuestionarios. La información se comparó entre personas sanas y enfermas. Se ejecutó un estudio univariado para cada variable; luego un estudio bivariado con tablas tetracóricas. Se procesaron con Epi Info versión 7.2. Se empleó el chi cuadrado, con un 95% de nivel de confianza y un p 0.05 de valor de significancia. Se halló significancia estadística entre la edad y las ENT, el estado civil, el consumo de azúcar siendo factores de riesgo para presentar una ENT (15).

Riquelme (2021). El objeto es “*identificar el estilo de vida y de ENT de un grupo de trabajadores que realizan evaluaciones de salud laboral en una sucursal de una mutualidad: el Centro de Evaluación del Trabajo Santiago Centro, de Mutual de Seguridad*”. La muestra incluye 33 empleados. Se efectuaron análisis de sangre y pruebas de funciones vitales y al final se realizó una entrevista como parte del reconocimiento médico. El 93,3% de los participantes eran varones. El 66,6% presentó sobrepeso u obesidad, El 43,3% presión arterial en el rango normal a alto, 80% de los perfiles lipídicos tuvieron cambios en al menos un parámetro, 50% informó haber completado lo mínimo de ejercicio semanal, 83,3% afirmó ingerir diariamente alimentos altos en grasas. Menos de la mitad (43,3%) afirmó pernoctar entre 7 y 9 horas diarias. El 36,5% de los colaboradores afirmó fumar por lo menos una vez al día. El 63,3% creía que necesita cambiar su estilo de vida y le gustaría que lo contactemos para futuras actividades (16).

Camacho (2021). El objeto del trabajo fue “*observar los predominios de factores de riesgo comportamentales asociados a enfermedades no transmisibles en excursionistas de Colombia*”.

El estudio es analítico transversal elaborado en 118 excursionistas de Colombia. Las variables se analizaron según sus propiedades sobre medidas de tendencia central o frecuencia. Se utilizaron la prueba exacta de Fisher, T de Student y U de Mann-Whitney para establecer diferencias estadísticamente significativas por género. El nivel de significancia fue $p \leq 0,05$. Se realizó un cuestionario básico del STEPs para recopilar información. La tasa de inactividad física fue del 0%. Los varones reportaron un mayor número promedio de minutos de ejercicio físico semanal que las damas ($p=0,003$). El predominio de consumo de tabaco e ingesta de alcohol fue de 10,17% y 11,86%, correspondientemente. El predominio de ingesta nociva de alcohol fue mayor en varones que en damas ($p=0,034$). La cantidad promedio mensual de alcohol consumida fue mayor en varones que en damas ($p=0,004$). El 88,98% de los partícipes refirieron comer menos fruta y vegetales. La media total de factores de riesgo conductuales para los excursionistas participantes fue 1,11 (DE: 0,05), que fue mayor para los varones que para las damas ($p = 0,048$). La totalidad de individuos son físicamente activos, se informó el consumo regular de cigarrillos y alcohol, y el mayor porcentaje los excursionistas muestra comer menos fruta y vegetales, por ello se recomienda la implementación de estrategias que promuevan mayor ingesta de frutas y vegetales en los excursionistas (17).

León (2021). El objetivo es *“identificar los factores predisponentes a las enfermedades no transmisibles en pacientes de un área de salud. Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal de 286 individuos, escogidos a través de un muestreo aleatorio bietápico en el área de salud Josué País García del municipio de Santiago de Cuba, durante el 2021”*. Se analizaron antecedentes patológicos personales, hábitos tabáquicos y de bebida alcohólica, hábitos alimentarios y valoración dietética. Se emplearon el porcentaje, las frecuencias absolutas y la tasa de prevalencia para variables cualitativas; el mínimo, la media aritmética e intervalo

de confianza para variables cuantitativas. El riesgo mayor de presentar hipertensión arterial figuró en damas (35,6 %) y alta prevalencia de fumadores en varones (30,5 %) y damas (27,7 %). Prevalcieron los fumadores pasivos y la ingesta de alcohol entre 25-34 años. De los evaluados, 33,3 % presentó sobrepeso u obeso. Los factores que predisponen las ENT pueden estar ligados a los estilos de vida no saludables como uso de tabaco e ingesta de bebidas alcohólicas, los malos hábitos alimenticios y sobrepeso (18).

Avendaño (2021). El objetivo fue “*establecer la relación entre los estilos de vida y estrés en pacientes con hipertensión arterial de un centro de salud de Barreiro-Babahoyo, 2021*”. Se realizó un trabajo cuantitativa y no experimental, transversal y correlacional. Se evaluó 180 personas con HTA. Se empleó la encuesta de estilos de vida de Anchante y la encuesta de estrés de Ledesma (2019). Se encontró una correlación negativa entre el estilo de vida y el estrés en pacientes con HTA. Las correlaciones entre la actividad física y los factores físicos y psicológicos, entre el cuidado personal y los factores fisiológicos, entre los hábitos alimentarios y los factores fisiológicos y psicológicas, fueron débiles entre el consumo de alcohol y el tabaquismo. Existen relaciones positivas entre la gestión del tiempo libre y los factores psicológicos, las dimensiones de autocontrol y los factores psicológicos, y el consumo de alcohol y tabaco y los factores psicológicos (19).

Pineda (2020). El objeto fue “*establecer los principales factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles en estudiantes de 2º año de la carrera Doctorado en Medicina, Licenciatura en Nutrición y Dietética y Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad Evangélica de El Salvador ciclo I-2020*”. La investigación es descriptiva transversal de 247 estudiantes universitarios y se registraron medidas antropométricas. Se validó

un cuestionario para recoger información sobre actividad física y hábitos alimentarios. El estudio encontró que prevalencia de sobrepeso/obesidad fue de 61,94%, 36,03% de sobrepeso y 25,91% de obesidad. También se señaló que la tasa de dieta incorrecta y falta de ejercicio era alta. Mayoría consumía al menos una bebida azucarada al día, 85,8% universitarios, prevalencia de elementos de peligro para enfermedades crónicas no transmisibles: sedentarismo 54,65%, consumo de alcohol 32,79%, alimentación inadecuada, sobrepeso y obesidad son valores clave entre los estudiantes. Se deben tomar acciones para reducir el peligro de aparición de este tipo de patologías entre los alumnos del presente estudio (20).

Guerrero (2020). El objetivo fue *“Establecer la influencia de los estilos de vida en el desarrollo de enfermedades no transmisibles en los choferes de cooperativa de taxis San Francisco en Milagro de junio a diciembre del 2020”*. Estudio Cuantitativo, no experimental, descriptivo transversal. El instrumento de investigación se basa en la metodología progresiva de la OMS para el seguimiento de los factores de riesgo de enfermedades crónicas, STEPS v 3.0 que consigna de tres ejes: Información sociodemográficos, conducta alcohólica y tabáquica; datos nutricionales y antropométricos. Se incluyeron 59 conductores sin diagnóstico previo de enfermedad no trasmisible. El 23,7% de los participantes tenía presión arterial alta, el 69,5% tenía colesterol alto, el 10,2% azúcar alta en la sangre y el mismo porcentaje tenía síntomas de enfermedad cardiovascular. El 61,5% consume tabaco diariamente, el 83,1% reporta haber ingerido alcohol en el último año y el 67,3% reporta haber ingerido alguna bebida alcohólica en el último año. 22% refiere consumir frutas los 7 días a la semana, 94,9% de los participantes no realizaba actividad física extenuante y el 50,8% dijo que no practicaba ningún deporte. Los estilos de vida no son saludables y los puestos de trabajo son sedentarios con un bajo gasto

energético, por lo que pretendemos fomentar hábitos alimentarios saludables y el descanso activo durante la jornada laboral (21).

Nacionales

More (2022). El objetivo fue “*Establecer la asociación entre los factores nutricionales, ambientales y antropométricos con la hipertensión arterial en trabajadores de salud de un hospital público en Lima 2022*”. Estudio cuantitativa, analítica y explicativa, se evaluó a 96 empleados, se determinó que hay una relación entre factores nutricionales como comer frutas y vegetales. Se halló que quienes consumían frutas y verduras tenían la mayor proporción de niveles de presión arterial por debajo de 140/90mmHg, así como quienes ingerían alcohol, comida chatarra y alimentos salados. Presiones superiores a 140/90mmHg. En cuanto a los factores ambientales, la investigación encontró que estaban relacionados con el estrés laboral, con un 37,8% experimentando ingesta de bebidas alcohólicas y factores antropométricos relacionados con una mayor proporción de hipertensos, incluido el consumo de cigarrillos. Se recomienda la implementación de una dieta rica en frutas y vegetales e hiposódica (8).

Mamani (2022). El objetivo es “*establecer los estilos de vida en adolescentes de instituciones educativas secundarias del distrito de Lampa, Puno, Perú*”. Investigación descriptiva y transversal. Analizando a 265 adolescentes de instituciones de educación secundaria del distrito de Lampa mediante muestreo probabilístico estratificado. En la recolección de información se empleó el test FANTASTICO, que calcula los estilos de vida de los jóvenes. 45.2% muestra un estilo de vida bajo; 38.9 % es apropiado, 40,1% es de bajo nivel y el 16,5% esta zona de riesgo. El mayor número de los participantes de los centros educativos del distrito de Lampa presentan un nivel de estilo de vida bajo según el test FANTASTICO (22).

Ochoa-Vigo, Alvarado-Zúñiga, Mendoza-Ramírez y Roca-Mauricio (2021). El objetivo fue “*establecer la asociación entre los factores de riesgo para enfermedades no transmisibles comportamentales y metabólicos con algunas variables demográficas y comorbilidades en personal docente y administrativo de una institución universitaria*”. Investigación descriptiva, de asociación con diseño transversal. Se ejecutó en los ambientes universitarios, entre diciembre 2018 a febrero de 2019, con 150 partícipes escogidos al azar. Se aplicó test de Chi², prueba de Fisher y se determinó Odd ratio (OR) e IC al 95%; se consideró significativo $p \leq 0,05$. El 21,3% presentaba alguna patología, 11,3% era fumador, 25,3% ingería alcohol; el 66,7% comía vegetales impropriamente, 82% practicaba escasa actividad física y 87,3% presentaba dislipidemia; además, el 10,7% tuvo HTA, 46,7% sobrepeso y 27,3% obesidad. Los factores asociados con las ENT incluyen la falta de actividad física, el bajo consumo de frutas y verduras, el tabaquismo y el consumo de alcohol (23).

Barboza (2020). El objetivo fue “*establecer el predominio de los factores de riesgo, que están asociados a las enfermedades cardiovasculares, en la población de 18 a 64 años, residentes del distrito Ayacucho y su relación con los factores conductuales modificables*”. Investigación descriptiva, transversal, correlacional, se utilizó la encuesta Factores de Riesgo de ENT y medición de calidad de vida el MINSA a 412 individuos. Efectuándose exámenes de glicemia y perfil lipídico. La información fue evaluada a través de las pruebas de Modelos Lineales Generalizados Mixtos y Chi-cuadrado. Se encontró que, el 64.8% mostró al menos un factor de riesgo que indica enfermedad cardiovascular, se evidenció prevalencias del 14.6% y 7.8% para HTA y DM2, obesidad 29.9% y dislipidemia 29.6%; además se comprobó que en los factores de riesgo prevalentes para personas con HTA son alimento inadecuado 68.3%, fuma 61.7%,

consume alcohol 65% y 63.3% no realiza actividad física; personas con DM: alimento inadecuado 75%, fuma 62.5%, consume alcohol 71.9% y 71.9% no realiza actividad física; personas con Dislipidemia: alimento inadecuado 68%, fuma 63.9%, consume alcohol 73.8% y 78.7% no realiza actividad física; personas con obesidad: alimento inadecuado 70.%, fuma 62.6%, consume alcohol 78% y 84.6% no realiza actividad física. La HTA, la DM2, la dislipidemia y obesidad se asocian con factores de riesgo modificables; se recomiendan tomar medidas correctoras, para reducir el peligro de sufrir de alguna enfermedad cardiovascular (10).

Hernández, (2020). El objetivo es “*establecer la relación entre el estilo de vida y el nivel de actividad física en estudiantes de primer año de la Facultad de Ciencias Humanas y Educación de la Universidad Peruana Unión, Lima, 2020*”. Investigación cuantitativa, correlacional y descriptivo-correlacional, en 66 alumnos. Se empleó el Cuestionario Internacional de Actividad Física creado por la OMS, que evalúa la actividad física mediante cinco objetivos. Para la medición del estilo de vida se utilizó el “Cuestionario de Perfil de Estilo de Vida de Walker, Sechrist y Pender” de 1995, modificado y validado por Ruiz, para medir tres dimensiones: biológica, social y psicológica. Se encontró una correlación positiva entre el estilo de vida de los participantes y el bienestar físico, y la misma relación entre la actividad física y el bienestar (24)

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Primera variable: Enfermedades no transmisibles.

Teoría Científica

Enfermedades no transmisibles.

Según la OMS, las ENT, es el resultado de una mezcla de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y de comportamiento que se desarrollan con el tiempo. Las ENT influyen de manera desmedida a las personas de naciones de medianos y bajos ingresos y causan más 31,4 000 000 casos a nivel mundial. Las patologías cardiovasculares representan la mayoría de los fallecimientos no transmisibles, con 17,9 000 000 anuales, seguidas por el cáncer (9,3 000 000), las patologías respiratorias crónicas (4,1 000 000) y la diabetes (2 000 000), enfermedad renal relacionada con la diabetes (1).

a. Las enfermedades cardiovasculares.

Según la OMS, las patologías cardiovasculares es la principal causade fallecimiento mundial, fallecen 17,9 000 000 anualmente. Más de las 4/5 partes de fallecimientos cardiovasculares se deben a patologías de las arterias coronarias y accidentes cerebrovasculares, y 1/3 de fallecimientos son menores de 70 años (1).

Tipos de enfermedad cardiovascular (25):

Entre las principales enfermedades cardiovasculares tenemos:

- ✓ La hipertensión arterial: es una alteración en el que se eleva la presión de los vasos sanguíneos. La presión arterial es causada por la fuerza de la sangre contra las paredes de las arterias que hace genera en cada latido cardiaco.
- ✓ Las arteriopatías periféricas.

- ✓ La cardiopatía reumática.
- ✓ Las cardiopatías congénitas.
- ✓ Las trombosis venosas profundas y embolias pulmonares.

La patología cardiovascular es una de las principales causas de muerte en el Perú, siendo el tercero según cifras del INEI. De igual forma, la OPS señala que alrededor del 16% de los pobladores peruanos mayores de 20 años sufre complicaciones cardíacas. (26).

b. Cáncer (27)

El cáncer es una de las principales causas de muerte en América. En 2020 hubo 1,4 millones de muertes, o el 47% entre personas menores de 69 años. Los tipos de cáncer diagnosticados con mayor frecuencia en los varones son: de próstata (8,6%), pulmón (11,7%), colorrectal (10,2%) y vejiga (5,9%); y en las damas son: de mama (30,7%), pulmón (10,3%), colorrectal (9,6%) y cuerpo uterino (6,4 %). Los de mayor mortalidad en los varones son: pulmón (20,6%), próstata (14,5%), colorrectal (10,6%), páncreas (7,0%) e hígado (6,6%); y en las damas son: pulmón (18,4%), mama (17,5%), colorrectal (10,6%) y páncreas (7,2%).

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas estima que el Perú tiene 150 casos por cada 100.000 habitantes. Esto significa que habrá 45.000 nuevos casos de cáncer cada año (28).

c. Las enfermedades respiratorias crónicas.

Esta es una enfermedad crónica de las vías respiratorias y otras estructuras pulmonares. Los más comunes son el asma, la enfermedad pulmonar obstructiva, patologías respiratorias ocupacionales y la hipertensión pulmonar (29).

Según la OPS, es una de las principales causas de muerte y discapacidad en América. La contaminación del aire en el hogar y el medio ambiente, el tabaquismo, la exposición a productos químicos, polvo y otros contaminantes ambientales en el trabajo son los principales factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades respiratorias crónicas. En 2019, las muertes por enfermedades respiratorias crónicas en América fueron 534.242, 267.516 en varones (50%) y 266.725 en mujeres (50%). Se produjeron 35,8 defunciones por 100.000 habitantes (tasa estandarizada por grupo etario). Hay más varones (42,2 por 100.000) que mujeres (31,0 por 100.000). La tasa de mortalidad ajustada por grupo etario en el Perú es de 17,6 por 100.000 personas (30).

d. La diabetes.

Es una patología crónica caracterizada por hiperglucemia, su padecimiento de larga data puede producir daño cardiaco, en vasos sanguíneos, oculares, renales y neurológicos. La más frecuente es la diabetes tipo 2, frecuente en adultos mayores, ocurre cuando el cuerpo torna resistente a la insulina. La diabetes tipo 1, frecuente en jóvenes, es causada por la poca producción o ninguna de la insulina. Alrededor de 422 millones de personas en todo el mundo tienen diabetes, incluidos 62 millones en América, la mayoría de los cuales viven en países de ingresos bajos y medios. En el mundo hay 244.084 muertes relacionadas con esta patología. A nivel mundial, la prevalencia de la prediabetes aumentó alrededor de un 5% entre 2000 y 2016.

En 2019, la diabetes fue la sexta causa de muerte en América, con aproximadamente 244,084 muertes (31).

En Perú, el 7% de la población tiene diabetes. La diabetes tipo 2 representa el 96,8% de los tratamientos médicos, la diabetes tipo 1 es de 0,4 por 100.000 habitantes al año y la diabetes es la séptima causa de muerte, la sexta causa de ceguera y la causa más común de enfermedad renal en fase terminal. También representa el 31,5% de los infartos de miocardio y el 25% de los accidentes cerebrovasculares (32).

2.2.2 Segunda variable: Estilos de vida

Teorías Científica

Factores de riesgo

Los principales son: Los factores de comportamiento modificables como el tabaquismo, la escasa actividad física, la mala alimentación y el consumo de alcohol aumentan el riesgo de enfermedades no transmisibles. Más de 8 000 000 de personas mueren cada año a causa del tabaco. También cabe señalar que 1 800 000 de personas mueren cada año por una ingesta excesiva de sodio. De los 3000 000 de muertes anuales causadas por el consumo de alcohol, más del 50% son causadas por ENT. Alrededor de 830 000 personas mueren cada año por falta de actividad física. Otros factores de riesgo son metabólicos, que implican cuatro cambios metabólicos básicos que aumentan el riesgo de ENT: hipertensión, sobrepeso y obesidad, hiperglucemia e hiperlipidemia. En todo el mundo estos factores de riesgo deben tenerse en cuenta porque son responsables de la mortalidad por hipertensión, seguida de la hiperglucemia, el sobrepeso y la obesidad (1).

Estilo de vida

La salud humana está determinada en gran medida por cuatro factores: 27% factores genéticos; El entorno en el que vives afecta al 19%. sistema de salud, 11%; El estilo de vida de una persona debe ser lo primero, 43%, porque es importante como determinante de la salud. Los factores del estilo de vida incluyen hábitos de vida poco saludables, como una mala alimentación, la falta de actividad física y el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas (33).

Factores determinantes del estilo de vida (34):

Los hábitos alimentarios.

Una dieta variada que consiste principalmente en alimentos frescos, frutas y verduras es buena para la salud, no se recomiendan alimentos a base de alimentos procesados, bajos en fibra, altos en grasas y azúcar.

La actividad física.

La actividad física mínima de veinte minutos, 3 veces semanales, mejora la salud del ser humano, ayudando a controlar el estrés y a disminuir el riesgo de sufrir de ciertas patologías.

El consumo de tabaco.

Es una causa importante y prevenible de accidente cerebrovascular en los países en desarrollo. El tabaquismo es el principal factor de riesgo para el desarrollo de cáncer de pulmón, EPOC y patologías cardiocirculatorias entre los problemas de salud conocidos. Si deja de fumar, se disminuyen y se asemejan con el tiempo a de las personas no fumadoras.

El consumo de alcohol.

Una ingesta semanal total inferior a 140 gramos es el límite de riesgo para la salud y, por tanto, se considera inaceptable. Es bueno para tu salud si no bebes. Beber con moderación (20 a 30 g al día) no causará ningún daño, pero beber más de este límite es perjudicial. Sin embargo, es importante recordar que la percepción de una ingesta anómala, sentimiento de culpa o disgusto y reacciones de enojo ante comentarios de quienes lo rodean indican dependencia psicológica

Consumo de otras drogas.

Un notable número de sustancias puede ocasionar, el desarrollo de un síndrome de drogodependencia. La necesidad de aumentar progresivamente el consumo para conseguir el mismo efecto, y el síndrome de dependencia son, entre otras, características que perfilan una dependencia, estas sustancias pueden tener sobre el sistema nervioso un efecto depresor, estimulante, o de perturbación sensorial.

Un estudio encontró que, el predominio de enfermedades crónicas fue del 50.6% siendo diabetes (48.8%) hipertensión arterial (32.5%) enfermedades cardiovasculares (13.8%) y cáncer (5%), en cuanto a los factores no modificables tenemos que edad de mayor frecuencia fue entre los 30 a 39 años, el sexo fue el femenino (52.2%) y los factores modificables hay una alta frecuencia de consumo de alcohol (67.5%), alimentación inadecuada (53.8%) y falta de actividad física (52.5%) (34).

Según González RR, Cardente y GJ (2018). Determinó que, en su investigación predominaron las mujeres y los mayores de 75 años, así como pacientes con HTA. En los grupos etarios 60 a 64 y 65 a 69 mayoritariamente presentaron 1 enfermedad crónica no transmisible, de 70 a 74

con 2, de 75 y más años con 3 enfermedades crónicas no transmisibles. Los antecedentes familiares y el tabaquismo son los principales factores de riesgo. La conclusión es que las ENT son un problema de salud entre las personas adultas mayores (35).

Según Guerrero PEP (2020). Los son las conductas y hábitos que una persona adquiere a lo largo de su vida, y existe interacción con las enfermedades no transmisibles. En su trabajo de investigación determinó el impacto del estilo de vida en el desarrollo de enfermedades no transmisibles y encontró que el 23,7% de los encuestados tenía presión arterial alta, el 69,5% tenía colesterol alto, el 10,2% tenía niveles altos de azúcar y la misma proporción padecía enfermedades cardíacas. . síntomas Según el IMC, el 39% eran obesos, el 32,2% eran obesos tipo 1 y el 8,5% eran obesos tipo 2, y el ICC mostró que el 49,2% tenía altos factores de riesgo cardíaco. Crear un ambiente de trabajo saludable y reducir el estrés. Las propuestas tienen como objetivo aumentar la actividad física durante la jornada laboral y fomentar hábitos alimentarios saludables y pausas activas (36).

Un estudio determinó que, los resultados muestran que los jóvenes no tienen muchos conocimientos sobre conceptos de salud y conocimientos sobre enfermedades no transmisibles, pero sí sobre estilos de vida, nutrición y actividad física, sin embargo sus actitudes y prácticas son diferentes en adolescentes mayores y menores siendo la práctica de la actividad física inversamente proporcional a la edad, lo que representa una conducta de riesgo para el desarrollo de enfermedades no transmisibles (37).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existe relación de los estilos de vida y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Existe relación de familia, amigos y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Existe relación de la actividad física, asociatividad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Existe relación de la nutrición y alimentación y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Existe relación del uso del tabaco, dependencia y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Existe relación del consumo de alcohol y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Existe relación del sueño, estrés y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Existe relación del tipo del trabajo y personalidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Existe relación de la introspección y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.
- Existe relación del control de salud, sexualidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

- Existe relación de otros y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Hipotético – deductivo, busca impugnar o falsear tales hipótesis mediante un procedimiento que comienza con ciertas proposiciones como hipótesis, de las cuales se extraen conclusiones para enfrentarlas (38).

3.2. Enfoque investigativo

Investigación científica cuantitativo, se caracteriza básicamente por buscar y recopilar información. Las conclusiones extraídas del análisis de esta información se utilizan para probar hipótesis. Los valores numéricos sirven como base para los datos estadísticos que se analizarán según ciertos criterios lógicos (39).

3.3. Tipo de investigación

Aplicada: el principal objetivo de la investigación aplicada es que los actores involucrados en la investigación se enfoquen en soluciones teóricas para lograr la optimización organizacional (40).

Alcance: correlacional, tiene como propósito de entender es identificar relaciones entre variables de una muestra (41).

3.4. Diseño de la investigación

No experimentales:

Transversales y observacional-

La investigación no experimental es sistemática y empírica e implica que las variables independientes no son manipuladas. Los diseños transversales recogen información en un sólo instante, en un tiempo (42). Es por ello por lo que se considera al estudio como no experimental y transversal.

3.5. Población, muestra y muestreo (43)

Población: Residentes, mayores de 18, del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024 (aproximadamente 802, población estimada según padrón nominal e INEI por edad puntuales, según lugar de residencia región Lima 2023).

Muestra:

La muestra segura es de 289 residentes mayores de 18 años, según fórmula y considerando los criterios de inclusión y exclusión.

Cálculo del tamaño de muestra (si es pertinente):

Donde:

n=tamaño de muestra

N= Tamaño de la población

Z= Nivel de confianza (para 95 % Z= 1.96)

p= Promoción aproximada del fenómeno en estudio en la población de referencia

q= promoción de la población de referencias que no presenta el fenómeno en estudio (1 - p). la suma de p y q siempre debe ser 1

d= nivel de precisión (para 95 % es 0.05)

Remplazando, tenemos:

$$n = \frac{N z^2 p q}{d^2 (N - 1) + z^2 p q}$$

$$n = \frac{802 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (802-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 260$$

Entonces la muestra es 260 residentes.

Número de muestra final (n): Número de muestra final (n): 260 (10% pérdidas): 289

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Pobladores del distrito de San Bartolomé, mayores de 18 años.
- Residentes por más de 1 año en el distrito de San Bartolomé.
- Personas de cualquier sexo, religión u ocupación.

Exclusión:

- Pobladores que no deseen participar en el presente estudio.
- Pobladores con alguna discapacidad mental.
- Pobladores que tenga un idioma materno distinto al español.
- Pobladores que no sepan si tienen un diagnóstico de enfermedad no transmisible.

3.6. Variables y operacionalización

<i>Variables</i>	<i>Definición Conceptual</i>	<i>Definición Operacional</i>	<i>Dimensiones</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Escala valorativa (niveles o rangos)</i>
Var. 1: Estilos de vida	Conjunto de hábitos y comportamientos que rigen las actividades cotidianas. (OMS)	Variables relacionadas a factores de riesgo que influyen en la salud.	Familia y amigos	Tengo con quien hablar de las cosas que son importantes para mí (44). Doy y recibo cariño (44)	Cualitativa Ordinal Cualitativa Ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2) Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)

			Me cuesta decir buenos días, perdón, gracias o lo siento (44)	Cualitativa Ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)
		Actividad física, asociatividad	Soy integrante activo de grupos de apoyo a la salud o social (44)	Cualitativa ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)
			Realizo actividad física por 30 min (44).	Cualitativa Ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)

			Camino al menos 30 min. Diariamente (44)	Cualitativa Ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)
			Nutrición y alimentación Como dos porciones de frutas y tres de verduras (44)	Cualitativa Ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)
			A menudo consumo mucho azúcar, sal, comida chatarra o con mucha grasa (44)	Cualitativa Ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)

			Estoy pasado en mi peso ideal (44)	Cualitativa Ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)
		Tabaco, dependencia	Cigarros fumados por día (44)	Cuantitativa Discreta	Ninguno (0) 0-10 (1) Más de 10 (2)
			Fumo cigarrillos (44)	Cualitativa Ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)

			Uso excesivamente medicamentos sin prescripción médica o medicamento (44)	Cuantitativa Ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)
		Alcohol	Número promedio de tragos a la semana (44)	Cuantitativa Discreta	0 a 7 (0) 8 a 12 (1) Más de 12 (2)
			Bebo ocho vasos con agua cada día (44)	Cualitativa Ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Casi siempre (2)

			Me relajo y disfruto de mi tiempo libre (44).	Cualitativa Ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)
		Trabajo y personalidad.	Parece que ando acelerado (44).	Cualitativa Ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)
			Me siento enojado/a o agresivo/a (44).	Cualitativa Ordinal	Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)

			<p>Me siento contento con mi trabajo y actividades (44).</p>	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)</p>
		Introspección.	<p>Soy un pensador positivo/a (44).</p>	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Casi Nunca (0) A veces (1) Siempre (2)</p>
			<p>Me siento tenso/a o abrumado/a (44).</p>	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Casi siempre (0) A veces. (1) Casi nunca. (2)</p>

			<p>En mi conducta sexual me preocupo del autocuidado y del cuidado de mi pareja (44).</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Casi Nunca (0)</p> <p>A veces (1)</p> <p>Siempre (2)</p>
		Otros.	<p>Como peatón, pasajero del transporte público, sigo las reglas (44).</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Casi Nunca (0)</p> <p>A veces (1)</p> <p>Siempre (2)</p>
			<p>Usas cinturón de seguridad (44).</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Casi Nunca (0)</p> <p>A veces (1)</p> <p>Siempre (2)</p>

<p>Var. 2:</p> <p>Enfermedades no transmisibles</p>	<p>Conjunto de patologías de origen infeccioso persisten y resultan de una</p>	<p>de Conjunto de patologías compuestas principalmente por:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Enfermedades cardiovasculares - El cáncer - Las enfermedades respiratorias crónicas (asma) 	<p>Unidimensional</p>	<p>Tengo claro el objetivo de mi vida (44).</p> <p>¿Tiene alguna enfermedad transmisible?</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p> <p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Casi Nunca (0)</p> <p>A veces (1)</p> <p>Siempre (2)</p> <p>Presenta (1)</p> <p>No presenta (2)</p>

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Var 1: técnica encuesta; instrumento: Test FANTASTICO.

Var 2: instrumento Ficha de recolección de datos.

3.7.2. Descripción

A continuación, se describirá la ficha técnica de los instrumentos a utilizar.

La ficha técnica del instrumento 1 “Test FANTASTICO”. (V.1) (44)

Población: 448 trabajadores EsSalud

Tiempo: no refiere.

Momento: no refiere

Lugar: EsSalud.

Validez: no aplica al ser una prueba validada.

Fiabilidad: alfa de Cronbach de 0,778 (alta).

Tiempo de llenado: no refiere.

Número de ítems: 30

Dimensiones: Familia, amigos (3), actividad física, asociativa (3), nutrición y alimentación (3), tabaco, dependencia (3), alcohol (3), sueños, estrés (3), trabajo y personalidad (3), introspección (3), control de salud, sexualidad (3), otros (3).

Alternativas de respuesta: diversas nominales, ordinales.

Baremos (niveles, grados) de la variable: Siempre, a veces, casi nunca

La ficha técnica del instrumento 2 “Ficha de recolección de datos”. (V.2)

Población: no aplica

Tiempo: no aplica

Momento: no aplica

Lugar: no aplica

Validez: no aplica

Fiabilidad: no aplica

Tiempo de llenado: no aplica

Número de ítems: no aplica

Dimensiones: no aplica

Alternativas de respuesta: no aplica

Baremos (niveles, grados) de la variable: no aplica

3.7.3. Validación

La actual investigación utilizó el instrumento de “Test FANTASTICO” (44) Cuyo desarrollo de validación fue expuesto en el punto 3.7.2, para la variable “Enfermedades no transmisibles” no aplica y para las variables intervinientes no aplica.

- a) Validación contenida: para el instrumento Test FANTASTICO validada (44), no aplica al ser una prueba validada.

El instrumento de cuestionario se sometió a un aprueba piloto (58 sujetos) para validar la idoneidad de los instrumentos en la muestra poblacional.

Para recolectar los datos se abordó a los pobladores mayores de 18 años del distrito de San Bartolomé, se le explicó los objetivos del presente estudio, aclarando que los resultados estadísticos se le brindará al puesto de salud y municipalidad para su

intervención en el tema, además se concederá un consentimiento informado donde se detallará la finalidad la investigación. siendo recolectado los datos el mismo día de la intervención. La recolección de datos fue realizada en 60 días.

3.7.4. Confiabilidad

No aplica al ser una prueba validada, sin embargo, estudios como el de Villar (44) refieren que se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,778 (alta).

Para aseverar la idoneidad del instrumento se calculó en el grupo poblacional de piloto (58 pobladores), Se observa que el valor del coeficiente Alfa de Cronbach con los 30 ítems es igual a 0.7687, esto indica que el instrumento tiene alta fiabilidad para realizar la medición de la variable estilos de vida (Test FANTASTICO).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

El programa Word se utiliza para crear el proyecto y otras documentaciones necesarias. El programa Excel para realizar bases de datos, tablas de frecuencia y gráficos. El tamaño de muestra se calculó mediante un programa Excel (coordinado por Grupo Fistera). La estadística, tanto descriptiva como inferencial, se realiza mediante el programa estadístico SPSS. Se utiliza un valor alfa de 0,05. Se utilizó el chi cuadrado para determinar si hay una asociación significativa entre las variables categóricas, nominales u ordinales, comparando las frecuencias observadas con las frecuencias esperadas en una tabla de contingencia para ver si las diferencias son significativas.

3.9. Aspectos éticos

La investigación se ejecutará dentro de las pautas establecidas, del mismo modo con las leyes aplicables de la bioseguridad. Para ello podrá prepararse luego distribuir los documentos

necesarios a todos los organismos involucrados en la recopilación de datos, además se utilizarán las mejores prácticas metodológicas para el entorno de investigación y las herramientas de recopilación de datos para lograr estos objetivos con el fin de garantizar una validación y confiabilidad adecuadas. Según “ley N°. 29733 (Ley de Protección de Datos Personales)”. Los participantes en esta encuesta permanecerán en el anonimato y su información personal estará protegida, así mismo en la ficha de recolección de datos se considerará el DNI del residente (como codificador a fin de evitar duplicidad al momento de encuestar y tener una información real y evitar sesgos) los mismos que serán eliminada de manera responsable al finalizar la información recolectada para la investigación, además para respaldar su participación voluntaria, también obtendrán el consentimiento informado cuyos objetivos y métodos de este trabajo de investigación se describirán en el documento anterior.

El estudio aceptará la participación voluntaria de los residentes mayores de 18 años del distrito de San Bartolomé.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

VARIABLES INTERVINIENTES.

Tabla 1. *Distribución de pobladores según variables intervinientes. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.*

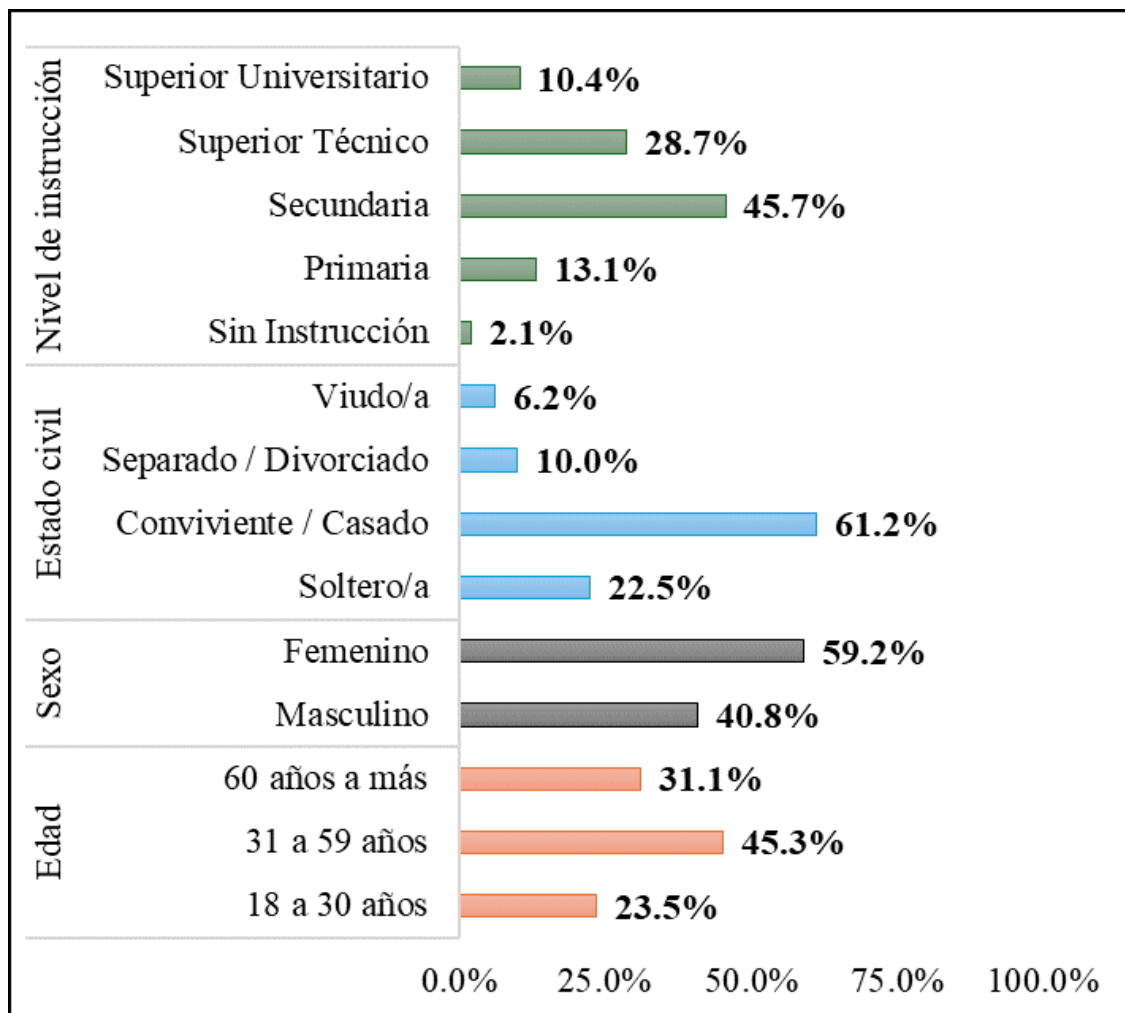
	VARIABLES	FRECUENCIA	%
Edad	18 a 30 años	68	23.5%
	31 a 59 años	131	45.3%
	60 años a más	90	31.1%
Sexo	Masculino	118	40.8%
	Femenino	171	59.2%
Estado civil	Soltero/a	65	22.5%
	Conviviente / Casado	177	61.2%
	Separado / Divorciado	29	10.0%
	Viudo/a	18	6.2%
Nivel de instrucción	Sin Instrucción	6	2.1%
	Primaria	38	13.1%
	Secundaria	132	45.7%
	Superior Técnico	83	28.7%
	Superior Universitario	30	10.4%

En la tabla 1 y figura 1 se observa las variables intervinientes incluidas en el estudio. Se encontró que el 45.3% de los pobladores tienen de 31 a 59 años; seguido de un 31.1% con 60 años a más; mientras que el 23.5% tienen edades en el rango de 18 a 30 años.

En cuanto al sexo, el 59.2% de los pobladores son mujeres; frente a un 40.8% de varones. En el caso del estado civil; el 61.2% de los pobladores son convivientes o casados(as); le sigue en menor porcentaje el grupo de solteros(as) con el 22.5%.

Otra característica observada es el nivel de instrucción; se encontró que el 45.7% de los pobladores tienen instrucción secundaria; le sigue el 28.7% son superior técnico; contrario a estos, solo el 2.1% no tienen instrucción.

Figura 1. *Distribución de pobladores según variables intervinientes. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.*



Enfermedades no transmisibles.

Tabla 2. *Distribución de pobladores según enfermedades no transmisibles. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.*

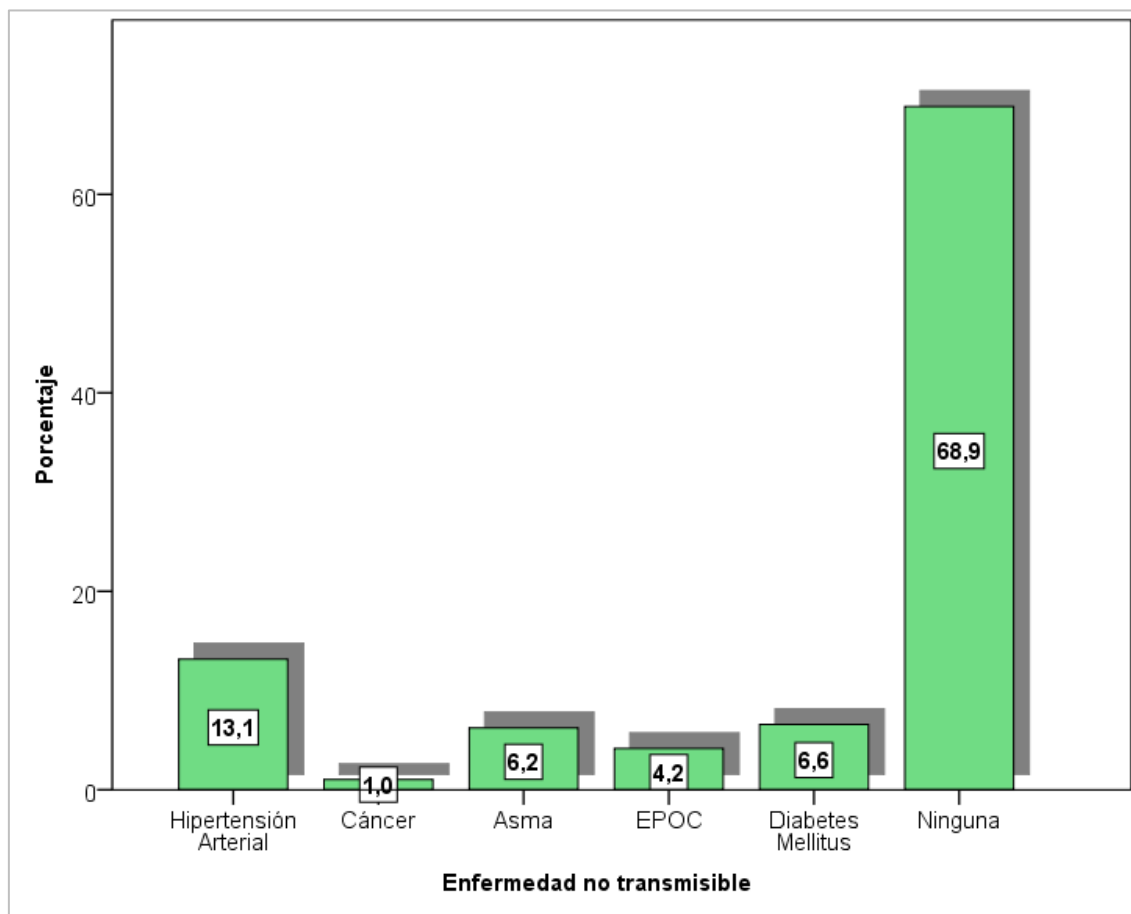
Enfermedades no transmisibles	Frecuencia	%
Hipertensión Arterial	38	13.1
Cáncer	3	1.0
Asma	18	6.2
EPOC	12	4.2
Diabetes Mellitus	19	6.6
Ninguna	199	68.9
Total	289	100.0

En la tabla 2 y figura 2 se observa la distribución de pobladores según las enfermedades no transmisibles incluidas en el estudio.

Se encontró que el 13.1% tienen Hipertensión arterial, seguido de un 6.6% con Diabetes mellitus, luego el 6.2% con Asma. En menor porcentaje, el 4.2% tienen EPOC y el 1% Cáncer.

La mayoría no tiene enfermedades no transmisibles, esta representa el 68.9% de los pobladores.

Figura 2. Distribución de pobladores según enfermedades no transmisibles. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.



Estilos de vida.

Tabla 3. Distribución de pobladores según estilos de vida. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

Estilos de vida	Frecuencia	%
Estas en zona de peligro	32	11.1
Algo bajo, podrías mejorar	194	67.1
Adecuado, estas bien	59	20.4
Buen trabajo, estas en el camino correcto	4	1.4
Total	289	100.0

En la tabla 3 y figura 3 se observa la distribución de los pobladores según el nivel de estilo de vida; donde, el 67.1% tiene un estilo algo bajo pero que podría que mejorar; le sigue el 20.4%

con estilo adecuado que lo hace estar bien; contrario a estos, el 11.1% de los pobladores se encuentran en zona de peligro de estilos de vida.

Figura 3. *Distribución de pobladores según estilos de vida. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.*

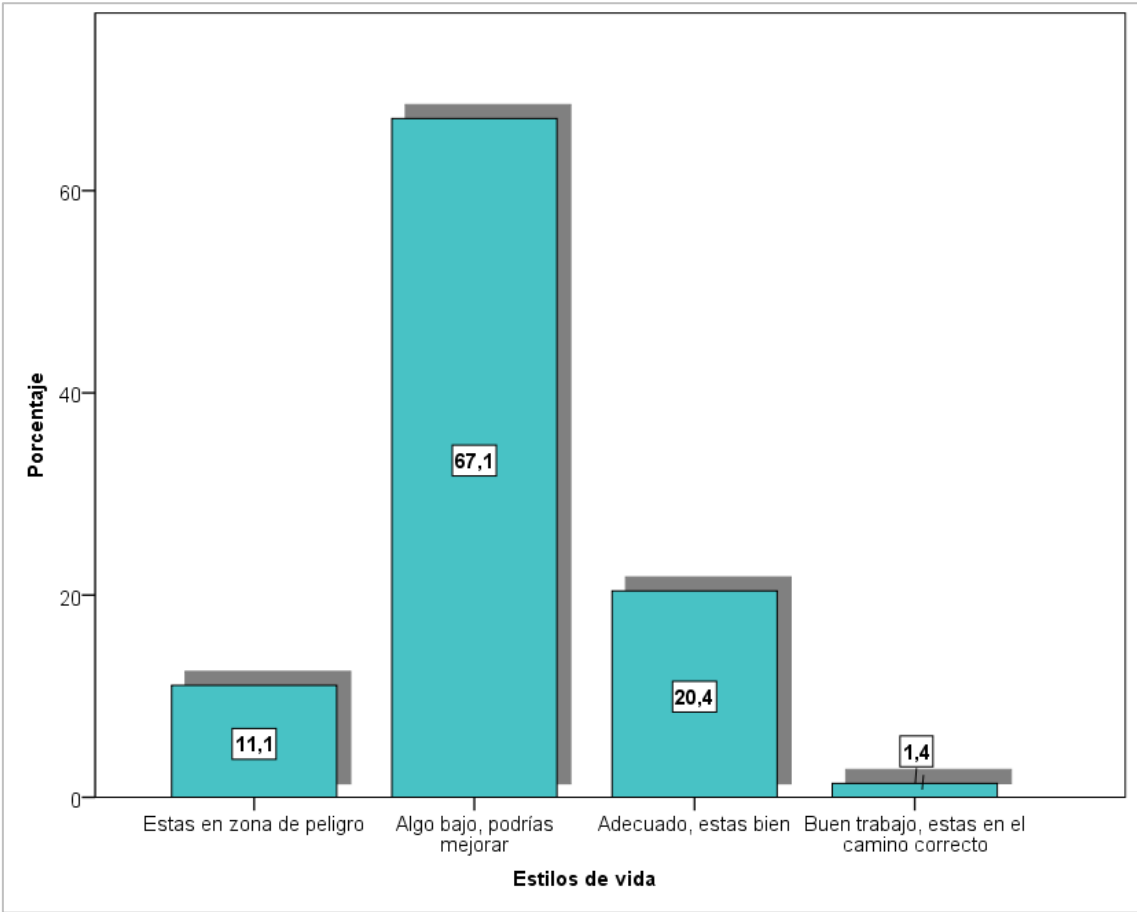


Tabla 4. *Distribución de pobladores según las dimensiones de la variable estilos de vida.**Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.*

Dimensiones	Niveles	Frecuencia	%
Familia y amigos	Estas en zona de peligro	17	5.9%
	Algo bajo, podrías mejorar	105	36.3%
	Adecuado, estas bien	135	46.7%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	32	11.1%
Actividad física, asociatividad	Estas en zona de peligro	55	19.0%
	Algo bajo, podrías mejorar	131	45.3%
	Adecuado, estas bien	85	29.4%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	18	6.2%
Nutrición y alimentación	Estas en zona de peligro	32	11.1%
	Algo bajo, podrías mejorar	164	56.7%
	Adecuado, estas bien	93	32.2%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	0	0.0%
Tabaco, dependencia	Estas en zona de peligro	235	81.3%
	Algo bajo, podrías mejorar	47	16.3%
	Adecuado, estas bien	4	1.4%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	3	1.0%
Alcohol	Estas en zona de peligro	50	17.3%
	Algo bajo, podrías mejorar	211	73.0%
	Adecuado, estas bien	26	9.0%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	2	.7%
Sueño y estrés	Estas en zona de peligro	18	6.2%
	Algo bajo, podrías mejorar	140	48.4%
	Adecuado, estas bien	112	38.8%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	19	6.6%
Trabajo y personalidad	Estas en zona de peligro	18	6.2%
	Algo bajo, podrías mejorar	183	63.3%
	Adecuado, estas bien	81	28.0%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	7	2.4%
Introspección	Estas en zona de peligro	14	4.8%
	Algo bajo, podrías mejorar	144	49.8%
	Adecuado, estas bien	131	45.3%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	0	0.0%
Control de salud, sexualidad	Estas en zona de peligro	55	19.0%
	Algo bajo, podrías mejorar	116	40.1%
	Adecuado, estas bien	102	35.3%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	16	5.5%
Otros	Estas en zona de peligro	19	6.6%
	Algo bajo, podrías mejorar	43	14.9%
	Adecuado, estas bien	93	32.2%

Buen trabajo, estas en el camino correcto	134	46.4%
---	-----	-------

En la tabla 4 se observa la distribución de los pobladores según el nivel de las dimensiones de estilos de vida.

El nivel de “algo bajo, podrías mejorar” prevalece en las dimensiones actividad física/asociatividad, nutrición /alimentación, alcohol, sueño/estrés, trabajo/personalidad, introspección y control de salud/sexualidad; todas ellas con porcentajes en el rango de 40.1% hasta 73%.

El nivel de “estas en zona de peligro” es mayor en la dimensión tabaco/ dependencia con el 81.3%. El nivel “adecuado, estas bien” es más frecuente en la dimensión familia y amigos con el 46.7% de los pobladores; mientras que, el nivel “buen trabajo, estas en el camino correcto” es mayor en otros estilos de vida con el 46.4%.

4.1.2. Prueba de hipótesis

En el análisis inferencial se incluyó el contraste de las hipótesis del estudio; para ello se empleó la prueba de independencia de variables con el estadístico Chi-cuadrado con una significancia del 5%, esta responde a las variables y dimensiones, las mismas que son categóricas; asimismo, en aquellos que existe relación se incluyó el coeficiente de V de Cramer para conocer el grado de dicha relación.

-Prueba de hipótesis General Existe relación de los estilos de vida y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

Hipótesis Nula: No existe relación significativa.

Hipótesis Alterna: Si existe relación significativa.

-Nivel de significancia: $\alpha=0.05$

-Estadístico de prueba: El contraste de la hipótesis general se realizó mediante las hipótesis específicas; esto debido a que los factores se dividen en 10 grupos (dimensiones) indicadas en la matriz de operacionalización de variables.

El contraste de las hipótesis específicas permitió concluir respecto a la hipótesis general.

Tabla 5. Análisis de relación entre estilos de vida y enfermedades no transmisibles. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

			Enfermedades No Transmisibles		Total
			Si	No	
Estilos de vida	Estas en zona de peligro	Frecuencia %	8 25.0%	24 75.0%	32 100.0%
	Algo bajo, podrías mejorar	Frecuencia %	66 34.0%	128 66.0%	194 100.0%
	Adecuado, estas bien	Frecuencia %	15 25.4%	44 74.6%	59 100.0%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	Frecuencia %	1 25.0%	3 75.0%	4 100.0%
Total		Frecuencia %	90 31.1%	199 68.9%	289 100.0%

Prueba de independencia de variables: $X^2= 2.283$; $p= 0.516$

En la tabla 5 se observa los resultados del análisis de correlación entre las variables estilos de vida y las enfermedades no transmisibles.

En la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 2.283 con un valor p igual a 0.516, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis general de investigación, es decir, no existe relación de los estilos de vida y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

-Prueba de hipótesis específica 1: Existe relación de familia, amigos y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

H₀. No existe relación significativa.

H₁. Existe relación significativa.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 6. Análisis de relación entre la dimensión familia y amigos y la variable enfermedades no transmisibles. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

			Enfermedades No Transmisibles		Total
			Si	No	
Familia y amigos	Estas en zona de peligro	Frecuencia	1	16	17
		%	5.9%	94.1%	100.0%
	Algo bajo, podrías mejorar	Frecuencia	30	75	105
		%	28.6%	71.4%	100.0%
	Adecuado, estas bien	Frecuencia	50	85	135
		%	37.0%	63.0%	100.0%
Buen trabajo, estas en el camino correcto	Frecuencia	9	23	32	
	%	28.1%	71.9%	100.0%	
Total		Frecuencia	90	199	289
		%	31.1%	68.9%	100.0%

Prueba de independencia de variables: $X^2= 7.705$; $p= 0.053$

En la tabla 6 se observa los resultados del análisis de correlación entre la dimensión familia y amigos y la variable enfermedades no transmisibles.

En la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 7.705 con un valor p igual a 0.053, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 1 de investigación, es decir, no existe relación de familia. amigos y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

-Prueba de hipótesis específica 2: Existe relación de la actividad física, asociatividad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

Ho. No existe relación significativa.

H1. Existe relación significativa.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 7. Análisis de relación entre la dimensión actividad física y asociatividad y la variable enfermedades no transmisibles. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

			Enfermedades No Transmisibles		Total
			Si	No	
Actividad física, asociatividad	Estas en zona de peligro	Frecuencia	21	34	55
		%	38.2%	61.8%	100.0%
	Algo bajo, podrías mejorar	Frecuencia	31	100	131
		%	23.7%	76.3%	100.0%
	Adecuado, estas bien	Frecuencia	36	49	85
	%	42.4%	57.6%	100.0%	
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	Frecuencia	2	16	18
	%	11.1%	88.9%	100.0%	
	Total	Frecuencia	90	199	289
	%	31.1%	68.9%	100.0%	

Prueba de independencia de variables: $X^2= 13.037$; $p= 0.005$; $V\text{-Cramer}= 0.212$

En la tabla 7 se observa los resultados del análisis de correlación entre la dimensión actividad física, asociatividad y la variable enfermedades no transmisibles.

En la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 13.037 con un valor p igual a 0.005, esta es menor a 0.05; entonces se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, se confirma la hipótesis específica 2 de investigación, es decir, existe relación de la actividad física, asociatividad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024; asimismo, dicha relación es baja con un valor de V de Cramer igual a 0.212.

-Prueba de hipótesis específica 3: Existe relación de la nutrición y alimentación y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

Ho. No existe relación significativa.

H1. Existe relación significativa.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 8. Análisis de relación entre la dimensión nutrición y alimentación y la variable enfermedades no transmisibles. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

		Enfermedades No Transmisibles		Total	
		Si	No		
Nutrición y alimentación	Estas en zona de peligro	Frecuencia	8	24	32
		%	25.0%	75.0%	100.0%
	Algo bajo, podrías mejorar	Frecuencia	52	112	164
		%	31.7%	68.3%	100.0%
	Adecuado, estas bien	Frecuencia	30	63	93
		%	32.3%	67.7%	100.0%
Total		Frecuencia	90	199	289
		%	31.1%	68.9%	100.0%

Prueba de independencia de variables: $X^2 = 0.641$; $p = 0.726$

En la tabla 8 se observa los resultados del análisis de correlación entre la dimensión nutrición y alimentación y la variable enfermedades no transmisibles.

En la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 0.641 con un valor p igual a 0.726, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 3 de investigación, es decir, no existe relación de la nutrición y alimentación y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

-Prueba de hipótesis específica 4: Existe relación del uso del tabaco, dependencia y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

Ho. No existe relación significativa.

H1. Existe relación significativa.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 9. Análisis de relación entre la dimensión tabaco, dependencia y la variable enfermedades no transmisibles. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

			Enfermedades No Transmisibles		Total
			Si	No	
Tabaco, dependencia	Estas en zona de peligro	Frecuencia	76	159	235
		%	32.3%	67.7%	100.0%
	Algo bajo, podrías mejorar	Frecuencia	12	35	47
		%	25.5%	74.5%	100.0%
	Adecuado, estas bien	Frecuencia	1	3	4
%		25.0%	75.0%	100.0%	
Buen trabajo, estas en el camino correcto	Frecuencia	1	2	3	
	%	33.3%	66.7%	100.0%	
Total		Frecuencia	90	199	289
		%	31.1%	68.9%	100.0%

Prueba de independencia de variables: $X^2 = 0.952$; $p = 0.813$

En la tabla 9 se observa los resultados del análisis de correlación entre la dimensión tabaco, dependencia y la variable enfermedades no transmisibles.

En la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 0.952 con un valor p igual a 0.813, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 4 de investigación, es decir, no existe relación

del uso del tabaco, dependencia y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

-Prueba de hipótesis específica 5: Existe relación del consumo de alcohol y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

Ho. No existe relación significativa.

H1. Existe relación significativa.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 10. *Análisis de relación entre la dimensión alcohol y la variable enfermedades no transmisibles. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.*

		Enfermedades No Transmisibles		Total	
		Si	No		
Alcohol	Estas en zona de peligro	Frecuencia	14	36	50
		%	28.0%	72.0%	100.0%
	Algo bajo, podrías mejorar	Frecuencia	66	145	211
		%	31.3%	68.7%	100.0%
	Adecuado, estas bien	Frecuencia	9	17	26
		%	34.6%	65.4%	100.0%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	Frecuencia	1	1	2
		%	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Frecuencia	90	199	289
		%	31.1%	68.9%	100.0%

Prueba de independencia de variables: $X^2= 0.710$; $p= 0.871$

En la tabla 10 se observa los resultados del análisis de correlación entre la dimensión alcohol y la variable enfermedades no transmisibles.

En la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 0.710 con un valor p igual a 0.871, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por

lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 5 de investigación, es decir, no existe relación del consumo de alcohol y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

-Prueba de hipótesis específica 6: Existe relación del sueño, estrés y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

Ho. No existe relación significativa.

H1. Existe relación significativa.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 11. *Análisis de relación entre la dimensión sueño y estrés y la variable enfermedades no transmisibles. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.*

			Enfermedades No Transmisibles		Total
			Si	No	
Sueño y estrés	Estas en zona de peligro	Frecuencia	3	15	18
		%	16.7%	83.3%	100.0%
	Algo bajo, podrías mejorar	Frecuencia	34	106	140
		%	24.3%	75.7%	100.0%
	Adecuado, estas bien	Frecuencia	45	67	112
		%	40.2%	59.8%	100.0%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	Frecuencia	8	11	19
		%	42.1%	57.9%	100.0%
Total		Frecuencia	90	199	289
		%	31.1%	68.9%	100.0%

Prueba de independencia de variables: $X^2= 10.158$; $p= 0.017$; $V\text{-Cramer}= 0.187$

En la tabla 11 se observa los resultados del análisis de correlación entre la dimensión sueño y estrés y la variable enfermedades no transmisibles.

En la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 10.158 con un valor p igual a 0.017, esta es menor a 0.05; entonces se rechaza la hipótesis nula;

por lo tanto, se confirma la hipótesis específica 6 de investigación, es decir, existe relación del sueño, estrés y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024; asimismo, dicha relación es baja con un valor de V de Cramer igual a 0.187.

-Prueba de hipótesis específica 7: Existe relación del tipo del trabajo y personalidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

Ho. No existe relación significativa.

H1. Existe relación significativa.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 12. Análisis de relación entre la dimensión trabajo y personalidad y la variable enfermedades no transmisibles. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

		Enfermedades No Transmisibles		Total	
		Si	No		
Trabajo y personalidad	Estas en zona de peligro	Frecuencia %	4 22.2%	14 77.8%	18 100.0%
	Algo bajo, podrías mejorar	Frecuencia %	64 35.0%	119 65.0%	183 100.0%
	Adecuado, estas bien	Frecuencia %	20 24.7%	61 75.3%	81 100.0%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	Frecuencia %	2 28.6%	5 71.4%	7 100.0%
	Total	Frecuencia %	90 31.1%	199 68.9%	289 100.0%

Prueba de independencia de variables: $X^2= 3.513$; $p= 0.319$

En la tabla 12 se observa los resultados del análisis de correlación entre la dimensión trabajo y personalidad y la variable enfermedades no transmisibles.

En la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 3.513 con un valor p igual a 0.319, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 7 de investigación, es decir, no existe relación del tipo del trabajo y personalidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

-Prueba de hipótesis específica 8: Existe relación de la introspección y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

Ho. No existe relación significativa.

H1. Existe relación significativa.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 13. *Análisis de relación entre la dimensión introspección y la variable enfermedades no transmisibles. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.*

			Enfermedades No Transmisibles		Total
			Si	No	
Introspección	Estas en zona de peligro	Frecuencia	4	10	14
		%	28.6%	71.4%	100.0%
	Algo bajo, podrías mejorar	Frecuencia	53	91	144
		%	36.8%	63.2%	100.0%
	Adecuado, estas bien	Frecuencia	33	98	131
		%	25.2%	74.8%	100.0%
	Total	Frecuencia	90	199	289
		%	31.1%	68.9%	100.0%

Prueba de independencia de variables: $X^2= 4.361$; $p= 0.113$

En la tabla 13 se observa los resultados del análisis de correlación entre la dimensión introspección y la variable enfermedades no transmisibles.

En la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 4.361 con un valor p igual a 0.113, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 8 de investigación, es decir, no existe relación de la introspección y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

-Prueba de hipótesis específica 9: Existe relación del control de salud, sexualidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

H₀. No existe relación significativa.

H₁. Existe relación significativa.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 14. Análisis de relación entre la dimensión control de salud, sexualidad y la variable enfermedades no transmisibles. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

			Enfermedades No Transmisibles		Total
			Si	No	
Control de salud, sexualidad	Estas en zona de peligro	Frecuencia	20	35	55
		%	36.4%	63.6%	100.0%
	Algo bajo, podrías mejorar	Frecuencia	40	76	116
		%	34.5%	65.5%	100.0%
	Adecuado, estas bien	Frecuencia	27	75	102
		%	26.5%	73.5%	100.0%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	Frecuencia	3	13	16
		%	18.8%	81.3%	100.0%
Total		Frecuencia	90	199	289
		%	31.1%	68.9%	100.0%

Prueba de independencia de variables: $X^2= 3.487$; $p= 0.322$

En la tabla 14 se observa los resultados del análisis de correlación entre la dimensión control de salud, sexualidad y la variable enfermedades no transmisibles.

En la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 3.487 con un valor p igual a 0.322, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 9 de investigación, es decir, no existe relación del control de salud, sexualidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

-Prueba de hipótesis específica 10: Existe relación de otros y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

Ho. No existe relación significativa.

H1. Existe relación significativa.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 15. Análisis de relación entre la dimensión otros y la variable enfermedades no transmisibles. Distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

		Enfermedades No Transmisibles		Total	
		Si	No		
Otros	Estas en zona de peligro	Frecuencia	7	12	19
		%	36.8%	63.2%	100.0%
	Algo bajo, podrías mejorar	Frecuencia	16	27	43
		%	37.2%	62.8%	100.0%
	Adecuado, estas bien	Frecuencia	33	60	93
		%	35.5%	64.5%	100.0%
	Buen trabajo, estas en el camino correcto	Frecuencia	34	100	134
		%	25.4%	74.6%	100.0%
Total	Frecuencia	90	199	289	
	%	31.1%	68.9%	100.0%	

Prueba de independencia de variables: $X^2= 3.923$; $p= 0.270$

En la tabla 15 se observa los resultados del análisis de correlación entre la dimensión otros y la variable enfermedades no transmisibles.

En la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 3.923 con un valor p igual a 0.270, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 10 de investigación, es decir, no existe relación de otros y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

4.1.3. Discusión de resultados.

El presente estudio tuvo como objetivo establecer la relación de los estilos de vida y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024. Según estudios referenciales hay diversos estilos de vida que afectan a las personas contribuyendo a la presentación de una enfermedad no transmisible.

Según los resultados encontrados en el presente estudio indican que de las variables intervinientes incluidas en el estudio. Se encontró que el 45.3% de los pobladores tienen de 31 a 59 años; seguido de un 31.1% con 60 años a más; mientras que el 23.5% tienen edades en el rango de 18 a 30 años, en los antecedentes se evidencia una realidad distinta debido a que el universo muestral tiene otro rango de edades. En cuanto al sexo, el 59.2% de los pobladores son mujeres; frente a un 40.8% de varones, en comparación con el estudio realizado por Contreras que encontró en mayor porcentaje damas 54% (14). En el caso del estado civil; el 61.2% de los pobladores son convivientes o casados(as); le sigue en menor porcentaje el grupo de solteros(as) con el 22.5%. Otra característica observada es el nivel de instrucción; se encontró que el 45.7% de los pobladores tienen instrucción secundaria; le sigue el 28.7% son superior técnico; contrario a estos, solo el 2.1% no tienen instrucción.

Según los resultados encontrados de la distribución de pobladores según las enfermedades no transmisibles incluidas en el estudio: se encontró que el 13.1% tienen Hipertensión arterial, seguido de un 6.6% con Diabetes mellitus, luego el 6.2% con Asma. En menor porcentaje, el 4.2% tienen EPOC y el 1% Cáncer. La mayoría no tiene enfermedades no transmisibles, esta representa el 68.9% de los pobladores, en contraste el estudio de Guerrero encontró que el 23,7%

de los participantes tenía presión arterial alta, el 69,5% tenía colesterol alto, el 10,2% azúcar alta en la sangre y el mismo porcentaje tenía síntomas de enfermedad cardiovascular (21); mientras el estudio de Barbosa evidenció prevalencias del 14.6% y 7.8% para HTA y DM2, obesidad 29.9% y dislipidemia 29.6% (10).

Según los resultados encontrados de la distribución de los pobladores según el nivel de estilo de vida; donde, el 67.1% tiene un estilo algo bajo pero que podría que mejorar; le sigue el 20.4% con estilo adecuado que lo hace estar bien; contrario a estos, el 11.1% de los pobladores se encuentran en zona de peligro de estilos de vida. En un estudio Mamani encontró que de los participantes 45.2% muestra un estilo de vida bajo; 38.9 % es apropiado, 40,1% es de bajo nivel y el 16,5% esta zona de riesgo (22). Se evidencia resultados similares, en la cual predomina el estilo de vida bajo y en zona de riesgo esto refleja que hay riesgo en los estilos de vida de la población en general.

Según los resultados encontrados de la distribución de los pobladores según el nivel de las dimensiones de estilos de vida: el nivel de “algo bajo, podrías mejorar” prevalece en las dimensiones actividad física/asociatividad, nutrición /alimentación, alcohol, sueño/estrés, trabajo/personalidad, introspección y control de salud/sexualidad; todas ellas con porcentajes en el rango de 40.1% hasta 73%. El nivel de “estas en zona de peligro” es mayor en la dimensión tabaco/ dependencia con el 81.3%. El nivel “adecuado, estas bien” es más frecuente en la dimensión familia y amigos con el 46.7% de los pobladores; mientras que, el nivel “buen trabajo, estas en el camino correcto” es mayor en otros estilos de vida con el 46.4%.

En la tabla 5 según los resultados encontrados del análisis de correlación entre las variables estilos de vida y las enfermedades no transmisibles: en la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 2.283 con un valor p igual a 0.516, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis general de investigación, es decir, no existe relación de los estilos de vida y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

En la tabla 6 según los resultados encontrados del análisis de correlación entre la dimensión familia y amigos y la variable enfermedades no transmisibles: en la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 7.705 con un valor p igual a 0.053, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 1 de investigación, es decir, no existe relación de familia, amigos y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

En la tabla 7 según los resultados encontrados del análisis de correlación entre la dimensión actividad física, asociatividad y la variable enfermedades no transmisibles: en la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 13.037 con un valor p igual a 0.005, esta es menor a 0.05; entonces se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, se confirma la hipótesis específica 2 de investigación, es decir, existe relación de la actividad física, asociatividad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024; asimismo, dicha relación es baja con un valor de V de Cramer igual a 0.212. Barboza encontró que los factores de riesgo prevalentes para personas con HTA son alimento inadecuado 68.3%, fuma 61.7%, consume alcohol 65% y 63.3% no realiza actividad física; personas con DM: alimento inadecuado 75%, fuma 62.5%, consume alcohol

71.9% y 71.9% no realiza actividad física (10). Se evidencia en los estudios mencionados que la inactividad física es fundamental para el desarrollo de las ENT, y es por ello que es un factor en la cual se debe intervenir para reducir la incidencia de las ENT.

En la tabla 8 según los resultados encontrados del análisis de correlación entre la dimensión nutrición y alimentación y la variable enfermedades no transmisibles: en la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 0.641 con un valor p igual a 0.726, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 3 de investigación, es decir, no existe relación de la nutrición y alimentación y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024. Contreras encontró que el 40% de los participantes muestran mala nutrición por exceso, de ellos el 28% sobrepeso y el 12% obesidad, el 46% mostró riesgo metabólico (14). Si bien es cierto se espera que al tocar el tema de la nutrición y las ENT, esperamos encontrar una mala nutrición, sin embargo, en el trabajo aplicado en el distrito de San Bartolomé, evidenciamos lo contrario esto puede deberse a que es una comunidad campesina dedicada a la agricultura.

En la tabla 9 según los resultados encontrados del análisis de correlación entre la dimensión tabaco, dependencia y la variable enfermedades no transmisibles: en la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 0.952 con un valor p igual a 0.813, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 4 de investigación, es decir, no existe relación del uso del tabaco, dependencia y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

En la tabla 10 según los resultados encontrados del análisis de correlación entre la dimensión alcohol y la variable enfermedades no transmisibles: en la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 0.710 con un valor p igual a 0.871, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 5 de investigación, es decir, no existe relación del consumo de alcohol y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

En la tabla 11 según los resultados encontrados del análisis de correlación entre la dimensión sueño y estrés y la variable enfermedades no transmisibles: en la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 10.158 con un valor p igual a 0.017, esta es menor a 0.05; entonces se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, se confirma la hipótesis específica 6 de investigación, es decir, existe relación del sueño, estrés y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024; asimismo, dicha relación es baja con un valor de V de Cramer igual a 0.187. Avendaño encontró una correlación negativa entre el estilo de vida y el estrés en pacientes con HTA. Existen relaciones positivas entre la gestión del tiempo libre y los factores psicológicos, las dimensiones de autocontrol y los factores psicológicos, y el consumo de alcohol y tabaco y los factores psicológicos (19). Se evidencia en ambos estudios, que la dimensión sueño y estrés es influyente en el desarrollo de algunas ENT como la hipertensión arterial, pudiendo ser este un punto de intervención importante para disminuir la incidencia de ENT.

En la tabla 12 según los resultados encontrados del análisis de correlación entre la dimensión trabajo y personalidad y la variable enfermedades no transmisibles: en la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 3.513 con un valor p igual a 0.319, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 7 de investigación, es decir, no existe relación del tipo del trabajo y personalidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

En la tabla 13 según los resultados encontrados del análisis de correlación entre la dimensión introspección y la variable enfermedades no transmisibles: en la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 4.361 con un valor p igual a 0.113, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 8 de investigación, es decir, no existe relación de la introspección y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

En la tabla 14 según los resultados encontrados del análisis de correlación entre la dimensión control de salud, sexualidad y la variable enfermedades no transmisibles: en la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 3.487 con un valor p igual a 0.322, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 9 de investigación, es decir, no existe relación del control de salud, sexualidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

En la tabla 15 según los resultados encontrados del análisis de correlación entre la dimensión otros y la variable enfermedades no transmisibles: en la prueba de independencia de variables se encontró que el estadístico Chi-cuadrado es 3.923 con un valor p igual a 0.270, esta es mayor a 0.05; entonces no se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, no se confirma la hipótesis específica 10 de investigación, es decir, no existe relación de otros y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. El contraste de la hipótesis general se realizó mediante las hipótesis específicas; esto debido a que los estilos de vida se dividen en 10 dimensiones.
2. Según las variables intervinientes: el 45.3% de los pobladores tienen de 31 a 59 años; seguido de un 31.1% con 60 años. El 59.2% de los pobladores son mujeres; frente a un 40.8% de varones. El 61.2% de los pobladores son convivientes o casados(as); le sigue solteros(as) con el 22.5%. El 45.7% de los pobladores tienen instrucción secundaria; le sigue el 28.7% son superior técnico; sólo el 2.1% no tienen instrucción.
3. Según las ENT presentes en la población: el 13.1% tienen Hipertensión arterial, seguido de un 6.6% con Diabetes mellitus, luego el 6.2% con Asma y en menor porcentaje, el 4.2% tienen EPOC y el 1% Cáncer.
4. Según el nivel de estilo de vida; el 67.1% tiene un estilo algo bajo pero que podría que mejorar; el 20.4% con estilo adecuado que lo hace estar bien.
5. Existe relación del sueño, estrés y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé, con un valor p igual a 0.017, esta es menor a 0.05, dicha relación es baja con un valor de V de Cramer igual a 0.187.

6. Existe relación de la actividad física, asociatividad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé, con un valor p igual a 0.005, esta es menor a 0.05, dicha relación es baja con un valor de V de Cramer igual a 0.212.
7. No existe relación de los estilos de vida y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé, con un valor p igual a 0.516, esta es mayor a 0.05.
8. No existe relación de familia, amigos y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé, con un valor p igual a 0.053, esta es mayor a 0.05.
9. No existe relación de la nutrición y alimentación y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé, con un valor p igual a 0.726, esta es mayor a 0.05.
10. No existe relación del uso del tabaco, dependencia y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé, con un valor p igual a 0.813, esta es mayor a 0.05.
11. No existe relación del consumo de alcohol y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé, con un valor p igual a 0.871, esta es mayor a 0.05.
12. No existe relación del tipo del trabajo y personalidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé, con un valor p igual a 0.319, esta es mayor a 0.05.
13. No existe relación de la introspección y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé, 361 con un valor p igual a 0.113, esta es mayor a 0.05.

14. No existe relación del control de salud, sexualidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé, con un valor p igual a 0.322, esta es mayor a 0.05.

15. No existe relación de otros y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé, con un valor p igual a 0.270, esta es mayor a 0.05.

5.2 Recomendaciones

Sensibilizar a todo el equipo multidisciplinario sobre la importancia del abordaje de las enfermedades no transmisibles y de los estilos de vida, realizando campañas de diagnóstico precoz, brindando de este modo un adecuado manejo y pronóstico a cada paciente con enfermedades no transmisibles.

Realizar acciones articuladas con los líderes de la comunidad, dando constantes capacitaciones a la población sobre enfermedades no transmisibles, además realizar difusiones por medios masivos sobre la importancia de estilos de vida saludables.

Realizar intervenciones multidisciplinario con la acción conjunta del Ministerio de Salud y apoyo de la Municipalidad Distrital de San Bartolomé, donde los actores sociales permitan involucrarse en campañas de atención e información en salud, visitas domiciliarias, capacitación familiar en temas de enfermedades no transmisibles y estilos de vida saludables.

Al existir relación del sueño, estrés y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé, se recomienda la aplicación de técnicas de manejo especializada de estrés, como la terapia cognitivo conductual, meditación o mindfulness; además implementar

programas educativos sobre la importancia del sueño, la gestión del estrés, establecer una rutina de sueño y el uso limitado de dispositivos electrónicos para la mejora de la calidad del sueño y la disminución del estrés.

Al existir relación de la actividad física, asociatividad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé, se recomienda realizar actividades en coordinación con la municipalidad distrital, tales como crear un programa de ejercicio comunitario, mediante actividades grupales como caminatas, yoga o gimnasia suave en parques o centros comunitarios, o actividades personalizadas adaptadas a las necesidades y capacidades de los pobladores; así mismo la creación y/o mantenimiento de senderos, ciclovías y gimnasios al aire libre, seguros y accesibles a la comunidad; así mismo se recomienda fomentar la asociatividad, mediante la creación de grupos de apoyo donde los pobladores puedan compartir sus experiencias y motivarse mutuamente, además realizar actividades comunales como caminatas maratones o ferias de salud; realizar actividades preventivas promocionales con el fin de educar a la población en la importancia de la actividad física.

REFERENCIAS

1. OMS. Enfermedades no transmisibles [Internet]. Who.int. 2022 [citado el 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
2. OPS. Enfermedades no transmisibles [Internet]. Paho.org. [citado el 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>
3. INS. Programa de enfermedades no transmisibles [Internet]. Gob.pe. 2021 [citado el 15 de enero de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1839/cap01.pdf
4. Rodríguez LAB, Monserrat Portillo Rejala, Morínigo Martínez M, Araújo Pino S, Deleón Fariña C, editores. FACTORES DE RIESGO PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN FUNCIONARIOS DEL CAMPUS DE LA UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DEL PARAGUAY [Internet]. Vol. 71. Sociedad Latinoamericana de Nutricion; 2021. [citado el 15 de enero de 2023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.37527/2021.71.s1>
5. Ruegenberg JA, Olmos ACY, Jimenez SRE. Estudio: "Prevalencia de sobrepeso y obesidad de los escolares y adolescentes en Bolivia" [Internet]. Unicef.org. 2000 [citado el 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/bolivia/media/3201/file/Prevalencia%20de%20sobrepeso%20y%20obesidad%20de%20los%20escolares%20y%20adolescentes%20en%20Bolivia.pdf>
6. Cabrera DE, Astaiza AG, Andrés CS. Vista de Factores de riesgo para

enfermedades no transmisibles en universitarios: Validación de contenido de un cuestionario. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud [Internet]. 2021 [citado el 15 de enero de 2023];4(1):67-83. Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/tempuspsi/article/view/3378/6906>

7. Hernández GY, González AJÁ, Marrero SI, Mora HCM, Villafuerte RJ, Rodríguez GJ. Presencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles en población supuestamente sana en Cienfuegos. Revista Finlay [Internet]. 2019 [citado el 27 de enero de 2023];9(2):147-51. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v9n2/2221-2434-rf-9-02-147.pdf>
8. More Moreyra PM. Factores asociados con hipertensión arterial en trabajadores de un hospital público, Lima Perú [Internet]. repositorio.uwiener.edu.pe/. [citado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7667/T061_08154047_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Bruno RM, Castro SAC. ESTILO DE VIDA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA TROPICAL JULIO CESAR DEMARINI CARO - CHANCHAMAYO 2019 [Internet]. [Huancayo]: UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO "FRANKLIN ROOSEVELT"; 2019 [citado el 27 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/197/ESTILO%20DE%20VIDA%20EN%20PACIENTES%20CON%20DIABETES%20MELLITUS%20TIPO%202%20EN%20EL%20HOSPITAL%20REGIONAL%20DOCENTE%20DE%20MEDICINA%20TROPICAL%20JULIO%20CESAR%20DEM>

ARINI%20CARO%20-

%20CHANCHAMAYO%202019.pdf?sequence=3&isAllowed=y

10. Barboza PEE. Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles en Perú. Rev Cuid [Internet]. 2020 [citado el 27 de enero de 2023];11(2):11. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732020000200304
11. MINSA. Documento Técnico "Lineamientos de Políticas y Estrategias para la Prevención y Control de Enfermedades No Transmisibles (ENT) 2016 - 2020"- RESOLUCION MINISTERIAL-No 229-2016/MINSA [Internet]. Elperuano.pe. 2016 [citado el 27 de enero de 2023]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-documento-tecnico-lineamientos-de-politicas-y-estr-resolucion-ministerial-no-229-2016minsa-1364822-2/>
12. MINSA. Documento Técnico: Abordaje Nutricional para la Prevención y Control del Sobrepeso y la Obesidad Tipo I de la Persona Joven, Adulta y Adulta Mayor- RESOLUCION MINISTERIAL-No 764-2022/MINSA [Internet]. Elperuano.pe. 2022 [citado el 27 de enero de 2023]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-el-documento-tecnico-abordaje-nutricional-para-la-resolucion-ministerial-no-764-2022minsa-2109189-1/>
13. MINSA. Documento Técnico "Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida para la Persona, Familia y Comunidad (MCI)"-RESOLUCION MINISTERIAL-No 030-2020/MINSA [Internet]. Elperuano.pe. 2020 [citado el 27

- de enero de 2023]. Disponible en:
<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-documento-tecnico-modelo-de-cuidado-integral-de-sa-resolucion-ministerial-no-030-2020minsa-1849517-1>
14. Contreras Herrera VR. Cambios en el estilo de vida de la población adulta shuar como generador de enfermedades crónicas no transmisibles. Sucúa 2023 [Internet]. [Ecuador]: Universidad de las Américas; 2023 [citado el 17 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/15178/1/UDLA-EC-TMND-2023-67.pdf>
15. de León Atencio RL. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL PERSONAL DE LAS CAFETERÍAS UNIVERSITARIAS, UNIVERSIDAD DE PANAMÁ, 2022 [Internet]. Up.ac.pa. 2023 [citado el 24 de septiembre de 2023]. Disponible en:
http://up-rid.up.ac.pa/6663/1/rachel_deleon.pdf
16. Riquelme Cruz R. Situación de estilo de vida y enfermedades no transmisibles de trabajadores chilenos atendidos en mutual de seguridad (Estudio Piloto). Rev Fac Med Humana [Internet]. 2022 [citado el 16 de septiembre de 2023];22(1):154-61. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000100154
17. Camacho Niño JS, Jaramillo Ordoñez S, González Carreño JB, Murillo López AL, Rangel Caballero LG. Prevalencia de factores de riesgo comportamentales asociados a enfermedades no trasmisibles en excursionistas colombianos.

- Saluta [Internet]. 2023 [citado el 24 de septiembre de 2023];(7):33-45.
Disponible en: <https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/saluta/article/view/795>
18. León Bueno D, Smith Salazar LI, Marin Mendez M, Puente Perpiñán M. Factores predisponentes a enfermedades no transmisibles en un área de salud del municipio de Santiago de Cuba. Medisan [Internet]. 2023 [citado el 24 de septiembre de 2023];27(4):4461. Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4461>
19. Avendaño Mora TK. Estilos de vida y estrés en pacientes con hipertensión arterial de un centro de salud de Barreiro-Babahoyo, 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2021 [citado el 24 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/66701>
20. Pineda MC. Factores de riesgo de enfermedades crónicas no trasmisibles en estudiantes universitarios. Crea Cienc Rev Cient [Internet]. 2022 [citado el 29 de enero de 2023];14(1):86-98. Disponible en: <https://www.uees.edu.sv/revistaenlinea/index.php/CreaCiencia/article/view/59>
21. Guerrero Pozo EP. INFLUENCIA DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL DESARROLLO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LOS CHOFERES DE LA COOPERATIVA DE TAXIS SAN FRANCISCO EN MILAGRO DE JUNIO A DICIEMBRE DEL 2020 [Internet]. <https://repositorio.unemi.edu.ec/>. 2021 [citado el 16 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5724/1/GUERRERO_POZO_ERIKA_PILAR.pdf
22. Mamani Ccari YM. Estilos de vida en adolescentes de instituciones educativas

- de nivel secundario en un distrito de Puno. Investig innov [Internet]. 2022 [citado el 25 de septiembre de 2023];2(1):40-8. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1369>
23. Ochoa-Vigo K, Alvarado-Zúñiga CR, Mendoza-Ramírez MG del C, Roca-Mauricio LE. Factores asociados con enfermedades no transmisibles en el personal docente y administrativo de una institución universitaria. Rev Medica Hered [Internet]. 2022;32(4):224-33. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v32n4/1729-214X-rmh-32-04-224.pdf>
24. Hernández Pérez EI. Estilo de vida y nivel de actividad física en los estudiantes del primer año de la Facultad de Ciencias Humanas y Educación de la Universidad Peruana Unión. Lima, 2020 [Internet]. repositorio.upeu.edu.pe. 2021 [citado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4937/Eduardo_Tesis_Maestro_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. OMS. Enfermedades cardiovasculares [Internet]. Who.int. [citado el 29 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/cardiovascular-diseases>
26. OPS. La Carga de Enfermedades Cardiovasculares [Internet]. Paho.org. [citado el 29 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/enlace/carga-enfermedades-cardiovasculares>
27. OPS. Cáncer [Internet]. Paho.org. [citado el 29 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
28. Salazar RM, Regalado-Rafael R, Navarro JM, Montanez DM, Abugattas JE, Vidaurre T.

- <https://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/artrevista/pdf/rpmesp2013.v30.n1.a20.pdf>. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2013 [citado el 10 de febrero de 2023];30(1):105-12. Disponible en: <https://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/artrevista/pdf/rpmesp2013.v30.n1.a20.pdf>
29. CDC. consejos: Enfermedad respiratoria crónica [Internet]. Cdc.gov. 2011 [citado el 10 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www.cdc.gov/healthcommunication/pdf/chronic-respiratory-disease_spanish.pdf
30. OPS. La Carga de las Enfermedades Respiratorias Crónicas [Internet]. Paho.org. 2021 [citado el 10 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/enlace/carga-enfermedades-respiratorias-cronicas>
31. OPS. Diabetes [Internet]. PAHO. [citado el 10 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
32. Calderón VR. Diabetes mellitus en el Perú. Dia [Internet]. 2018 [citado el 10 de febrero de 2023];55(3):159-60. Disponible en: <https://www.fihu.org.pe/diabetes-mellitus-peru/>
33. Rodés J, Piqué JM, Trilla A. Libro de la salud del Hospital Clínico de Barcelona y la fundación BBVA [Internet]. Editorial Nerea. San Sebastián, España: Editorial Nerea; 2007 [citado el 10 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www.fbbva.es/wp-content/uploads/2017/05/dat/DE_2007_salud_clinic_barcelona.pdf
34. Bennassar VM. ESTILOS DE VIDA Y SALUD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: LA UNIVERSIDAD COMO ENTORNO PROMOTOR DE LA

- SALUD [Internet]. [Palma - España]: Universitat de les Illes Balears; [citado el 10 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www.unisaludables.es/media/docs/TESIS/tesis_miquel.pdf
35. González RR, Cardentey GJ. Comportamiento de las enfermedades crónicas no transmisibles en adultos mayores. Revista de Enfermedades no Transmisibles Finlay [Internet]. 2018 [citado el 26 de febrero de 2023];8(2):103-10. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=81106>
36. Guerrero PEP. INFLUENCIA DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL DESARROLLO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LOS CHOFERES DE LA COOPERATIVA DE TAXIS SAN FRANCISCO EN MILAGRO DE JUNIO A DICIEMBRE DEL 2020 [Internet]. [Milagro]: UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO; 2020 [citado el 26 de febrero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5724/1/GUERRERO_POZO_ERIKA_PILAR.pdf
37. Castro Franco E, Cifuentes MJ, Hurtado Castellanos LM, Mendez V, Jacqueline. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre estilos de vida, en adolescentes del INCA, que influyen en el desarrollo posterior de enfermedades crónicas no transmisibles en el adulto Popayán 2005. Revista de la Facultad Ciencias de la Salud: Universidad del [Internet]. 2005 [citado el 26 de febrero de 2023];7(4). Disponible en: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/949>
38. Enciclopedia Herder. Método hipotético-deductivo [Internet]. Herdereditorial.com. [citado el 10 de febrero de 2023]. Disponible en:

https://encyclopaedia.herdereditorial.com/wiki/M%C3%A9todo_hipot%C3%A9tico-deductivo

39. Raven E. LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA, LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA Y EL INVESTIGADOR. Revista de Postgrado FACE-UC [Internet]. 2014 [citado el 11 de febrero de 2023];6(15):181-8. Disponible en: <http://arje.bc.uc.edu.ve/arj15/art15.pdf>
40. Tamayo M. La investigación. En: Ltda AE, editor. APRENDER A INVESTIGAR [Internet]. ICFES; 2016 [citado el 11 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://vdocument.in/tamayo-y-tamayo-metodologia-de-la-investigacionpdf.html?page=1>
41. Tipos De Investigación Según Sampieri Hernández o [Internet]. TIPOSDE. 2014 [citado el 16 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://tiposde.net/tipos-de-investigacion-segun-sampieri-hernandez/>
42. Hernández SR, Fernández CC, Baptista LP. Metodología de la Investigación [Internet]. MC GRAW-HILL; 1991 [citado el 11 de febrero de 2023]. Disponible en: https://drive.google.com/file/d/0B7gC0vup46j2TUh2T2FjR1V2WVk/view?resourcekey=0-D7WWUB9D_0ffpl-FZjUqyw
43. Pita FS. Guía: Determinación del tamaño muestral - Fistera [Internet]. 1996 [citado el 11 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.fistera.com/fichas/interior.asp?idArbol=8&idTipoFicha=8&urlseo=determinacion-tamano-muestral>
44. Villar López M, Ballinas Sueldo Y, Gutiérrez C, Angulo-Bazá Y. ANÁLISIS DE LA CONFIABILIDAD DEL TEST FANTÁSTICO PARA MEDIR ESTILOS DE

VIDA SALUDABLES EN TRABAJADORES EVALUADOS POR EL PROGRAMA "REFORMA DE VIDA" DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD (EsSalud. revista peruana de medicina integrativa [Internet]. 2016 [citado el 10 de octubre de 2023];1(2):17-26. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/306031784_ANALISIS_DE_LA_CONFIABILIDAD_DEL_TEST_FANTASTICO_PARA_MEDIR_ESTILOS_DE_VIDA_SALUDABLES_EN_TRABAJADORES_EVALUADOS_POR_EL_PROGRAMA_REFORMA_DE_VIDA_DEL_SEGURO_SOCIAL_DE_SALUD_ESSALUD

ANEXOS

Anexo1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación de los estilos de vida y las enfermedades transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Establecer la relación de los estilos de vida y las enfermedades transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación de los estilos de vida y las enfermedades transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024</p>	<p>Variable 1: Estilos de vida</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Familia, amigos.</p> <p>Actividad física, asociatividad.</p> <p>Nutrición y alimentación.</p> <p>Tabaco, dependencia.</p> <p>Alcohol.</p> <p>Sueños, estrés.</p> <p>Trabajo y personalidad</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Cuantitativo. Aplicada.</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Hipotético – deductivo</p> <p>No experimentales:</p> <p>Transversales o transeccionales</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación de</p>	<p>Objetivos específicos</p>	<p>Hipótesis específicas</p>		

<p>familia, amigos y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024? ¿Cuál es la relación de la actividad física, asociatividad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024? ¿Cuál es la relación de la nutrición y</p>	<p>Establecer la relación de familia, amigos y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024. Establecer la relación de la actividad física, asociatividad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024. Establecer la relación de la</p>	<p>Existe relación de familia, amigos y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024. Existe relación de la actividad física, asociatividad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024. Existe relación de la</p>	<p>Introspección Control de salud, sexualidad Otros. Variable 2: Enfermedades no transmisible: unidimensional Variables intervinientes: edad, sexo, estado civil y nivel de instrucción.</p>	<p>Correlacionales Población Muestra Pobladores del distrito de San Bartolomé, mayores de 18 años - Huarochirí 2024. Número de muestra final (n): 260 (10% pérdidas):289</p>
--	--	---	--	---

<p>alimentación y las enfermedades transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación del uso del tabaco, dependencia y las enfermedades transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación del consumo de alcohol y las enfermedades no</p>	<p>nutrición y alimentación y las enfermedades transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.</p> <p>Establecer la relación del uso del tabaco, dependencia y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.</p> <p>Establecer la relación del consumo de alcohol y las enfermedades no</p>	<p>nutrición y alimentación y las enfermedades transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.</p> <p>Existe relación del uso del tabaco, dependencia y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.</p> <p>Existe relación del consumo de alcohol y las enfermedades no</p>		
--	---	---	--	--

<p>las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación del sueño, estrés y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación del tipo del trabajo y personalidad y las enfermedades no</p>	<p>enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.</p> <p>Establecer la relación del sueño, estrés y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.</p> <p>Establecer la relación de las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de</p>	<p>transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.</p> <p>Existe relación del sueño, estrés y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.</p> <p>Existe relación del tipo del trabajo y personalidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de</p>		
--	---	--	--	--

transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024? ¿Cuál es la relación de la introspección y las enfermedades transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?	transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024. Establecer la relación de la introspección y las enfermedades transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.	Huarochirí – 2024. Existe relación de la introspección y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024. Existe relación del control de salud, sexualidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024		
transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024? ¿Cuál es la relación del control de salud, sexualidad y las enfermedades transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?	transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024. Establecer la relación del control de salud, sexualidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.	Huarochirí – 2024. Existe relación de los control de salud, sexualidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024		
transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024? ¿Cuál es la relación de los control de salud, sexualidad y las enfermedades transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?	transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024. Establecer la relación de los control de salud, sexualidad y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.	Huarochirí – 2024. Existe relación de otros y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024		

<p>pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación de otros y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024?</p>	<p>pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024</p> <p>Establecer la relación de otros y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.</p>	<p>transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.</p>		
--	---	---	--	--

Anexo 2: Instrumentos

INSTRUMENTO 1: TEST FANTASTICO: VALORACION DEL ESTILO DE VIDA

(V1)

Instrucciones:

FANTASTICO es un cuestionario diseñado para evaluar el estilo de vida y la relación con la salud. Marque con una **X** la opción que Ud. considere correcto.

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS		
1	Tengo con quien hablar de las cosas que son importantes para mí	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
2	Doy y recibo cariño	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
3	Me cuesta decir buenos días, perdón, gracias o lo siento	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
4	Soy integrante activo de grupos de apoyo a la salud o sociales	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
5	Realizo actividad física por 30 min	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
6	Camino al menos 30 min diariamente	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
7	Como dos porciones de frutas y tres de verduras	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
8	A menudo consumo mucha azúcar, sal, comida chatarra, o grasas	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)

9	Estoy pasado en mi peso ideal	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
10	Cigarros fumados por día	Ninguno (0)	0 a 10 (1)	Más de 10 (2)
11	Fumo cigarrillos	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
12	Uso excesivamente medicamentos sin prescripción médica o me automedico	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
13	Número promedio de tragos a la semana	0 a 7 (0)	8 a 12 (1)	Más de 12 (2)
14	Bebo ocho vasos con agua cada día	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
15	Bebo té, café, cola, gaseosa	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
16	Duermo bien y me siento descansado	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
17	Me siento capaz de manejar el estrés o la tensión de mi vida	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
18	Me relajo y disfruto mi tiempo libre	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
19	Parece que ando acelerado	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)

20	Me siento enojado o agresivo	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
21	Me siento contento con mi trabajo y actividades.	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
22	Soy un pensador positivo	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
23	Me siento tenso o abrumado	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
24	Me siento deprimido o triste	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
25	Me realizo controles de salud en forma periódica	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
26	Converso con mi pareja o mi familia aspectos de sexualidad	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
27	En mi conducta sexual me preocupo del autocuidado y del cuidado de mi pareja	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
28	Como peatón, pasajero del transporte público, sigo las reglas	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
29	Uso cinturón de seguridad	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)
30	Tengo claro el objetivo de mi vida	Casi nunca (0)	A veces (1)	Siempre (2)

Al puntaje final se le multiplica por 2, obteniéndose un rango final de puntajes de 0 a 120.

CALIFICACION E INTERPRETACIÓN

Este rango de valores es clasificado en las siguientes categorías que resumen el estilo de vida del evaluado:

0 - 46: Estas en zona de peligro.

47 - 72: Algo bajo, podrías mejorar.

73 - 84: Adecuado, estas bien

85 - 102: Buen trabajo, estas en el camino correcto

103 - 120: Felicitaciones, tienes un estilo de vida Fantástico.

INSTRUMENTO 2: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS (V2-V3)

Buenos días, pido por favor que me faciliten ciertos datos que son de importancia para el presente estudio. No dude en consultar ante cualquier interrogante.

Edad: () años

Sexo: Femenino () Masculino ()

Estado civil:

() Soltero(a) () Conviviente / Casado(a) () Separado(a) /
Divorciado(a) () Viudo(a)

Nivel de instrucción:

() Sin instrucción () Primaria () Secundaria() Superior técnico
() Superior universitario

Tiene alguna de estas enfermedades:

() Hipertensión arterial () Cáncer () Asma () EPOC ()
Diabetes mellitus () Ninguna

Anexo 3: Validez del instrumento.

Al ser un instrumento validado, no aplica realizar este procedimiento.

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.

BASE DE DATOS -								
NÚMERO	Tengo con quien hablar de las cosas que son importantes para mí	Doy y recibo cariño	Me cuesta decir buenos días, perdón, gracias o lo siento	Soy integrante activo de grupos de apoyo a la salud o sociales	Realizo actividad física por 30 min	Camino al menos 30 min diariamente	Como dos porciones de frutas y tres de verduras	A menudo consumo mucha azúcar, sal, comida chatarra, o grasas
P-1	2	2	2	2	2	2	2	1
P-2	1	2	1	2	2	2	0	2
P-3	2	2	2	1	1	1	1	1
P-4	2	2	2	2	2	2	2	0
P-5	1	2	2	1	2	2	1	2
P-6	0	0	1	0	0	0	1	0
P-7	1	2	2	2	2	2	2	0
P-8	2	2	2	1	1	1	1	1
P-9	2	2	2	1	1	1	1	1
P-10	1	1	2	0	0	0	1	1
P-11	2	1	1	1	1	1	1	1
P-12	1	2	0	1	2	2	2	1
P-13	1	1	1	1	1	1	0	2
P-14	2	2	0	0	0	0	1	1
P-15	2	2	1	1	1	1	1	1
P-16	2	0	2	1	1	1	2	1
P-17	1	2	1	1	2	2	1	1
P-18	2	2	0	0	0	0	1	0
P-19	1	1	1	1	1	1	1	1
P-20	1	1	0	0	0	0	1	1
P-21	2	2	0	0	0	0	0	0
P-22	1	2	0	0	0	0	2	1
P-23	2	1	2	1	1	1	2	1
P-24	0	1	2	0	0	0	1	0
P-25	2	2	1	0	2	2	1	1
P-26	2	1	2	2	2	2	1	1
P-27	2	1	0	0	0	0	1	1
P-28	1	1	2	1	1	1	1	1
P-29	1	2	2	0	0	0	1	0
P-30	2	2	2	2	2	2	1	1
P-31	2	2	1	1	2	2	2	1
P-32	1	1	1	0	0	0	1	0
P-33	2	2	0	0	0	0	1	1
P-34	1	1	1	1	1	1	1	1
P-35	1	2	0	0	0	0	1	1
P-36	1	2	0	1	0	0	1	1
P-37	2	2	1	1	1	1	1	1
P-38	2	2	2	2	2	2	2	1
P-39	1	2	2	0	0	0	2	1
P-40	2	2	2	2	2	2	2	1
P-41	2	2	2	2	2	2	1	1
P-42	2	2	2	2	2	2	1	0
P-43	2	2	1	0	1	1	1	2
P-44	2	2	2	1	1	1	1	1
P-45	2	1	2	0	0	0	2	1
P-46	2	2	0	0	1	1	1	1

P-47	1	1	0	0	0	0	1	1
P-48	2	1	1	2	2	2	0	2

P-49	1	2	1	2	2	2	1	1
P-50	1	2	1	0	1	1	1	1
P-51	2	2	1	1	1	1	1	1
P-52	1	1	2	0	0	0	0	1
P-53	1	2	1	0	0	0	0	2
P-54	2	2	1	1	1	1	1	1
P-55	2	1	2	2	2	2	1	1
P-56	1	2	2	1	1	1	1	1
P-57	1	2	1	1	2	2	1	1
P-58	2	1	2	2	1	1	1	1

VARIANZA	0.318668252	0.304399524	0.596908442	0.601664685	0.655172414	0.655172414	0.299643282	0.255945303
SUMA DE VARIANZA	11.16319857							
ALFA DE CROMBACH	0.768861328							

Se observa que el valor del coeficiente Alfa de Cronbach con los 30 ítems es igual a 0.7687, esto indica que el instrumento tiene alta fiabilidad (Ruiz, 2002) para realizar la medición de la variable estilos de vida (Test FANTASTICO).

#¡DESCONOCIDO!

Donde:
K: El número de ítems
S_i^2 : Sumatoria de Varianzas de los ítems
S_c^2 : Varianza de la suma de los ítems
α : Coeficiente de Alfa de Cronbach

PRUEBA PILOTO: ESTILOS DE VIDA Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LOS POBLADORES DEL DI S

ESTILOS DE VIDA (TEST FANTASTICO)

Estoy pasado en mi peso ideal	Cigarros fumados por día	Fumo cigarrillos	Uso excesivamente medicamentos sin prescripción médica o me automedico	Número promedio de tragos a la semana	Bebo ocho vasos con agua cada día	Bebo té, café, cola, gaseosa	Duermo bien y me siento descansado	Me siento capaz de manejar el estrés o la tensión de mi vida	Me relajo y disfruto mi tiempo libre
0	0	0	0	0	2	1	1	1	1
2	0	0	2	0	2	2	1	1	0
0	0	0	0	0	1	1	1	1	2
2	0	0	2	0	1	1	2	1	0
2	2	2	2	0	2	2	1	1	1
1	0	0	1	0	1	1	1	1	2
2	0	0	2	0	2	1	2	2	1
2	0	0	1	0	1	1	1	1	2
2	0	0	1	0	1	1	1	1	1
1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
0	0	0	1	0	2	1	1	1	1
1	1	1	1	0	2	1	2	2	1
2	0	0	1	0	1	1	1	1	1
1	0	0	0	0	1	1	2	2	2
1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
2	0	0	1	0	2	1	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	2
0	0	0	0	0	1	1	1	1	2
1	0	0	1	0	1	2	1	1	1
0	0	0	0	0	2	1	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
2	0	0	0	0	2	1	2	2	1
1	0	0	1	0	0	0	1	1	1
2	0	0	2	0	2	1	2	2	2
0	0	0	1	0	2	1	2	2	2
1	1	1	0	0	1	2	1	1	1
1	0	0	0	0	1	2	1	1	1
0	0	0	0	0	1	1	1	1	2
1	0	0	0	0	1	0	1	1	2
0	0	0	0	0	2	1	2	2	2
1	1	1	1	0	2	1	2	2	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
2	0	0	1	0	1	1	1	1	1
1	1	1	0	2	1	1	2	2	1
0	0	0	0	0	2	1	2	2	2
1	0	0	0	0	1	1	0	0	1
0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	0	0	2	0	2	1	1	1	1
1	0	0	0	0	0	1	1	1	2
1	0	0	0	0	0	0	0	2	2
2	0	0	2	1	1	2	2	2	2
0	1	1	0	1	2	0	1	1	1
2	1	1	1	0	1	2	1	1	1
2	0	0	0	1	1	2	2	2	2
1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	1	1	2	1	2	2	2	2	2
0	0	0	0	0	2	1	0	0	1
2	0	0	2	0	1	1	2	2	1

1	1	1	2	0	1	1	1	0	2
1	0	0	0	1	0	2	1	1	2
1	2	2	2	0	2	2	1	1	1
0	0	0	0	0	2	1	0	0	1
0	0	0	0	0	2	2	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
1	1	1	0	0	1	2	1	1	1
1	1	1	1	0	2	2	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
1	1	1	0	0	1	2	1	1	1

0.534185493	0.294887039	0.294887039	0.59334126	0.153388823	0.40665874	0.337990488	0.360285375	0.360285375	0.310642093
-------------	-------------	-------------	------------	-------------	------------	-------------	-------------	-------------	-------------

TRITO DE SAN BARTOLOMÉ - HUAROCHIRI - 2024

Parece que ando acelerado	Me siento enojado o agresivo	Me siento contento con mi trabajo y actividades.	Soy un pensador positivo	Me siento tenso o abrumado	Me siento deprimido o triste	Me realizo controles de salud en forma periódica	Converso con mi pareja o mi familia aspectos de sexualidad	En mi conducta sexual me preocupo del autocuidado y del cuidado de mi pareja	Como peatón, pasajero del transporte público, sigo las reglas
2	2	2	2	0	0	1	1	2	2
1	1	1	2	2	1	1	1	2	2
1	0	2	1	2	0	1	1	2	2
2	0	1	2	1	1	2	1	1	2
2	0	2	2	1	1	0	2	2	2
0	1	2	2	1	1	1	0	0	1
1	1	2	2	1	1	2	2	2	2
0	0	2	2	1	1	1	1	1	2
0	0	2	2	1	1	1	1	1	2
2	1	2	2	1	1	1	0	0	1
1	0	2	2	1	1	1	1	1	2
1	0	2	2	1	0	1	2	2	2
0	1	2	2	1	2	1	1	2	1
0	0	2	2	1	0	0	0	0	2
1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
1	1	2	2	1	1	1	0	0	1
1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
0	1	2	2	1	1	0	2	2	2
2	1	2	2	1	1	2	1	2	1
2	1	1	2	1	1	1	2	2	2
1	0	0	2	0	0	1	0	2	0
1	0	2	2	1	1	1	0	0	1
2	1	2	1	1	1	1	2	2	2
0	0	2	2	1	1	1	0	0	2
1	1	1	2	1	1	1	2	2	1
2	1	2	2	1	1	1	1	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
1	0	2	2	2	1	1	1	2	2
1	0	2	1	1	1	1	1	2	2
0	1	2	2	1	1	1	2	2	2
1	0	2	2	1	0	1	2	2	2
1	2	2	1	1	1	0	1	1	1
1	1	1	1	1	2	1	2	2	2
1	1	2	1	1	1	1	1	2	2
0	0	1	2	1	1	0	0	0	2
0	1	2	2	1	1	0	0	2	1
1	1	1	2	1	1	1	2	2	2
1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
1	1	2	2	1	1	0	0	0	2
2	0	1	2	1	1	2	2	2	2
2	1	1	2	1	0	1	2	2	1
1	0	2	2	2	0	1	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
1	2	1	2	1	2	1	2	2	1
2	1	2	1	1	1	1	1	2	2
2	2	1	2	1	1	2	2	0	2
2	1	1	2	1	1	1	2	2	2
0	1	2	2	1	2	1	1	2	1

1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
1	1	1	1	2	1	1	2	2	1
2	0	2	2	1	1	0	2	2	2
2	2	2	2	0	0	1	1	2	2
1	1	1	2	2	1	1	1	2	2
1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
2	1	2	2	1	1	1	1	2	1
1	0	2	1	1	1	0	1	2	1
1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
2	1	2	2	1	1	2	2	2	1

0.472057075	0.355529132	0.273781213	0.173900119	0.152497027	0.251189061	0.274673008	0.521997622	0.5921522	0.269916766
-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-----------	-------------

2	2
2	1
1	0
2	2
2	1
1	1
2	2
2	0
1	1
2	2

39
32
39
27
27
33
40
33
37
40

0.188168847	0.303210464	43.47592152	VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ITENS
-------------	-------------	-------------	---

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN GRUPO DE ESTUDIO

(El formato pertenece a FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI)

Título de proyecto de investigación : Estilos de vida y enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024.

Investigadores : **Urrunaga Barba Walter Giancarlo**

Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio PILOTO de investigación titulado: “Estilos de vida y enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024”. de fecha 01/08/2023 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es Establecer la relación de los estilos de vida y las enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé – Huarochirí – 2024. Su ejecución ayudará/permitirá formalizar los instrumentos a utilizar y obtener datos para los cálculos en la metodología.

Duración del estudio (meses): 2 meses

Nº esperado de participantes: 289

Criterios de Inclusión y exclusión:

Inclusión:

- *Pobladores del distrito de San Bartolomé, mayores de 18 años.*
- *Residentes por más de 1 año en el distrito de San Bartolomé.*
- *Personas de cualquier sexo, religión u ocupación.*

Exclusión:

- *Pobladores que no deseen participar en el presente estudio.*
- *Pobladores con alguna discapacidad mental.*
- *Pobladores que tenga un idioma materno distinto al español.*
- *Pobladores que no sepan si tienen un diagnóstico de enfermedad no transmisible*

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Test “FANTASTICO”: preguntas sobre estilos de vida.
- Ficha de recolección de datos; preguntas sobre datos sociodemográficos y ENT.

La *entrevista/encuesta* puede demorar unos 15 minutos y (*según corresponda añadir a detalle*). Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos: (Detallar los riesgos de la participación del sujeto de estudio)

Su participación en el estudio *no* representa ningún riesgo.

Beneficios: (Detallar los riesgos la participación del sujeto de estudio)

Usted se beneficiará del presente proyecto evidenciando la relación entre los estilos de vida y las enfermedades no transmisibles, pudiendo realizar mejoras para cambios en ellos, mejorando su estado de salud.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal (Detallar el nombre, número de teléfono y correo electrónico del investigador principal).

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

_____ (Firma)

Nombre **participante:**

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

_____ (Firma)

Nombre **investigador:**

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

_____ (Firma)

Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

San Bartolomé, 28 de junio del 2024

Sr
Walter Giancarlo Urrunaga Barba
Egresado
Maestría en Salud Pública -UNW

Presente -

De mi mayor consideración



Yo, Ismael Alexander Contreras Astoquilca, alcalde, Municipalidad Distrital de San Bartolomé he leído el documento "Solicito ingreso a la institución para realizar estudio de tesis de postgrado" de fecha 24 de junio del 2024, para recolectar datos como parte de su proyecto de tesis para obtener el grado de Maestro en Salud Pública "Estilos de vida y enfermedades no transmisibles en los pobladores del distrito de San Bartolomé - Huarochiri - 2024".

Por lo mismo, acepto:

- (X) Recolección de datos en la asociación/institución.
- (X) Publicación de los resultados en publicaciones académicas y científicas (tesis, artículo científico, etcétera).
- (X) Uso del nombre de la asociación/institución en publicaciones académicas y científicas.

Estoy al tanto que, en todas las situaciones, se asegurará del anonimato de los participantes del estudio, así salvaguardará los Datos Personales según lo referido a la Ley N° 29733 ("Ley de Protección de Datos Personales"). Asimismo, estoy al tanto de la entrega de un consentimiento informado a los participantes del estudio para que dejen sustento de la situación voluntaria de participación.

Atentamente,

 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN BARTOLOMÉ
HUAROCHIRI - LIMA

L.C. Ismael Alexander Contreras Astoquilca
ALCALDE

ISMAEL A. CONTRERAS ASTOQUILCA
ALCALDE
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN BARTOLOMÉ

Anexo 7: Reporte de base de datos.

BASE														
NÚMERO	VARIABLE INTERVINIENTE													
	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	TIENE ALGUNA ENT	ENT	NVI d1	VID1	Tengo con quien hablar de las cosas que son importantes para mí	Doy y recibo cariño	Me cuesta decir buenos días, perdón, gracias o lo siento	Soy integrante activo de grupos de apoyo a la salud o sociales	Realizo actividad física por 30 min	Camino al menos 30 min diariamente
I-1	73	M	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	EPOC	1	3	5	2	1	2	0	2	2
I-2	39	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	1	1
I-3	69	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	ASMA	1	3	5	1	2	2	1	0	1
I-4	68	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	2	2	2
I-5	70	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	2	0	1
I-6	27	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	1	1	2
I-7	76	M	VIUDO/A	SIN INSTRUCCIÓN	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	1	2	2
I-8	68	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	2	2
I-9	60	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	1	2	2	1	2	2
I-10	58	F	SOLTERO/A	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	4	1	2	1	2	1	2
I-11	43	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	0	2	2
I-12	33	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	1	1	2
I-13	50	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	0	2	1
I-14	43	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	1	1	2
I-15	91	F	VIUDO/A	PRIMARIA	HTA	1	3	5	2	2	1	0	2	2
I-16	19	M	SOLTERO/A	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	1	2	2
I-17	23	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	ASMA	1	2	3	0	1	2	0	0	1
I-18	33	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	DIABETES	1	2	3	2	1	0	0	1	2
I-19	70	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	EPOC	1	2	4	1	1	2	0	1	1
I-20	40	M	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	0	1	1
I-21	55	F	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
I-22	60	M	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	NINGUNA	0	1	1	0	1	0	1	0	1
I-23	59	M	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	NINGUNA	0	1	0	0	0	0	1	1	1
I-24	53	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
I-25	49	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	1	0	0	0	0	1	1	1
I-26	40	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	1	0	0	0	0	0	0	0
I-27	60	F	CONVIVIENTE / CASADO	SIN INSTRUCCIÓN	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
I-28	58	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	1	0	0	0	0	0	0	0
I-29	25	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
I-30	29	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	2	1	0	1	1	0	1
I-31	50	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	1	1	0	0	1	1	1	0
I-32	19	M	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	2	1	0	1	0	1	1
I-33	36	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	1	0	0	0	0	0	0	0
I-34	36	M	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	1	0	0	0	0	0	0	1
I-35	53	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	2	2	2
I-36	45	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	1	2	1	2	2	2
I-37	36	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	DIABETES	1	3	6	2	2	2	1	1	1
I-38	49	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	2	2	2
I-39	42	M	SOLTERO/A	SUPERIOR UNIVERSITARIO	EPOC	1	3	5	1	2	2	1	2	2
I-40	79	M	VIUDO/A	PRIMARIA	EPOC	1	1	1	0	0	1	0	0	0
I-41	58	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	1	2	2	2	2	2

1-42	47	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	1	1	1
1-43	43	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	1	1	1
1-44	78	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SUPERIOR TÉCNICO	HTA	1	2	4	1	1	2	0	0	0
1-45	71	F	VIUDO/A	SIN INSTRUCCIÓN	HTA	1	2	3	0	1	2	0	2	2
1-46	34	F	SEPARADO / DIVORCIADO	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	3	0	1	2	0	2	2
1-47	47	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	1	1	1
1-48	43	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	1	1	1
1-49	78	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	0	0	0
1-50	38	M	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	2	1	1	1	1	1
1-51	27	M	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	1	2	2
1-52	27	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
1-53	57	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	0	0
1-54	55	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	1	1	1
1-55	55	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	2	0	2	1	1	1
1-56	26	M	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	1	2	1	1	2	2
1-57	65	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	0	0
1-58	51	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
1-59	21	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	0	0
1-60	67	M	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	HTA	1	2	4	2	2	0	0	0	0
1-61	70	M	SOLTERO/A	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	0	0	0
1-62	27	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	3	5	2	1	2	1	1	1
1-63	75	M	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	HTA	1	2	3	0	1	2	0	0	0
1-64	20	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	0	2	2
1-65	68	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	2	1	2	2	2	2
1-66	50	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	ASMA	1	2	3	2	1	0	0	0	0
1-67	63	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SUPERIOR TÉCNICO	DIABETES	1	2	4	1	1	2	1	1	1
1-68	19	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	3	5	1	2	2	0	0	0
1-69	28	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	1	1	2
1-70	59	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	2	1	0	1	0	1	2
1-71	40	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	1	1	2
1-72	21	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	1	1
1-73	46	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SUPERIOR TÉCNICO	ASMA	1	2	4	2	2	0	0	2	1
1-74	76	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	0	0	2
1-75	47	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	0	1	1
1-76	22	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	1	2	1	0	1	1
1-77	50	M	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	0	2	2
1-78	70	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	EPOC	1	3	6	2	2	2	1	2	2
1-79	65	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	4	1	2	1	1	1	1
1-80	35	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	0	1	1
1-81	64	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
1-82	67	M	VIUDO/A	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	4	0	2	2	1	2	2
1-83	89	F	SEPARADO / DIVORCIADO	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
1-84	35	F	SOLTERO/A	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	0	1	2
1-85	26	M	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
1-86	33	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	3	5	2	1	2	2	1	1
1-87	62	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	ASMA	1	2	3	1	1	1	1	1	2
1-88	55	M	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	2	2	2
1-89	37	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	1	2	2
1-90	39	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	0	0	0

I-91	48	F	SOLTERO/A	SUPERIOR UNIVERSITARIO	HTA	1	2	4	2	2	0	0	0	0
I-92	50	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
I-93	78	F	VIUDO/A	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	0	0	0
I-94	32	M	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	1	0	0
I-95	67	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	1	1	1
I-96	24	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	2	2	2
I-97	27	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	3	5	1	2	2	0	0	0
I-98	63	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	2	2	2
I-99	38	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	2	2	2
I-100	63	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	2	2	2
I-101	37	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	0	1	1
I-102	34	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	1	1	1
I-103	63	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	ASMA	1	3	5	2	1	2	0	0	0
I-104	40	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	1	1
I-105	29	M	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	0	0
I-106	36	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	1	1	2	2	2
I-107	83	F	VIUDO/A	PRIMARIA	DIABETES	1	2	4	1	2	1	2	2	2
I-108	52	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	4	1	2	1	0	1	1
I-109	27	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	1	1	1
I-110	37	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	0	0	0
I-111	73	M	SOLTERO/A	PRIMARIA	EPOC	1	2	4	1	2	1	0	0	0
I-112	38	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	1	1	1
I-113	22	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	2	1	2	2	2	2
I-114	44	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	HTA	1	3	5	1	2	2	1	1	1
I-115	21	M	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	1	2	1	1	2	2
I-116	78	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	ASMA	1	3	5	1	2	2	1	1	2
I-117	66	M	SOLTERO/A	PRIMARIA	HTA	1	3	6	2	2	2	1	2	2
I-118	66	F	VIUDO/A	SECUNDARIA	HTA	1	2	3	1	1	1	0	0	1
I-119	77	F	CONVIVIENTE / CASADO	SIN INSTRUCCIÓN	EPOC	1	3	5	2	1	2	0	0	0
I-120	52	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	DIABETES	1	2	3	1	2	0	1	2	2
I-121	55	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	2	2	1
I-122	74	M	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
I-123	59	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	2	2
I-124	36	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	1	0
I-125	60	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SECUNDARIA	CANCER	1	3	6	2	2	2	1	1	1
I-126	67	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	HTA	1	3	5	1	2	2	2	1	2
I-127	34	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	2	1	1
I-128	58	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	HTA	1	2	4	1	2	1	0	1	1
I-129	24	F	SOLTERO/A	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	0	0
I-130	31	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	1	0	2
I-131	34	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	1	1	1
I-132	25	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	2	0	1
I-133	63	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	HTA	1	3	5	2	2	1	0	2	2
I-134	22	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	1	0	1
I-135	34	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	1	1	1
I-136	24	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	ASMA	1	2	3	1	2	0	0	1	2
I-137	35	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	1	2	2
I-138	28	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	1	2	2	2	1	2
I-139	45	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	0	2	2

I-140	50	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	1	1	2
I-141	32	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	1	2
I-142	32	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	1	1	0	1	0	1	0	1
I-143	24	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	0	1	1
I-144	70	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	1	0	1
I-145	24	M	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	ASMA	1	2	2	1	1	0	0	2	2
I-146	34	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	0	1
I-147	50	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	1	2
I-148	19	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	1	2	1	0	2	1
I-149	39	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	1	1	2
I-150	50	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	1	2	2
I-151	41	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	1	2
I-152	22	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	0	1
I-153	73	M	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	EPOC	1	3	5	2	1	2	0	2	2
I-154	77	F	CONVIVIENTE / CASADO	SIN INSTRUCCIÓN	EPOC	1	3	5	2	1	2	0	0	0
I-155	52	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	DIABETES	1	2	3	1	2	0	1	2	2
I-156	55	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	2	2	1
I-157	74	M	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
I-158	59	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	2	2
I-159	36	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	1	0
I-160	60	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SECUNDARIA	CANCER	1	3	6	2	2	2	1	1	1
I-161	67	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	HTA	1	3	5	1	2	2	2	1	2
I-162	34	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	2	1	1
I-163	58	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	HTA	1	2	4	1	2	1	0	1	1
I-164	24	F	SOLTERO/A	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	0	0
I-165	31	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	1	0	2
I-166	34	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	1	1	1
I-167	25	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	2	0	1
I-168	63	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	HTA	1	3	5	2	2	1	0	2	2
I-169	22	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	1	0	1
I-170	34	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	1	1	1
I-171	24	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	ASMA	1	2	3	1	2	0	0	1	2
I-172	35	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	1	2	2
I-173	28	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	1	2	2	2	1	2
I-174	45	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	0	2	2
I-175	50	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	1	1	2
I-176	32	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	1	2
I-177	32	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	1	1	0	1	0	1	0	1
I-178	24	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	0	1	1
I-179	70	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	1	0	1
I-180	24	M	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	ASMA	1	2	2	1	1	0	0	2	2
I-181	34	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	0	1
I-182	50	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	1	2
I-183	19	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	1	2	1	0	2	1
I-184	39	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	1	1	2
I-185	50	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	1	2	2
I-186	41	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	1	2
I-187	22	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	0	1
I-188	51	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	DIABETES	1	3	5	2	2	1	1	2	2

1-189	25	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	0	1	1
1-190	89	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	HTA	1	3	5	2	2	1	0	2	2
1-191	76	F	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	HTA	1	3	5	2	1	2	2	2	2
1-192	80	F	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	HTA	1	2	3	2	1	0	0	0	0
1-193	70	M	SEPARADO / DIVORCIADO	SECUNDARIA	HTA	1	2	4	1	1	2	1	1	1
1-194	66	F	SEPARADO / DIVORCIADO	PRIMARIA	HTA	1	3	5	1	2	2	0	0	0
1-195	83	F	VIUDO/A	PRIMARIA	HTA	1	3	6	2	2	2	1	1	2
1-196	68	F	VIUDO/A	SECUNDARIA	HTA	1	2	2	1	0	1	0	1	2
1-197	74	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	HTA	1	3	5	2	2	1	1	1	2
1-198	53	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SECUNDARIA	HTA	1	2	4	2	2	0	0	1	1
1-199	90	F	VIUDO/A	PRIMARIA	HTA	1	2	4	2	2	0	0	2	1
1-200	85	M	VIUDO/A	SECUNDARIA	HTA	1	2	3	1	1	1	0	0	2
1-201	60	M	VIUDO/A	SUPERIOR TÉCNICO	HTA	1	3	5	2	2	1	0	1	1
1-202	74	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	HTA	1	2	4	1	2	1	0	1	1
1-203	62	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	DIABETES	1	3	5	2	2	1	0	2	2
1-204	72	F	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	DIABETES	1	3	6	2	2	2	1	2	2
1-205	65	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	HTA	1	2	3	1	2	0	1	0	1
1-206	55	M	SEPARADO / DIVORCIADO	SUPERIOR TÉCNICO	DIABETES	1	2	2	1	1	0	0	2	2
1-207	55	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	DIABETES	1	2	2	1	1	0	0	0	1
1-208	39	F	SEPARADO / DIVORCIADO	PRIMARIA	DIABETES	1	2	4	2	2	0	0	1	2
1-209	65	M	SEPARADO / DIVORCIADO	SECUNDARIA	DIABETES	1	2	2	1	1	0	1	2	2
1-210	51	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	DIABETES	1	2	3	1	2	0	1	1	2
1-211	76	F	VIUDO/A	PRIMARIA	NINGUNA	0	1	1	0	1	0	0	1	1
1-212	44	F	VIUDO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	1	0	0	0	0	2	2	2
1-213	63	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	1	1
1-214	61	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	1	2	2
1-215	20	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	2	2
1-216	47	F	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	0	1	1
1-217	22	F	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	3	2	1	0	0	1	1
1-218	25	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	2	1	1	0	1	1
1-219	65	F	VIUDO/A	PRIMARIA	ASMA	1	2	2	0	1	1	0	0	1
1-220	23	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	1	1	0	1	0	0	1	1
1-221	26	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	1	1	0	1	0	0	0	1
1-222	50	M	SEPARADO / DIVORCIADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	1	1	0	1	0	0	0	0
1-223	25	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
1-224	66	M	VIUDO/A	SECUNDARIA	EPOC	1	2	2	1	1	0	0	0	1
1-225	81	F	VIUDO/A	SECUNDARIA	HTA	1	3	5	1	2	2	2	1	1
1-226	42	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	1	1	0
1-227	21	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	2	1	0	1	1	1
1-228	26	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	1	1	1
1-229	31	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	1	1	0	1	0	0	0	2
1-230	50	F	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	0	0	0
1-231	47	M	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	0	0	0
1-232	41	F	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	ASMA	1	3	5	1	2	2	0	0	1
1	21	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	0	0	0
1-234	23	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	0	0	0
1-235	65	M	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	2	1	2	0	2	2
1-236	68	M	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	3	0	1	2	2	1	1
1-237	70	M	SOLTERO/A	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	2	2	2

1-238	66	F	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	0	1	1
1-239	77	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	5	1	2	2	2	2	2
1-240	54	M	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	2	1	0	2	1	2
1-241	21	M	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	3	5	1	2	2	0	2	2
1-242	18	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	0	1	1
1-243	21	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	0	1	1
1-244	48	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	1	1	1
1-245	20	M	SOLTERO/A	SUPERIOR UNIVERSITARIO	ASMA	1	3	5	2	1	2	0	1	1
1-246	19	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	2	1	0	0	1	1
1-247	49	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	2	1	1	0	1	1
1-248	27	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	0	1	2	0	1	1
1-249	58	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	0	1	1
1-250	26	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	1	1	1
1-251	47	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	ASMA	1	2	4	1	1	2	0	0	1
1-252	41	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	ASMA	1	2	3	0	1	2	0	1	1
1-253	30	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	ASMA	1	2	2	1	1	0	0	0	0
1-254	22	F	SOLTERO/A	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	4	1	1	2	0	1	1
1-255	25	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	0	1
1-256	51	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	DIABETES	1	3	5	2	2	1	1	2	2
1-257	30	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	0	1	1
1-258	80	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	HTA	1	3	5	2	2	1	0	2	2
1-259	20	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	1	2	1	0	2	1
1-260	39	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	1	1	2
1-261	65	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	1	2	2
1-262	50	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	1	2
1-263	22	M	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	0	0	1
1-264	58	M	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	EPOC	1	3	5	2	1	2	0	2	2
1-265	80	M	CONVIVIENTE / CASADO	SIN INSTRUCCIÓN	EPOC	1	3	5	2	1	2	0	0	0
1-266	52	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR UNIVERSITARIO	DIABETES	1	2	3	1	2	0	1	2	2
1-267	56	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	3	6	2	2	2	2	2	1
1-268	70	F	SOLTERO/A	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	1	1
1-269	59	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	2	2
1-270	40	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	0	1	0
1-271	68	M	SEPARADO / DIVORCIADO	SECUNDARIA	CANCER	1	3	6	2	2	2	1	1	1
1-272	70	M	SOLTERO/A	SECUNDARIA	HTA	1	3	5	1	2	2	2	1	2
1-273	37	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	2	1	1
1-274	58	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	HTA	1	2	4	1	2	1	0	1	1
1-275	41	F	SOLTERO/A	SUPERIOR UNIVERSITARIO	NINGUNA	0	2	3	1	1	1	1	0	0
1-276	31	M	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	2	1	1	0	1	0	2
1-277	34	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	1	1	1
1-278	28	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	4	2	2	0	2	0	1
1-279	67	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	HTA	1	3	5	2	2	1	0	2	2
1-280	22	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	3	5	2	2	1	1	0	1
1-281	34	F	SEPARADO / DIVORCIADO	SUPERIOR TÉCNICO	NINGUNA	0	2	3	1	2	0	1	1	1
1-282	27	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	ASMA	1	2	3	1	2	0	0	1	2
1-283	63	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	HTA	1	2	3	1	1	1	0	0	2
1-284	68	F	CONVIVIENTE / CASADO	SUPERIOR TÉCNICO	HTA	1	3	5	2	2	1	0	1	1
1-285	73	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	HTA	1	2	4	1	2	1	0	1	1
1-286	56	F	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	DIABETES	1	3	5	2	2	1	0	2	2

I-287	711	M	CONVIVIENTE / CASADO	PRIMARIA	DIABETES	1	3	6	2	2	2	1	2	2
I-288	63	M	CONVIVIENTE / CASADO	SECUNDARIA	HTA	1	2	3	1	2	0	1	0	1
I-289	56	M	SEPARADO / DIVORCIADO	SUPERIOR TÉCNICO	DIABETES	1	2	2	1	1	0	0	2	2

DE DATOS: ESTILOS DE VIDA Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE SAN BARTOL

ESTILOS DE VIDA (TEST FANTASTICO)

Como dos porciones de frutas y tres de verduras	A menudo consumo mucha azúcar, sal, comida chatarra, o grasas	Estoy pasado en mi peso ideal	Cigarros fumados por día	Fumo cigarrillos	Uso excesivamente medicamentos sin prescripción médica o me automedico	Número promedio de tragos a la semana	Bebo ocho vasos con agua cada día	Bebo té, café, cola, gaseosa	Duermo bien y me siento descansado	Me siento capaz de manejar el estrés o la tensión de mi vida	Me relajo y disfruto mi tiempo libre
1	1	0	0	0	0	0	2	1	2	1	1
1	1	2	0	0	1	0	2	1	1	2	2
1	1	0	0	0	1	0	1	1	2	1	1
2	1	2	0	0	0	0	2	1	2	2	2
1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2
1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1
2	1	2	0	0	1	0	2	1	2	2	2
0	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1
1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
1	2	2	0	0	0	0	2	1	2	1	1
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1
1	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0
1	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1
1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0
1	1	1	0	0	0	0	2	1	1	1	2
0	2	2	0	0	2	0	1	2	2	0	0
1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	2
2	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1
0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
0	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
2	1	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1
0	2	2	0	0	2	0	2	2	1	1	0
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2
2	0	2	0	0	2	0	1	1	2	1	0
1	2	2	2	2	2	0	2	2	1	1	1
1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	2
2	0	2	0	0	2	0	2	1	2	2	1

1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	1	2
1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1
2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1
1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	1	2
1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	1	0	2	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	0	2	1	2	2	1
0	2	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1	1	2	2	2
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
2	1	2	0	0	1	0	2	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	0	1	1	1	1	2
1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2
1	1	1	0	0	1	0	1	2	1	1	1
1	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
2	1	2	0	0	0	0	2	1	2	2	1
2	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1
1	0	2	0	0	2	0	2	1	2	2	2
1	1	0	0	0	1	0	2	1	2	2	2
1	1	1	1	1	0	0	1	2	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1	2	1	1	1
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2
1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	2
2	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	2
2	1	0	0	0	0	2	2	1	2	0	2
1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	2	1
2	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	2
1	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	2
1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1
0	2	2	1	1	1	0	2	2	2	2	2
1	1	0	0	0	1	0	0	1	2	1	2
2	2	1	0	0	0	0	2	2	1	2	2
2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	2	2
2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	0	1	2	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
2	1	0	0	0	0	0	2	0	2	1	2
1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1
1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	0	0	1	2	1	1	1
1	1	2	0	0	1	0	1	0	1	1	1
1	1	0	0	0	0	0	2	1	2	2	2
2	1	1	1	1	1	0	2	1	2	2	1
1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1

1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	0	2	1	1	2	2	1
1	1	0	0	0	0	0	2	1	2	2	2
1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
2	1	1	0	0	2	0	2	1	1	1	1
2	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2
2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2
1	1	2	0	0	2	1	1	2	2	2	2
1	0	0	1	1	0	1	2	0	1	1	1
1	2	2	1	1	1	0	1	2	1	1	1
1	1	2	0	0	0	1	1	2	2	2	2
2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1	1	0	1	1	2	1	2	2	2	2	2
1	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1
0	2	2	0	0	2	0	1	1	2	2	1
1	1	1	1	1	2	0	1	1	1	0	2
1	1	1	0	0	0	1	0	2	1	1	2
1	1	1	2	2	2	0	2	2	1	1	1
0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1
0	2	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	0	0	1	2	1	1	1
1	1	1	1	1	1	0	2	2	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1
2	1	0	0	0	0	0	2	1	1	2	2
1	0	2	0	0	0	0	2	1	2	2	2
1	1	0	0	0	0	0	2	1	1	2	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	0	0	1	1	1	0	1
1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1
2	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1
1	1	2	0	0	0	0	1	2	1	2	2
1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	2
1	1	1	0	0	1	0	2	2	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1
1	1	2	0	0	1	0	1	2	0	2	2
2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
2	1	2	0	0	1	0	1	0	1	1	2
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	2	1
1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1
2	2	0	0	0	1	0	1	2	1	1	0
1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1	2	1	1	1

1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	1	0
1	0	2	0	0	1	0	0	1	2	1	2
1	2	2	0	0	1	0	0	2	1	0	1
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	1
2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	1	2	0	0	0	0	1	2	1	1	2
1	0	2	0	0	0	0	1	0	1	1	2
2	0	0	0	0	1	0	2	1	1	1	2
2	1	1	0	0	0	0	2	1	1	2	2
1	0	1	0	0	1	0	2	0	1	1	1
2	1	0	0	0	0	0	2	1	1	2	2
1	1	0	0	0	0	0	2	1	2	1	1
1	0	2	0	0	0	0	2	1	2	2	2
1	1	0	0	0	0	0	2	1	1	2	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	0	0	1	1	1	0	1
1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1
2	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1
1	1	2	0	0	0	0	1	2	1	2	2
1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	2
1	1	1	0	0	1	0	2	2	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	1	2	0	0	1	0	1	2	0	2	2
2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
2	1	2	0	0	1	0	1	0	1	1	2
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	2	1
1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1
2	2	0	0	0	1	0	1	2	1	1	0
1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
1	0	2	0	0	1	0	0	1	2	1	2
1	2	2	0	0	1	0	0	2	1	0	1
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	1
2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	1	2	0	0	0	0	1	2	1	1	2
1	0	2	0	0	0	0	1	0	1	1	2
2	0	0	0	0	1	0	2	1	1	1	2
2	1	1	0	0	0	0	2	1	1	2	2
1	0	1	0	0	1	0	2	0	1	1	1
2	1	0	0	0	0	0	2	1	1	2	2
1	1	1	0	0	0	0	1	1	2	1	2

1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1
1	1	0	0	0	1	0	2	1	2	2	2
1	1	1	1	1	0	0	1	2	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1	2	1	1	1
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2
1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	2
2	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	2
2	1	0	0	0	0	2	2	1	2	0	2
1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	2	1
2	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	2
1	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	2
1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1
0	2	2	1	1	1	0	2	2	2	2	2
1	1	0	0	0	1	0	0	1	2	1	2
2	2	1	0	0	0	0	2	2	1	2	2
2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	2	2
1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	1
2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	1	2	0	0	0	0	1	2	1	1	2
1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
2	0	0	0	0	1	0	2	1	1	1	2
1	0	2	0	0	0	1	1	0	1	1	1
1	1	2	0	0	1	0	1	1	0	0	0
1	0	1	0	0	0	0	2	1	1	2	0
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1
1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1
1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1
1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
2	1	1	0	0	0	0	2	2	1	0	2
1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	1
1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0
1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1
0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
1	0	2	0	0	0	0	1	1	1	0	2
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2
0	2	0	0	0	0	0	1	1	1	2	2
1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	2
2	1	1	0	0	0	0	2	1	1	2	2
1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	2
2	0	2	0	0	0	0	1	0	2	2	1

1	0	2	0	0	0	1	1	1	1	2	2
1	2	0	0	0	0	1	2	2	2	1	0
1	1	1	0	0	0	2	1	2	2	1	0
1	1	2	0	0	0	0	1	0	2	1	2
1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1
1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	1	1
1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	2
1	0	0	0	0	0	1	1	2	0	2	0
1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	2
1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	0	2
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2
1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	0
1	1	2	0	0	0	0	1	1	2	1	2
1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
1	1	2	0	0	0	0	1	1	2	2	2
2	1	0	0	0	0	0	2	1	1	2	2
1	1	1	0	0	0	0	1	1	2	1	2
1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1
1	1	0	0	0	1	0	2	1	2	2	2
1	0	2	0	0	0	0	1	0	1	1	2
2	0	0	0	0	1	0	2	1	1	1	2
2	1	1	0	0	0	0	2	1	1	2	2
1	0	1	0	0	1	0	2	0	1	1	1
2	1	0	0	0	0	0	2	1	1	2	2
1	1	0	0	0	0	0	2	1	2	1	1
1	1	0	0	0	0	0	2	1	2	2	2
1	1	0	0	0	0	0	2	1	1	2	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	0	0	1	1	1	0	1
1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1
2	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1
1	1	2	0	0	0	0	1	2	1	2	2
1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	2
1	1	1	0	0	1	0	2	2	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	1	2	0	0	1	0	1	2	0	2	2
2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
2	1	2	0	0	1	0	1	0	1	1	2
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	2	1
1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1
2	2	0	0	0	1	0	1	2	1	1	0
1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1
0	2	2	1	1	1	0	2	2	2	2	2
1	1	0	0	0	1	0	0	1	2	1	2
2	2	1	0	0	0	0	2	2	1	2	2

2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	2	2
1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	1
2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1

OME - HUAROCHIRI - 2024

Parece que ando acelerado	Me siento enojado o agresivo	Me siento contento con mi trabajo y actividades.	Soy un pensador positivo	Me siento tenso o abrumado	Me siento deprimido o triste	Me realizo controles de salud en forma periódica	Converso con mi pareja o mi familia aspectos de sexualidad	En mi conducta sexual me preocupo del autocuidado y del cuidado de mi pareja	Como peatón, pasajero del transporte público, sigo las reglas	Uso cinturón de seguridad	Tengo claro el objetivo de mi vida
1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
1	1	2	2	0	0	1	2	2	1	2	1
1	0	1	1	0	1	2	1	2	2	2	1
0	0	2	2	0	1	0	1	2	2	2	2
1	0	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2
0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	2	2
1	0	2	2	0	1	1	0	0	1	2	2
2	2	0	1	1	1	1	0	2	1	1	1
1	1	2	2	1	1	1	0	1	2	2	2
2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
1	1	2	2	1	1	0	2	1	1	0	2
0	1	2	1	0	1	1	0	1	2	2	1
2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1
1	0	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2
0	1	1	1	1	1	2	0	0	1	2	2
2	0	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2
2	1	0	0	2	2	0	0	2	2	2	0
1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0
0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
2	2	2	2	0	0	1	1	2	2	2	2
1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1
1	0	2	1	2	0	1	1	2	2	2	2
2	0	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2
2	0	2	2	1	1	0	2	2	2	2	0
0	1	2	2	1	1	1	0	0	1	2	2
1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2

0	0	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2
0	0	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2
2	1	2	2	1	1	1	0	0	1	2	2
0	0	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0
0	0	0	1	0	0	1	1	0	2	2	2
0	0	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2
0	0	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2
2	1	2	2	1	1	1	0	0	1	2	2
1	0	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2
1	0	2	2	1	0	1	2	2	2	2	2
0	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2
0	0	2	2	1	0	0	0	0	2	2	2
1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	2
1	1	2	2	1	1	1	0	0	1	2	2
1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
0	1	2	2	1	1	0	2	2	2	2	2
2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2
2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1
1	0	0	2	0	0	1	0	2	0	0	2
1	0	2	2	1	1	1	1	0	0	1	2
2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
0	0	2	2	1	1	1	0	0	2	1	1
1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2
2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
1	0	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
1	0	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
1	0	2	0	2	2	1	1	2	2	2	1
2	2	1	1	0	1	0	1	1	2	1	2
0	0	2	2	0	0	2	0	2	2	2	2
2	2	2	1	0	0	1	2	0	2	1	2
1	0	1	0	0	1	2	2	2	2	2	0
1	1	1	2	1	1	0	2	2	2	2	2
1	1	1	0	1	1	0	1	2	1	2	1
2	1	2	2	0	0	0	0	1	2	2	2
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	0	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	2	1	1	1	0	2	2	2	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
0	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
1	0	2	2	1	0	1	2	2	2	2	2
1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	2	2

1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1
1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
0	0	1	2	1	1	0	0	0	2	2	2
0	1	2	2	1	1	0	0	2	1	2	2
1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2
1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	2	1	1	0	0	0	2	2	2
2	0	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2
2	1	1	2	1	0	1	2	2	1	2	2
1	0	2	2	2	0	1	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2
2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
2	2	1	2	1	1	2	2	0	2	2	2
2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1
0	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2
1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1
2	0	2	2	1	1	0	2	2	2	1	0
2	2	2	2	0	0	1	1	2	2	2	2
1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1
1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2
1	0	2	1	1	1	0	1	2	1	2	0
1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	2	2	0	1	1	0	0	1	1	1
1	1	0	1	2	2	2	0	0	0	0	0
2	1	2	2	0	1	0	1	2	2	2	2
1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	0	2	1	1	2	2
1	0	2	2	1	1	1	0	0	1	1	1
0	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	2
1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2
1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1
2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
1	0	2	1	1	0	1	2	2	1	2	2
2	1	2	2	0	0	2	1	0	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
0	0	2	2	1	1	1	0	0	2	2	2
1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2
0	0	1	2	1	1	0	0	1	2	1	2
2	0	2	2	2	0	1	0	2	2	2	2
1	1	1	2	1	1	0	0	2	1	1	2

1	1	1	1	1	1	1	0	0	2	2	2
1	1	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2
0	1	1	0	1	2	0	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
1	0	2	2	1	0	1	0	1	2	2	2
1	1	1	1	1	1	0	1	0	2	2	1
1	0	2	2	0	0	0	1	1	1	0	2
0	0	2	2	0	0	1	2	1	2	2	2
1	0	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2
2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2
0	0	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2
0	0	1	1	1	0	1	1	2	1	2	2
0	0	2	2	1	0	0	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
1	1	0	1	2	2	2	0	0	0	0	0
2	1	2	2	0	1	0	1	2	2	2	2
1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	0	2	1	1	2	2
1	0	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1
0	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	2
1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2
1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1
2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
1	0	2	1	1	0	1	2	2	1	2	2
2	1	2	2	0	0	2	1	0	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
0	0	2	2	1	1	1	0	0	2	2	2
1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2
0	0	1	2	1	1	0	0	1	2	1	2
2	0	2	2	2	0	1	0	2	2	2	2
1	1	1	2	1	1	0	0	2	1	1	2
1	1	1	1	1	1	1	0	0	2	2	2
1	1	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2
0	1	1	0	1	2	0	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
1	0	2	2	1	0	1	0	1	2	2	2
1	1	1	1	1	1	0	0	2	2	2	1
1	0	2	2	0	0	0	1	1	1	0	2
0	0	2	2	0	0	1	2	1	2	2	2
1	0	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2
2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2
0	0	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2
0	0	1	1	1	0	1	1	2	1	2	2
0	0	2	2	1	0	0	1	2	2	2	2
1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2

2	1	1	2	1	1	0	1	2	2	2	2
1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2
2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
1	0	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
1	0	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
1	0	2	0	2	2	1	1	2	2	2	1
2	2	1	1	0	1	0	1	1	2	1	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
0	0	2	2	0	0	2	0	2	2	2	2
2	2	2	1	0	0	1	2	0	2	1	2
1	0	1	0	0	1	2	2	2	2	2	0
1	1	1	2	1	1	0	2	2	2	2	2
1	1	1	0	1	1	0	1	2	1	2	1
2	1	2	2	0	0	0	0	1	2	2	2
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
1	0	2	2	1	0	1	0	1	2	2	2
1	1	1	1	1	1	0	0	2	2	2	1
1	0	2	2	0	0	0	1	1	1	0	2
0	0	2	2	0	0	1	2	1	2	2	2
0	0	1	2	1	1	0	0	1	2	1	2
2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2
1	0	2	2	1	1	1	0	0	2	2	2
1	0	1	0	1	2	0	0	0	1	0	0
0	2	2	1	1	2	0	2	2	2	2	1
1	1	2	1	1	1	1	0	0	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	0	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2
1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2
1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
0	0	2	2	1	1	1	0	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	1	1	1	1	0	1	0	2	2	2
0	1	0	2	1	1	2	2	2	2	2	2
0	0	2	2	0	1	1	0	0	2	2	2
1	2	2	2	0	0	1	0	0	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
0	0	2	2	1	1	1	0	0	2	2	2
0	2	2	0	0	1	0	0	0	2	2	2
0	0	2	2	0	1	1	0	0	2	2	2
1	1	2	1	1	1	1	0	0	2	2	2
0	0	2	2	0	0	1	0	0	2	2	2
1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2
1	1	1	2	1	1	2	0	0	2	2	2
1	0	2	2	1	1	2	0	0	2	2	2

2	0	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2
1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
2		1	1	2	1	2	1	2	2	2	2
0	2	1	2	1	1	1	0	0	2	2	2
0	1	2	2	1	1	1	1	0	2	2	2
1	1	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2
0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
0	0	0	2	2	1	1	0	0	2	2	2
0	2	2	1	1	1	0	0	0	2	1	2
0	2	1	2	0	1	1	1	1	2	2	2
0	0	2	2	1	1	1	0	0	2	2	2
0	0	2	2	1	1	1	0	0	2	2	2
1	2	2	2	1	1	0	0	2	2	2	2
0	1	2	2	1	1	1	0	0	2	2	2
0	0	2	2	0	1	1	0	0	2	2	2
2	0	0	2	2	1	0	1	0	2	2	2
1	1	2	2	1	1	1	0	0	2	2	2
0	0	2	2	1	0	0	1	2	2	2	2
1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
2	1	1	2	1	1	0	1	2	2	2	2
1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2
1	0	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2
2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2
0	0	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2
0	0	1	1	1	0	1	1	2	1	2	2
0	0	2	2	1	0	0	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
1	1	0	1	2	2	2	0	0	0	0	0
2	1	2	2	0	1	0	1	2	2	2	2
1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	0	2	1	1	2	2
1	0	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1
0	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	2
1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2
1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1
2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
1	0	2	1	1	0	1	2	2	1	2	2
2	1	2	2	0	0	2	1	0	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
0	0	2	2	1	1	1	0	0	2	2	2
1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2
1	0	1	0	0	1	2	2	2	2	2	0
1	1	1	2	1	1	0	2	2	2	2	2
1	1	1	0	1	1	0	1	2	1	2	1
2	1	2	2	0	0	0	0	1	2	2	2

2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
1	0	2	2	1	0	1	0	1	2	2	2
1	1	1	1	1	1	0	0	2	2	2	1

RESULTADOS DEL TEST FANTASTICO	
PUNTAJE DEL TEST FANTASTICO	RESULTADO DEL TEST FANTASTICO
50	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
60	Algo bajo, podrías mejorar
76	Adecuado, estas bien
60	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
76	Adecuado, estas bien
72	Algo bajo, podrías mejorar
66	Algo bajo, podrías mejorar
80	Adecuado, estas bien
62	Algo bajo, podrías mejorar
52	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
72	Algo bajo, podrías mejorar
52	Algo bajo, podrías mejorar
80	Adecuado, estas bien
56	Algo bajo, podrías mejorar
60	Algo bajo, podrías mejorar
66	Algo bajo, podrías mejorar
60	Algo bajo, podrías mejorar
26	Estas en zona de peligro
16	Estas en zona de peligro
28	Estas en zona de peligro
24	Estas en zona de peligro
24	Estas en zona de peligro
14	Estas en zona de peligro
12	Estas en zona de peligro
18	Estas en zona de peligro
44	Estas en zona de peligro
30	Estas en zona de peligro
28	Estas en zona de peligro
72	Algo bajo, podrías mejorar
18	Estas en zona de peligro
42	Estas en zona de peligro
78	Adecuado, estas bien
78	Adecuado, estas bien
66	Algo bajo, podrías mejorar
80	Adecuado, estas bien
88	en trabajo, estas en el camino correcto
46	Estas en zona de peligro
90	Buen trabajo, estas en el camino correcto

70	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
44	Estas en zona de peligro
48	Algo bajo, podrías mejorar
70	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
64	Algo bajo, podrías mejorar
80	Adecuado, estas bien
66	Algo bajo, podrías mejorar
52	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
66	Algo bajo, podrías mejorar
78	Adecuado, estas bien
56	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
50	Algo bajo, podrías mejorar
30	Estas en zona de peligro
58	Algo bajo, podrías mejorar
70	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
76	Adecuado, estas bien
80	Adecuado, estas bien
50	Algo bajo, podrías mejorar
66	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
66	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
50	Algo bajo, podrías mejorar
82	Adecuado, estas bien
54	Algo bajo, podrías mejorar
74	Adecuado, estas bien
76	Adecuado, estas bien
56	Algo bajo, podrías mejorar
72	Algo bajo, podrías mejorar
50	Algo bajo, podrías mejorar
80	Adecuado, estas bien
48	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar
60	Algo bajo, podrías mejorar
80	Adecuado, estas bien
48	Algo bajo, podrías mejorar
82	Adecuado, estas bien
84	Adecuado, estas bien
56	Algo bajo, podrías mejorar

62	Algo bajo, podrías mejorar
74	Adecuado, estas bien
50	Algo bajo, podrías mejorar
48	Algo bajo, podrías mejorar
66	Algo bajo, podrías mejorar
88	Buen trabajo, estas en el camino correcto
56	Algo bajo, podrías mejorar
78	Adecuado, estas bien
90	Buen trabajo, estas en el camino correcto
78	Adecuado, estas bien
72	Algo bajo, podrías mejorar
84	Adecuado, estas bien
56	Algo bajo, podrías mejorar
84	Adecuado, estas bien
50	Algo bajo, podrías mejorar
80	Adecuado, estas bien
78	Adecuado, estas bien
64	Algo bajo, podrías mejorar
78	Adecuado, estas bien
54	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
66	Algo bajo, podrías mejorar
80	Adecuado, estas bien
66	Algo bajo, podrías mejorar
74	Adecuado, estas bien
62	Algo bajo, podrías mejorar
64	Algo bajo, podrías mejorar
48	Algo bajo, podrías mejorar
52	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
82	Adecuado, estas bien
50	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
76	Adecuado, estas bien
62	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
80	Adecuado, estas bien
64	Algo bajo, podrías mejorar
72	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
52	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
46	Estas en zona de peligro
72	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar

60	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
46	Estas en zona de peligro
52	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar
40	Estas en zona de peligro
64	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
74	Adecuado, estas bien
80	Adecuado, estas bien
50	Algo bajo, podrías mejorar
60	Algo bajo, podrías mejorar
50	Algo bajo, podrías mejorar
52	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
82	Adecuado, estas bien
50	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
76	Adecuado, estas bien
62	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
80	Adecuado, estas bien
64	Algo bajo, podrías mejorar
72	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
52	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
46	Estas en zona de peligro
72	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar
60	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
46	Estas en zona de peligro
52	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar
40	Estas en zona de peligro
64	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
74	Adecuado, estas bien
80	Adecuado, estas bien
50	Algo bajo, podrías mejorar
60	Algo bajo, podrías mejorar
78	Adecuado, estas bien

60	Algo bajo, podrías mejorar
76	Adecuado, estas bien
80	Adecuado, estas bien
50	Algo bajo, podrías mejorar
66	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
66	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
50	Algo bajo, podrías mejorar
82	Adecuado, estas bien
54	Algo bajo, podrías mejorar
74	Adecuado, estas bien
76	Adecuado, estas bien
54	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar
40	Estas en zona de peligro
64	Algo bajo, podrías mejorar
46	Estas en zona de peligro
74	Adecuado, estas bien
50	Algo bajo, podrías mejorar
38	Estas en zona de peligro
62	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
64	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
50	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
44	Estas en zona de peligro
56	Algo bajo, podrías mejorar
46	Estas en zona de peligro
74	Adecuado, estas bien
44	Estas en zona de peligro
52	Algo bajo, podrías mejorar
60	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
50	Algo bajo, podrías mejorar
38	Estas en zona de peligro
48	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
42	Estas en zona de peligro
76	Adecuado, estas bien
60	Algo bajo, podrías mejorar
70	Algo bajo, podrías mejorar

70	Algo bajo, podrías mejorar
78	Adecuado, estas bien
74	Adecuado, estas bien
66	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar
72	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
48	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
52	Algo bajo, podrías mejorar
50	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
60	Algo bajo, podrías mejorar
46	Estas en zona de peligro
40	Estas en zona de peligro
66	Algo bajo, podrías mejorar
60	Algo bajo, podrías mejorar
78	Adecuado, estas bien
60	Algo bajo, podrías mejorar
76	Adecuado, estas bien
62	Algo bajo, podrías mejorar
74	Adecuado, estas bien
80	Adecuado, estas bien
50	Algo bajo, podrías mejorar
60	Algo bajo, podrías mejorar
50	Algo bajo, podrías mejorar
52	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
82	Adecuado, estas bien
50	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
76	Adecuado, estas bien
62	Algo bajo, podrías mejorar
54	Algo bajo, podrías mejorar
62	Algo bajo, podrías mejorar
80	Adecuado, estas bien
64	Algo bajo, podrías mejorar
72	Algo bajo, podrías mejorar
56	Algo bajo, podrías mejorar
52	Algo bajo, podrías mejorar
68	Algo bajo, podrías mejorar
50	Algo bajo, podrías mejorar
82	Adecuado, estas bien
54	Algo bajo, podrías mejorar
74	Adecuado, estas bien

76	Adecuado, estas bien
54	Algo bajo, podrías mejorar
58	Algo bajo, podrías mejorar

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin.

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	uwiener on 2024-04-17 Submitted works	1%
3	1library.co Internet	1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
5	uwiener on 2024-03-20 Submitted works	<1%
6	Universidad Cesar Vallejo on 2021-07-18 Submitted works	<1%
7	hdl.handle.net Internet	<1%
8	repositorio.upao.edu.pe Internet	<1%