

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en
agricultores paperos del centro poblado Verbena Pampa, Huánuco
2022”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Tolentino Ibarra, Natalia

ASESORA: Medrano Céspedes, Ahida

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 76418974

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22463245

Grado/Título: Doctora en ciencias de la educación

Código ORCID: 0000-0003-2094-0799

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Vargas Gamarra, Rosa María	Doctora en ciencias de la salud	22422556	0000-0002-2639-0153
2	Ruiz Aquino, Mely Meleni	Maestra salud pública y gestión sanitaria	42382901	0000-0002-8340-7898
3	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
WWW.UDH.PE

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 04 del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- DRA. ROSA MARIA VARGAS GAMARRA (PRESIDENTE)
- MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO (SECRETARIA)
- MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ (VOCAL)
- MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA (ACCESITARIA)
- DRA. AHÍDA MEDRANO CESPEDES (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N° 3531-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO EN AGRICULTORES PAPEROS DEL CENTRO POBLADO VERBENA PAMPA, HUÁNUCO 2022"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. TOLENTINO IBARRA, NATALIA**, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) aprobado Por unanimidad, con el calificativo cuantitativo de 100% y cualitativo de superior

Siendo las, horas del día 04 del mes de diciembre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE

DRA. ROSA MARIA VARGAS GAMARRA
Cód. 0000-0002-2639-0153
DNI: 22422556

SECRETARIA
MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO
Cod. 0000-0002-8340-7898
DNI: 42382901

VOCAL
MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ
Cod. 0000-001-6338-955X
DNI: 22407508



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: NATALIA TOLENTINO IBARRA, de la investigación titulada "Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022", con asesor(a) AHIDA MEDRANO CÉSPEDES, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 515-2022-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 20 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 30 de diciembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

121. Tolentino Ibarra, Natalia.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

12%

2

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

4%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

4%

4

repository.javeriana.edu.co

Fuente de Internet

<1%

5

repositorio.upch.edu.pe

Fuente de Internet

<1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO

D.N.I.: 40618286

cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

A Dios, a mi madre Ana Ibarra Allpas y a mi padre Clemente Tolentino Flores por el apoyo otorgado a lo largo de mi etapa de formación profesional

AGRADECIMIENTOS

A Dios por ser el autor principal de mi existencia, por darme salud y la oportunidad de lograr mi propósito.

A mis padres por su compañía y apoyo incondicional.

A la Universidad de Huánuco, por la realización de mi profesión.

A mi asesora, por todas sus orientaciones.

Al presidente y los agricultores del Centro Poblado Verbena Pampa.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
ÍNDICE.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE ANEXOS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	xii
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	18
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	18
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	19
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	19
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	20
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	20
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
CAPÍTULO II.....	22
MARCO TEÓRICO.....	22
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	22
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	23
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	24
2.2. BASES TEÓRICAS.....	25
2.2.1. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE OREM.....	25

2.2.2. MODELO DE LOS NIVELES DE PREVENCIÓN DE LEAVELL Y CLARK	26
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	27
2.3.1. PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO	27
2.3.2. CÁNCER GÁSTRICO	27
2.3.3. FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER GÁSTRICO.....	28
2.3.4. PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO	29
2.3.5. PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO.....	29
2.3.6. DIMENSIONES DE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO	30
2.4. HIPÓTESIS	32
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	32
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	32
2.5. VARIABLES	33
2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS.....	33
2.5.2. VARIABLES DE COMPARACIÓN	33
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	34
CAPÍTULO III.....	37
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	37
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	37
3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	37
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	37
3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	37
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	38
3.2.1. POBLACIÓN	38
3.2.2. MUESTRA	39
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS..	40
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	40
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	44
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	45
3.4. ASPECTOS ÉTICOS	46
CAPÍTULO IV.....	47
RESULTADOS.....	47

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	47
4.2. CONTRASTE Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	55
CAPÍTULO V.....	61
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	61
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS	61
CONCLUSIONES	66
RECOMENDACIONES.....	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	71
ANEXOS.....	79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos generales de los agricultores paperos del C.P. Verbena Pampa, Huánuco 2022	47
Tabla 2. Distribución de las prácticas de autocuidado de alimentación en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022.....	49
Tabla 3. Distribución de las prácticas de autocuidado de actividad física en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022.....	50
Tabla 4. Distribución de las prácticas de autocuidado de control de hábitos nocivos en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022	51
Tabla 5. Distribución de las prácticas de autocuidado en la responsabilidad en salud en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022	52
Tabla 6. Dimensiones de las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022.....	53
Tabla 7. Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022 .	54
Tabla 8. Comparación de proporciones de las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022.....	55
Tabla 9. Diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según grupo etario de los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022.....	56
Tabla 10. Diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según género de los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022.....	57
Tabla 11. Diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según grado de escolaridad de los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022	58

Tabla 12. Diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según tenencia de SIS en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022.....	59
Tabla 13. Diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según tenencia de enfermedad en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022	60

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	80
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	85
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	88
ANEXO 4 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS	92
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	98
ANEXO 6 AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE ESTUDIO PILOTO	103
ANEXO 7 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO	104
ANEXO 8 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	105
ANEXO 9 BASE DE DATOS.....	106
ANEXO 10 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA DE EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	115
ANEXO 11 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	116

RESUMEN

Objetivo. Identificar las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa. **Métodos.** Se realizó un estudio descriptivo comparativo, transversal en 202 agricultores evaluados con un cuestionario tipo Lickert de prácticas de autocuidado. La hipótesis general de estudio se contrastó con el estadístico del Chi Cuadrado de comparación de frecuencias para una muestra con una significancia $p < 0,05$, aplicándose los principios bioéticos de investigación. **Resultados.** En general, 70,3% de agricultores entrevistados presentaron prácticas inadecuadas y 29,7% tuvieron prácticas adecuadas de prevención del cáncer gástrico. Asimismo, 70,8% mostraron prácticas inadecuadas en la alimentación, 64,4% reflejaron prácticas inadecuadas en la actividad física, 77,2% tuvieron prácticas inadecuadas en el control de hábitos nocivos y 68,8% presentaron prácticas inadecuadas en la responsabilidad en salud. En cuanto a las variables de comparación, 55,4% fueron adultos, 88,1% fueron varones, 30,2% tenían primaria completa, 81,7% tenían SIS y 54,5% tenían una enfermedad. Estadísticamente, predominaron los agricultores con prácticas inadecuadas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico con una $p = 0,000$; y se encontraron diferencias en las prácticas de autocuidado de esta enfermedad según grupo etario ($p = 0,000$), grado de escolaridad ($p = 0,000$) y tenencia de enfermedad ($p = 0,039$) de los agricultores en estudio. **Conclusión.** Los agricultores del Centro Poblado Verbena Pampa tuvieron mayoritariamente prácticas inadecuadas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico.

Palabras clave: Conducta Social, Autocuidado, Prevención Primaria, Neoplasias gástricas, Agricultores (Fuente: DECS – BIREME)

ABSTRACT

Objective: Identify the practices of self-care in the prevention of gastric cancer carried out by the farmers of the Centro Poblado Verbena Pampa.

Methods: A descriptive, cross-sectional study was conducted in 202 farmers evaluated with a Lickert-type questionnaire of self-care practices. The general hypothesis of the study was contrasted with the Chi Square statistics of frequency comparison for a sample with a significance $p < 0.05$, applying the bioethical principles of research.

Results Overall, 70.3% of farmers interviewed had inadequate practices and 29.7% had adequate gastric cancer prevention practices. Likewise, 70.8% showed inadequate eating practices, 64.4% reflected inadequate physical activity practices, 77.2% had inadequate practices in the control of harmful habits and 68.8% presented inadequate practices in health responsibility. Regarding the comparison variables, 55.4% were adults, 88.1% were men, 30.2% had complete primary education, 81.7% had SIS and 54.5% had a disease. Statistically, farmers with inadequate self-care practices predominated in the prevention of gastric cancer with a $p = 0,000$; and significant differences were found in the practices of self-care of this disease according to age group ($p = 0,000$) level of schooling ($p = 0.000$) and health tenure ($p = 0.039$) of the farmers studied

Conclusions: The Farmers in Centro Poblado Verbena Pampa had mostly inadequate self-care practices in the prevention of gastric cancer.

Key words: Social Behavior, Self-Care, Primary Prevention, Stomach Neoplasms, Farmers (Source: MeSH-NLM)

INTRODUCCIÓN

Este trabajo investigativo se efectúa buscando identificar el autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en los agricultores del Centro Poblado Verbena Pampa, cuya importancia radica en que permitió evaluar de qué manera están empleando los agricultores de esta comunidad las prácticas de autocuidado por ser un grupo ocupacional susceptible de tener esta patología gástrica y donde se deben intensificar las medidas sanitarias para evitar la incidencia de neoplasias estomacales en Huánuco.

Por ello, los reportes estadísticos de esta tesis de investigación proporcionan datos relevantes a las autoridades sanitarias de la región Huánuco y del Centro de Salud de Churubamba para que puedan implementar medidas de educación sanitaria con enfoque preventivo promocional y actividades de tamizaje para prevenir la incidencia de esta neoplasia en los agricultores de esta región contribuyendo al afrontamiento de esta problemática.

Por tal motivo, se cumple con presentar esta tesis investigativa clasificada en cinco partes principales estructuradas de la siguiente manera; el primer capítulo, con la información relacionada a la descripción concisa del problema; el segundo capítulo, con los aspectos propios del marco teórico, incluyendo hipótesis y variables. Posteriormente, se presenta el tercer capítulo, con la metodología del estudio; para luego presentar los resultados en el cuarto capítulo y efectuar en el quinto capítulo su discusión.

Para culminar se exponen las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La neoplasia estomacal representa una de las enfermedades malignas más frecuentes en la actualidad, cuya incidencia de casos se está incrementando de manera en el mundo debido a la aplicación de prácticas incorrectas de cuidado para prevenir esta enfermedad ⁽¹⁾.

Esto es resaltado por Emura y Lizarazo ⁽²⁾ quienes señalan la inadecuada aplicación del autocuidado es un componente que contribuye al incremento de las neoplasias gástricas, pues mayormente los casos de esta patología neoplásica son detectados tardíamente, causando una alta tasa de mortalidad en la población general.

En este sentido Buján et al. ⁽³⁾ refieren que las prácticas inadecuadas de autocuidado es un aspecto que contribuye al incremento de casos del cáncer gástrico estimándose que más del 50.0% de casos de esta patología se producen por un deficiente autocuidado en la prevención de esta neoplasia.

Morales et al. ⁽⁴⁾ señalan que los individuos que realizan actividades agrícolas son las que tienen mayor vulnerabilidad para la presencia del cáncer gástrico, pues debido a sus labores agrícolas realizan diversas actividades de riesgo y aplican prácticas inadecuadas de autocuidado que incrementan la probabilidad de que presenten esta patología neoplásica.

Pérez ⁽⁵⁾ señala que esto se torna alarmante si se toma en cuenta que la neoplasia gástrica afecta a más del 30,0% de agricultores en el mundo debido a que tienen que manipular productos agroquímicos y realizar diversas actividades de riesgo asociadas a prácticas inadecuadas de autocuidado en la prevención de esta enfermedad.

En este contexto, Gámez et al. ⁽⁶⁾ indica que el cáncer gástrico constituye uno de los elementos causales más relevantes de mortalidad mundial, indicando que solo en el año 2020 se suscitaron una cantidad superior a un millón de casos de neoplasia gástrica por una deficiente aplicación de las

prácticas de autocuidado, señalando que si ello no es abordado de modo pertinente los casos de cáncer gástrico se incrementarán a 60,0% en el 2023.

En Latinoamérica, Muñoz et al. ⁽⁷⁾ señalan que anualmente se suscitan más de 85 mil casos nuevos de neoplasia estomacal, 65,0% se presentaron en varones, siendo más en común en grupos ocupacionales de riesgo como los agricultores quienes mayormente tienen prácticas inadecuadas de autocuidado y estimándose que, si no se adoptan las medidas pertinentes, para el 2030 el número de casos por cáncer se duplicarán en las ciudades de esta urbe demográfica.

Guevara y Sánchez ⁽⁸⁾ indican que en el Perú en el año 2019 se presentaron cerca de 6 mil casos nuevos de patología neoplásica gástrica, siendo Huánuco, Pasco y Cusco las regiones con mayor incidencia por esta patología neoplásica, por una deficiente cultura de prevención en la población y las inadecuadas prácticas de autocuidado de su salud.

A nivel de Huánuco, Morales ⁽⁹⁾ menciona que es una de las regiones con más alta prevalencia de cáncer gástrico en el Perú, pues en el 2020 se reportaron de 1 a 2 casos de cáncer gástrico por semana en el hospital regional de esta ciudad, señalando que este problema se presenta mayormente en poblaciones de niveles socioeconómicos bajos y procedentes de áreas altoandinas como los agricultores quienes muestran prácticas inadecuadas de autocuidado en la prevención de esta patología.

Asimismo, presentados por la Dirección Regional de Salud Huánuco ⁽¹⁰⁾ evidencian que en el 2022 la neoplasia gástrica se situó en el segundo lugar de mortalidad en la población adulta con 30,1%, siendo las provincias de Huánuco y Pachitea quienes presentaron mayor presencia de casos, siendo esto superior en los que realizan actividades agrícolas por un inadecuado cuidado de su salud.

Hidalgo ⁽¹¹⁾ señala que el trabajo agrícola es una labor de alto riesgo para los agricultores, pues tienen que realizar actividades riesgo como el manejo de productos agroquímicos, alteración de los patrones alimenticios y la ingesta de agua cruda que incrementa la exposición al *Helicobacter Pilory* que constituye uno de los factores desencadenantes del cáncer gástrico.

Oliveros et al. ⁽¹²⁾ señalan que, en los agricultores, esta patología tiene naturaleza multifactorial asociada a las inadecuadas intervenciones de autocuidado personal como el consumo excesivo de alimentos salados, inadecuados patrones de alimentación; y esencialmente por la exposición al microorganismo patógeno *Helicobacter Pilory* que es la responsable de la mayoría de los casos de neoplasia.

Callacna ⁽¹³⁾ menciona que se ha identificado prácticas deficientes de autocuidado relacionadas al cáncer gástrico entre las que se encuentran la dieta baja en proteínas y rica en sal, consumo de carbohidratos, inadecuada preparación de productos alimenticios, sedentarismo, ingesta de agua cruda o sin hervir y el hábito de tabaquismo.

Aunque los estudios sobre las prácticas de autocuidado de los agricultores son muy limitados, Canepa ⁽¹⁴⁾ sostiene que mayormente los individuos que realizan labores agrícolas tienen una deficiente cultura preventiva de la neoplasia estomacal que se evidencian en que mayormente tienen prácticas inadecuadas de autocuidado para evitar la presencia de esta patología.

Torres y Grados ⁽¹⁵⁾ señalan que esto se debe a que los agricultores son personas con bajos niveles educativos y de estratos socioeconómicos bajos que no tienen acceso a educación sanitaria y no cuentan con la capacidad cognoscitiva necesaria sobre la prevención del cáncer gástrico, teniendo prácticas inadecuadas de autocuidado de su salud.

Ello se demuestra en un estudio realizado en Colombia en el 2021 por Chávez et al. ⁽¹⁶⁾ que demostró que el cáncer gástrico tuvo mayor frecuencia en individuos del género masculino con estudios primarios, identificando que el 15,3% de casos evaluados fueron de agricultores que se relacionaron con prácticas inadecuadas del cuidado de salud como el consumo de alimentos ahumados, el sedentarismo y una dieta no saludable.

En el Perú, los estudios sobre esta problemática son escasos, evidenciando que es un aspecto poco considerado por la comunidad científica de nuestro país, solo un estudio realizado por Vicente ⁽¹⁷⁾ en agricultores de la ciudad de Cañete en el 2019 evidenció que 52,1% de agricultores evaluados

tuvieron resultados positivos para presencia del *Helicobacter Pilory* causada por la ingesta de agua sin hervir o no apta para consumo humano y una inadecuada higiene alimentaria, que incrementa exponencialmente el riesgo de que tengan cáncer gástrico.

En Huánuco, Morales ⁽⁹⁾ identificó que un porcentaje significativo de casos de neoplasia gástrica diagnosticados entre el 2017 y 2019 en esta región se presentaron en personas residentes en zonas altoandinas y que se dedican a la agricultura, relacionándose fundamentalmente con deficientes hábitos alimenticios y un deficiente autocuidado de su salud.

Cárdenas et al. ⁽¹⁸⁾ afirman que las consecuencias de las prácticas inadecuadas de autocuidado en las acciones preventivas de la neoplasia estomacal se reflejan en los gastos socioeconómicos que produce esta enfermedad neoplásica, por los elevados costos del tratamiento, el periodo de hospitalización y la aplicación de medidas terapéuticas complementarias que afectan el bienestar de los agricultores y su desempeño en el ámbito ocupacional.

Frente a esta problemática Delgado y Gálvez ⁽¹⁹⁾ señalan que la aplicación de programas educativos sobre prevención de la neoplasia estomacal es trascendental, pues representan la mejor estrategia para promover la prevención de esta patología en las poblaciones de zonas rurales como los agricultores, contribuyendo a que apliquen prácticas saludables de autocuidado para disminuir los casos nuevos de neoplasias gástricas en nuestra región.

En los agricultores del Centro Poblado de Verbena Pampa en el distrito de Churubamba se ha observado que las personas que efectúan labores agrícolas se caracterizan porque mayormente tienen bajos niveles de escolaridad y son de condición humilde que les limita tener la capacidad cognoscitiva necesaria para aplicar actividades de cuidado sanitario que le permitan mantener un buen estado de salud y prevenir diversas enfermedades.

Esta condición provoca que una proporción importante de agricultores no se preocupen por aplicar las medidas de autocuidado en sus actividades

agrícolas realizando actividades de riesgo como la manipulación de productos agroquímicos con altos niveles toxígenos que favorece la presencia de las neoplasias estomacales, que a su vez se encuentra relacionada con los deficientes hábitos alimenticios, la ingesta desmedida de agua cruda, el consumo de alcohol, el hábito de fumar y una deficiente responsabilidad en el cuidado de su salud, agravándose aún más esta situación con el consumo del tocosh elaborado a base de productos químicos que dañan el sistema gastrointestinal y favorecen la presencia de la neoplasia gástrica.

Al dialogar con algunos de los agricultores sobre esta situación, estos expresaron frases como: yo me siento bien siempre, cuando tengo sed tomo el agua del caño o de la sequía no pasa nada, me gusta comer tocosh a veces siento que me arde el estómago pero luego pasa; como a cualquier hora, a veces no tengo hambre porque chaccho mi coquita y sigo trabajando sin problemas, haciendo evidente la presencia de este problema en este lugar.

Considerando la situación expuesta previamente, se consideró importante efectuar esta tesis investigativa buscando identificar las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo son las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuáles son las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grupo etario?
2. ¿Cuáles son las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según género?

3. ¿Cuáles son las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grado de escolaridad?
4. ¿Cuáles son las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de SIS?
5. ¿Cuáles son las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de enfermedad?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grupo etario.
2. Comparar las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según género.
3. Analizar las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grado de escolaridad.

4. Establecer las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de SIS.
5. Evaluar las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de enfermedad.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La ejecución de este trabajo de investigación fue trascendental porque hizo posible que se reconozca que la aplicación de las prácticas inadecuadas de cáncer gástrico representa un aspecto que contribuye al incremento de casos de esta neoplasia que representa un alarmante problema de salud pública en nuestro país, identificándose con preocupación que sus tasas de morbimortalidad están aumentando preocupantemente en la región Huánuco siendo los agricultores una de las poblaciones que tiene mayor presencia de casos por una deficiente aplicación del autocuidado para prevenir la neoplasia estomacal.

Lo expuesto previamente evidencia que hay un vacío teórico en el análisis de esta situación problemática, por los escasos estudios relacionados a la evaluación de esta variable en nuestro país, que demuestra que es una temática poco abordada por la comunidad científica, a pesar de tener un impacto negativo en la salud pública,

Por tanto, la trascendencia de este estudio radica en que se pudieron comparar los postulados de la teoría de autocuidado de Dorothea Orem y del modelo de los niveles de prevención de Leavell y Clark con los reportes mostrados en el ámbito de análisis, haciendo posible que se brinden contribuciones teóricas importantes para el desarrollo de normativas técnicas sanitarias que fomenten el autocuidado en las actividades de prevención de las neoplasias

estomacales en los individuos que se dediquen a las actividades agrícolas y tengan un riesgo mayor de tener esta patología neoplásica.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El desarrollo de esta tesis fue trascendente en este contexto porque analiza un problema sanitaria priorizado en la línea investigativa de promoción de la salud y abordaje preventivo de las enfermedades, sustentando su trascendencia en que permite evidenciar las prácticas de cuidado de la salud efectuadas por los agricultores en el abordaje preventivo del cáncer gástrico, permitiendo proporcionar información fidedigna, real y actualizada al personal sanitario del Centro de Salud Churubamba sobre este problema en la localidad de análisis para un adecuado conocimiento de esta.

Por tanto, la trascendencia práctica de esta tesis investigativa radica en que los datos expuestos en esta tesis pueden servir como base para desarrollar estrategias y programas de educación e información sanitaria como sesiones educativas, talleres informativos, campañas de tamizaje o diagnóstico oportuna de patología gástrica y otras actividades preventivo-promocionales encaminadas a difundir las prácticas saludables de autocuidado como aspecto importante para evitar los casos de neoplasia estomacal en el área agrícola.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La relevancia de esta investigación en el contexto metodológico radica en que se empleó un instrumento que permitió realizar una adecuada evaluación de las prácticas de autocuidado en el abordaje preventivo de la neoplasia estomacal.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Las limitaciones de esta investigación se relacionaron con la accesibilidad a la localidad de análisis, por estar ubicada la zona de intervención en zona rural de la ciudad de Huánuco motivo por el cual se tuvo que cubrir los costos de transporte y estadía del equipo de investigación para

una adecuada aplicación de instrumentos; también se tuvieron dificultades en la ubicación de la muestra porque los agricultores mayormente se encontraban trabajando en sus chacras o parcelas tenido que apersonarse a esos lugares para realizar la ejecución de esta tesis investigativa.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El desarrollo de la tesis fue viable operativamente porque se tuvo la colaboración del presidente del Centro Poblado Verbena Pampa quien proporcionó las facilidades para la realización de la tesis, contándose con la participación de una proporción importante de agricultores y teniendo los recursos necesarios para la realización de esta tesis investigativa.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Cuba, 2022, Brismat et al. ⁽²⁰⁾ desarrollaron la tesis titulada “Comportamiento clínico epidemiológico del cáncer gástrico en el Hospital Calixto García”, cuyo resultados evidenciaron que, de los 147 pacientes evaluados, 67,6% fueron varones con edades comprendidas entre 60 y 79 años, 51,7% tenían hábito de fumar, 75,6% presentaron alimentación saludable, 60,4% consumían agua sin hervir, 84,9% tuvieron dolor abdominal, 100% se realizaron exámenes complementarios de biopsia y endoscopía, 54,9% tuvieron carcinoma moderadamente diferenciado, el 100% recibió tratamiento quirúrgico siendo la gastrectomía la técnica más utilizada; concluyendo que las prácticas inadecuadas de autocuidado en la alimentación y hábitos representan un componente importante para la incidencia de neoplasia estomacal en las personas.

En España, 2020, Aguiar et al. ⁽²¹⁾ efectuaron el estudio: “Perfil del paciente con cáncer gástrico del Instituto Nacional del Cáncer” cuyos resultados mostraron que 55,8% tenían de 66 a 96 años, 59,6% fueron hombres, 56,2% tenían el hábito de fumar, 50,1% resultaron positivos para Helicobacter Pilory, 43,7% consumían agua sin hervir, 64,2% tenían malos hábitos alimenticios, 34,8% no realizaban ejercicios de actividad física, 68,1% consumían bebidas alcohólicas; 42,5% presentaron carcinoma pobremente diferenciado, 32,1% tenían células en anillo; concluyendo que existe aplicación incorrecta de las medidas de autocuidado en los pacientes con cáncer gástrico.

En Chiapas, México, 2020, Canseco et al. ⁽²²⁾ presentaron la tesis: “Epidemiología de cáncer gástrico en el tercer nivel de atención en salud en Chiapas”, demostrando como reportes de análisis que 51,2% de

pacientes evaluados fueron mujeres, 35,7% consumían alcohol, 22,6% realizaban el hábito de fumar, 90,2% presentaron adenocarcinoma, 65,4% se dedicaban a la agricultura, 68,6% tenían alimentación no saludable y 21,4% fueron muertes; concluyendo que los deficientes hábitos de alimentación, la ingesta de alcohol y tabaco fueron las características de riesgo relacionadas a la neoplasia estomacal,

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En el 2022, en Huancayo, Carrillo y Delzo ⁽²³⁾ efectuaron la investigación denominada: “Características epidemiológicas de pacientes con cáncer gástrico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas”; mostrando sus reportes que 48,5% presentaron edades comprendidas entre 35 y 64 años; además, 52,6% fueron mujeres, 54,6% fueron analfabetos, 74,2% pertenecieron al estrato socioeconómico bajo, 53,6% tuvieron antecedentes de gastritis crónica, 76,3% tuvieron infección por *Helicobacter Pilory*, 87,6% tenían el hábito de fumar, 85,6% consumían alcohol, 74,5% mostraron hábitos alimenticios no saludables, 57,6% no realizaban actividad física,

En Junín, 2021, Lima et al. ⁽²⁴⁾ realizaron la investigación: “Prevalencia de factores de riesgo de cáncer gástrico en pacientes que acuden al Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro”; cuyos resultados mostraron que 69,7% de personas evaluadas tenían familiares que tuvieron neoplasia estomacal, 63,2% consumían bebidas alcohólicas, 15,7% fumaban cigarro, 21,1% fueron agricultores, 36,9% consumían alimentos salados, 52,6% tenían úlcera péptica, 100% presentaron estrés, 68,4% consumían medicamentos antiinflamatorios; 63,2% tenían una alimentación no saludable concluyendo que las prácticas inadecuadas de autocuidado fue el factor de riesgo más predisponente para el desarrollo del cáncer gástrico.

En Lima, 2020, Cueva ⁽²⁵⁾ efectuó el trabajo de investigación: “Estilos de vida saludables y nivel de conocimiento de prevención del cáncer gástrico Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas”; cuyos resultados mostraron que de los 390 pacientes evaluados, 82,6% fueron

mujeres, 53,1% con educación secundaria completa, 53,6% se dedicaban a las labores propias del hogar, 47,7% tenían conocimientos moderados sobre cáncer gástrico; 58% mostraron estilos de vida medianamente saludables, 73,3% mostraron conductas saludables en la alimentación, 81% tuvieron hábitos no saludables en el ejercicio físico, 75,9% mostraron conductas poco saludables en las actividades recreativas; 92,1% exhibieron comportamientos adecuados en el cuidado de la salud, 83,3% realizaron las mismas prácticas en las costumbres de sueño; concluyendo que los hábitos de vida tienen asociación con los conocimientos de los pacientes respecto al abordaje preventivo de la neoplasia estomacal.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2022, Reynaldo ⁽²⁶⁾ realizó la presentación del trabajo denominado: “Prácticas preventivas de cáncer gástrico en trabajadores del mercado mayorista” cuyos resultados mostraron que 79% fueron del género femenino, 39,2% fueron solteros, 35% tuvieron estudios secundarios, 96,5% fueron trabajadores informales, 28,7% se dedicaban a la venta de frutas y hortalizas, 75,5% tuvieron historia de cáncer de estómago en familiares, 72% mostraron prácticas preventivas adecuadas de cáncer gástrico, 69,9% presentaron prácticas adecuadas en los patrones alimenticios, 74,1% aplicaron medidas preventivas correctas en la limpieza, manipulación y conservación de alimentos, 60,8% mostraron prácticas adecuadas en los hábitos nocivos, concluyendo que predominaron los trabajadores con intervenciones correctas de prevención de cáncer gástrico.

En Huánuco, 2022, Córdova y Jaimes ⁽²⁷⁾ efectuaron el estudio: “Lesiones premalignas, sobrepeso, obesidad y hábitos dietéticos relacionados a cáncer gástrico en pacientes del Hospital II Essalud”; cuyos resultados evidenciaron que 59,2% de pacientes evaluados fueron del género femenino, 46,5% estuvieron casados, 34,7% fueron amas de casa, 20% agricultores, 91,6% tenían antecedentes familiares de cáncer gástrico, 75,9% salieron positivos para *Helicobacter Pilory*, 91,8% tenían

más de 76 años, 56,3% tenían bajo consumo de frutas, 42,9% mostraron bajo consumo de verduras, 91,4% no tenía obesidad, 53,1% presentaba sobrepeso, concluyendo que el sobrepeso y los malos hábitos dietéticos se relacionaron con la neoplasia estomacal en las personas en estudio.

En Huánuco, 2020, Morales ⁽⁹⁾ hizo el estudio de investigación: “Caracterización sociodemográfica de pacientes diagnosticados con cáncer gástrico en un hospital público, 2017-2019”, sus reportes reflejaron que 71,4% de casos correspondieron a la población adulta mayor, con preponderancia del género masculino; además, 64,3% correspondían a personas residentes en áreas rurales de la región; además 55,7% tuvieron problemas de vómitos y náuseas; 38,6% tuvieron epigastralgia; 38,6% presentaron debilidad y 44,3% tuvieron llenura precoz; concluyendo que hubo predominio de neoplasia gástrica en adultos mayores, de procedencia rural, género masculino y bajos grados de escolaridad.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE OREM

Rodríguez ⁽²⁸⁾ refiere que este enfoque, desde la perspectiva teórica, estandariza que las intervenciones de autocuidado de la salud representan una actividad que es efectuada de modo voluntario por las personas para cuidar de su condición de salud, realizando intervenciones que permitan prevenir procesos patológicos y alcanzar el bienestar biopsicosocial.

Naranjo et al. ⁽²⁹⁾ postulan que, bajos los supuestos establecidos por Dorothea Orem en este modelo teórico, el autocuidado se fundamenta en base a tres requisitos de intervención holística e integral, entre los que se encuentran los de tipo universal que se encaminan a la satisfacción de los requerimientos fisiológicos básicos que son elementos esenciales para la supervivencia personal.

Incio ⁽³⁰⁾ afirma que posteriormente están situados los requisitos de autocuidado de desarrollo, que son aquellos que básicamente

promueven el cumplimiento de requerimientos esenciales para evitar que se susciten los procesos patológicos; y en la parte final, están situados los requisitos de desviación del estado de salud, que se vinculan con la realización de actividades que fomenten el fortalecimiento de las condiciones de salud y fomente las actividades de educación sanitaria.

Esta teoría permitió identificar que las actividades de autocuidado son un componente trascendental en la condición de salud de los individuos que se dedican a la agricultura para realizar actividades que permitan prevenir la neoplasia gástrica.

2.2.2. MODELO DE LOS NIVELES DE PREVENCIÓN DE LEAVELL Y CLARK

Málaga ⁽³¹⁾ establece que esta teoría indica que la realización de intervenciones de prevención de la enfermedad está motivada por el conseguir el bienestar holístico individual, que permite que puedan adoptar decisiones adecuadas respecto al cuidado y mantenimiento de su estado de salud para evitar la presencia de enfermedades como la hipertensión arterial, cáncer, etc.

En esta perspectiva Arouca ⁽³²⁾ afirma que este enfoque teórico señala que existe tres niveles preventivos, encontrándose en primer lugar la prevención primaria, que comprende las intervenciones aplicadas para evitar que se presente el proceso patológico y controlar sus factores de riesgo; la prevención secundaria, orientada a detener la progresión de la enfermedad; y finalmente, se ubica las actividades de prevención terciaria, que se aplica para detener las consecuencias de la patología y mejorar su bienestar holístico.

Esta teoría permitió establecer que el uso práctico de medidas de prevención primaria y secundaria son aspectos importantes para fomentar el abordaje preventivo de la neoplasia estomacal en los agricultores del Centro Poblado Verbena Pampa.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO

La OMS ⁽³³⁾ señala que este concepto hace alusión a las intervenciones realizadas de modo voluntarias por los seres humanos para el cuidado de su propia salud y el desarrollo de actividades de prevención de procesos patológicos.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ⁽³⁴⁾ establece que son las actividades que realiza un individuo para lograr su bienestar integral y poder prevenir las enfermedades y evitar sus posibles complicaciones

Cabrera et al. ⁽³⁵⁾ mencionan que son las acciones realizadas por las personas para cuidar su integridad personal, permitiéndoles tener una adecuada salud, para dar respuestas coherentes a sus requerimientos sanitarios, curar las enfermedades y prevenir las complicaciones derivadas de las mismas.

Vera ⁽³⁶⁾ señala que son intervenciones efectuadas facultativamente por los seres humanos para lograr beneficios importantes en el cuidado de su salud.

Finalmente, Alarcón ⁽³⁷⁾ considera que son acciones que realizan los individuos para cuidar su salud y evitar la presencia de procesos patológicos.

2.3.2. CÁNCER GÁSTRICO

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) ⁽³⁸⁾ lo conceptualiza como un crecimiento maligno anormal de las capas que cubren la pared gástrica afectando las áreas del esófago, intestino delgado y estómago.

Pérez et al. ⁽⁵⁾ señalan que es un proceso patológico insidioso que inicialmente se caracteriza por no tener síntomas y que estos tienden a manifestarse en procesos patológicos avanzados, caracterizándose por

la presencia de dolor abdominal, disfagia, pérdida de peso, hemorragia entre otras manifestaciones gastrointestinales.

Bujan et al. ⁽³⁾ refieren que es un crecimiento anormal y desmesurado del tejido maligno caracterizado porque hay una proliferación desmedida de células malignas las capas o mucosa que recubren el área estomacal, teniendo capacidad de invadir y destruir otros órganos situados en zonas contiguos.

Por último, Barboza ⁽³⁹⁾ menciona que es proliferación desmedida de células malignas en las áreas y mucosas que recubren el área gástrica, provocando que exista metástasis a órganos situados en zonas adyacentes.

2.3.3. FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER GÁSTRICO

Según Morales et al. ⁽⁴⁾ las características que incrementan la posibilidad de tener cáncer estomacal están relacionadas con antecedentes de cáncer gástrico en familiares, una dieta alta en alimentos salados e ingesta de alimentos ahumados, tener la costumbre de fumar e ingerir alcohol en grandes cantidades, los problemas de exceso de peso y cirugía estomacal previa.

Al respecto, Ortiz et al. ⁽⁴⁰⁾ consideran también como determinantes de riesgo al bajo nivel educativo y socioeconómico que tienden a incrementar de modo significativo la probabilidad de transmisión y reinfección del *Helicobacter Pilory* en hogares con condiciones deficientes de saneamiento intradomiciliario y la utilización frecuente de antibióticos.

Fernández ⁽⁴¹⁾ sostiene que la neoplasia gástrica tiende a presentar de manera más recurrente en ancianos, con antecedentes familiares de este tipo de cáncer, patrones alimenticios inadecuados, falta de actividad, infección con *Helicobacter Pilory* y problemas de exceso de peso.

2.3.4. PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO

Parillo ⁽⁴²⁾ afirma que representan las intervenciones aplicadas por las personas en su quehacer cotidiano para evitar la presencia de la neoplasia gástrica en su organismo,

Luquillas ⁽⁴³⁾ detalla que constituyen todas aquellas intervenciones efectuadas intencionalmente por los individuos para evitar la incidencia del cáncer estomacal.

Olano ⁽⁴⁴⁾ señala que son aquellas intervenciones efectuadas de modo voluntario por la población para prevenir el desarrollo de células malignas en su mucosa gástrica y tener una vida saludable.

Cobeñas y Jara ⁽⁴⁵⁾ sostienen que son aquellas intervenciones de prevención primaria y secundaria que efectúan los individuos en su vida diaria para prevenir la incidencia de la neoplasia estomacal.

2.3.5. PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO

Berrospi et al. ⁽⁴⁶⁾ mencionan que son aquellas actividades que realizan las personas de modo voluntario para cuidar de su salud y evitar la presencia de la neoplasia estomacal.

Por su parte Eulogio y Narciso ⁽⁴⁷⁾ indican que son las intervenciones efectuadas intencionalmente por las personas para prevenir la neoplasia estomacal y que se enfocan en el uso práctica de estrategias que puedan evitar la incidencia de esta patología, implicando la ejecución de actividades que promuevan su bienestar biopsicosocial.

Finalmente, López ⁽⁴⁸⁾ refiere que constituyen aquellas actividades o acciones intencionadas que realizan los individuos para prevenir el desarrollo de la neoplasia gástrica en el organismo y sus potenciales complicaciones.

2.3.6. DIMENSIONES DE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO

En las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico se analiza estas dimensiones:

a) Autocuidado en la alimentación

Según el MINSA ⁽⁴⁹⁾ la alimentación es el proceso de ingerir alimentos para dar el organismo los nutrientes que necesita para tener un adecuado aporte de energía, señalando también que la alimentación catalogada como saludable es aquella que tiene como característica esencial que es balanceada y nutritiva, aportando los nutrientes y energía necesaria para el buen funcionamiento del organismo y prevenir enfermedades.

López et al. ⁽⁵⁰⁾ afirman que la alimentación saludable es un aspecto esencial en la prevención del cáncer gástrico, pues muchas mujeres pueden evitar esta patología teniendo régimen alimentario de alta calidad y cantidad nutricional que le permitan prevenir el sobrepeso u obesidad, que incrementan el riesgo de padecer de neoplasia estomacal.

En las medidas preventivas de la neoplasia gástrica relacionadas a la alimentación, Cahua ⁽⁵¹⁾ señala la priorización del consumo de alimentos saludables según las necesidades de nutrición del organismo; debiéndose también ingerir alimentos con alto contenido en calcio, magnesio, hierro, vitaminas, etc.; abarcando también limitar el consumo de comidas rápidos y los alimentos ricos en sal y azúcar.

b) Autocuidado en la actividad física.

Según el MINSA ⁽⁴⁹⁾ la actividad física es aquella acción realizada por una persona que demanda el incremento del gasto energético producido por el movimiento muscular y que forma parte de la actividad cotidiana.

López y Zarate ⁽⁵²⁾ afirman que la actividad física constituye los aspectos asociados a la capacidad de poder trasladarse de un ambiente a otro; resaltando que esta debe ser realizada de manera frecuente, por

ser muy beneficioso para el organismo, porque evitar los problemas de exceso de peso, fortalece la tonalidad de los músculos, evita el sedentarismo y reduce el riesgo de presentar cáncer gástrico.

En cuanto al autocuidado para prevenir la neoplasia estomacal relacionado a la práctica de actividad física, Cahua ⁽⁵¹⁾ menciona que se deben realizar ejercicios físicos con frecuencia, realizando actividades deportivas y recreación con prudente exposición a la luz solar, recomendando que la práctica de actividad física se debe realizar durante un tiempo promedio de 30 minutos por lo menos 2 a 3 veces semanalmente.

c) Autocuidado en el control de hábitos nocivos.

Según el MINSA ⁽⁴⁹⁾ son comportamientos o conductas que realizan los seres humanos que resultan dañinos u ofensivos para la salud o tienen la capacidad de entorpecer el desarrollo de las actividades cotidianas.

Ladera ⁽⁵³⁾ mencionan que esta dimensión de estudio está relacionada con el consumo de bebidas con contenido alcohólico, fumar cigarro y consumo de otras drogas; pues estas sustancias causan alteraciones en el organismo de las personas.

Rodríguez ⁽⁵⁴⁾ señala que el autocuidado en el abordaje preventivo de la neoplasia gástrica relacionadas al control de hábitos nocivos incluye limitar la ingesta de alimentos salados, sazonados o picantes; evitar el consumo de sal, gaseosas, café y bebidas alcohólicas, no consumir agua cruda porque incrementan la posibilidad de presentar neoplasia gástrica.

d) Autocuidado en la responsabilidad en salud

Según el MINSA ⁽⁴⁹⁾ la responsabilidad en salud representa todas aquellas conductas o comportamientos que adoptan para tener un adecuado cuidado de salud y realizar acciones que les permitan prevenir diversas patologías como el cáncer gástrico en su contexto cotidiano.

Valdivia ⁽⁵⁵⁾ señala que esta dimensión alude a las conductas que tienen las personas para poder tener una mejor salud y evitar las enfermedades no transmisibles como el cáncer gástrico que causa diversas repercusiones en la condición de salud de las personas diagnosticadas con esta enfermedad neoplásica.

Respecto al autocuidado de prevención del cáncer gástrico, Fernández ⁽⁵⁶⁾ recomienda ir periódicamente a consulta médica, desarrollándose pruebas de laboratorio para descartar la presencia del Helicobacter Pilory, incluyendo también el control del estado nutricional a través del control del peso, evitar la automedicación y la manipulación de sustancias que pueden ser nocivas para la salud de las personas en su entorno cotidiano.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022 tienen prácticas inadecuadas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico.

Ho: Los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022 no tienen prácticas inadecuadas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Ha₁: Existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grupo etario.

Ho₁: No existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grupo etario.

Ha₂: Existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según género.

Ho2: No existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según género.

Ha3: Existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grado de escolaridad.

Ho3: No existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grado de escolaridad.

Ha4: Existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de SIS.

Ho4: No existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de SIS.

Ha5: Existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de enfermedad.

Ho5: No existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de enfermedad.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS

Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico.

2.5.2. VARIABLES DE COMPARACIÓN

- Grupo etario
- Género.
- Grado de escolaridad.
- Tenencia de SIS.
- Tenencia de enfermedad.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE INDEPENDIENTE							
Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico	Intervenciones de autocuidado de la salud que efectúan las personas para evitar la presencia o desarrollo del cáncer gástrico	Conjunto de actividades de la salud que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado de Verbena Pampa	Prácticas de autocuidado general	Categórica	Adecuadas 49 a 72 puntos. Inadecuadas 24 a 48 puntos	Nominal	Guía de entrevista de prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico
		en el área de alimentación, ejercicio físico, control de hábitos nocivos y responsabilidad en salud para prevenir el cáncer gástrico, siendo evaluadas como adecuadas e inadecuadas y medidas con un cuestionario	Prácticas de autocuidado Alimentación	Categórica	Adecuadas 21 a 30 puntos. Inadecuadas 10 a 20 puntos	Nominal	
		Prácticas de autocuidado Actividad física	Categórica	Adecuadas 9 a 12 puntos. Inadecuadas 4 a 8 puntos	Nominal		

Prácticas de autocuidado Control de hábitos nocivos	Categórica	Adecuadas 11 a 15 puntos. Inadecuadas 5 a 10 puntos	Nominal
--	------------	--	---------

Prácticas de autocuidado Cuidado de la salud	Categórica	Adecuadas 11 a 15 puntos. Inadecuadas 5 a 10 puntos	Nominal
---	------------	--	---------

VARIABLES DE COMPARACIÓN

Variables de comparación

Grupo etario	Categórica	Joven Adulto Adulto mayor	Nominal
--------------	------------	---------------------------------	---------

Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal
--------	------------	-----------------------	---------

Grado de escolaridad	Categórica	Sin estudios Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta	Ordinal
----------------------	------------	---	---------

Guía de entrevista de prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico

			Tenencia de seguro de salud	Catagórica	Si No	Nominal	
			Tenencia de enfermedad	Catagórica	Si No	Nominal	
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN							
			Estado civil	Catagórica	Soltero(a) Casado(a) Conviviente Separado(a) Viudo(a)	Nominal	
DATOS GENERALES	-----	-----	Religión	Catagórica	Católica Evangélica	Nominal	Guía de entrevista de prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico
			Tiempo de trabajo en la agricultura	Numérica	En años	De razón	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación fue observacional, debido a que se analizaron las prácticas de autocuidado en su contexto natural sin ser modificadas arbitrariamente; siendo además de tipo transversal, porque únicamente se midió una vez esta variable; prospectivo, porque la información fue obtenida de fuentes primarias; y por último, fue de tipo descriptivo, aplicándose la estadística univariada para determinar las medidas de autocuidados realizadas por los agricultores paperos para evitar la neoplasia estomacal.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Fue cuantitativo, porque se sustentó en el empleo práctico de la estadística para medir cuantitativamente la variable de estudio y realizar la comprobación de hipótesis formuladas en esta tesis, proceso que permitió identificar adecuadamente las prácticas de autocuidado de los agricultores en el abordaje preventivo de la neoplasia estomacal.

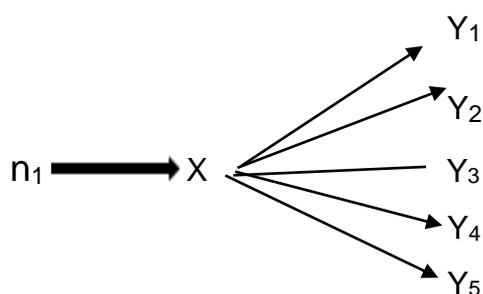
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación se situó en el nivel descriptivo, pues estuvo encaminado esencialmente a describir las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores del Centro Poblado Verbena Pampa durante el año 2022.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño aplicado en este trabajo investigativo fue el de tipo descriptivo comparativo estructurado gráficamente así:

ESQUEMA



Donde:

n_1 = Muestra de agricultores paperos.

X = Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico.

Y_1 = Grupo etario.

Y_2 = Género.

Y_3 = Grado de escolaridad.

Y_4 = Tenencia de SIS.

Y_5 = Tenencia de enfermedad.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Fueron 427 agricultores paperos del Centro Poblado de Verbena Pampa en el distrito de Churubamba, según datos conseguidos del registro de empadronamiento comunal de este centro poblado.

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Fueron incluidos los agricultores que tuvieron su parcela de cultivo en el Centro Poblado de Verbena Pampa, se dedicaron al cultivo y producción de papas agrícolas y aceptaron de modo voluntario participar de esta investigación.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se excluyeron a los agricultores que se dedicaron al cultivo de otros productos agrícolas, tuvieron alguna limitación física, menores de edad, quechua hablantes y aquellos que no aceptaron parte de la realización de esta tesis.

c) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO

Se efectuó en los domicilios de los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, situado en la localidad de Churubamba en Huánuco.

d) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO

El estudio se desarrolló en el periodo circunscrito entre los meses de abril a diciembre del 2022

3.2.2. MUESTRA

a) UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO

Agricultores paperos.

b) MARCO MUESTRAL

Padrón de agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa de distrito de Churubamba.

c) TAMAÑO DE MUESTRA

La muestra se obtuvo con la utilización de esta fórmula estadística:

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

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (427)}{(0.05)^2 (426) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 202 \text{ agricultores}$$

La muestra quedó constituida por 202 agricultores paperos del Centro Poblado de Verbena Pampa.

d) TIPO DE MUESTREO

Los agricultores entrevistados fueron seleccionados por muestreo aleatorizado simple.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Técnica

Fue aplicada la técnica investigativa de la entrevista.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO 1	
1. Técnica	Entrevista
2. Nombre	Guía de entrevista de características generales
3. Autor	Elaboración propia
4. Objetivo.	Caracterizar a los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa
5. Estructura del instrumento	Estuvo conformado por 8 preguntas
6. Momento de aplicación.	En la vivienda o parcela de cada agricultor entrevistado
7. Tiempo de aplicación.	15 minutos por agricultor entrevistado.

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO 2	
1. Técnica	Entrevista
2. Nombre	Cuestionario de prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico.
3. Autor	Eulogio y Narciso ⁽³²⁾
4. Objetivo.	Identificar las prácticas de autocuidado para prevenir cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa
5. Estructura del instrumento	Estuvo conformado por dos partes: la primera con 8 preguntas sobre datos generales y la segunda parte con 24 ítems sobre prácticas de autocuidado divididos en 4 dimensiones:

	prácticas de autocuidado en alimentación (10 ítems), actividad física (4 ítems), control de hábitos nocivos (5 ítems) y cuidado de salud (5 ítems).
6. Baremación general	Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico. Adecuadas = 49 a 72 pts. Inadecuadas = 24 a 48 pts.
7. Baremación por dimensiones	Prácticas alimentación. Adecuadas = 49 a 72 pts. Inadecuadas = 24 a 48 pts. Prácticas actividad física. Adecuadas = 9 a 12 pts. Inadecuadas = 4 a 8 pts. Prácticas control de hábitos nocivos. Adecuadas = 11 a 15 pts. Inadecuadas = 5 a 10 pts. Prácticas cuidado de la salud. Adecuadas = 11 a 15 pts. Inadecuadas = 5 a 10 pts.
8. Momento de aplicación.	En la vivienda o parcela de cada agricultor entrevistado
9. Tiempo de aplicación.	30 minutos por agricultor entrevistado.

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

En este proceso se aplicaron estas formas de validación y consistencia interna.

VALIDEZ CUALITATIVA

- **Validez por juicio de expertos**

Este proceso se realizó con el juicio de expertos, por el cual el contenido de los ítems expuestos en el cuestionario de prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico fue evaluado por 3 expertos y 2 jueces que tuvieron experiencia laboral en el área de gastroenterología, salud pública y de investigación en salud; quienes de unilateralmente evaluaron el instrumento siguiendo las directivas establecidas para este proceso.

Al contrastar las opiniones de los expertos se constató que todos ellos concertaron en señalar que los instrumentos eran adecuados para medir la variable de estudio, sugiriendo su utilización en la muestra estudiada previa adecuación al nivel sociocultural de los agricultores paperos para una mejor medición de la variable; luego de cumplir con este requisito dieron conformidad al instrumento firmando la hoja de validación (Anexo 5) correspondiente cuyas opiniones se presentan aquí:

Validez por juicio de expertos

Nº	Datos del experto(a)	Guía de entrevista de características generales	Cuestionario de prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico
1	Mg. Eler Borneo Cantalicio	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Elvira Palacios Flores	Aplicable	Aplicable
3	Lic. Wilmer Espinoza Torres	Aplicable	Aplicable
4	Med. Iván López Bustamante	Aplicable	Aplicable
5	Med. Filemón Montes Chávez	Aplicable	Aplicable

- **Validez de respuesta**

Se desarrolló para aproximar el contenido del instrumento de medición a la población de análisis motivo por el cual se realizó una primera prueba piloto en 5 pobladores del Centro Poblado de Cochagora perteneciente al distrito de Churubamba en quienes de manera espontánea se realizó la aplicación de cuestionarios para valorar el grado de comprensión de las preguntas planteadas en los instrumentos, realizando las modificaciones pertinentes a las preguntas que no entendían y cambiando algunas terminologías para que estén acordes al nivel cultural de los agricultores paperos.

Una vez realizado el procedimiento anterior se presentó un oficio al presidente del C.P. de Cochagora el día 24 de abril del 2022 pidiendo el permiso para realizar la prueba piloto en los agricultores de esta

localidad; realizándose esta actividad el 25 de abril del 2022 en 13 agricultores paperos a los cuales se cumplió con aplicar los instrumentos cumpliendo los procedimientos indicados en el plan de prueba piloto; realizándose ello sin mayores dificultades y al culminar este proceso se obtuvieron estos resultados en la evaluación de indicadores:

- **Tasa de participación:** Fue del 100% porque se tuvo la participación de todos los agricultores que aceptaron formar parte del estudio piloto.
- **Tasa de respuesta:** Fue del 100% porque todos los agricultores cumplieron con firmar las hojas del consentimiento informado.
- **Tasa de respuesta por ítems:** Fue de 95,5%, identificándose que del total de encuestas aplicadas, 298 fueron contestados correctamente, 10 no se respondieron y 4 fueron respondidas de modo incorrecto.
- **Tiempo de aplicación de instrumentos:** Se realizó en 35 minutos por agricultor participante de la prueba piloto.

VALIDEZ CUANTITATIVA

• Confiabilidad estadística de instrumentos

Esta actividad se realizó utilizando las respuestas establecidas en los cuestionarios aplicados en los 13 agricultores de la localidad de Cochagora que participaron de la prueba piloto y con los cuales se elaboró una base de datos en el paquete estadístico del SPSS y se determinó la confiabilidad del instrumento con el coeficiente del Alfa de Cronbach obteniéndose una confiabilidad de 0,934 que reflejó un alto valor de confiabilidad, acreditando su uso práctico en el recojo de datos.

d) Recolección de datos

Se efectuó elaborando preliminarmente el plan de recolección de datos del trabajo de campo donde se estandarizaron las actividades a realizar en este proceso, delimitando las funciones de coordinadores y encuestadores así como el cronograma de actividades de esta etapa.

Luego fueron realizadas las coordinaciones necesarias para obtener la autorización para realizar el estudio, presentando un oficio al

presidente del C.P. Verbena Pampa con fecha 9 de mayo del 2022 solicitando la autorización para desarrollar el estudio en los agricultores registrados en el padrón de esta localidad (Anexo 7) que fue aceptado por la autoridad comunal a través de documento expedido el 5 de junio del 2022 (Anexo 8).

A continuación, se pidió el padrón comunal para seleccionar a los agricultores paperos participantes del estudio, recolectando también los materiales requeridos para este proceso y contratándose dos encuestadores que fueron capacitados durante el 8 y 9 de junio del 2022 en las actividades técnicas y metodológicas a seguir en el recojo de información, programando también los días de aplicación de instrumentos en la muestra de análisis.

El día 12 de junio del 2022 se comenzó la etapa de aplicación de los instrumentos en el que el equipo de investigación debidamente acreditado se iba apersonando a las parcelas de cada uno de los agricultores y previa presentación correspondiente los invitaron a participar del estudio, explicándoles los objetivos de este y leyéndoles los puntos establecidos en el consentimiento informado; y a los que estaban de acuerdo se les hizo firmar o colocar su huella digital en este documento para acreditar el carácter facultativo de su participación en el proceso de investigación. Y luego se aplicaron los cuestionarios a cada uno de los agricultores paperos, efectuándose esta actividad en un tiempo aproximado de 30 minutos por agricultor entrevistado, y una vez concluido este proceso se agradeció por la colaboración brindada realizando esta intervención hasta que se completó la totalidad de participantes de este proceso, concluyendo este estudio el 3 de agosto del 2022.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

a) Control de datos

Se constató que los instrumentos aplicados previamente fueron rellenos en su totalidad y que cumplieron con los criterios requeridos para un adecuado procesamiento de datos.

b) Codificación de datos

Los datos brindados por los agricultores fueron codificados numéricamente elaborándose la matriz de datos de esta tesis (Anexo 9).

c) Procesamiento de los datos.

Este proceso del estudio investigativo se efectuó con el programa SPSS 25.0.

d) Presentación de datos

Los datos procesados previamente se expusieron en tablas académicas.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

a) Análisis descriptivo: Se realizó aplicando medidas de tipo categóricas de frecuencias y porcentajes interpretando estos resultados según la información teórica correspondiente a la variable evaluada en esta tesis.

b) Análisis inferencial: El contraste de hipótesis se hizo de este modo:

1) Formulación de hipótesis

Las hipótesis formuladas en este trabajo de investigación quedaron establecidas así:

Ha: Los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022 tienen prácticas inadecuadas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico.

Ho: Los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022 tienen prácticas adecuadas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico.

2) Establecimiento del margen de error

El margen de error asumido para este trabajo investigativo fue del 5% ($p = 0,05$).

3) Elección de la prueba de hipótesis estadística

Las pruebas estadísticas aplicadas en el estudio se aplicaron considerando estos criterios.

- ❖ La hipótesis general fue contrastada con el Chi Cuadrado de bondad de ajuste.
- ❖ En el análisis comparativo de variables nominales dicotómicas se aplicó el Chi Cuadrado de homogeneidad.
- ❖ En la valoración comparativa de variables ordinales o nominales politómicas se aplicó el estadístico Kruskal Wallis.

4) Lectura del p valor calculado

Representó el valor p que se obtuvo luego de efectuar el procesamiento de resultados con el software SPSS 25.0.

5) Toma de decisiones estadísticas

El criterio para aceptar la hipótesis de análisis se desarrolló en base al valor p observado aceptándose las hipótesis con valor de significancia $p \leq 0.05$ y rechazándose las hipótesis con una significancia mayor a 0.05.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

Se aplicó rigurosamente los preceptos bioéticos que tutelan el desarrollo de investigaciones sanitarias, sustentándose en la aplicación del consentimiento informado que se solicitó a cada agricultor que aceptó ser parte del estudio, quienes firmaron este documento o en su defecto colocaron su huella digital para certificar que participaron voluntariamente del proceso de recojo de información; aplicándose además la beneficencia, con la que se garantizó el bienestar de cada agricultor evaluado.

Asimismo, se cumplió con el criterio bioéticos de no maleficencia por el cual la información recolectada se manejó con estricta reserva no afectando la integridad de los participantes, dándoles un trato equitativo en el desarrollo de este estudio; aplicando también las conductas responsables en investigación en el campo sanitario, evitando el plagio, citando correctamente los autores y aplicando convenientemente los criterios de integridad en el contexto científico.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Datos generales de los agricultores paperos del C.P. Verbena Pampa, Huánuco 2022

Datos generales	n = 202	
	fi	%
Grupo etario		
Joven (18 a 30 años)	61	30,2
Adulto (31 a 60 años)	112	55,4
Adulto mayor (más de 60 años)	29	14,4
Género		
Masculino	178	88,1
Femenino	24	12,9
Estado civil		
Soltero(a)	37	18,3
Casado(a)	17	8,4
Conviviente	122	59,4
Separado(a)	20	9,9
Viudo(a)	6	3,0
Grado de escolaridad		
Sin estudios	45	22,3
Primaria incompleta	48	23,8
Primaria completa	61	30,2
Secundaria incompleta	25	12,3
Secundaria completa	23	11,4
Religión		
Católica	140	69,3
Evangélica	62	30,7
Años de trabajo en agricultura		
Menos de 5	66	12,9
De 5 a 10	72	35,6
Más de 10	104	51,5
Tenencia de SIS		
Si	165	81,7
No	37	18,3
Tenencia de enfermedad		
Si	110	54,5
No	92	45,5

En esta tabla se encontró que la mayoría de los agricultores paperos entrevistados fueron adultos con edades situadas en el rango de 31 y 60 años, perteneciendo en mayor porcentaje al género masculino y siendo mayoritariamente convivientes.

También se encontró que sobresalieron los agricultores con primaria incompleta, prevaleciendo los católicos y prevaleciendo las personas que llevan más de 10 años dedicándose a la agricultura, por último, se apreció que fueron mayoritarios los agricultores que tenían SIS y presentaban una enfermedad con diagnóstico médico.

Tabla 2. Distribución de las prácticas de autocuidado de alimentación en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022

Prácticas de autocuidado de alimentación	n = 202					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Se alimentas tres veces al día (desayuno, almuerzo, cena, etc.)	0	0,0	52	25,7	150	74,3
Consume sus alimentos a la misma hora	62	30,7	95	47,0	45	22,3
Consume frutas y verduras	103	51,0	87	43,1	12	5,9
Consume alimentos picantes o muy sazonados	24	11,9	110	54,5	68	33,7
Consume alimentos recalentados	28	13,9	82	40,6	92	45,5
Consume alimentos salados (charqui, frituras etc.)?	17	8,4	71	35,1	114	56,4
Consume alimentos ahumados (parrillada, pollo a la brasa, etc.)	28	13,9	98	48,5	76	37,6
Consume tocosh.	34	16,8	96	47,5	72	35,6
Consume agua cruda o sin hervir	0	0,0	45	22,3	157	77,7

En cuanto al análisis de la distribución de las prácticas relacionadas al autocuidado de la alimentación en el abordaje preventivo de la neoplasia estomacal, prevalecieron los agricultores que siempre consumían agua sin hervir, predominando los que siempre consumen alimentos salaban y también acostumbran a consumir alimentos recalentados.

Asimismo, se apreció que sobresalieron los agricultores que a veces consumían alimentos picantes o muy sazonados; con predominio también de agricultores que a veces consumían alimentos ahumados y tenían el hábito de consumir tocosh de manera casi frecuente.

En contraparte, se encontró que la mayoría de los agricultores consumía tres comidas al día, predominando los que consumían esporádicamente consumían sus alimentos a la misma hora y solo a veces consumían frutas y verduras.

Tabla 3. Distribución de las prácticas de autocuidado de actividad física en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022

Prácticas de autocuidado de actividad física	n = 202					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Realiza algún ejercicio de actividad física	0	0,0	76	37,6	126	62,4
Practica alguna actividad deportiva (futbol, vóley, etc.)	28	13,9	96	47,5	78	38,6
Realiza más de 30 minutos de ejercicios	40	19,8	105	52,0	57	28,2
Camina grandes distancias o largos trechos	42	20,8	109	54,0	51	25,2

En cuanto al análisis de la distribución de las intervenciones de autocuidado de actividad física para evitar el cáncer gástrico en los agricultores entrevistados se halló que la mayoría de los agricultores entrevistados siempre realizaban algún ejercicio de actividad física debido esencialmente a las labores de agricultura que realizan en sus parcelas o terrenos agrícolas.

Siguiendo esta tendencia se apreció que predominaron los agricultores que a veces recorrían largas distancias o trechos de camino, sobresaliendo también los que a veces realizaban algún tipo de actividad física por un periodo mayor a los 30 minutos diarios.

Tabla 4. Distribución de las prácticas de autocuidado de control de hábitos nocivos en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022

Prácticas de autocuidado de control de hábitos nocivos	n = 202					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Frecuencia de hábito de fumar	30	14,9	102	50,5	70	34,6
Consumo de bebidas alcohólicas	38	18,8	88	43,6	76	37,6
Consumo de gaseosas	23	11,3	68	33,7	111	55,0
Frecuencia de chacchado o masticado de coca	0	0,0	34	16,3	168	83,2
Consumo de más de dos tazas de café por día	0	0,0	72	35,6	130	64,4

Al evaluar las prácticas de autocuidado en el control de hábitos como medida para evitar la neoplasia gástrica, se encontró que un elevado porcentaje de los agricultores evaluados siempre chacchaban o masticaban coca, predominando también los que siempre consumían más de dos tazas de café por día y también acostumbraban a tomar bebidas gaseosas.

Del mismo modo se encontró que sobresalieron los agricultores que a veces consumían bebidas alcohólicas y cerca de la mitad de ellos tenían a veces el hábito de fumar en su vida diaria.

Tabla 5. Distribución de las prácticas de autocuidado en la responsabilidad en salud en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022

Prácticas de autocuidado de responsabilidad en salud	n = 202					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Acude a la posta cuando tienes dolor o ardor en el estómago	79	39,1	70	34,7	53	26,2
Utiliza remedios naturales o plantas medicinales cuando tiene dolor o ardor en el estómago	30	14,9	98	48,5	74	36,6
Consume pastillas para el dolor (antiinflamatorios) sin receta médica	0	0,0	65	32,2	137	67,8
Mide su peso corporal	154	76,2	48	23,8	0	0,0
Utiliza fertilizantes u otros productos químicos para que tus cultivos produzcan rápidamente	0	0,0	71	35,1	131	64,9

Al analizar las características de las actividades de cuidado personal en la responsabilidad en salud para prevenir el cáncer gástrico se evidenció que sobresalieron los agricultores entrevistados que nunca median su peso corporal, siendo prevalecientes también los que consumían medicamentos antiinflamatorios sin receta médica y utilizaban fertilizantes o productos químicos para que sus productos produzcan rápidamente sus cultivos agrícolas.

En esta línea, también se halló que hubo predominio de agricultores que, en ocasiones, utilizaban medicinas o remedios naturales para tratar el dolor u ardor de estómagos, siendo ligeramente prevalecientes los agricultores que nunca acuden a la posta cuando presentan estas sintomatologías gástricas.

Tabla 6. Dimensiones de las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022

Dimensiones	n = 202	
	fi	%
Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico		
Prácticas de autocuidado de alimentación		
Adecuadas	59	29,2
Inadecuadas	143	70,8
Prácticas de autocuidado de actividad física		
Adecuadas	72	35,6
Inadecuadas	130	64,4
Prácticas de autocuidado de control de hábitos nocivos		
Adecuadas	46	22,8
Inadecuadas	156	77,2
Prácticas de autocuidado de responsabilidad en salud		
Adecuadas	63	31,2
Inadecuadas	139	68,8

En cuanto al análisis de las prácticas de autocuidado de los agricultores paperos según áreas de estudio se encontró que, en el autocuidado de la alimentación, predominaron los agricultores con prácticas inadecuadas de autocuidado, siendo sobresalientes también los agricultores que tuvieron prácticas inadecuadas de autocuidado en la actividad física.

Siguiendo esta tendencia prevalecieron los agricultores que tuvieron prácticas inadecuadas de control de hábitos nocivos y finalmente, se halló que predominantemente los agricultores entrevistados mostraron prácticas inadecuadas de cuidado personal en la responsabilidad en salud.

Tabla 7. Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022

Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico	fi	%
Adecuadas	60	29,7
Inadecuadas	142	70,3
Total	202	100,0

En cuanto al análisis de las prácticas de autocuidado para evitar el desarrollo del cáncer gástrico, se identificó que un alto porcentaje de agricultores mostraron inadecuadas prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico; y en menor proporción, el porcentaje restante de agricultores entrevistados mostrados adecuadas prácticas de prevención de la patología gástrica.

4.2. CONTRASTE Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 8. Comparación de proporciones de las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022

Prácticas de autocuidado prevención del cáncer gástrico	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X^2)	Significancia (p valor)
Adecuadas	60	29,7	101,0	33,287	0,000
Inadecuadas	142	70,3	101,0		
Total	202	100,0			

Al contrastar hipótesis general se encontró como resultados estadísticos un valor de $X^2 = 33,287$ con una $p = 0,000$ que permitió demostrar que la mayoría de los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena tuvieron prácticas adecuadas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico, aceptándose la hipótesis de estudio en este informe investigativo.

Tabla 9. Diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según grupo etario de los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022

Grupo etario	Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico				Total		Kruskall Wallis. (X ²)	P Valor
	Adecuadas		Inadecuadas		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Joven	36	17,8	25	12,4	61	30,2	37,569	0,000
Adulto	22	10,9	90	44,6	112	55,4		
Adulto mayor	2	1,0	27	13,4	29	14,4		
TOTAL	60	29,7	142	70,3	202	100,0		

Al analizar comparativamente las diferencias en las prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer gástrico se halló que los resultados del contraste efectuado con la prueba Kruskal Wallis (X²) evidenciaron un valor de 37,569 con un valor p = 0,000 que permite establecer que existen diferencias significativas en las prácticas de autocuidado para evitar la neoplasia gástrica según grupo etario de los agricultores en estudio, demostrándose que los jóvenes tuvieron una mayor aplicación del autocuidado que los agricultores que pertenecen al grupo de adultos y adultos mayores.

Tabla 10. Diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según género de los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022

Género	Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico				Total		Chi Cuadrado de Homog. (X ²)	P Valor
	Adecuadas		Inadecuadas		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Masculino	50	24,7	128	63,4	178	88,1	1,867	0,172
Femenino	10	5,0	14	6,9	24	12,9		
TOTAL	60	29,7	142	70,3	202	100,0		

En cuanto a la comparación de las diferencias en las prácticas de autocuidado para evitar la presencia del cáncer gástrico según género de los agricultores entrevista; evidenciando que los reportes de la prueba de hipótesis arrojaron un $X^2 = 1,867$ con una $p = 0,172$ que evidencia que no existen diferencias en las prácticas de autocuidado para prevenir la neoplasia gástrica según género de los agricultores entrevistados, apreciándose semejanza de porcentajes en las prácticas de autocuidado de los agricultores del género masculino y femenino.

Tabla 11. Diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según grado de escolaridad de los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022

Grupo de escolaridad	Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico				Total		Kruskall Wallis. (X ²)	P Valor
	Adecuadas		Inadecuadas		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Sin estudios	0	0,0	45	22,3	45	22,3	94,143	0,000
Primaria incompleta	6	3,0	42	20,8	48	23,8		
Primaria completa	14	6,9	47	23,3	61	30,2		
Secundaria incompleta	19	9,4	6	3,0	25	12,3		
Secundaria completa	21	10,4	2	1,0	23	11,4		
TOTAL	60	29,7	142	70,3	202	100,0		

En cuanto a la comparación de las diferencias en el autocuidado en la prevención de la neoplasia gástrica, según grado de escolaridad de los agricultores entrevistados, se halló que los resultados del contraste de hipótesis mostraron un valor de Kruskal Wallis de 94,143 con una $p = 0,000$ que demuestra que existen diferencias en las actividades de autocuidado en el abordaje preventivo del cáncer gástrico según escolaridad de los agricultores, demostrándose que los agricultores con mayor grado de escolaridad muestran mayor aplicación de las medidas de autocuidado para prevenir la neoplasia gástrica que los agricultores con baja escolaridad.

Tabla 12. Diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según tenencia de SIS en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022

Tenencia de SIS	Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico				Total		Chi Cuadrado de Homog. (X ²)	P Valor
	Adecuadas		Inadecuadas		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Si	48	23,8	117	57,9	165	81,7	0,162	0,688
No	12	5,9	25	12,4	37	18,3		
TOTAL	60	29,7	142	70,3	202	100,0		

Al comparar las diferencias en las actividades de autocuidado para prevenir la neoplasia gástrica según tenencia de SIS en los agricultores entrevistados; se evidenció que el procesamiento inferencial de información mostró un $X^2 = 0,162$ con una $p = 0,688$ que evidencia que no diferencias en las medidas de autocuidado para evitar la neoplasia gástrica según tenencia de SIS en los agricultores en estudio, apreciándose similitud de proporciones en los agricultores que tienen y no tienen SIS.

Tabla 13. Diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según tenencia de enfermedad en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022

Tenencia de enfermedad	Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico				Total		Chi Cuadrado de Homog. (X ²)	P Valor
	Adecuadas		Inadecuadas		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Si	26	12,9	84	41,6	110	54,5	4,257	0,039
No	34	16,8	58	28,7	92	45,5		
TOTAL	60	29,7	142	70,3	202	100,0		

Respecto a la evaluación de las diferencias en la práctica de autocuidado para prevenir el cáncer gástrico según tenencia de enfermedad en los agricultores en estudio se halló que los reportes del contraste de hipótesis arrojaron un valor $p = 0,000$ que demuestran que las proporciones comparadas son significativas, aceptándose que hay diferencias en las intervenciones de autocuidado para prevenir la neoplasia gástrica según tenencia de enfermedad en los agricultores en estudio, apreciándose que los agricultores que tuvieron enfermedad tiene mayor tendencia a aplicar prácticas de autocuidado que aquellos que estuvieron sanos.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

Este estudio investigativo se realizó con el objetivo de identificar las prácticas o actividades de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, siendo efectuado durante el año 2022 y cuya prueba hipotética realizada con el Chi Cuadrado permitió establecer que la mayoría de los agricultores entrevistados tuvieron prácticas inadecuadas de autocuidado para evitar la presencia de neoplasia gástrica con una $p = 0,000$; que permitió aceptar la hipótesis alterna en esta tesis.

En esta misma línea, los reportes de la comprobación de las hipótesis específicas demostraron que existen diferencias estadísticas en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según grupo etario ($p = 0,000$), escolaridad ($p = 0,000$) y tenencia de enfermedad ($p = 0,039$) de los agricultores entrevistados en esta investigación.

Esta información concuerda con los preceptos formulados en el modelo del autocuidado de Orem que, según afirman Naranjo et al. ⁽²⁹⁾, es una práctica aprendida por las personas para realizar actividades que contribuyan al cuidado de su condición de salud y el abordaje preventivo de las enfermedades, señalando que cuando estas no son realizadas adecuadamente se incrementa el riesgo de afectaciones en su salud biopsicosocial; corroborándose ello en esta investigación donde se demostró que un porcentaje predominante de agricultores paperos presentaron prácticas inadecuadas de autocuidado que incrementaba el riesgo de que presenten casos de cáncer gástrico.

También son concordantes con los postulados del modelo de Leavell y Clark que, según Málaga ⁽³¹⁾, establece que la realización de actividades de prevención primaria es un eje relevante en la prevención de patologías no transmisibles como el cáncer gástrico, pues permite evitar las características

de riesgo para esta enfermedad neoplásica que se asemeja a nuestra información, en la que se halló que más del 60% de agricultores mostraron prácticas inadecuadas de prevención del cáncer gástrico incrementando el riesgo de presentar esta patología en algún momento de su vida.

Asimismo, nuestra información tiene concordancia con la expresada por Vicente ⁽¹⁷⁾ quien también identificó que los agricultores son una de las poblaciones que mayor riesgo tiene para el desarrollo de la neoplasia gástrica, pues tiende a realizar actividades no saludable de autocuidado en sus actividades diarias, siendo concordantes con nuestros reportes.

Canseco et al. ⁽²²⁾ también hallaron información similar a los de este estudio, evidenciando que las personas tienden a realizar prácticas inadecuadas de cuidado de la salud, siendo más prevalentes las áreas de fumar e ingesta de bebida alcohólicas que tienen cierta influencia en la presencia de la patología neoplásica, siendo esta información semejante a la expuesta en estudio de tesis.

Similar información es la expuesta por Aguiar et al. ⁽²¹⁾ quien identificó que 37,5% de agricultores paperos mostraron un riesgo importante para el desarrollo de la neoplasia estomacal, realizando prácticas inadecuadas de autocuidado que limitan su capacidad de tener un adecuado afrontamiento de esta neoplasia; que, en cierta medida, también se reporta en nuestra tesis donde se halló que un porcentaje predominante de agricultores mostraron un inadecuado cuidado de su salud en las áreas de patrones alimentarios ejercicios físicos, control de hábitos nocivos y responsabilidad en la atención de salud.

Del mismo modo, Lima et al. ⁽²⁴⁾ en su trabajo investigativo también pudieron identificar que la agricultura es una actividad de alto riesgo en este grupo poblacional por las actividades de autocuidado que los agricultores realizan este proceso, resaltando que los hábitos alimenticios, control de hábitos nocivos y los hábitos de sedentarismo son aspectos que incide en la salud poblacional incrementando significativamente la probabilidad de que presenten patologías gástricas, concordando con nuestros resultados.

Reynaldo ⁽²⁶⁾ también halló que una proporción mayoritaria de las personas evaluadas mostraron bajo nivel cognitivo sobre las actividades preventivas de patología neoplásica gástrica, que favorecía para que realicen actividades de riesgo en la alimentación, ejercicio de actividad física y control de hábitos dañinos para la salud que concuerdan con nuestros datos.

Eulogio y Narciso ⁽⁴⁷⁾ encontraron que sobresalieron las personas mostraron prácticas inadecuadas en la prevención de la neoplasia estomacal, realizando acciones de riesgo que favorecen el desarrollo de esta enfermedad como el consumo de alimentos sazonados, salados, inadecuado control médico, falta de actividad física entre otras actividades que aumentan la posibilidad de desarrollo de neoplasia estomacal que coincide con los reportes de esta tesis.

Asimismo, los reportes de la comprobación de hipótesis específicas reflejaron que hubo diferencias estadísticas en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según grupo etario ($p = 0,000$), escolaridad ($p = 0,000$) y tenencia de enfermedad ($p = 0,039$) de los agricultores participantes del estudio.

Esta información es similar a la reportada por Brismat et al. ⁽²⁰⁾ que en su tesis identificaron que la edad y la escolaridad tienden a influenciar en las actividades que efectúan las personas para prevenir el cáncer gástrico; señalando que las personas adultas y con mayor nivel educativo tienden a tener una mayor aplicación de medidas saludables de autocuidado que los individuos adultos mayores y con bajos niveles de escolaridad.

Canseco et al. ⁽²²⁾ también comprobó que el nivel educativo tiende a ejercer influencias en las actividades de autocuidado que realizan las personas para prevenir la incidencia de patologías como el cáncer gástrico, señalando que a aquellos que tienen mayor nivel educativo o que recibieron mejor información sobre la prevención de estas patologías muestran mayor predisposición para aplicar estas medidas en su quehacer diario que aquellos individuos que tienen un limitado conocimiento sobre el abordaje preventivo de la neoplasia gástrica en la parte comunitaria.

Por su parte Carrillo y Delzo ⁽²³⁾ encontraron que la tenencia de enfermedad es un factor que incide en las prácticas de autocuidado que realizan las personas para evitar el desarrollo de diversos procesos patológicos, señalando que esta condición obliga a que las personas tengan un mayor compromiso en el cuidado de su salud y por ende a tener hábitos adecuados para un mayor control de su condición patológica que es similar a la información expuesta en este trabajo de investigación.

Finalmente, Reynaldo ⁽²⁶⁾ identificó que las personas que tienen mayores niveles de escolaridad y antecedentes de enfermedad previa son las que presentan una mejor aplicación de las prácticas de autocuidado en su enfermedad mostrando mayor compromiso en la ejecución de intervenciones que fomenten un mayor cuidado sanitario.

En síntesis, se puede indicar que los reportes expuestos en este informe son, en cierta medida preocupantes, pues se ha podido identificar que casi el 70% de agricultores paperos participantes del estudio tuvieron prácticas inadecuadas de autocuidado para evitar la presencia de la neoplasia estomacal, siendo esta situación alarmante pues este grupo ocupacional es uno de los que tiene mayor riesgo para el desarrollo de esta neoplasia urgiendo la implementación de medidas necesarias para mejorar y fortalecer el autocuidado de los agricultores en el contexto preventivo del cáncer gástrico.

Asimismo, se destaca que las fortalezas del estudio se manifiestan en que se pudo entrevistar a un porcentaje importante de los agricultores paperos del Centro Poblado de Verbena Pampa aplicando criterios metodológicos para ubicar a los participantes del estudio y utilizando un cuestionario que aseguró una medición adecuada de la variable de estudio porque fue validado por jueces expertos y presentó valores aceptables de confiabilidad estadística.

Del mismo modo, se reconoce que esta investigación tuvo algunas limitaciones derivadas del diseño aplicado en la ejecución del estudio que únicamente se dirigió a identificar el comportamiento de la variable en la localidad evaluada, destacándose que hubiera sido importante en este

contexto analizar el conocimiento de la población sobre el cáncer gástrico y factores de riesgo para tener un mayor valor predictivo de la problemática de estudio.

En este sentido, también es coherente manifestar que los resultados mostrados en este informe son válidos únicamente para la muestra de análisis sugiriéndose a futuros tesisistas que sigan realizando investigaciones relacionadas a la problemática de estudio en otras localidades de la región para tener un mayor valor predictivo de los resultados del estudio y establecer medidas que contribuyan a la realización de intervención de prevención de la neoplasia gástrica en los grupos poblacionales vulnerables de la ciudad de Huánuco.

CONCLUSIONES

1. Los agricultores del Centro Poblado Verbena Pampa tuvieron mayoritariamente prácticas inadecuadas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico con una $p = 0,000$; aceptándose la hipótesis alterna en esta investigación y evidenciando la necesidad de efectuar intervenciones sanitarias que fortalezcan las prácticas de prevención de la neoplasia gástrica en este grupo ocupacional.
2. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según grupo etario de los agricultores con una $p = 0,000$; aceptándose la hipótesis alterna en esta dimensión e identificando que los agricultores jóvenes tuvieron una mejor aplicación de las prácticas de autocuidado que los agricultores adultos y adultos mayores.
3. No se encontraron diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según género de los agricultores con una $p = 0,172$, siendo aceptada la hipótesis nula en esta área de análisis.
4. Se hallaron diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención de la neoplasia gástrica según grado de escolaridad de los agricultores con una $p = 0,000$; aceptándose la hipótesis alterna y señalando que los agricultores que tuvieron mayores niveles de escolaridad mostraron un mejor nivel de aplicación de prácticas de autocuidado que los agricultores con bajo niveles de escolaridad.
5. No se obtuvieron diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico según tenencia de SIS en los agricultores con una $p = 0,688$, que motivo la aceptación de la hipótesis nula en este apartado del estudio.
6. Y para culminar, se obtuvieron diferencias significativas en las prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer gástrico según tenencia de enfermedad en los agricultores con una $p = 0,039$; aceptándose la hipótesis alterna señalando que los agricultores que tuvieron una

enfermedad presentaron mejores prácticas de autocuidado que los agricultores que no tuvieron la presencia de alguna enfermedad.

RECOMENDACIONES

A la DIRESA Huánuco

- Promover que los trabajadores asistenciales de los establecimientos de salud de la región Huánuco acudan a las comunidades de zonas rurales para brindar información didáctica a los agricultores sobre las prácticas del autocuidado para evitar la neoplasia gástrica para que puedan aplicarlo en sus actividades cotidianas.
- Fomentar que el personal de los establecimientos de salud desarrolle pasacalles, sociodramas y campañas educativas por las comunidades de zonas rurales de Huánuco con mensajes alusivos a las actividades preventivas de la neoplasia gástrica para que puedan ser aplicados adecuadamente por la población.

Al alcalde de la Municipalidad de Churubamba

- Realizar campañas de tamizaje de neoplasia gástrica en los agricultores del distrito para el descarte e identificación oportuna de casos de esta patología en este grupo poblacional y brindar el tratamiento pertinente.
- Gestionar adecuadamente el presupuesto para realizar actividades que permitan fomentar las prácticas saludables de autocuidado poder prevenir la neoplasia gástrica en los aspectos de alimentación, actividad física y control de hábitos nocivos.

A los profesionales de Enfermería de la Microred Churubamba

- Acudir a chacras o parcelas de los agricultores paperos de las diversas localidades, comunidades y centros poblados del distrito de Churubamba para educar sobre las estrategias preventivas del cáncer gástrico en los aspectos relacionados a la alimentación, ejercicio físico y control de hábitos dañinos para la salud y puedan aplicarlos de manera pertinente en su entorno cotidiano.
- Generar estrategias educativas de impacto acorde al nivel cultural de los agricultores paperos para brindarles información sobre la trascendencia

del autocuidado como eje trascendental para prevenir los casos de cáncer gástrico en este grupo poblacional.

- Reunir a los agricultores en sus comunidades para realizar sociodramas, concursos, campañas sanitarias y otras actividades que permitan educarles sobre las medidas preventivas del cáncer estomacal.

A las autoridades del Centro Poblado Verbena Pampa

- Gestionar que el personal de salud capacitado de la Microred Churubamba acudan a la localidad para informar y educar a los agricultores sobre la trascendencia de la aplicación de prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico.

A los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco

- Continuar realizando investigaciones sobre las prácticas del autocuidado para evitar la neoplasia gástrica en otras localidades y establecimientos de salud de Huánuco para formular medidas efectivas de intervención en el contexto comunitario.
- Realizar estudios sobre los factores de riesgo del cáncer gástrico en los agricultores considerando las áreas relacionadas a la alimentación y actividad física en este grupo ocupacional.
- Desarrollar estrategias interactivas como la aplicación de sociodramas y sesiones educativas orientadas a sensibilizar a los agricultores paperos en la importancia de la aplicación del autocuidado para evitar los casos de neoplasia gástrica en el ámbito comunitario.

A los agricultores paperos

- Mantener una alimentación saludable rica en frutas y verduras evitando el consumo frecuente de alimentos sazonados, picantes y el uso excesivo de sal en las comidas que aumentan la posibilidad de tener neoplasias gástricas.
- Efectuar ejercicios físico con frecuencia por un tiempo de 30 minutos diarios por representar una práctica saludable de autocuidado para disminuir el riesgo de presencia de patología neoplásica gástrica.

- Limitar la ingesta de bebidas con contenido alcohólico, cigarro, café, chacchado de coca entre otras sustancias nocivas para reducir el riesgo de presencia de cáncer gástrico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de Salud. Centro de Prensa. Cáncer. [Internet]. OMS; 2022. [Consultado 2022 ene 24]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
2. Emura F, Lizarazo J. Diagnóstico y tratamiento endoscópico del cáncer gástrico temprano. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet] 2015. [Consultado 2022 ene 24]; 26(5): 586 – 589. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864015001248>
3. Buján S, Bolaños S, Mora K, Bolaños I. Carcinoma gástrico: revisión bibliográfica [Internet] 2020. [Consultado 2022 ene 24]; 37(1): 586 – 589. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100062&lng=en
4. Morales M, Corrales S, Vanterpoll M, Avalos R; Salabert I, Hernández O. Cáncer gástrico: algunas consideraciones sobre factores de riesgo y Helicobacter pylori. Rev. Med. Electrón. [Internet] 2018 [Consultado 2022 ene 24]; 40(2): 433 – 444. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000200018&lng=es.
5. Pérez T, Cardona A, Martínez A. Cáncer gástrico: historia de la enfermedad y factores de riesgo. Revista Colombiana de Hematología y Oncología. [Internet] 2021 [Consultado 2022 ene 24]; 8(2). Disponible en: <https://revista.acho.info/index.php/acho/article/view/372>
6. Gámez D, Dueñas O, Álvarez M. Actualización sobre los factores de riesgo asociados a la mortalidad del cáncer gástrico. Revista Habanera de Ciencias Médicas. [Internet] 2021 [Consultado 2022 ene 24]; 20(5): e3496. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1804/180469385012/html/>
7. Muñoz R, Martínez P, Paullán V, Rodríguez G. Caracterización clínica, histológica y endoscópica del cáncer gástrico en el Hospital de Especialidades Dr. Abel Gilbert Pontón, Ecuador. Rev. Colomb. Gastroenterol. [Internet] 2021 [Consultado 2022 ene 24]; 36(2): 163 – 171. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572021000200163&lng=en
8. Guevara A, Sánchez J. Prevalencia de infección por Helicobacter Pylori en pacientes con sintomatología gastrointestinal en un área urbana de Lima, Perú, 2021. Revista Peruana de Investigación en Salud. [Internet]

- 2022 [Consultado 2022 ene 24]; 6(1): 23 – 27. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/1289>
9. Morales F. Caracterización sociodemográfica de los pacientes diagnosticados con cáncer gástrico en un hospital de Huánuco 2017-2019. Rev Peru Cienc Salud. [Internet]. 2020 [Consultado 2022 ene 24]; 2(3): 117 – 181. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/195e/238>
 10. Dirección Regional de Salud Huánuco. Análisis de situación de salud región Huánuco 2019. [Internet] Huánuco: MINSA; 2019 [Consultado 2022 ene 24]. Disponible en: https://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/epi/Epidemiologia/Asis%20Dir%20esa/2019/Asis_2019.pdf
 11. Hidalgo H. Influencia del Helicobacter Pilory en las enfermedades ulcero pépticas y cáncer gástrico en el Hospital Regional Hermilio Valdizán [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018 [Consultado 2022 ene 24]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4804/TDr.S00045H51.pdf>
 12. Oliveros R, Facundo H, Bonilla A, Pinilla R. Factores de riesgo para cáncer gástrico: ¿Cuál es su papel? Revista Colombiana de Gastroenterología. [Internet] 2021 [Consultado 2022 ene 24]; 36(3): 366 – 376. Disponible en: <https://revistagastrocol.com/index.php/rcg/article/view/656>
 13. Callacna M. Factores de riesgo del cáncer gástrico en población adulta. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019 [Consultado 2022 ene 24]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/887>
 14. Cánepa S. riesgos ocupacionales en la salud del agricultor de la comunidad campesina de Chinobamba, distrito de Churubamba – Huánuco 2019. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022 [Consultado 2022 ene 24]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/3468?show=full>
 15. Torres-Román Junior Smith, Grados-Sánchez Oswaldo. Cáncer gástrico en el Perú: una realidad susceptible de cambio. Rev. Gastroenterol. Perú [Internet]. 2015 Jul [Consultado 2022 ene 25]; 35(3): 276-276. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292015000300013&lng=es.
 16. Chávez J, López J, Quevedo N. Estrategias del personal de la salud en promoción y prevención en cáncer gástrico a nivel mundial: revisión

- integrativa, 2011-2021. [Internet] Colombia: Pontificia Universidad Javeriana; 2021 [Consultado 2022 ene 24]. Disponible en: https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/58267/TRAB_AJO%20FINAL.pdf?sequence=1
17. Vicente E. Determinación de los niveles de anticuerpos igM Anti-Helicobacter pylori como posible marcador de cáncer gástrico con el método de Elisa en agricultores de Cañete. [Internet] Cañete: Universidad Alas Peruanas; 2019 [Consultado 2022 ene 24]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/1486>
 18. Cárdenas C, Cárdenas J, Jativa J. Cáncer Gástrico: una revisión bibliográfica. Revista Dominio de las Ciencias. [Internet] 2021 [Consultado 2022 ene 24]; 7(1): 338– 354. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1646/3174>
 19. Delgado L, Gálvez M. Nivel de conocimientos sobre la prevención de cáncer gástrico en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Chota. [Internet] Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2022 [Consultado 2022 ene 24]. Disponible en: <http://www.repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/372>
 20. Brismat I, Morales R, Gutiérrez A. Comportamiento clínico epidemiológico del cáncer gástrico en el Hospital Calixto García. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2022 Jun [Consultado 2022 ene 26]; 38(2): e1724. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000200018&lng=es
 21. Aguiar S, Dos Santos G, Silva O, Carreiro M, Silva A. Perfil del paciente con cáncer gástrico del Instituto Nacional del Cáncer. Enferm. Glob. [Internet]. 2020 [Consultado 2022 ene 26]; 19(58): 21-67. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000200002&lng=es
 22. Canseco L, Zamudio F, Sánchez R, Trujillo M, Domínguez S, López A. Epidemiología de cáncer gástrico en el tercer nivel de atención en salud en Chiapas. Revista de Gastroenterología de México. [Internet] 2020 [Consultado 2022 ene 26]; 84(3): 310 – 316 Disponible en: <http://www.revistagastroenterologiamexico.org/es-epidemiologia-cancer-gastrico-el-tercer-articulo-S0375090618301411>
 23. Carrillo S, Delzo J. Características epidemiológicas de los pacientes con cáncer gástrico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro, Junín. [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2022

- [Consultado 2022 ene 24]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12155>
24. Lima E, Tito V, Pillco S. Prevalencia de los factores de riesgo de cáncer gástrico en pacientes que acuden al Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2021 [Consultado 2022 ene 24]. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6143/TE SIS_2DAESP_LIMA_TITO_PILLCO_FCS_2021.pdf?sequence=1
 25. Cueva Y. Estilos de vida saludables y nivel de conocimiento de prevención del cáncer gástrico Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2021 [Consultado 2022 ene 24]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6504/cueva_byv.pdf
 26. Reynaldo E. Prácticas preventivas hacia cáncer gástrico en trabajadores del mercado mayorista. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022 [Consultado 2022 ene 24]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4157/Reynaldo%20Matos%2C%20Esmith%20Pedro.pdf?sequence=1>
 27. Córdova X, Jaimes A. Lesiones premalignas, sobrepeso/obesidad y hábitos dietéticos relacionados a cáncer gástrico en pacientes del Hospital II Essalud Huánuco. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022 [Consultado 2022 ene 24]. Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/9860/T023_70884702_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 28. Rodríguez M, Trespalacios V, Gutiérrez M, Villamizar M, Torres C. Agencia de autocuidado, conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo biológico en estudiantes de enfermería. *Revista Cuidarte*. [Internet] 2019 [Consultado 2022 set 12]; 10(1): 1 – 9. Disponible en: <https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/622/1077>
 29. Naranjo I, Concepción J, Rodríguez M. La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Rev. Gac Méd Espirit*. [Internet] 2017 [Consultado 2022 set 15]; 19(3): 89 – 100 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es
 30. Incio S. Teoría del autocuidado aplicado a riesgos laborales a los que se expone la enfermera del Hospital Las Mercedes, 2019. [Internet] Pimentel; Universidad Señor de Sipán; 2019. [Consultado 2022 set 14] Disponible en:

http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6974/Inicio%20Carpio%2C%20Sandra%20Flor%20de%20Maria_.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Málaga Hernán. Medidas y estrategias para la prevención y control de los accidentes de tránsito: experiencia peruana por niveles de prevención. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Pública [Internet]. 2010 Jun [Consultado 2022 set 17]; 27(2): 231-236. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342010000200011&lng=es
32. Arouca S. La historia natural de las enfermedades. Revista Cubana de Salud Pública. [Internet] 2018 [Consultado 2022 set 18] 44(4): 220 – 228. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/214/21458870018/html/>
33. Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar, Revisión 2022, Resumen Ejecutivo. [Internet] Ginebra: OMS; 2022 [Consultado 2022 set 19] Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/357180/9789240052253-spa.pdf>
34. Organización Panamericana de la Salud. Autocuidado para personal en primera línea de respuesta en emergencias. [Internet] Washington DC: OPS; 2022 [Consultado 2022 set 19] Disponible en: <https://campus.paho.org/es/curso/autocuidado-para-personal-en-primera-linea-de-respuesta-en-situaciones-de-emergencia-en>
35. Cabrera A, Iossi M, Dos Santos M, Neves L, Monique D, Abadio W. Concepciones y prácticas de autocuidado de adolescentes: registros cualitativos en diarios personales. Enferm. Glob. [Internet]. 2022 [Consultado 2022 set 19]; 22(72): 104-146. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412023000400004&lng=es
36. Vera C. Prácticas de autocuidado en los estudiantes de Enfermería del cuarto año de una universidad pública [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. [Consultado 2022 set 14] Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18568/Vera_dc.pdf?sequence=3
37. Alarcón F. Prácticas de autocuidado en pacientes adulto-mayores con diabetes mellitus Tipo 2, Hospital Antonio Lorena del Cusco. [Internet] Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2017. [Consultado 2022 set 14] Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1419>

38. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Prevención del cáncer gástrico. [Internet]. Lima: INEN; 2013 [Consultado 2022 ene 24] Disponible en: http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/educacion/24092013_PREVENCIÓN_CANCER_GASTRICO.pdf
39. Barboza E. Cáncer de estómago. Rev Med Hered. [Internet]. 1996 [Consultado 2022 ene 24]; 7(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X1996000200006&lng=es
40. Ortiz G, Rodríguez S, Olarte G. Características sociodemográficas, ambientales y clínicas en pacientes con cáncer gástrico en San Gil, Colombia. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2021 [Consultado 2022 ene 24]; 29(3): 136 – 141. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1357685/1189-6601-2-pb.pdf>
41. Fernández A. Características clínico-epidemiológicas en pacientes con estenosis hipertrófica del píloro en 4 hospitales del Norte Chico 2010-2020. [Internet] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021 [Consultado 2022 set 27]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4944>
42. Parillo L. Características endoscópicas y patológicas del cáncer gástrico en un hospital público peruano. Revista de Gastroenterología del Perú. [Internet] 2017 jul [Consultado 2022 set 28]; 37(3): 209 – 216. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292017000300003&lng=es
43. Luquillas J. Conocimiento y actitudes sobre prevención de cáncer de estómago en estudiantes de 4to y 5to año de educación secundaria de la Institución Educativa César Vallejo, Huánuco – 2017. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018 [Consultado 2022 set 29]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/229>
44. Olano D. Nivel de conocimientos sobre prevención de cáncer gástrico en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca. [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018 [Consultado 2022 set 29]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2779>
45. Cobeñas S, Jara N. Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer gástrico en pacientes atendidos en el hospital de Emergencias Grau. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2021 [Consultado 2022 set 29]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61948/Cobe%C3%B1as_WSMML-Jara_CN-SD.pdf?sequence=1

46. Berrospi M, Lloclla S, Correa-López Lucy E. Factores asociados a conocimientos sobre prevención del cáncer gástrico en pacientes en un hospital de Lima - Perú, 2017. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019 Abr [Consultado 2022 set 30]; 19(2): 34 – 39. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000200015&lng=es
47. Eulogio F, Narciso R. Factores relacionados a cáncer gástrico en un hospital público de Huánuco. Revista Peruana de Investigación en Salud. [Internet]. 2018 [Consultado 2022 ene 24]; 2(1): 42 – 49. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/212>
48. López J. Nivel de conocimientos sobre prevención de cáncer gástrico en pobladores del distrito de La Victoria durante el período julio-octubre del 2016. [Internet] Chiclayo: Universidad San Martín de Porras; 2018 [Consultado 2022 set 29]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3217/lopez_tje.pdf
49. Ministerio de Salud. Documento Técnico. Lineamientos de gestión de la estrategia sanitaria de alimentación y nutrición saludable. [Internet] Lima: MINSA; 2011 [Consultado 2022 set 29]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1821.pdf>
50. López B, Loria V, González L, Fernández E. Alimentación y estilo de vida en la prevención del cáncer. Nutr. Hosp. [Internet]. 2022 [Consultado 2022 set 30]; 39(spe3): 74 – 77. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112022000700017&lng=es.
51. Cahua A. Hábitos alimentarios y acciones en la prevención del cáncer de estómago en pacientes del consultorio de gastroenterología del Hospital Augusto Hernández Mendoza [Internet] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2016. [Consultado 2022 set 29]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/1276/T-TPLE-Ada%20Olinda%20Cahua%20Pineda.pdf?sequence=1>
52. López F, Zarate A. El deporte y la actividad física en la prevención del cáncer. Medicina del Deporte. [Internet]. 2012 [Consultado 2022 set 30]; 23(3): 262 – 265. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-el-deporte-actividad-fisica-prevencion-S0716864012703097>
53. Ladera N. Características clínico-epidemiológicas del cáncer gástrico en el Hospital Carrión Huancayo. [Internet] Huancayo: Universidad Peruana

Los Andes; 2019 [Consultado 2022 set 30]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/548>

54. Rodríguez B. Factores sociodemográficos (nivel de educación, ubicación geográfica), hábitos nocivos (tabaco y alcohol), hábitos alimenticios (sal, carne ahumada, comida recalentada) y conservación del alimento (uso de refrigeradora e insecticidas); asociados al cáncer gástrico con diagnóstico endoscópico, en pacientes del servicio de gastroenterología del Hospital Regional Hermilio Valdizán. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2019 [Consultado 2022 oct 1]. Disponible en:
55. Valdivia R. Factores clínicos y epidemiológicos asociados a cáncer gástrico en pacientes del servicio de gastroenterología en Hospital Militar Central en el año 2015 – 2016. [Internet] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018 [Consultado 2022 oct 2]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1262>
56. Fernández I. Incidencia y factores asociados a cáncer gástrico en pacientes atendidos en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butron de Puno en el año 2018. [Internet] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019 [Consultado 2022 oct 3]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9945>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Tolentino N. Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del centro poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio:
PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO EN AGRICULTORES PAPEROS DEL CENTRO POBLADO VERBENA PAMPA, HUÁNUCO 2022.

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
			Variable dependiente: Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico.			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuáles son las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022?	Identificar las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022	<p>Hi: La proporción de agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico, valoradas como adecuadas e inadecuadas, son diferentes.</p> <p>Ho: La proporción de agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico, valoradas como adecuadas e inadecuadas, no son diferentes.</p>	Prácticas de autocuidado general	<p>Adecuadas 49 a 72 pts</p> <p>Inadecuadas 24 a 48 pts</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Te alimentas tres veces al día (desayuno, almuerzo, cena, etc.)? 2. ¿Con qué frecuencia consumes tus alimentos a la misma hora? 3. ¿Con qué frecuencia consumes frutas y verduras? 4. ¿Con qué frecuencia consumes alimentos picantes o muy sazonados? 5. ¿Con qué frecuencia consumes alimentos recalentados? 6. ¿Con qué frecuencia consumes alimentos salados (charqui, frituras, etc.)? 	Nominal

Problemas específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas				
¿Cuáles son las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grupo etario?	Describir las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grupo etario.	<p>Hi1: Existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grupo etario.</p> <p>Ho1: No existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grupo etario.</p>	Prácticas de autocuidado alimentación	<p>Adecuadas 21 a 30 pts</p> <p>Inadecuadas 10 a 20 pts</p>	<p>7. ¿Con qué frecuencia consumes alimentos ahumados (parrillada, pollo a la brasa, etc.)?</p> <p>8. ¿Con qué frecuencia consumes papa cocinada más de 3 veces por semana?</p> <p>9. ¿Con qué frecuencia consumes tocosh?</p> <p>10. ¿Con qué frecuencia consumes agua cruda o sin hervir?</p>	Nominal
¿Cuáles son las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según género?	Comparar las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según género.	<p>Hi2: Existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según género.</p> <p>Ho2: No existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según género.</p>	Prácticas de autocuidado actividad física	<p>Adecuadas 9 a 12 pts</p> <p>Inadecuadas 4 a 8 pts</p>	<p>11. ¿Con qué frecuencia realizas algún ejercicio de actividad física (¿trabajar en la chacra, etc.)?</p> <p>12. ¿Con qué frecuencia practicas alguna actividad deportiva (fútbol, vóley, etc.)?</p> <p>13. ¿Con qué frecuencia realizas más de 30 minutos de ejercicios?</p> <p>14. ¿Con qué frecuencia caminas grandes distancias o largos trechos?</p>	Nominal
¿Cuáles son las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grupo etario?	Analizar las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grupo etario.	Hi3: Existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grupo etario.	Prácticas de autocuidado control de hábitos nocivos	<p>Adecuadas 11 a 15 pts</p> <p>Inadecuadas 5 a 10 pts</p>	<p>15. ¿Con qué frecuencia fumas?</p> <p>16. ¿Con qué frecuencia tomas cerveza, aguardiente, shacta u otras bebidas alcohólicas?</p>	Nominal

<p>prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grado de escolaridad?</p>	<p>gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grado de escolaridad.</p>	<p>Verbena Pampa, según grado de escolaridad. Ho3: No existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según grado de escolaridad.</p>		<p>17. ¿Con qué frecuencia tomas gaseosas? 18. ¿Con qué frecuencia chacchas o masticas coca? 19. ¿Con qué frecuencia tomas más de 2 tazas de café por día?</p>
<p>¿Cuáles son las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de SIS?</p>	<p>Establecer las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de SIS.</p>	<p>Hi4: Existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de SIS. Ho4: No existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de SIS</p>	<p>Prácticas de autocuidado cuidado de la salud</p> <p>Adecuadas 11 a 15 pts</p> <p>Inadecuadas 5 a 10 pts</p>	<p>20. ¿Con qué frecuencia vas a la posta cuando tienes dolor o ardor en el estómago? 21. ¿Con qué frecuencia te tratas con remedios naturales o plantas medicinales cuando tienes dolor o ardor en el estómago? 22. ¿Con qué frecuencia consumes pastillas para el dolor (antiinflamatorios) sin receta médica? 23. ¿Con qué frecuencia te pesas? 24. ¿Con que frecuencia utilizas fertilizantes u otros productos químicos para que tus cultivos produzcan rápidamente?</p> <p>Nominal</p>

¿Cuáles son las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de enfermedad?

Evaluar las diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de enfermedad

Hi5: Existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de enfermedad.

Ho5: No existen diferencias en las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico que realizan los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, según tenencia de enfermedad.

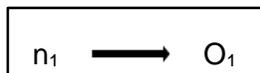
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según intervención Observacional Según planificación Prospectivo. Según mediciones Transversal Según variables: Descriptivo Nivel estudio Descriptivo	Población: 427 agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa. Muestra: 202 agricultores paperos del Centro	Técnicas: Entrevista instrumentos: Guía de entrevista de prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico	Se aplicará el consentimiento informado a cada uno de los agricultores en estudio considerándose también la aplicación de los	Estadística descriptiva: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio. Estadística inferencial: Las hipótesis de estudio se comprobaron aplicando el Chi Cuadrado para una muestra con un p valor < 0.05 para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio

Diseño del estudio

Descriptivo simple

Poblado
Pampa..

Verbena

principios
bioéticos de
autonomía,
justicia,
maleficencia y
beneficencia**Donde:** n_1 = Muestra de
agricultores O_1 = Prácticas de
autocuidado en la
prevención del cáncer
gástrico

ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

GUÍA DE ENTREVISTA DE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022.

INSTRUCCIONES. Estimado(a) agricultor(a): Esta guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre las prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer gástrico en los agricultores de esta localidad, por lo que a continuación se le plantean una serie de preguntas que usted deberá responder rellenando los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis o casilleros según las respuestas que considere pertinente; la información que proporcione será manejada confidencialmente

I. DATOS GENERALES:

1. **¿Cuál es su edad?**
_____ Años.
2. **¿Cuál es su género?**
 - a) Masculino
 - b) Femenino
3. **¿Cuál es su grado de escolaridad?**
 - a) Sin estudios
 - b) Primaria incompleta
 - c) Primaria completa
 - d) Secundaria incompleta
 - e) Secundaria completa
 - f) Superior incompleta
 - g) Superior completa
4. **¿Cuenta usted con un seguro de salud?**
 - a) Si
 - b) No
5. **¿Presenta usted alguna enfermedad?**
 - a) Si
 - b) No

En caso de respuesta afirmativa ¿Qué enfermedad tiene usted?

II. DATOS DE LAS PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO:

N°	REACTIVOS	Siempre	A veces	Nunca
I	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA ALIMENTACIÓN			
1	¿Te alimentas tres veces al día (desayuno, almuerzo, cena, etc.)?			
2	¿Con qué frecuencia consumes tus alimentos a la misma hora?			
3	¿Con que frecuencia consumes frutas y verduras?			
4	¿Con qué frecuencia consumes alimentos picantes o muy sazonados?			
5	¿Con que frecuencia consumes alimentos recalentados?			
6	¿Con que frecuencia consumes alimentos salados (charqui, frituras, etc.)?			
7	¿Con qué frecuencia consumes alimentos ahumados (parrillada, pollo a la brasa, etc.)?			
II	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA ACTIVIDAD FÍSICA			
8	¿Con que frecuencia realizas algún ejercicio de actividad física (¿trabajar en la chacra, etc.?)			
9	¿Con que frecuencias prácticas alguna actividad deportiva (futbol, vóley, etc.)			
10	¿Con que frecuencia realizas más de 30 minutos de ejercicios?			
11	¿Con que frecuencia caminas grandes distancias o largos trechos?			
III	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN CONTROL DE HÁBITOS NOCIVOS			
12	¿Con qué frecuencia fumas?			
13	¿Con qué frecuencia tomas cerveza, aguardiente, shacta u otras bebidas alcohólicas?			

14	¿Con qué frecuencia tomas gaseosas?			
15	¿Con qué frecuencia chacchas o masticas coca?			
IV	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD			
16	¿Con qué frecuencia vas a la posta cuando tienes dolor o ardor en el estómago?			
17	¿Con qué frecuencia te tratas con remedios naturales o plantas medicinales cuando tienes dolor o ardor en el estómago?			
18	¿Con qué frecuencia consumes pastillas para el dolor (antiinflamatorios) sin receta médica?			
19	¿Con qué frecuencia te pesas?			
20	¿Con que frecuencia utilizas fertilizantes u otros productos químicos para que tus cultivos produzcan rápidamente?			

ANEXO 3
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN
GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACION: Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022

INSTRUCCIONES. Estimado(a) agricultor(a): Esta guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre las características generales los agricultores de esta localidad, por lo que a continuación se le plantean una serie de preguntas que usted deberá responder rellenando los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis o casilleros según las respuestas que considere pertinente; la información que proporcione será manejada confidencialmente

I. DATOS GENERALES:

1. ¿Cuál es su edad?

_____ Años.

2. ¿Cuál es su género?

- a) Masculino
- b) Femenino

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero (a)
- b) Casado (a)
- c) Conviviente
- d) Separado (a)
- e) Viudo (a)

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios
- b) Primaria incompleta
- c) Primaria completa
- d) Secundaria incompleta
- e) Secundaria completa

5. ¿Cuál es tu religión?

- a) Católica
- b) Evangélica

6. ¿Cuántos años viene trabajando usted en la agricultura?

_____ Años.

7. ¿Cuenta usted con un seguro de salud?

- a) Si
- b) No

8. ¿Presenta usted alguna enfermedad?

- a) Si
- b) No

En caso de respuesta afirmativa ¿Qué enfermedad tiene usted?

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO

TITULO DE LA INVESTIGACION: Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022.

INSTRUCCIONES. Estimado(a) agricultor(a): Este cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre las prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer gástrico en los agricultores de esta localidad, por lo que a continuación se le plantean una serie de preguntas que usted deberá responder rellenando los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis o casilleros según las respuestas que considere pertinente; la información que proporcione será manejada confidencialmente

N°	REACTIVOS	Siempre	A veces	Nunca
I	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA ALIMENTACIÓN			
1	¿Te alimentas tres veces al día (desayuno, almuerzo, cena, etc.)?			
2	¿Con qué frecuencia consumes tus alimentos a la misma hora?			
3	¿Con que frecuencia consumes frutas y verduras?			
4	¿Con qué frecuencia consumes alimentos picantes o muy sazonados?			
5	¿Con que frecuencia consumes alimentos recalentados?			
6	¿Con que frecuencia consumes alimentos salados (charqui, frituras, etc.)?			
7	¿Con qué frecuencia consumes alimentos ahumados (parrillada, pollo a la brasa, etc.)?			
8	¿Con qué frecuencia consumes papa cocinada más de 3 veces por semana?			
9	¿Con que frecuencia consumes tocosh?			
10	¿Con que frecuencia consumes agua cruda o sin hervir?			
II	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA ACTIVIDAD FÍSICA			
11	¿Con que frecuencia realizas algún ejercicio de actividad física (¿trabajar en la chacra, etc.)?			

12	¿Con que frecuencias prácticas alguna actividad deportiva (futbol, vóley, etc.)			
13	¿Con que frecuencia realizas más de 30 minutos de ejercicios?			
14	¿Con que frecuencia caminas grandes distancias o largos trechos?			
III	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN CONTROL DE HÁBITOS NOCIVOS			
15	¿Con qué frecuencia fumas?			
16	¿Con qué frecuencia tomas cerveza, aguardiente, santa u otras bebidas alcohólicas?			
17	¿Con qué frecuencia tomas gaseosas?			
18	¿Con qué frecuencia chacchas o masticas coca?			
19	¿Con qué frecuencia tomas más de 2 tazas de café por día?			
IV	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA RESPONSABILIDAD EN SALUD			
20	¿Con qué frecuencia vas a la posta cuando tienes dolor o ardor en el estómago?			
21	¿Con qué frecuencia te tratas con remedios naturales o plantas medicinales cuando tienes dolor o ardor en el estómago?			
22	¿Con qué frecuencia consumes pastillas para el dolor (antiinflamatorios) sin receta médica?			
23	¿Con qué frecuencia te pesas?			
24	¿Con que frecuencia utilizas fertilizantes u otros productos químicos para que tus cultivos produzcan rápidamente?			

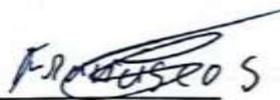
ANEXO 4

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del Proyecto:**
"Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022".
- **Responsable de la Investigación**
Natalia Tolentino Ibarra; alumna del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Introducción / Propósito**
Identificar las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa.
- **Participación**
Participarán los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa.
- **Procedimientos**
Se aplicará una guía de entrevista de prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico. Sólo se tomará un tiempo aproximado de 20 minutos en la recolección de datos.
- **Riesgos / Incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable si decide no participar de este trabajo de investigación.
- **Beneficios**
El beneficio que usted obtendrá por participar de la investigación, será conocer las prácticas de autocuidado que realizan para prevenir el cáncer gástrico para que pueda implementar las estrategias correctivas necesarias para reducir la incidencia de casos de esta patología en los agricultores de la región.
- **Alternativas**
La participación en la investigación es voluntaria; usted puede escoger no participar o abandonar el estudio en cualquier etapa de la investigación.
El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación en el estudio por parte de la tesista responsable del estudio.
- **Confidencialidad de la Información**
La información recolectada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ende se puede garantizar confidencialidad absoluta si usted decide participar en el presente estudio de investigación.
- **Problemas o preguntas**
Comunicarse al Cel. 963451648.
- **Consentimiento / Participación voluntaria**
Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; he tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Por ello, consiento de manera voluntaria para poder participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.
- **Nombres y firmas de la participante y responsable de la investigación**


Firma del agricultor(a)
DNI: 42807478



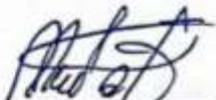

Firma de la tesista
DNI: 76418974

Huánuco, a los 12 días del mes de 06 del 2022.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del Proyecto:**
"Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022".
- **Responsable de la Investigación**
Natalia Tolentino Ibarra; alumna del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Introducción / Propósito**
Identificar las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa.
- **Participación**
Participarán los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa.
- **Procedimientos**
Se aplicará una guía de entrevista de prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico. Sólo se tomará un tiempo aproximado de 20 minutos en la recolección de datos.
- **Riesgos / Incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable si decide no participar de este trabajo de investigación.
- **Beneficios**
El beneficio que usted obtendrá por participar de la investigación, será conocer las prácticas de autocuidado que realizan para prevenir el cáncer gástrico para que pueda implementar las estrategias correctivas necesarias para reducir la incidencia de casos de esta patología en los agricultores de la región.
- **Alternativas**
La participación en la investigación es voluntaria; usted puede escoger no participar o abandonar el estudio en cualquier etapa de la investigación.
El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación en el estudio por parte de la tesista responsable del estudio.
- **Confidencialidad de la Información**
La información recolectada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ende se puede garantizar confidencialidad absoluta si usted decide participar en el presente estudio de investigación.
- **Problemas o preguntas**
Comunicarse al Cel. 963451648.
- **Consentimiento / Participación voluntaria**
Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; he tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Por ello, consiento de manera voluntaria para poder participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.
- **Nombres y firmas de la participante y responsable de la investigación**


 Firma del agricultor(a)
 DNI: 22473916



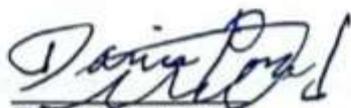

 Firma de la tesista
 DNI: 76418974

Huánuco, a los 07 días del mes de 07 del 2022.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

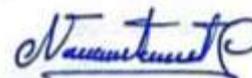
- **Título del Proyecto:**
"Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022".
- **Responsable de la Investigación**
Natalia Tolentino Ibarra; alumna del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Introducción / Propósito**
Identificar las prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa.
- **Participación**
Participarán los agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa.
- **Procedimientos**
Se aplicará una guía de entrevista de prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico. Sólo se tomará un tiempo aproximado de 20 minutos en la recolección de datos.
- **Riesgos / Incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable si decide no participar de este trabajo de investigación.
- **Beneficios**
El beneficio que usted obtendrá por participar de la investigación, será conocer las prácticas de autocuidado que realizan para prevenir el cáncer gástrico para que pueda implementar las estrategias correctivas necesarias para reducir la incidencia de casos de esta patología en los agricultores de la región.
- **Alternativas**
La participación en la investigación es voluntaria; usted puede escoger no participar o abandonar el estudio en cualquier etapa de la investigación.
El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación en el estudio por parte de la tesista responsable del estudio.
- **Confidencialidad de la Información**
La información recolectada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ende se puede garantizar confidencialidad absoluta si usted decide participar en el presente estudio de Investigación.
- **Problemas o preguntas**
Comunicarse al Cel. 963451648.
- **Consentimiento / Participación voluntaria**
Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; he tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Por ello, consiento de manera voluntaria para poder participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.
- **Nombres y firmas de la participante y responsable de la investigación**



Firma del agricultor(a)
DNI: 00186348





Firma de la tesista
DNI: 76418974

Huánuco, a los 03 días del mes de 08 del 2022.

ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JUAN ALEJANDRO LOPEZ BUSTAMANTE
De profesión GASTROENTERÓLOGO, actualmente ejerciendo el
cargo de MÉDICO ASISTENCIAL HOSPITAL DE ESSALUD,
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la alumna **Natalia Tolentino Ibarra**, con
DNI N° 76418974, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria
para la tesis titulado **"PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL
CÁNCER GÁSTRICO EN AGRICULTORES PAPEROS DEL CENTRO POBLADO
VERBENA PAMPA, HUÁNUCO 2022"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERISTICAS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/ Mg: LOPEZ BUSTAMANTE JUAN ALEJANDRO

DNI: 22510267

Especialidad del validador GASTROENTEROLOGÍA

Firma/sello del experto



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, FILIMÓN MONTES CHAVEZ
De profesión MÉDICO GASTROENTERÓLOGO, actualmente ejerciendo el cargo de Médico Asistente Del Centro L Salud Amorita, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Natalia Tolentino Ibarra**, con DNI N° 76418974, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO EN AGRICULTORES PAPEROS DEL CENTRO POBLADO VERBENA PAMPA, HUÁNUCO 2022"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERISTICAS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/ Mg: FILIMÓN MONTES CHAVEZ

DNI: 72244447

Especialidad del validador: GASTROENTEROLOGÍA


Filimón Montes Chávez
MÉDICO GASTROENTERÓLOGO
C.M.P. #13847 RNE 03385A

Firma/sello del experto



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELEZ BORNEO CANTALICIO
 De profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el
 cargo de DOCENTE UNIVERSITARIO;
 por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
 de recolección de datos, presentado por la alumna **Natalia Tolentino Ibarra**, con
 DNI N° 76418974, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la
 Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria
 para la tesis titulado **"PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL
 CÁNCER GÁSTRICO EN AGRICULTORES PAPEROS DEL CENTRO POBLADO
 VERBENA PAMPA, HUÁNUCO 2022"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERISTICAS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg: BORNEO CANTALICIO ELEZ

DNI: 40613742

Especialidad del validador: INVESTIGACION

UDH PROGRAMA ACADÉMICO
 DE ENFERMERÍA

 Mg. Elez Borneo Cantalicio
 DOCENTE UNIVERSITARIO
 ESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Firma/sello del experto



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Elsa Elvira Palacios Flores
De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Directora Regional Adjunta; por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Natalia Tolentino Ibarra**, con DNI N° 76418974, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO EN AGRICULTORES PAPEROS DEL CENTRO POBLADO VERBENA PAMPA, HUÁNUCO 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERISTICAS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/ Mg: Elsa Elvira Palacios Flores

DNI: 22731668

Especialidad del validador: Especialista en Epidemiología de Campo



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO

Mg. Elsa Elvira Palacios Flores
C.P. 23254
DIRECCIÓN ADJUNTA

Firma/sello del experto

ANEXO 6 AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE ESTUDIO PILOTO

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

COMUNIDAD SAN FERNANDO DE COCHAGORA, DISTRITO DE CHURUBAMBA,
PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO.

Huánuco, 24 de abril del 2022

OFICIO N° 041 - 2022 - CSFC - HCO

Señor (a): NATALIA TOLENTINO IBARRA

Asunto: Aceptación para realizar la prueba piloto del estudio de la comunidad.

Es grato dirigirme a Ud. A nombre de la Comunidad San Fernando de Cochagora en mi calidad de Presidente, con la finalidad de acceder a su digna petición para realizar la prueba piloto del estudio del trabajo de investigación titulado: "PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO EN AGRICULTORES PAPEROS DEL CENTRO POBLADO VERBENA PAMPA, HUÁNUCO 2022", durante el tiempo que Ud. considere necesario para la adquisición del estudio. Asimismo, felicitarla por la iniciativa que tiene en desarrollar este tema que viene siendo una problemática para nuestros hermanos del campo.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

COMUNIDAD DE COCHAGORA

Silverio Sarfina Palmirino
DNI 42112078
PRESIDENTE

ANEXO 7

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

Huánuco, 09 de mayo del 2022

OFICIO Mult. - N° 041 - 2022 - C/PAE - ENF - UDH

Sr.: Jesús Tineo Chacon
PRESIDENTE DEL CENTRO POBLADO VERBENA PAMPA,
DISTRITO DE CHURUBAMBA – HUÁNUCO.

Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a su vez tengo a bien hacer de su conocimiento que la alumna: **NATALIA TOLENTINO IBARRA** del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: **"PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO EN AGRICULTORES PAPEROS DEL CENTRO POBLADO VERBENA PAMPA, HUÁNUCO 2022"**. Por lo que solicitó autorización para aplicar la recolección de datos de dicho estudio y que tendrá como muestra de estudio a todos los agricultores paperos del centro poblado Verbena Pampa.

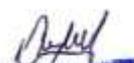
Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiterándole las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,




Dr. Amalia V. Leiva Yaro
COORDINADORA DE LA E.A.P. DE
ENFERMERIA

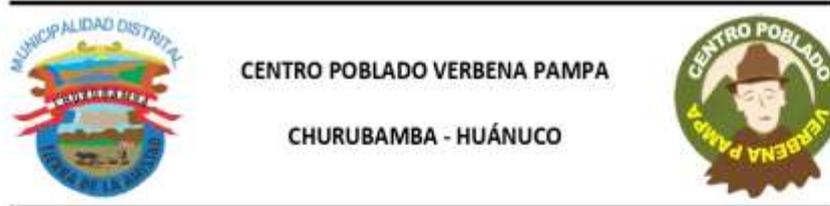



Jesús Tineo Chacon
DNI N° 45302155
PRESIDENTE

09/05/22

ANEXO 8

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huánuco, 05 de Junio del 2022

OFICIO N° 041 - 2022 - CPVP - HCO

Señor (a): **NATALIA TOLENTINO IBARRA**

Asunto: Aceptación para la aplicación de recolección de datos del Centro Poblado.

Es grato dirigirme a Ud. A nombre del Centro Poblado Verbena Pampa en mi calidad de Presidente, con la finalidad de acceder a su digna petición de aplicar la recolección de datos del trabajo de investigación titulado: **"PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO EN AGRICULTORES PAPEROS DEL CENTRO POBLADO VERBENA PAMPA, HUÁNUCO 2022"**, durante el tiempo que Ud. considere necesario para la adquisición de datos. Asimismo, felicitarla por la iniciativa que tiene en desarrollar este tema que viene siendo una problemática para nuestros hermanos del campo.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

Atentamente,



Jesús Tineo Chaco
DNI N° 45802155
PRESIDENTE

ANEXO 9

BASE DE DATOS

Nº	GUÍA DE ENTREVISTA DE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO																																
	DATOS GENERALES								AUTOCUIDADO EN ALIMENTACION								AUTOCUIDADO ACTIVIDAD FÍSICA				AUTOCUIDADO EN EL CONTROL DE HÁBITOS NOCIVOS				AUTOCUIDADO DE RESPONSABILIDAD EN SALUD								
	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1	4	2	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
2	3	1	1	4	1	1	1	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2		
3	2	2	2	2	3	1	2	2	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	
4	1	2	1	5	2	1	3	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	2		
5	4	1	3	3	3	2	2	3	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	
6	3	2	1	1	2	1	3	3	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2	
7	2	1	3	2	3	1	2	3	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	
8	3	2	1	4	1	1	3	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	
9	4	1	1	3	3	2	1	1	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	0	2	
10	2	2	2	1	2	1	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	
11	1	1	3	3	3	1	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	
12	2	2	1	4	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	
13	4	1	3	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
14	3	2	1	1	2	1	2	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	
15	2	1	2	4	3	2	3	2	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1

16	3	2	1	2	2	1	2	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2
17	2	2	3	5	2	1	3	2	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	
18	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2	
19	2	2	1	2	3	1	3	2	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	
20	3	1	2	4	2	1	2	3	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	
21	4	2	1	3	3	1	3	3	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	0	2	
22	2	1	3	1	3	1	1	3	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	
23	3	2	1	2	2	1	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	
24	2	1	3	4	3	2	2	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	
25	3	2	2	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
26	4	1	1	1	3	1	2	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	
27	2	2	3	2	2	1	3	2	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1
28	1	1	1	4	3	1	2	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2
29	4	2	3	3	1	1	3	2	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	
30	3	1	2	3	3	1	3	2	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2	
31	2	2	3	4	2	1	3	3	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	
32	3	1	1	3	3	1	2	3	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	
33	2	2	1	2	2	1	3	3	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	0	2	
34	2	1	3	3	3	2	1	2	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	
35	1	2	2	5	2	1	3	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	
36	4	1	1	1	1	1	3	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	
37	3	2	3	3	3	1	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
38	2	1	3	3	2	1	3	2	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	
39	3	2	1	4	3	1	2	3	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1
40	3	1	2	3	1	1	2	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	2	
41	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	

42	2	1	1	3	2	1	3	2	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2	
43	3	2	3	2	3	1	3	3	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	
44	3	1	2	4	3	2	2	3	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	
45	4	1	3	3	1	1	3	3	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	0	2	
46	3	2	1	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	
47	2	1	3	3	3	2	3	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	
48	3	2	1	1	1	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	
49	4	2	2	5	3	1	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
50	3	1	3	3	2	2	1	1	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	
51	2	2	1	2	1	1	3	3	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1
52	3	1	2	4	3	1	2	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2
53	2	2	3	3	2	1	3	3	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	
54	3	1	1	2	3	2	3	2	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2	
55	2	2	2	3	2	1	2	3	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	
56	3	1	1	3	3	1	3	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	
57	2	2	3	2	3	1	2	3	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	0	2	
58	4	1	1	3	1	2	3	2	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	
59	2	2	2	2	3	1	3	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	
60	3	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	
61	1	2	3	2	3	1	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
62	3	1	1	5	1	2	3	2	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	
63	2	2	2	2	3	1	2	3	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1
64	3	1	1	1	2	1	3	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2
65	2	2	1	4	3	2	2	2	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	
66	4	1	1	3	3	1	1	1	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2	
67	1	2	1	2	2	1	3	2	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	

68	2	1	2	1	3	1	2	3	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	
69	3	2	1	3	2	1	3	3	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	1	0	2
70	1	1	3	2	1	2	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	
71	3	2	1	1	3	1	3	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	
72	1	1	2	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	
73	2	2	1	2	3	1	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
74	3	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	
75	4	2	1	4	3	1	2	3	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	
76	1	1	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	2	
77	2	2	1	3	3	1	2	3	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	
78	3	1	3	5	2	1	3	2	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2	
79	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	
80	3	1	2	3	3	1	3	3	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	
81	3	2	1	4	1	2	2	3	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	0	2	
82	2	1	3	3	3	1	3	2	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	
83	3	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	
84	4	1	2	1	3	1	3	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	
86	3	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
87	2	1	3	1	3	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	
88	3	2	1	2	2	1	2	3	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	
89	4	1	3	3	3	1	3	2	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	2	
90	3	2	2	4	2	1	2	2	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	
91	2	1	1	3	1	1	3	3	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2	
92	3	2	3	3	2	1	2	2	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	
93	4	1	1	2	3	1	3	3	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	
94	3	2	1	3	2	2	2	3	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	0	2	

95	2	1	2	2	3	1	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1		
96	3	1	1	4	1	1	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1		
97	4	2	3	2	3	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	1		
98	3	1	1	3	2	2	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1		
99	2	2	2	5	3	1	3	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1		
100	3	1	1	3	2	1	3	2	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	
101	2	2	3	2	3	1	2	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	
102	3	1	1	3	1	1	3	3	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
103	2	2	3	4	3	1	3	3	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2	1	1	
104	3	1	2	1	2	1	3	2	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
105	4	2	3	3	3	2	2	3	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
106	3	1	1	4	2	1	3	3	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	1	0	2	1	
107	2	2	3	3	1	1	3	3	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
108	3	1	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
109	4	2	2	1	2	1	3	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	
110	3	1	1	3	3	1	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
111	2	2	3	2	1	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	
112	3	1	1	3	3	1	2	2	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
113	2	2	3	1	2	1	3	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1
114	4	1	2	3	3	1	2	2	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
115	3	2	1	4	1	1	3	2	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2	1	1	
116	2	2	3	1	3	1	3	3	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
117	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
118	3	2	2	3	3	1	3	3	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	1	0	2	1	2
119	4	1	1	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
120	1	2	3	5	1	1	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1

121	2	1	1	3	3	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	
122	4	2	2	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
123	2	1	1	3	3	1	3	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2		
124	3	2	1	4	1	1	2	3	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	
125	1	2	1	3	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	2	
126	2	1	2	2	3	1	2	3	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	
127	3	2	1	3	2	1	3	2	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2	
128	3	1	3	3	3	2	2	3	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	
129	1	2	1	3	1	1	2	3	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	
130	3	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	0	2	
131	1	2	2	4	2	1	3	3	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	
132	2	1	1	3	3	1	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	
133	4	2	3	1	2	1	3	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	
134	1	1	1	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
135	4	2	2	3	2	1	2	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2		
136	3	1	1	1	3	1	3	3	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	
137	2	2	3	3	2	1	2	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	2	
138	3	1	1	3	1	1	2	2	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	
139	4	2	1	1	3	2	3	3	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2	
140	3	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	
141	4	2	1	2	3	1	3	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	
142	3	1	3	3	2	1	2	3	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	0	2	
143	2	2	1	1	1	1	3	3	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	
144	4	1	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	
145	1	2	2	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1
146	3	1	1	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	

147	2	2	3	3	2	1	3	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2			
148	4	1	1	2	1	1	2	3	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1		
149	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	2		
150	3	2	3	3	2	1	2	3	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1		
151	4	1	1	2	2	1	3	3	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2		
152	2	2	3	3	1	1	2	3	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1		
153	3	2	1	2	3	1	3	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1		
154	1	2	2	3	2	1	2	3	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	1	0	2	
155	3	1	1	2	3	1	3	3	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
156	4	2	3	3	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1		
157	2	1	1	2	1	1	3	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1		
158	3	2	2	2	3	1	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1		
159	1	1	1	3	2	1	2	2	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2		
160	3	2	1	2	3	1	3	3	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	
161	3	1	3	3	1	1	2	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	
162	2	2	1	2	3	1	3	3	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1		
163	3	2	2	3	2	1	2	2	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2		
164	1	1	1	2	3	1	2	3	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1		
165	4	2	3	3	2	1	3	3	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1		
166	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	1	0	2	
167	2	1	2	3	2	1	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1		
168	3	2	1	2	3	1	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	
169	4	1	1	3	2	1	3	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1		
170	3	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	
171	2	1	1	3	2	1	3	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2		
172	3	2	2	3	3	1	2	3	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1

173	4	1	1	2	2	1	3	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	
174	1	2	3	3	1	1	3	2	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	1	0	1	1	
175	2	1	1	2	3	1	2	3	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2		
176	1	2	3	3	2	1	3	2	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1		
177	3	2	3	2	3	1	2	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1		
178	4	2	1	3	1	1	3	3	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	1	0	2	
179	3	1	1	2	2	1	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1		
180	2	2	3	3	3	1	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1		
181	3	1	1	2	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	
182	1	2	3	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	
183	2	1	1	2	1	1	2	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2		
184	3	2	3	1	2	1	3	2	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	
185	2	2	1	3	2	1	2	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	
186	1	1	2	1	3	1	3	3	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	
187	4	2	1	3	1	1	2	2	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2		
188	3	2	1	2	3	1	3	3	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	
189	2	1	1	1	3	1	2	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	
190	3	2	1	2	2	1	3	3	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	1	0	2	
191	1	1	2	3	3	1	2	2	2	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
192	3	2	1	2	3	1	3	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	
193	1	1	3	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	1	
194	3	2	1	3	3	1	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	
195	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	
196	3	1	3	3	2	1	3	3	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1
197	1	2	1	1	3	1	2	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	
198	3	2	3	3	3	1	3	2	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	

199	1	2	3	1	3	1	3	3	1	1	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	0	1	1	0	0	2
200	2	1	1	2	1	1	2	3	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
201	3	2	3	1	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	
202	2	2	1	3	2	1	2	3	2	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	0	2

ANEXO 10
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA DE EJECUCIÓN DEL ESTUDIO



ANEXO 11

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: NATALIA TOLENTINO IBARRA, de la investigación titulada "Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico en agricultores paperos del Centro Poblado Verbena Pampa, Huánuco 2022", con asesor(a) AHIDA MEDRANO CÉSPEDES, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 515-2022-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 20 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 30 de diciembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40616286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370