

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A MOLESTIAS DIGESTIVAS EN
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
HERMILIO VALDIZÁN – HUÁNUCO, 2023**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Ciencias de la salud

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

TESISTAS:

Bach. Enf. RAMOS RIVERA, Luis Doninger

Bach. Enf. SHOLL CRESPO, Jhosep Kennedy

Bach. Enf. TUMBAY NAUPAY, Harli Paul

ASESORA:

Mg. ALVAREZ ORTEGA, Luzvelia Guadalupe

HUÁNUCO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a todos los estudiantes de enfermería, cuyo compromiso y pasión por cuidar de la salud de los demás son ejemplares. Su dedicación y esfuerzo para adquirir conocimientos y habilidades en el campo de la enfermería son dignos de admiración. Esperamos que este estudio pueda contribuir a mejorar su bienestar y promover una mayor conciencia sobre la importancia de la salud gastrointestinal.

AGRADECIMIENTO

Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a los estudiantes de enfermería que participaron en la investigación, su colaboración fue fundamental para obtener los resultados.

También queremos agradecer a las autoridades de la Universidad y de la Facultad de Enfermería por su apoyo y autorización para llevar a cabo este estudio. Su respaldo fue fundamental para el desarrollo de la investigación.

Agradecemos especialmente a los docentes de la Facultad de Enfermería por su dedicación y compromiso con la formación de los estudiantes. Sus conocimientos y orientación fueron valiosos para el desarrollo de este estudio.

No podemos dejar de agradecer a los docentes investigadores y autores cuyos estudios anteriores fueron citados en este trabajo. Sus investigaciones y resultados fueron una fuente importante de información y enriquecieron nuestro análisis.

Por último, queremos agradecer a nuestras familias y amigos por su apoyo a lo largo de este proceso. Su aliento y comprensión fueron un impulso constante.

Nuestro reconocimiento y gratitud a todos ellos, sin su colaboración este trabajo no hubiera sido posible.

RESUMEN

OBJETIVO. Determinar la asociación que existe entre los principales factores de riesgo y las molestias digestivas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023. **METODOLOGIA.** Estudio descriptivo correlacional, prospectivo, observacional, transversal y analítico. **RESULTADOS.** Los principales factores de riesgo asociados a las molestias digestivas con nivel alto fueron: hábitos de higiene (94,7%) y consumo de agua (77,2%); con nivel medio: hábito alimentario (72,5%). El 71,9% presentaron molestias: 53,2% signos [vómitos, diarrea, fiebre, regurgitación] y 54,4% síntomas [nauseas, pérdida de apetito, dolor intenso, ardor abdominal], el 28,1% no presentaron molestias. Aplicando Rho de Spearman, en relación a las variables, se observó semejanza positiva media ($r_s = 0,593$) y significancia ($p = 0,000$). De acuerdo a la relación entre las molestias digestivas con los factores: hábito alimentario, consumo de agua y hábitos de higiene, se observó una semejanza positiva media ($r_s = 0,408$; $0,556$; $-0,928$) y una significancia ($p = 0,005$; $0,004$; $0,000$). **CONCLUSION.** Los factores de riesgo: malos hábitos alimentarios e higiénicos y consumo inadecuado de agua tiene relación directa con las molestias digestivas en los estudiantes de enfermería, “A mayor factor de riesgo mayor molestia”.

Palabras clave. Factores de riesgo, molestia digestiva, hábitos alimentarios/higiene.

ABSTRAC

OBJECTIVE. Determine the association that exists between the main risk factors and digestive discomfort in Nursing students of the National University Hermilio Valdizán - Huánuco, 2023. **METHODOLOGY.** Descriptive correlational, prospective, observational, cross-sectional and analytical study. **RESULTS.** The main risk factors associated with digestive discomfort with a high level were: hygiene habits (94.7%) and water consumption (77.2%); with a medium level: eating habits (72.5%). 71.9% presented discomfort: 53.2% signs [vomiting, diarrhea, fever, regurgitation] and 54.4% symptoms [nausea, loss of appetite, intense pain, abdominal burning], 28.1% did not present discomfort. Applying Spearman's Rho, in relation to the variables, a mean positive similarity ($r_s = 0.593$) and significance ($p = 0.000$) were observed. According to the relationship between digestive discomfort with the factors: eating habit, water consumption and hygiene habits, a mean positive similarity was observed ($r_s = 0.408; 0.556; -0.928$) and significance ($p = 0.005; 0.004; 0.000$). **CONCLUSION.** Risk factors: bad eating and hygienic habits and inadequate water consumption are directly related to digestive discomfort in nursing students, "The greater the risk factor, the greater the discomfort".

Keywords. Risk factors, digestive discomfort, eating habits/hygiene

INDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRAC	vi
INTRODUCCIÓN	xii
I. CAPÍTULO. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1. Fundamentación del problema de investigación	14
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos.....	16
1.2.1. Problema General	16
1.2.2. Problemas Específicos.....	16
1.3. Formulación de objetivos generales y específicos	16
1.3.1. Objetivo General	16
1.3.2. Objetivo Específico	16
1.4. Justificación.....	17
1.4.1. Teórica.....	17
1.4.2. Metodológica.....	17
1.4.3. Práctica	17
1.5. Limitaciones.....	18
1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas.....	18
1.6.1. Hipótesis general	18
1.6.2. Hipótesis específicas	18
1.7. Variables	19
1.7.1. Variable 1	19
1.7.2. Variable 2	19
1.7.3. Variable de caracterización	19
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables	20
1.8.1. Definición teórica	20
1.8.2. operacionalización de variables.....	21
II. CAPÍTULO. MARCO TEÓRICO	23
2.1. Antecedentes	23
2.1.1. Internacional.....	23
2.1.2. Nacional.....	26
2.1.3. Local.....	28
2.2. Bases teóricas	28
2.2.1. Modelo de Promoción de la Salud	28

2.2.2.	Teoría del Entorno.....	29
2.3.	Bases conceptuales.....	30
2.3.1.	Factores de riesgo.....	30
2.3.2.	Molestias digestivas.....	33
2.3.2.1.	Signos.....	34
2.3.2.2.	Síntomas.....	34
2.4.	Bases epistemológicas o bases filosóficas o bases antropológicas.....	34
2.4.1.	Fundamentación epistemológica.....	34
2.4.2.	Fundamentación filosófica.....	35
III.	CAPÍTULO. METODOLOGÍA.....	37
3.1.	Ámbito.....	37
3.2.	Población.....	37
3.3.	Muestra.....	38
3.4.	Nivel y tipo de estudio.....	39
3.4.1.	Nivel de investigación.....	39
3.4.2.	Tipo de Investigación.....	39
3.5.	Diseño de investigación.....	40
3.6.	Métodos, técnicas e instrumentos.....	41
3.6.1.	Métodos.....	41
3.6.2.	Técnicas.....	41
3.6.3.	Instrumentos.....	41
3.7.	Validación y confiabilidad del instrumento.....	42
3.7.1.	Validación.....	42
3.7.2.	Confiabilidad.....	43
3.8.	Procedimiento.....	45
3.9.	Tabulación y análisis de datos.....	45
3.10.	Consideraciones éticas.....	46
IV.	CAPÍTULO. RESULTADO.....	47
4.1.	Análisis descriptivo.....	47
4.2.	Análisis inferencial.....	53
V.	CAPÍTULO. DISCUSIÓN.....	57
	CONCLUSIONES.....	59
	RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.....	60
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	62
	ANEXOS.....	66
	Anexo 01 - Matriz de consistencia.....	67
	Anexo 02 - Consentimiento informado.....	69

Anexo 03 – Instrumentos	70
Anexo 04 – Constancia de similitud de la tesis.....	75
Anexo 05 – Acta de defensa de tesis.....	77
Anexo 06 – Nota Biográfica	80
Anexo 07 –Autorización de publicación digital y D.J del Trabajo de Investigación	83
Anexo 08 – Constancia de validación.....	86
Anexo 09 – Confiabilidad de los instrumentos	98
Anexo 10 – Prueba de normalidad	100

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales de los estudiantes de enfermería.....	47
Tabla 2. Factores de riesgo de los estudiantes de enfermería.	49
Tabla 3. Principales factores de riesgo según dimensiones de los estudiantes de enfermería	50
Tabla 4. Molestias digestivas de los estudiantes de enfermería.....	51
Tabla 5. Molestias digestivas según dimensiones, de los estudiantes de enfermería.	52
Tabla 6. Relación entre los principales factores de riesgo con las molestias digestivas de los estudiantes de enfermería.	53
Tabla 7. Relación entre el hábito alimentario con las molestias digestivas de los estudiantes de enfermería.....	54
Tabla 8. Relación entre el consumo de agua con las molestias digestivas de los estudiantes de enfermería.	55
Tabla 9. Relación entre los hábitos de higiene con las molestias digestivas de los estudiantes de enfermería.....	56

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de barras de características generales de los estudiantes.....	48
Figura 2. Diagrama de barras de factores de riesgo de los estudiantes.....	49
Figura 3. Diagrama de barras de factores de riesgo según dimensiones de los estudiantes.	50
Figura 4. Diagrama de barras de molestias digestivas de los estudiantes de enfermería	51
Figura 5. Diagrama de barras de molestias digestivas según dimensiones de los estudiantes.	52

INTRODUCCIÓN

El presente estudio se centra en la investigación de los factores de riesgo y las molestias digestivas en los estudiantes de enfermería. La salud gastrointestinal es un aspecto fundamental en la vida de las personas, más en los estudiantes que desempeñan un papel crucial en el cuidado de la salud de los demás. Por lo tanto, es de gran interés comprender y abordar los factores de riesgo que pueden contribuir a las molestias digestivas en esta población.

El interés de realizar este trabajo de investigación surge de la necesidad de identificar a los factores de riesgo causantes de las molestias digestivas específicas en los estudiantes. Estos conocimientos pueden ayudar a mejorar su calidad de vida y promover prácticas de salud gastrointestinal más adecuadas. Además, al comprender mejor estos aspectos, los docentes y las instituciones educativas pueden implementar estrategias de prevención y promoción de la salud.

La metodología empleada en este estudio se basó en la recopilación y análisis de datos cuantitativos. Se obtuvo un enfoque descriptivo y correlacional para examinar la relación entre los factores de riesgo y las molestias digestivas en los estudiantes. Los datos se recolectaron a través de tres cuestionarios y se analizaron utilizando técnicas estadísticas adecuadas [Spearman].

La finalidad de este trabajo de investigación es contribuir al conocimiento existente sobre los factores de riesgo y las molestias digestivas en los estudiantes. De manera que, al identificar los factores de riesgo más relevantes, determinar la prevalencia de las molestias digestivas y explorar las posibles relaciones entre las variables se podrá plantear la mejor solución.

La estructura de este trabajo de investigación se divide en varias secciones:

En primer lugar, se presenta la introducción, que establece el contexto y la importancia del tema.

A continuación, se describen la problemática, los antecedentes y la revisión de la literatura, donde se presentan los estudios previos relevantes sobre los factores de riesgo y las molestias digestivas en estudiantes de enfermería.

Posteriormente, se detalla la muestra, los métodos utilizados para la recolección y análisis de datos. Luego, se presentan los resultados obtenidos y se discuten en relación con los hallazgos de otros autores.

Finalmente, se presentan las conclusiones y las recomendaciones derivadas de este estudio.

I. CAPÍTULO. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación

La salud gastrointestinal es un aspecto crucial en la calidad de vida de las personas, y las molestias digestivas son un problema común en la población estudiantil; no mide edad, condición socioeconómica, y especialmente se presenta en aquellos que estudian carreras relacionadas con la salud, como Enfermería. Estos a diario se encuentran expuestos a múltiples factores de riesgo que deterioran su salud, bienestar físico y mental. Las molestias digestivas incluyen síntomas como dolor abdominal, diarrea, náuseas y vómitos, y pueden afectar significativamente el rendimiento académico y la calidad de vida de los estudiantes.

Es considerado “Una de las primeras causas de consulta médica y también una de las primeras causas de muerte en el mundo y en México”. Cada año enferman 600 millones de personas debido a alimentos contaminados y 420.000 fallecen (...) El número de personas afectadas por la inseguridad alimentaria, muestra una tendencia en ascenso más de 750 millones (1).

En España, estas “han ocasionado el 5,3% de muertes. En Chile, “sólo el 5% de la población tiene una alimentación saludable, con grandes desigualdades entre grupos; los niveles socioeconómicos más bajos y el área rural presentan mayor consumo de alimentos con alto contenido de nutrientes críticos y energía y menor consumo de alimentos con nutrientes protectores” (1), (2).

Según un estudio realizado en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en Lima, Perú, el 37,2% de los estudiantes de enfermería encuestados informaron haber experimentado alguna molestia digestiva en el último mes. Asimismo, otro estudio realizado en la Universidad Nacional de Trujillo encontró que el 44,9% de reportaron haber sufrido de algún tipo de síntoma gastrointestinal en los últimos seis meses (3).

Los factores de riesgo asociados con las molestias digestivas en estudiantes de enfermería incluyen el consumo de alimentos picantes,

grasos y procesados, el estrés académico, la falta de actividad física, la ingesta insuficiente de agua y la falta de sueño adecuado. Los hábitos alimentarios poco saludables y el estrés académico son los principales factores de riesgo identificados en la literatura científica (4).

Según la OMS, la “salmonelosis y la infección por *Escherichia coli*” fueron la causa de las enfermedades del sistema digestivo. Además, más de 200 fueron causadas por el consumo de alimentos contaminados por bacterias, virus, parásitos o sustancias químicas, como metales pesados (5).

Según Avila **et al** (6).“Entre los problemas derivados de una mala alimentación se encuentra la gastritis, que puede degenerar en úlceras, lo que se constituye en "una molestia bastante grande”. Refiriéndose que la mayoría de jóvenes “suprimen el desayuno, la comida más importante del día”, consumen alcohol en gran cantidad y tabaco, por lo que su salud se encuentra expuesta a padecerlo, además de estar asociado a factores como “la falta de sueño, estrés y la falta de ejercicio”.

En el Perú, son la causa del mal lavado de alimentos, el poco cuidado con la higiene de las manos al ingerirlos y el inadecuado almacenamiento y preservación”. Una de ellas, la más concurrente es “la gastroenteritis aguda; la cual se caracteriza por deposiciones líquidas, dolor abdominal, náuseas y vómitos, debido a la ingesta de alimentos o agua contaminada con alguna bacteria, virus o toxina”. Para Leyva **et al**. “El ceviche y mariscos crudos podrían estar relacionados con la transmisión de infecciones bacterianas y parasitarias intestinales” (7), (8).

Es importante destacar la relevancia de investigaciones que permitan identificar y analizar estos factores de riesgo, con el fin de diseñar estrategias preventivas y terapéuticas para mejorar la salud gastrointestinal y la calidad de vida de los estudiantes. Por lo tanto, la presente investigación tiene como objetivo identificar los factores de riesgo asociados a las molestias digestivas en estudiantes de enfermería a fin de contribuir al desarrollo de intervenciones efectivas para prevenir y tratar

estas afecciones de manera que no cause dificultad alguna sobre ellos y las aulas de clase no se vean afectadas debido al ausentismo escolar que se pudiera presentar. Además de mejorar la calidad de vida de los estudiantes.

1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la asociación que existe entre los principales factores de riesgo y las molestias digestivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿El hábito alimentario se asocia con las molestias digestivas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023?
- ¿El consumo de agua se asocia con las molestias digestivas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023?
- ¿Los hábitos de higiene se asocia con las molestias digestivas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023?

1.3. Formulación de objetivos generales y específicos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la asociación que existe entre los principales factores de riesgo y las molestias digestivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

1.3.2. Objetivo Específico

- Identificar la asociación entre el hábito alimentario con las molestias digestivas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

- Identificar la asociación entre el consumo de agua con las molestias digestivas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.
- Identificar la asociación entre los hábitos de higiene con las molestias digestivas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

El estudio se justifica de manera teórica porque pretende llenar los vacíos de investigación sobre la relación entre los factores de riesgo y las molestias digestivas. A través de este estudio se logra aportar conocimientos nuevos; lográndose identificar a los factores involucrados en el desarrollo de estos problemas.

1.4.2. Metodológica

El estudio contribuye con la población investigadora mediante la elaboración de nuevos instrumentos que están aptos para ser utilizados. Dichos instrumentos fueron validados por expertos y brindan la confianza para su aplicación de acuerdo al alto grado de confiabilidad del Alfa Cronbach. Además, contribuye con la definición de las variables y la relación entre ellas

1.4.3. Práctica

En cuanto a la implicancia práctica el estudio es trascendental porque se enfoca en resolver los problemas de salud y hábitos de vida que presentan los estudiantes de enfermería de la UNHEVAL. Además, la información aportada sirve a la institución investigada y a los investigadores para diseñar eficientes programas integrales destinados a intervenciones de bienestar psicológico y social de los estudiantes.

1.5. Limitaciones

Una de limitaciones exhibidas fue la percepción de los estudiantes sobre los investigadores [al inicio nos vio como intrusos] por querer saber sobre su estilo de vida, entre otros. Por ello se tuvo que realizar una adecuada presentación del estudio a la decana, luego a los docentes y alumnos de cada aula [primero a quinto], de manera clara y breve para su permiso correspondiente, brindando en cada momento la confianza ante la oportunidad de trabajar con los participantes de manera que puedan resolver los cuestionarios sin presiones ni obligaciones.

1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas

1.6.1. Hipótesis general

Hi. Los principales factores de riesgo están asociados significativamente con las molestias digestivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

Ho. Los principales factores de riesgo no están asociados significativamente con las molestias digestivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

1.6.2. Hipótesis específicas

Hi1. El hábito alimentario de los estudiantes de enfermería se asocia con las molestias digestivas.

Ho1. El hábito alimentario de los estudiantes de enfermería no se asocia con las molestias digestivas.

Hi2. El consumo de agua de los estudiantes de enfermería se asocia con las molestias digestivas.

Ho2. El consumo de agua de los estudiantes de enfermería no se asocia con las molestias digestivas.

Hi3. A mayor hábito de higiene de los estudiantes de enfermería menor molestia digestiva.

Ho3. A menor hábito de higiene de los estudiantes de enfermería mayor molestia digestiva.

1.7. Variables

1.7.1. Variable 1

Factores de riesgo

1.7.2. Variable 2

Molestias digestivas

1.7.3. Variable de caracterización

Edad, sexo, estado civil, año de estudios, religión y residencia.

1.8. Definición teórica y operacionalización de variables

1.8.1. Definición teórica

- **Factores de riesgo.** Esta variable se encargó de medir el nivel de riesgo de los estudiantes de enfermería en padecer molestias digestivas. Conformada por 3 dimensiones: hábito alimentario, consumo de agua y hábitos de higiene con un total de 20 ítems. La puntuación se obtuvo de acuerdo a la valoración general: factor de riesgo alto: de 30 a 40, medio de 16 – 29 y bajo de 0 a 15 puntos.
- **Hábito alimentario.** Dimensión que se estudió para medir la forma de alimentación de los estudiantes. Conformada por 13 ítems, la puntuación se obtuvo de acuerdo a la valoración específica: alto de 21 a 26 puntos, medio de 14 a 20 y bajo de 0 a 13 puntos.
- **Consumo de agua.** Dimensión que se estudió para medir el tipo de agua que consumen los estudiantes. Conformada por 3 ítems, la puntuación se obtuvo de acuerdo a la valoración específica: alto de 5 a 6 puntos, medio de 3 a 4 y bajo de 0 a 2 puntos.
- **Hábitos de higiene.** Dimensión que se estudió para medir los hábitos de higiene que llevan los estudiantes. Conformada por 4 ítems, la puntuación se obtuvo de acuerdo a la valoración específica: alto de 7 a 8 puntos, medio de 4 a 6 y bajo de 0 a 3 puntos.
- **Molestia digestiva.** Variable que identificó el padecimiento de una o varias molestias digestivas que sufren los estudiantes de manera frecuente. Conformada por 2 dimensiones: signos y síntomas; con un total de 10 ítems. La puntuación se obtuvo de acuerdo a la valoración general: Si de 11 a 20, y No de 0 a 10 puntos.

1.8.2. operacionalización de variables

VARIABLE		DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA MEDICIÓN
VI	Principales Factores de riesgo	Alimentación inadecuada	<ul style="list-style-type: none"> • Ingesta de alimentos preparados en la calle, restaurantes, comedor universitario y/o casa. • Consumo de alimentos contaminados (origen animal, frutas y verduras) • Alimentos mal preparados (grasos, irritantes, cocinados al fuego directo) • Practica insegura de higiene de alimentos. • Consumo de alimentos no saludables (chatarra). • Consumo excesivo de sal y azúcar. • Horarios irregulares de alimentación 	<p>Alto: Puntaje de 30 a 40.</p> <p>Medio: Puntaje de 16 a 29.</p> <p>Bajo: Puntaje de 0 a 15.</p>	Ordinal politómica
		Consumo de agua	<ul style="list-style-type: none"> • Agua segura • Agua insegura 		
		Hábitos de higiene	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene de manos antes de preparar alimentos. • Higiene de manos antes de ingerir los alimentos. • Higiene de manos antes y después de ir al baño. 		

V2	Molestias digestivas	Signos	<ul style="list-style-type: none"> • Nauseas y/o Vómitos • Diarrea • Fiebre • Regurgitación • Pérdida de apetito 	<p>SÍ: Puntaje de 11 a 20.</p> <p>NO: Puntaje de 0 a 10.</p>	Ordinal dicotómica
		Síntomas	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor abdominal • Estreñimiento • Distensión abdominal • Ardor y/o acidez estomacal. 		
DE CARACTERIZACIÓN	Sociodemográficas	Edad	Fecha de nacimiento	• Años cumplidos	Numérica continua
		Sexo	Rasgos sexuales	• Masculino • Femenino	Nominal dicotómica
		Años de estudios	Años de estudios	• Primero • Segundo • Tercero • Cuarto • Quinto	Ordinal
		Residencia	<ul style="list-style-type: none"> • Vivienda • Espacio público 	• Rural • Urbano	Ordinal dicotómica
		Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> • Unión conyugal • Procreación 	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero (a) • Casado (a) • Conviviente • Divorciado • Viudo (a) 	Nominal politómica
		Religión	<ul style="list-style-type: none"> • Compromiso con Dios • Prácticas religiosas 	<ul style="list-style-type: none"> • Católico • Evangélico • Otros 	Nominal politómica

II. CAPÍTULO. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacional

El año 2021 en Ecuador, la autora Cevallos (9). Realizó una investigación llamada “Factores de riesgo asociados a infección por *Helicobacter pylori* en pacientes”. La presente investigación tuvo como objetivo determinar que el *Helicobacter pylori* es una de la principal causa de enfermedades gastrointestinales. El método que utilizó fue la técnica de detección de antígenos por inmunocromatográfica en materia fecal a 182 personas. Dando como resultado que los principales factores de riesgo son: la falta de alcantarillado 98,5%, falta de acceso al agua tratada 76,19%, un manejo inadecuado de los desechos líquidos 78,90%, consumir agua directamente de la llave 97,64%, presencia de moscas en los alimentos 74,36%, nunca haberse realizado un examen para la determinación de *Helicobacter pylori* 86,96%. En conclusión, se desarrolló un instructivo de medidas preventivas para hacer uso de este y la manera de prevenir, controlar y disminuir la prevalencia de esta bacteria en la población.

En el 2021, Olatunde et al (10). Elaboraron una investigación sobre: “*Prevalence of Gastrointestinal Symptoms in Undergraduate Nursing Students*”, con el objetivo de investigar la prevalencia de síntomas gastrointestinales en estudiantes de enfermería en Nigeria. Mediante un estudio descriptivo transversal realizado en una muestra de 247 estudiantes de. Utilizaron cuestionarios estructurados para recopilar datos sobre los síntomas gastrointestinales y los factores de riesgo asociados. Entre sus resultados se encuentran: el 60,7% de los estudiantes informaron de al menos un síntoma gastrointestinal. Los síntomas más comunes fueron el dolor abdominal y la diarrea. Los factores de riesgo significativos incluyeron la ingesta de alimentos picantes y la falta de actividad física. Por lo que llegan a la conclusión que los trastornos gastrointestinales son comunes entre

los estudiantes de enfermería en Nigeria, y los factores de riesgo asociados deben ser abordados para mejorar la salud gastrointestinal. En el 2020, Mina **et al** (11). Desarrollaron un estudio sobre: *“Prevalence and Risk Factors of Gastrointestinal Disorders Among Nursing Students in Iran: A Cross-Sectional Study”*, con el objetivo de evaluar la prevalencia y los factores de riesgo de los trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería en Irán. Para ello utilizó el estudio transversal en una muestra de 330 estudiantes. Utilizaron cuestionarios estructurados para recopilar datos sobre síntomas gastrointestinales, estilos de vida, factores psicológicos y dietéticos. Como resultados obtuvieron: El 70,6% de los estudiantes informaron de al menos un síntoma gastrointestinal. Los factores de riesgo significativos incluyeron la ansiedad, la falta de actividad física y la ingesta de alimentos picantes. Llegando a la conclusión que, los trastornos gastrointestinales son comunes entre los estudiantes de enfermería en Irán, y los factores de riesgo asociados deben ser abordados para mejorar la salud gastrointestinal de estos estudiantes.

En el 2020 en Costa Rica, Fernández **et al** (12). Realizaron un estudio sobre “Relación entre los hábitos alimentarios, el estado nutricional y los problemas gastrointestinales en estudiantes universitarios de 18-30 años. El objetivo fue determinar la relación entre los hábitos alimentarios, el estado nutricional y los problemas gastrointestinales. El método de estudio fue correlacional donde participaron 99 estudiantes universitarios, a los cuales se les aplicó un cuestionario basado en anamnesis nutricional y frecuencia de consumo. Entre sus resultados encontraron sobrepeso en el sexo masculino, las mujeres con índice normal. Conforme a los hábitos alimentarios la mayoría realiza entre tres y cuatro tiempos de comida al día. Con mayor incidencia, gastritis 15,2%, intolerancias alimentarias 6,1%, síndrome de colon irritable 5,1%, colitis 4,0%, estreñimiento 4,0%, enfermedad celiaca 2,0%. Por lo que llegaron a la conclusión que existe una estrecha relación entre los hábitos alimentarios y los problemas gastrointestinales.

En el año 2019 en Cartagena, Morales **et al** (13). Hicieron una investigación llamada “Estilos de vida y enfermedades gastrointestinales en estudiantes de una universidad en Cartagena”. El objetivo fue determinar los estilos de vida y las enfermedades gastrointestinales que presentan los estudiantes de una universidad. Los métodos que utilizaron fue el estudio cuantitativo, analítico, descriptivo y transversal. La muestra fue de 219 estudiantes de Medicina. Entre sus resultados más prevalentes fueron acidez estomacal 53%, gastritis 52,5% y reflujo gastroesofágico 47,9%. Las enfermedades gastrointestinales se correlacionaron (p valor $< 0,05$) con diversos aspectos del estilo de vida, principalmente actividad física, alimentación y afrontamiento. Y llegaron a la conclusión que la prevalencia, la frecuencia y la intensidad de los problemas gastrointestinales se vinculan con el estilo de vida de los estudiantes.

En México 2018, Avila **et al** (6). Elaboraron un estudio sobre: “Situaciones y factores de riesgo al desarrollo de enfermedades gastrointestinales en estudiantes de la Universidad Tecnológica Fidel Velázquez”, con el objetivo de conocer las situaciones y factores que están asociados al desarrollo de enfermedades gastrointestinales de universitarios de la Universidad Tecnológica Fidel Velázquez en el periodo 2018. Entre sus resultados encontrados, el 48% de los alumnos presenta algún malestar estomacal con una duración de 1 día. Siendo los síntomas más comunes la inflamación y los eructos. En los hábitos de higiene el 36% de los hombres lava sus manos con agua y jabón antes de comer y después de ir al baño. Y sólo el 28% de las mujeres realiza esta práctica dejándolas con mayor probabilidad de contraer una enfermedad gastrointestinal. En los hábitos alimenticios, sólo un 30% trae comida de su casa para consumir en la escuela y el 70% compra comida en las cafeterías y puestos ambulantes. Llegando a la conclusión que los factores ponen en riesgo de adquirir una enfermedad gastrointestinal.

2.1.2. Nacional

En Lima 2021, Villalobos **et al** (14) elaboraron un estudio: sobre “Prevalencia y factores de riesgo asociados a molestias digestivas en estudiantes de enfermería”, con el objetivo de determinar la prevalencia y los factores de riesgo asociados a molestias digestivas en estudiantes. A través de un estudio descriptivo transversal en el que aplicaron un cuestionario a una muestra de 276 estudiantes. Obteniendo como resultados, la prevalencia de molestias digestivas con 71,7%, siendo el dolor abdominal y la flatulencia los síntomas más frecuentes. Encontrándose asociación entre la presencia de molestias digestivas y el consumo de alimentos ricos en grasa y la falta de actividad física. Arribando a la conclusión, sobre la importancia de promover una alimentación saludable y práctica de actividad física entre los estudiantes de enfermería para prevenir las molestias digestivas.

El 2021 en Cajamarca, Arribasplata **et al** (16). Hicieron una investigación sobre “Molestias Gastrointestinales en Egresados de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo y su Relación con Estilos de Vida”. El objetivo fue determinar la relación que existe entre los estilos de vida y las molestias gastrointestinales. El método que utilizaron fue inductivo; descriptivo, trasversal, correlacional; en una población de 804. Dieron como resultado, en cuanto al consumo de comidas al paso 11.6% siempre, 88.4% a veces; consumen enlatados 96.8% a veces, 3.2% siempre; consumen frutas 76.7% siempre, 23.3% a veces; consumen carnes más ensaladas 53.4% a veces, 46.6% siempre; consumen carbohidratos 60.3 % siempre, 39.7% a veces. Y concluyeron que existe relación significativa entre los estilos de vida y las molestias gastrointestinales de los egresados de la Universidad.

El año 2020 en Lambayeque, Peña **et al** (17). Hicieron un estudio sobre “Síntomas gastrointestinales en pacientes con COVID-19”. El objetivo fue identificar los síntomas gastrointestinales en el cuadro clínico de pacientes con COVID-19. El método de estudio fue

descriptivo, transversal y se realizó a 381 personas. Y los resultados fueron: el 2% de pacientes tuvieron diarrea como síntoma y 1% presentaron náuseas; el 34.4% presentaron una o más comorbilidades y el 65.6% no tuvieron ninguna comorbilidad. Llegaron a la conclusión que hubo una baja prevalencia de síntomas gastrointestinales en el cuadro clínico de pacientes. Asimismo, los síntomas registrados en pacientes con COVID19 en Lambayeque fueron diarrea y nauseas.

En Ucayali 2019, Carillo **et al** (18) elaboraron una investigación sobre: “Factores de riesgo de síndrome de intestino irritable en estudiantes de enfermería”, con el objetivo de identificar los factores de riesgo asociados al síndrome de intestino irritable en estudiantes. Mediante un estudio descriptivo transversal aplicaron un cuestionario a una muestra de 225 estudiantes. Como resultados, encontraron que el 37,3% de los estudiantes presentaban síndrome de intestino irritable. Los factores de riesgo identificados fueron el consumo de alimentos irritantes, el estrés y la falta de actividad física. Llegaron a la conclusión, que los estudiantes de enfermería deben adoptar medidas para reducir los factores de riesgo identificados para prevenir el síndrome de intestino irritable.

En el 2018, Chuquillanqui **et al** (19). Elaboraron un estudio sobre: “Molestias digestivas en estudiantes de enfermería y su relación con la calidad de vida”, con el objetivo de evaluar la relación entre las molestias digestivas y la calidad de vida en estudiantes. Emplearon un estudio descriptivo transversal en el que aplicaron un cuestionario a una muestra de 150 estudiantes. Obtuvieron como resultados: el 62% de los estudiantes presentaban molestias digestivas, siendo el dolor abdominal el síntoma más frecuente. Las molestias digestivas tienen un impacto negativo en la calidad de vida de los estudiantes. Arribaron a la conclusión, sobre la importancia de implementar estrategias para prevenir y tratar las molestias digestivas en los estudiantes de enfermería, ya que estas afectan su calidad de vida.

2.1.3. Local

No se encontraron antecedentes Regionales.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Modelo de Promoción de la Salud

Teoría propuesta por Nola Pender, quien “expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. La teórica se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud” (20).

Basada “en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura; a través del cual se postula la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas. Señala cuatro requisitos para que éstas aprendan y modelen su comportamiento: atención (estar expectante ante lo que sucede), retención (recordar lo que uno ha observado), reproducción (habilidad de reproducir la conducta) y motivación (una buena razón para querer adoptar esa conducta)”. Y el “modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather que afirma que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad” (20).

El Modelo ha sido de gran aporte hasta la fecha, pues ha sido utilizado “por profesionales de enfermería con frecuencia en diferentes situaciones que van desde la práctica segura del uso de guantes en las enfermeras hasta la percepción de la salud de los pacientes. Dirigido a la promoción de conductas saludables en las personas, lo que indudablemente es una parte esencial del cuidado

enfermero, el mejoramiento de la salud y la generación de conductas que previenen la enfermedad” (20).

Este modelo se relaciona con la variable: factores de riesgo, de tal manera que a partir de ella se podrá evidenciar los factores presentes en los estudiantes ante el cuidado de su salud. Además, a partir del concepto de Autoeficacia propuesto por la autora, se podrá buscar el compromiso personal y voluntario que conlleva al logro de una buena salud, así como promover actitudes, motivaciones y acciones con el cual los profesionales en estudio puedan valorar la pertinencia de las intervenciones y las exploraciones realizadas.

2.2.2. Teoría del Entorno

Teoría desarrollada por Florence Nightingale, madre de la enfermería y fundadora de la misma como profesión, “hace hincapié en los factores ambientales durante el proceso salud-enfermedad”. “Sus postulados giran alrededor de tres elementos claves: la relación del paciente con su entorno, la relación de la enfermera con el paciente y la relación de la enfermera con el medio ambiente del paciente”, además de los contenidos y formas de alimentación, siempre que sea posible” (21).

“Su teoría abarca cuatro conceptos centrales conocidos como metaparadigmas: persona, entorno, salud y enfermería”. Siendo “La higiene un elemento fundamental el campo de la prevención/contagio, refiriéndose específicamente al paciente, la enfermera y al entorno físico”. Para ella, un “entorno saludable es necesario para los cuidados adecuados. Por eso es importante la desinfección concurrente (...), velar por la limpieza y la higiene. La insalubridad de los hospitales y el desconocimiento de los médicos, son la causa de infección” (22).

“La teoría ha aportado a la enfermería los análisis y razonamientos lógicos y el esclarecimiento de su actuar ético ante en los

fenómenos estudiados”. Otro de los “aportes de la teoría fue en el campo de la epidemiología, a través del lavado de manos, que fue implementado con éxito por la teórica así como el cuidado del medio ambiente, con la teoría ambientalista que se encuentran vigentes hasta ahora” (21).

2.3. Bases conceptuales

2.3.1. Factores de riesgo

Los factores de riesgo “son características, condiciones, conductas, comportamiento, estilos de vida o situaciones que nos exponen a mayor riesgo de presentar una enfermedad”. “Son todos aquellos agentes de riesgo con los que el sujeto convive día a día y que son percibidos de manera negativa por el propio trabajador afectando su salud. Cualquier población trabajadora se encuentra vulnerable a padecer las consecuencias negativas por exposición a estos factores, siempre y cuando estos sean percibidos como dañinos o negativos para el trabajador” (23), (24).

Estos “Aumentan la probabilidad de contraer una enfermedad o sufrir una lesión. A menudo se presentan individualmente. Sin embargo, en la práctica, no suelen darse de forma aislada. De manera que coexisten e interactúan entre sí”. Por lo general se dividen en cuatro grupos (25):

- a) De conducta. Están relacionados con “acciones” que el sujeto ha elegido realizar. Por lo tanto, pueden eliminarse o reducirse mediante elecciones de estilo de vida o de conducta.
- El tabaquismo.
 - Consumo excesivo de alcohol.
 - Elecciones nutricionales.
 - Inactividad física.
 - Pasar mucho tiempo al sol sin la protección adecuada.
 - No haberse vacunado contra determinadas enfermedades.

- Mantener relaciones sexuales sin protección.
- b) Fisiológicos. Son aquellos relacionados con el organismo o la biología del sujeto. Pueden verse influidos por una combinación de factores genéticos, de estilo de vida o de tipo más general.
- Sobrepeso u obesidad.
 - Presión arterial elevada.
 - Colesterol alto.
 - Alto nivel de azúcar en sangre (glucosa).
- c) Demográficos. Son los que están relacionados con la población en general.
- Edad.
 - Género.
 - Tipo de trabajo.
 - Religión.
 - Sueldo.
- d) Medioambientales. Abarcan un amplio abanico de temas como factores sociales, económicos, culturales y políticos.
- Acceso a agua limpia e instalaciones sanitarias.
 - Riesgos laborales.
 - Polución del aire.
 - Entorno social.
- e) Genéticos. Se basan en los genes del sujeto. Algunas enfermedades como la fibrosis quística y la distrofia muscular se originan totalmente en función de la “composición genética” del individuo. Muchas otras como el asma y la diabetes reflejan la interacción entre los genes del individuo y factores medioambientales. Algunas enfermedades como la anemia falciforme son más prevalentes en determinados subgrupos poblacionales (25).

De acuerdo a lo descrito, se plantea las siguientes dimensiones:

A. Hábito alimentario. Son comportamientos conscientes, colectivos y repetitivos, que conducen a las personas a seleccionar, consumir y utilizar determinados alimentos o

dietas, en respuesta a unas influencias sociales y culturales. Determinándose que el proceso de adquisición de los hábitos alimentarios comienza en la familia (26).

Los hábitos alimentarios no solo cambian a lo largo de la historia de un país, sino que también sufren modificaciones a lo largo de la vida de cada persona. Se desarrollan a lo largo de la infancia y se afianzan en la etapa de la adolescencia y juventud. El estilo de vida de los jóvenes, sobre todo en estudiantes universitarios, puede suponer un cambio, pues por primera vez asumen la responsabilidad en su alimentación. Todo esto unido a otros factores como pueden ser la economía, las relaciones sociales y/o culturales puede significar la configuración de un nuevo patrón alimentario. Durante esta época el patrón alimentario del adolescente puede llegar a afianzarse y convertirse en el patrón definitivo que persistirá en la edad adulta (27).

Existen factores que determinan los hábitos alimentarios como son los factores fisiológicos (sexo, edad, herencia genética, estados de salud, etc.), factores ambientales (disponibilidad de alimentos), factores económicos, o factores socioculturales (tradición gastronómica, creencias religiosas, estatus social, estilos de vida, etc.) (26).

B. Consumo de agua. El agua es un nutriente esencial para la vida y el componente más abundante de nuestro cuerpo, recibe escasa atención en las recomendaciones dietéticas y las guías clínicas. Su calidad está íntimamente relacionada con el nivel de vida y con el nivel sanitario de un país (28). Sin embargo, su consumo puede considerarse de buena calidad cuando es salubre y limpia; es decir, cuando no contiene microorganismos patógenos ni contaminantes a niveles capaces de afectar adversamente la salud de los consumidores. Pues nuestro país no cuenta con abastecimientos de alta calidad y rigurosos sistemas de vigilancia y de control analítico, que permitan que el agua

llegue en buenas condiciones a los hogares de extrema pobreza y sea consumida con seguridad. Es decir, una gran parte de la población consume agua sin ningún tratamiento de potabilización y control sanitario (29).

C. Hábitos de higiene. La higiene tiene por objeto conservar la salud y prevenir las enfermedades, es por ello que se deben cumplir ciertas normas o hábitos de higiene tanto en la vida personal de cada quién como en la vida familiar, en el trabajo, las instituciones y la comunidad. La higiene trata sobre las medidas para prevenir y mantener un buen estado de salud. La práctica de las normas de higiene, con el transcurso del tiempo, se hace un hábito. De allí la relación inseparable con los Hábitos de Higiene. Es conveniente para el aprendizaje, práctica y valoración de los hábitos de higiene que los adultos den el ejemplo a los niños, niñas y jóvenes con la práctica cotidiana de adecuados hábitos de higiene, para que se consoliden los conocimientos conceptuales, actitudinales y procedimentales sobre el tema (30).

2.3.2. Molestias digestivas

Las molestias digestivas, generalmente son ocasionadas por bacterias, parásitos, virus y algunos alimentos como leche y grasas, aunque también existen algunos medicamentos que las provocan, en muchas ocasiones están relacionados con los alimentos que son consumidos de manera inadecuada y tienen mayor frecuencia durante la edad productiva. Las más frecuentes son el reflujo, acidez estomacal o dispepsia, comúnmente confundido con gastritis. Dentro de los síntomas, está la diarrea y por consiguiente la deshidratación” (6).

Son protagonistas de las consultas en la farmacia. Síntomas como las digestiones pesadas, la acidez o el estreñimiento crónico pueden ocultar una patología de fondo, que amerita su detección a tiempo. El dolor puede mejorar o empeorar según el consumo de alimentos,

o la toma de alguna medicación de forma regular (como los antiinflamatorios que tienen efectos secundarios sobre la salud digestiva) (31).

“Las transmitidas por alimentos (ETA) generan una alta carga de enfermedad en el mundo, provocando pérdida de productividad, costos asociados al uso de los servicios de salud y a la implementación de políticas de inocuidad de los alimentos” (1).

2.3.2.1. Signos

Para Herrero (32), el signo se define como un “Indicio y/o señal de algo”. De manera general, vendría hacer la “Manifestación objetiva de una enfermedad o un síndrome, que resulta evidente para un observador diferente del sujeto que lo presenta. Puede ser espontáneo o provocado por una maniobra exploradora” (33).

2.3.2.2. Síntomas

“Manifestación reveladora de una enfermedad o de un síndrome que solo es percibida por el individuo que lo padece. Cuando una alteración puede ser percibida tanto por el enfermo como por un observador externo es un signo (por ejemplo, la fiebre), pero la sensación subjetiva que la acompaña (por ejemplo, la cefalea) es un síntoma” (33).

2.4. Bases epistemológicas o bases filosóficas o bases antropológicas

2.4.1. Fundamentación epistemológica

La investigación sobre los factores de riesgo asociados a molestias digestivas en estudiantes de enfermería se enmarca en el campo de la salud y la medicina preventiva. La base epistemológica de esta investigación se encuentra en la epidemiología (34).

La epidemiología es una disciplina científica que se enfoca en el estudio de la distribución, causas y efectos de las enfermedades en las poblaciones. En el caso de los factores de riesgo y las molestias digestivas en los estudiantes, la epidemiología puede ayudar a identificar los patrones de incidencia y prevalencia de estas afecciones, así como a determinar los factores de riesgo asociados, como la dieta, el estrés, la falta de actividad física, entre otros.

En base a ello, se pretende investigar la prevalencia significativa de los factores de riesgo asociados con las molestias intestinales.

2.4.2. Fundamentación filosófica

Desde una perspectiva filosófica, esta investigación se basa en el paradigma de la medicina preventiva, que busca prevenir las molestias y promover la salud a través de la identificación y control de los factores de riesgo. Este enfoque se sustenta en la idea de que estas no son causadas únicamente por agentes patógenos, sino que también son resultado de la interacción entre los factores biológicos, psicológicos y sociales (35).

La medicina preventiva es una rama de la medicina que se enfoca en la prevención de enfermedades y lesiones antes de que ocurran, a través de la promoción de hábitos saludables y la identificación y gestión de factores de riesgo. La teoría de Nola Pender, la cual se enfoca en la promoción de la salud y el bienestar a través del cambio de comportamiento, puede ser aplicada en la medicina preventiva para fomentar estilos de vida saludables en los estudiantes y prevenir la aparición de molestias digestivas y otros problemas de salud.

Por su parte, la teoría de Florence Nightingale, la cual enfatiza la importancia del ambiente en la salud de los individuos, puede ser aplicada en la medicina preventiva para crear entornos de aprendizaje saludables para los estudiantes de enfermería, promoviendo así la prevención de molestias digestivas y otros problemas de salud.

A través de la medicina preventiva, la teoría de Nola Pender y Florence Nightingale el estudio implementará un programa de intervención para fomentar estilos de vida saludables en los estudiantes.

III. CAPÍTULO. METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

El estudio se desarrolló en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (UNHEVAL). Institución que fue fundada el 11 de enero de 1961 mediante una Asamblea general convocada por el Dr. Javier Pulgar Vidal como Universidad Comunal de Huánuco. En 1961 inicia sus labores académicas con 160 alumnos matriculados. En 1964 logran su autonomía y reconocimiento como Universidad Nacional “HERMILIO VALDIZ’N” en homenaje al médico psiquiatra huanuqueño, siendo el primer Rector al Ing. Pedro José Cuculiza Vélez de Villa (36).

La Escuela Profesional de Enfermería, fue creada el 08 de julio de 1966 mediante la Ley N° 16198 como “escuela de Obstetricia y Escuela de Enfermería”. El 12 de marzo de 1984, según el estatuto de la UNHEVAL mediante “resolución N° 01-P-AE-84 se ratifica la Facultad de Enfermería y Obstetricia”. El 18 de diciembre del 2001, pasa a denominarse: “Escuela Académico Profesional de Enfermería”. Denominándose finalmente, el 18 de julio del 2016, como: “Escuela Profesional de Enfermería” (37).

3.2. **Población**

Conformado por los estudiantes de enfermería de la E.A.P. Enfermería de la UNHEVAL.

a) Criterios de inclusión:

- Estudiantes con mayoría de edad.
- Estudiantes regulares que cursan el 1er y 5to año de enfermería.
- Estudiantes aptos que aceptaron su participación mediante el consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión:

- Estudiantes menores de 16 años.
- Estudiantes que no aceptan participar ni firmen en consentimiento informado.

3.3. Muestra

Conformada por 171 alumnos de la facultad de enfermería. Establecidos de acuerdo a criterios de inclusión y exclusión:

- a) **Unidad de Análisis:** Estudiantes de enfermería.
- b) **Marco Muestral:** Acta de matrícula.
- c) **Tamaño Muestral:** Se utilizó la fórmula de cálculo de muestras para estimación de proporciones de una sola población, siendo:

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

Dónde:

$$Z^2 = 95\% \text{ confiabilidad}$$

$$P = 50\%$$

$$Q = 1-P$$

$$e = \text{error de estimación en } 5\%$$

$$N = \text{Población}$$

Cálculando:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 308}{(0,05)^2 (308-1) + (1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{295.8032}{1,7279}$$

$$n = 171$$

Como resultado, en este estudio se utilizará una muestra total de 171 estudiantes de enfermería.

d) Muestreo

Se utilizó el muestreo aleatorio estratificado, como sigue:

Año	Población	Muestra
Primero	96	48
Segundo	51	29
Tercero	68	38
Cuarto	49	29
Quinto	44	27
Total	308	171

Luego, se aplicó un muestreo aleatorio simple para la selección de estudiantes por sección.

3.4. Nivel y tipo de estudio

3.4.1. Nivel de investigación

El estudio fue descriptivo correlacional; porque se logró describir las variables y conocer el grado de asociación entre ellas: factores de riesgo y molestias digestivas (38).

3.4.2. Tipo de Investigación

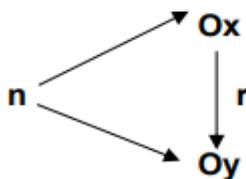
Se tuvo en cuenta lo postulado por Supo (39):

- a) De acuerdo a los hechos ocurridos. El estudio fue prospectivo, porque las recolecciones de datos pertenecen al año 2023.

- b) Según la intervención del investigador. El estudio fue observacional, porque no se manipulo ninguna variable.
- c) De acuerdo al número de ocasiones que se mide la variable. El estudio fue transversal, porque se realizó en un sólo momento.
- d) Según la cantidad de variables a investigar. El estudio fue analítico, porque se trabajó con dos variables.
- e) Según la profundidad de la investigación. El estudio fue relacional, porque se asoció dos variables.

3.5. Diseño de investigación

El estudio tuvo un diseño cuantitativo no experimental, transversal, correlacional (37). Porque se estableció la dirección (positiva y/o negativa) y la magnitud de la relación entre las dos variables propuestas. Según el esquema siguiente:



Donde:

N = Muestra de estudio.

Ox = Observación de la variable 1 (Factores de riesgo).

Oy = Observación de la variable 2 (Molestias digestivas).

r = Relación.

► = Dirección de la investigación.

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos

3.6.1. Métodos

Se utilizó el método deductivo-inductivo porque en la investigación científica, ambos son complementarios y se utilizan de manera conjunta. Por ejemplo, se manejó el enfoque inductivo para recolectar datos sobre diversos factores de riesgo y la presencia de molestias digestivas en una muestra de estudiantes, luego se analizaron los patrones y las tendencias observadas para identificar las posibles relaciones o asociaciones entre las variables. El razonamiento deductivo, se utilizó para demostrar la hipótesis planteada, de manera que así se pudo identificar la relación significativa entre estas variables.

3.6.2. Técnicas

Se utilizó la técnica de la encuesta; para conocer la intención de respuesta de los participantes de acuerdo a las preguntas elaboradas en el cuestionario.

3.6.3. Instrumentos

Para la recolección de los datos se utilizó el cuestionario como instrumento:

- a) **Cuestionario de características generales.** Compuesto por 6 ítems para medir las características: grupo etario, genero, año de estudios, estado civil, religión y residencia de los estudiantes de enfermería (Anexo 03).
- b) **Cuestionario de factores de riesgo.** Conformado por 3 dimensiones: hábitos alimentarios, consumo de agua y hábitos de higiene, con un total de 20 ítems. El instrumento presenta una valoración específica de cada dimensión, con el cual se determinó el grado de los factores de riesgo:
Asimismo, presenta una tabla de valoración general con el cual se logró medir la incidencia de los factores de riesgo (Anexo 04).

NIVEL	VALOR FINAL
ALTO	30 – 40
MEDIO	16 – 29
BAJO	0 – 15

- c) **Cuestionario de molestias digestivas en estudiantes de enfermería.** Instrumento conformado por 2 dimensiones: signos y síntomas; con un total de 10 ítems. Además, presenta una tabla de valoración general, a través del cual se logró medir la prevalencia de las molestias digestivas: (Anexo 05).

NIVELES	VALOR FINAL
SI	11– 20
NO	0 – 10

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento

3.7.1. Validación

Para la validación, los instrumentos fueron sujetos a juicio por seis expertos. Representados por docentes investigadores de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán y especialistas (Anexo 10 al 16).

NOMBRES Y APELLIDOS	EJERCICIO PROFESIONAL	LUGAR DE TRABAJO
Dra. Nancy Veramendi Villavicencios	Vicerrectora Académica	Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Dra. Violeta Rojas Bravo	Docente Principal	Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
Mg. Tania Fernández Yinés	Docente Principal	Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
Mg. Ennis Segundo Jaramillo Falcón	Docente Principal	Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
Mg. Florián Fabián Flores	Docente Principal	Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
Dr. Aldo Martínez Rodríguez	Médico Ocupacional	Clínica

3.7.2. Confiabilidad

Después del juicio de expertos, con los instrumentos validados, se procedió a realizar la prueba piloto en 20 alumnos de la Universidad de Huánuco. Y mediante el cálculo de Alfa Cronbach se determinó su confiabilidad.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

- k = número de ítems

- $(\sigma_i)^2$ = varianza de cada ítem
- $(\sigma_X)^2$ = varianza del cuestionario total
- σ = coeficiente de Alfa de Cronbach

De acuerdo a la formula se procedió a realizar la confiabilidad de cada instrumento:

Tabla A. Cuestionario de principales factores de riesgo.

No. de Ítems	Alfa de Cronbach
20	0,82

Como el instrumento tiene un coeficiente de σ Cronbach de 0,82 y cercano a 1. Se considera al instrumento altamente confiable. (Anexo 17).

Tabla B. Cuestionario de molestias digestivas en estudiantes de enfermería.

No. de Ítems	Alfa de Cronbach
20	0,89

Como el instrumento tiene un coeficiente de σ Cronbach de 0,89 y cercano a 1. Se considera al instrumento altamente confiable. (Anexo 18).

3.8. Procedimiento

- a) Se elaboraron dos cuestionarios; uno para evaluar los factores de riesgo y el otro para medir las molestias digestivas que poseen los estudiantes de enfermería.
- b) Los instrumentos fueron sometidos a juicio de cinco expertos, con experiencia en investigación.
- c) Se aplicó la prueba piloto en veinte alumnos de diferentes años de estudio.
- d) Después de la prueba piloto, los resultados obtenidos fueron calculados a través del Alfa de Cronbach.
- e) Se presentaron los oficios correspondientes a la Decana de la Facultad de Enfermería, y al Docente tutor de cada aula.
- f) Asimismo, se dio a conocer los días y horarios de la encuesta, previa coordinación con el docente.
- g) Antes de la encuesta, se llevó a cabo un proceso de obtención del consentimiento informado de los participantes, donde se les explicó el propósito del estudio, la confidencialidad de la información y su derecho a participar de manera voluntaria. Asegurándoles a los participantes que sus respuestas son anónimas y utilizadas únicamente con fines de investigación.
- h) Se procedió con la firma del consentimiento informado para la participación en el estudio.
- i) Se proporcionó a cada estudiante una copia impresa del cuestionario, junto con instrucciones claras sobre cómo completarlo.
- j) Los estudiantes tuvieron un período determinado para completar el cuestionario de acuerdo con su conveniencia. Asimismo, se les recordó de manera abierta que pregunten ante cualquier consulta o duda relacionada con el cuestionario.

3.9. Tabulación y análisis de datos

- a) Revisión de datos. Se realizó el control de calidad de cada uno de los instrumentos.

- b) Codificación de datos. Los resultados obtenidos fueron digitalizados y codificados en números en una tabla matriz de base de datos en el programa de Excel según las respuestas propuestas.
- c) Procesamiento de datos. Los resultados obtenidos fueron procesados estadísticamente mediante el uso del programa estadístico IBM SPSS Versión 26 para Microsoft Windows.
- d) Tabulación de datos. Los resultados obtenidos fueron tabulados en cuadros de frecuencia y porcentaje para el análisis descriptivo de la investigación.
- e) Presentación de datos. Los datos encontrados fueron presentados en forma descriptiva e inferencial.
 - Análisis descriptivo. Se realizará mediante tablas de frecuencia y sus gráficas respectivas.
 - Antes de realizar el análisis inferencial, se determinó la normalidad de las variables; encontrándose su resultado anormal con $p < 0,05$ (Anexo 19). Luego, el análisis estadístico se realizó mediante la estadística no paramétrica de Rho de Spearman para evaluar la asociación de las dos variables.

3.10. Consideraciones éticas

Se realizó el estudio después de la firma del consentimiento informado, posterior a la información brindada y el fomento de la participación voluntaria (Anexo 02). Se mantuvo la confidencialidad y la privacidad de los participantes en todo momento, asegurando que los datos recopilados son exclusivamente para fines de investigación y que no se es posible revelar la identidad de los individuos involucrados en el estudio. Al mismo tiempo se aplicó los principios bioéticos: autonomía; porque tienen la libre elección de participar; de justicia, porque todos tienen el mismo derecho sin discriminación; de beneficencia, se buscó un bien común; y de no maleficencia, no se causó algún daño en los participantes.

IV. CAPÍTULO. RESULTADO

4.1. Análisis descriptivo

Tabla 1. Características generales de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA		
N = 171		
	f_i	%
Género		
Masculino	55	32,2%
Femenino	116	67,8%
Edad		
< 18 años	24	14,1%
18 a 20 años	82	48,0%
21 a 25 años	58	33,9%
26 a 30 años	7	4,2%
Residencia		
Urbana	128	74,9%
Rural	43	25,1%
Religión		
Catolico	99	57,9%
Evangélico	47	27,5%
Otros	25	14,6%
Grado académico		
Primer año	48	28,1%
Segundo año	29	17,0%
Tercer año	38	22,2%
Cuarto año	29	17,0%
Quinto año	27	15,8%
Estado civil		
Soltero (a)	169	98,8%
Casado(a)	1	0,6%
Conviviente	1	0,6%

Fuente. *Cuestionario de características generales (Anexo 3)

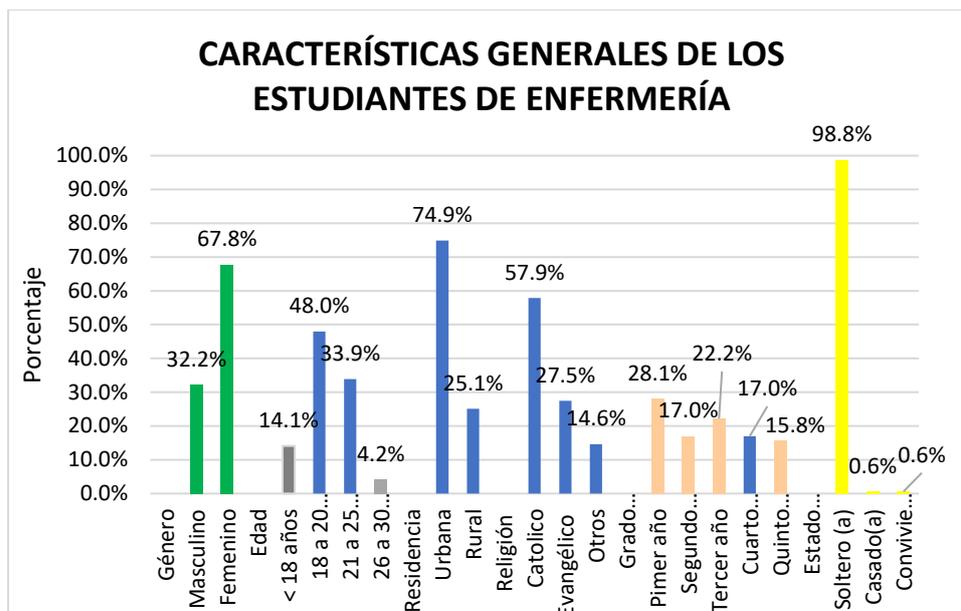


Figura 1. Diagrama de barras de características generales de los estudiantes.

Análisis e interpretación

Según la tabla 1, la mayoría de los estudiantes son mujeres (67,8%) en comparación con los hombres (32,2%).

El grupo más grande de estudiantes tiene entre 18 a 20 años (48,0%), seguido por los menores de edad (14,1%). También se observó un pequeño porcentaje de estudiantes entre 26 a 30 años (4,2%).

Correspondiente a la residencia, la mayoría de estudiantes (74,9%) viven en áreas urbanas, mientras que el (25,1%) en áreas rurales.

La religión católica es la más común entre los estudiantes (57,9%) seguida de los evangélicos (27,5%). Un porcentaje menor pertenece a otras religiones (14,6%).

La distribución de los estudiantes por año de estudio es aproximadamente similar, con un (28,1%) en el primer año, un (22,2%) en el tercer año, un (17,0%) en el segundo y cuarto año, y un (15,8%) en el último año.

En cuanto al estado civil, la mayoría de los estudiantes son solteros (98,8%), mientras que hay un pequeño porcentaje de estudiantes casados (0,6%), y convivientes (0,6%).

Tabla 2. Nivel de factores de riesgo a molestias digestivas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

Niveles	Factores de riesgo a molestias digestivas	
	fi	%
Alto	138	80,70%
Medio	27	15,80%
Bajo	6	3,50%
Total	171	100,00%

Fuente. * Cuestionario de principales factores de riesgo de los estudiantes (Anexo 4).

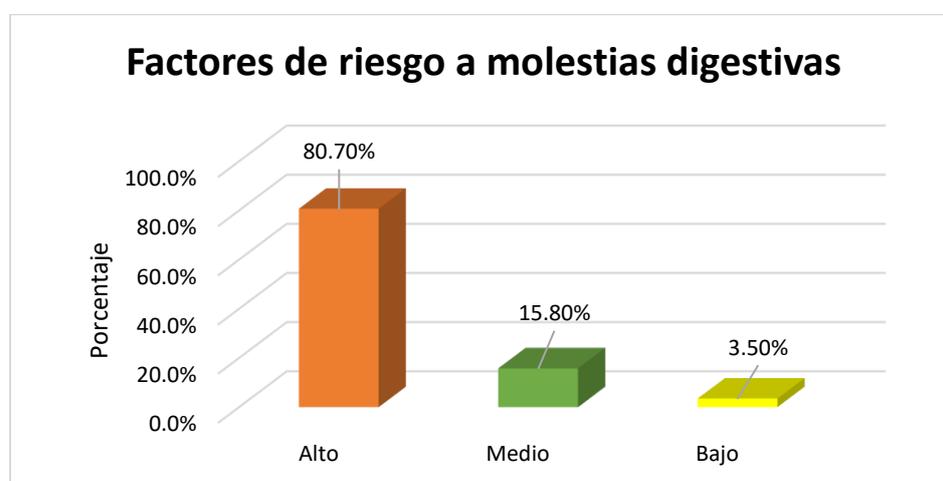


Figura 2. Diagrama de barras de principales factores de riesgo de los estudiantes.

Análisis e interpretación

En la tabla 2, se observa que el 80,7% de los estudiantes de enfermería presentaron alto nivel de riesgo de sufrir molestias digestivas en comparación del 15,8% que mostraron nivel medio y del 3,5% que presento nivel bajo.

Tabla 3. Principales factores de riesgo según dimensiones de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

Dimensiones	Factores de riesgo						Total	
	Alto		Medio		Bajo			
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
Hábito alimentario	39	22.80	124	72.50	8	4.70	171	100.00
Consumo de agua	132	77.20	36	21.10	3	1.80	171	100.00
Hábitos de higiene	162	94.70	5	2.90	4	2.30	171	100.00

Fuente. *Cuestionario de principales factores de riesgo (Anexo 4)

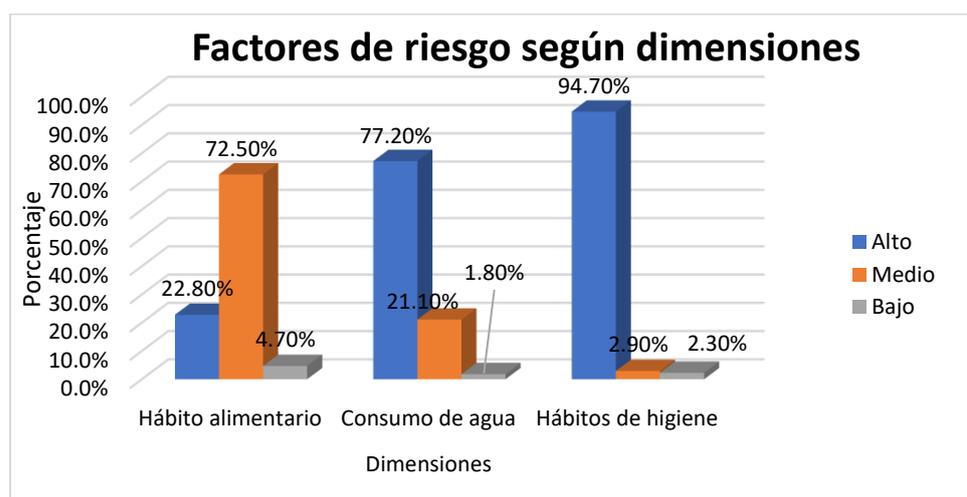


Figura 3. Diagrama de barras de factores de riesgo según dimensiones de los estudiantes.

Análisis e interpretación

En la tabla 3, se encontró como principal factor de riesgo a los hábitos de higiene con un nivel alto con 94,7% seguido de los otros dos factores: consumo de agua con nivel alto con 77,2% y los hábitos alimentarios con nivel medio 72,5%.

Tabla 4. Molestias digestivas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

Niveles	Molestias digestivas	
	Fi	%
Si	123	71.90%
No	48	28.10%
Total	171	100.00%

Fuente. *Cuestionario de molestias digestivas (Anexo 4)

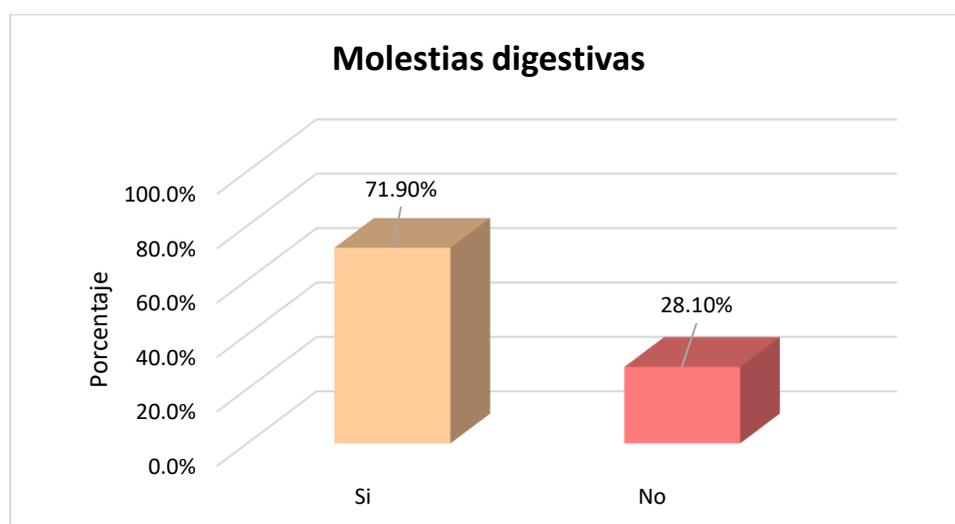


Figura 4. Diagrama de barras de molestias digestivas de los estudiantes de enfermería.

Análisis e interpretación

En la tabla 4, se encontró que el 71,9% de estudiantes experimentaron molestias digestivas en comparación del 28,1% que no presentaron ninguna molestia.

Tabla 5. Molestias digestivas según dimensiones, de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

Dimensiones	Molestias digestivas				Total	
	Si		No		fi	%
	fi	%	fi	%		
Signos	91	53.20	80	46.80	171	100.00
Sintomas	93	54.40	78	45.60	171	100.00

Fuente. *Cuestionario de molestias digestivas en estudiantes (Anexo 4).

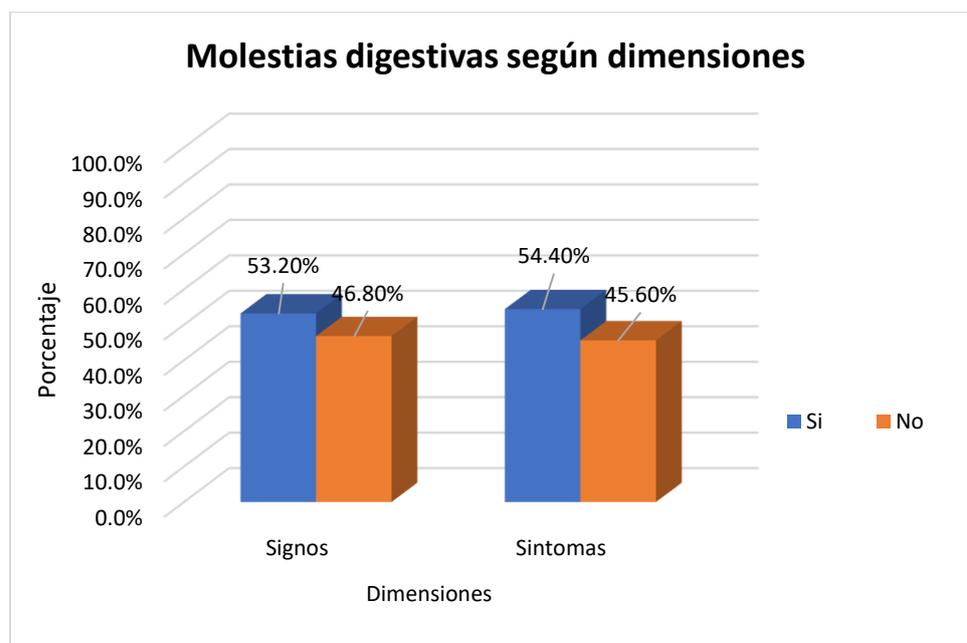


Figura 5. Diagrama de barras de molestias digestivas según dimensiones de los estudiantes.

Análisis e interpretación

En la tabla 5, se encontró que más de la mitad de los estudiantes presentaron molestias digestivas, identificados mediante la presencia de signos con 53,2% y síntomas con 54,4%.

4.2. Análisis inferencial

Tabla 6. Relación entre los principales factores de riesgo con las molestias digestivas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

			Correlaciones	
			Molestias digestivas	Factores de riesgo
Rho de Spearman	Factores de riesgo	Coefficiente de correlación	1,000	,593**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	171	171
	Molestias digestivas	Coefficiente de correlación	,593**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	171	171

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según los resultados de la tabla 6, se observó una semejanza positiva media ($r_s = 0,593$) y una significancia ($p = 0,000$).

Puesto que, se admite la hipótesis investigativa: “Los principales factores de riesgo están asociados significativamente con molestias digestivas en estudiantes de Enfermería”.

Tabla 7. Relación entre el hábito alimentario con las molestias digestivas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

			Correlaciones	
			Molestias digestivas	Hábito alimentario
Rho de Spearman	Molestias digestivas	Coeficiente de correlación	1,000	,408**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	171	171
	Hábito alimentario	Coeficiente de correlación	,408**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	171	171

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según los resultados de la tabla 7, se observó una semejanza positiva media ($r_s = 0,408$) y una significancia ($p = 0,005$).

Puesto que, se admite la hipótesis investigativa: “El hábito alimentario de los estudiantes de enfermería se asocia con las molestias digestivas”.

Tabla 8. Relación entre el consumo de agua con las molestias digestivas de los estudiantes de Enfermería.

Correlaciones			Molestias digestivas	Consumo de agua
Rho de Spearman	Molestias digestivas	Coeficiente de correlación	1,000	,556**
		Sig. (bilateral)	.	,004
		N	171	171
	Consumo de agua	Coeficiente de correlación	,556**	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	.
		N	171	171

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según los resultados de la tabla 8, se observó una semejanza positiva media ($r_s = 0,556$) y una significancia ($p = 0,004$).

Puesto que, se admite la hipótesis investigativa: “El consumo de agua de los estudiantes de enfermería se asocia con las molestias digestivas”.

Tabla 9. Relación entre los hábitos de higiene con las molestias digestivas de los estudiantes de Enfermería.

Correlaciones			Molestias digestivas	Hábitos de higiene
Rho de Spearman	Molestias digestivas	Coefficiente de correlación	1,000	-,928**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	171	171
	Hábitos de hygiene	Coefficiente de correlación	-,928**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	171	171

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según los resultados de la tabla, se observó una semejanza negativa muy fuerte ($r_s = - 0,928$) y una significancia ($p = 0,000$).

Puesto que, se admite la hipótesis investigativa: “A mayor hábito de higiene de los estudiantes de enfermería menor molestias digestivas.”.

V. CAPÍTULO. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en este estudio revelan la presencia significativa de altos niveles de riesgo (80,7%) asociadas con las molestias digestivas de los estudiantes de enfermería. Estos resultados son consistentes con los resultados de Cevallos (9) con 98,5%.

En relación a los factores de riesgo, se identificó la prevalencia de los malos hábitos de higiene (94,7%), seguida del consumo de agua (77,2%) y el hábito alimentario (72,5%). Suceso que se compara con lo encontrado por Cevallos (9) quien manifiesta que la falta de alcantarillado, la falta de acceso al agua tratada, el consumo de agua directamente de la llave y la presencia de moscas en los alimentos contribuyen en la aparición de molestias digestivas en los estudiantes. Asimismo, Fernández **et al** (12), declara que estos trastornos gastrointestinales se asocian con un inadecuado hábito alimentario. De la misma forma, los resultados de Avila **et al** (6) demostraron que el 36% de los hombres cumplían con hábitos de higiene en comparación de las mujeres (28%) y según los hábitos alimentarios; el 30% almuerza comida de casa en comparación de los que comen en calle (70%); por lo que destaca la importancia de los hábitos de higiene en la prevención de enfermedades gastrointestinales, deduciendo que el bajo cumplimiento de prácticas de higiene, como el lavado de manos, puede aumentar el riesgo de contraer enfermedades digestivas.

En relación a las molestias digestivas, los estudios de Olatunde **et al** (10) y Mina **et al** (11) también encontraron una alta prevalencia de síntomas gastrointestinales en los estudiantes (60,7%) y (70,6%). De la misma manera Villalobos **et al** (14) y Chuquillanqui **et al** (19) encontraron molestias digestivas (71,7%) y (62%). Similar al nuestro dónde más de la mitad de estudiantes presentaron signos (53,2%) y síntomas (54,4%). Revelándonos así que la mayor molestia digestiva presentada por los estudiantes fue a causa de los factores identificados. Todos ellos junto con Arribasplata **et al** (16), destacan la importancia de una alimentación saludable y la práctica de buenos hábitos en la prevención de molestias digestivas.

Morales **et al** (13), al igual que nosotros, encontró una correlación significativa (p valor $< 0,05$) entre los factores de riesgo y las molestias digestivas; lo que indica que los estudiantes con menor hábito saludable tienen mayor riesgo de experimentar estas molestias.

En general, los resultados de estos estudios, combinados con los resultados obtenidos, indican la necesidad de implementar intervenciones educativas y de promoción de la salud dirigida a los estudiantes de enfermería. Estas intervenciones deben abordar los factores de riesgo identificados, como los hábitos de higiene inadecuados, los hábitos alimentarios poco saludables y la falta de consumo de agua segura. Además, se deben promover estrategias para mejorar la calidad de vida de los estudiantes, prevenir la aparición de molestias digestivas y reducir las existentes. Para ello, se requiere un enfoque integral que incluya problemas educativos, cambios en el estilo de vida y atención médica adecuada para mejorar la salud gastrointestinal de los estudiantes.

CONCLUSIONES

1. En cuanto a la asociación entre los principales factores de riesgo y las molestias digestivas de los estudiantes de enfermería; se halló una semejanza positiva media y significativa ($r_s = 0,593$ y $p = 0,000$). Por lo que se asevera: “A medida que aumentan los factores de riesgo aumenta la probabilidad de que los estudiantes experimenten molestias digestivas”.
2. Respecto a la asociación entre el hábito alimentario con las molestias digestivas en los estudiantes de enfermería; se comprueba una semejanza positiva media y significativa ($r_s = 0,408$ y $p = 0,005$). De manera que se afirma: “A mayor consumo de alimentos no saludables por parte de los estudiantes mayor probabilidad de experimentar molestias digestivas”.
3. Respecto a la asociación entre el consumo de agua con las molestias digestivas en los estudiantes de enfermería; se comprueba una semejanza positiva media y significativa ($r_s = 0,556$ y $p = 0,004$). Por lo que se afirma: “A mayor consumo inadecuado de agua por parte de los estudiantes mayor riesgo de molestias digestivas”.
4. Respecto a la asociación entre los hábitos de higiene con las molestias digestivas en los estudiantes de enfermería; se comprueba una semejanza negativa muy fuerte y significativa ($r_s = -0,928$ y $p = 0,000$). Por lo que se asevera de manera indirecta: “A mayor hábito de higiene de los estudiantes menor probabilidad de experimentar molestias digestivas o viceversa”.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

A nivel de Universidad:

- Se debe brindar educación, recursos y orientación sobre la importancia de una alimentación equilibrada y saludable. Asimismo, fomentar el consumo de alimentos ricos en fibra, frutas, verduras y evitar alimentos procesados y grasas saturadas. De ser necesario, implementar programas de educación en salud dirigidos a los estudiantes de todas las facultades para promover hábitos de higiene, alimentación saludable, correcto lavado de manos y consumo de agua.
- Hacer seguimiento a estos programas integrales de salud y bienestar. Esto ayudará a prevenir la propagación de microorganismos y reducir el riesgo de molestias digestivas.
- Es esencial promover la importancia del agua segura [agua hervida] a fin de llevar una hidratación segura para la salud digestiva. La Universidad debe instalar bebederos de agua tratada en sus áreas comunes y promover su consumo regular.
- Debe garantizar que las instalaciones sanitarias estén en buen estado y cumplan con los estándares de higiene necesarios. Además, de implementar medidas adecuadas de manejo de desechos líquidos y sólidos para prevenir la contaminación y promover un entorno saludable.

A nivel de Facultad y Docencia:

- Debería integrarse un curso en salud gastrointestinal como parte del currículo educativo. Donde se aborden temas relacionados con los factores de riesgo, las molestias digestivas y las estrategias de prevención y manejo; con el fin de reducir los factores de riesgo y prevenir esas molestias.
- Es importante realizar evaluaciones regulares de los factores de riesgo presentes en los estudiantes de enfermería y proporcionar objetivos específicos para reducirlos.
- Lograr que los docentes incentiven en los estudiantes hábitos alimentarios saludables, consumo de agua segura y prácticas de higiene adecuadas mediante la inclusión de actividades, discusiones en clase y el fomento de un entorno de aprendizaje saludable.

- La Facultad de Enfermería y los docentes deben fomentar la investigación en el campo de la salud gastrointestinal, con el objetivo de generar evidencia y conocimientos actualizados. Lo cual permitirá mejorar las prácticas educativas y brindar a los estudiantes mayor información basada en la evidencia.

A los estudiantes:

- Ser conscientes de cómo sus elecciones alimentarias pueden afectar su salud digestiva; por lo tanto, deben adoptar adecuados hábitos de higiene y alimentación, así como el consumo suficiente de agua segura durante el día. Debiendo mantener buenos hábitos tanto en el entorno académico como en su vida diaria.
- Deber llevar una alimentación saludable y equilibrada a base de alimentos nutritivos, evitando el consumo de alimentos procesados, con altas grasas saturadas.
- Deben mantenerse físicamente activos con el fin de conservar una buena salud gastrointestinal. Debiendo ser partícipes de deportes, ejercicios diarios y actividades recreativas.
- Buscar atención médica cuando experimenten molestias digestivas persistentes o significativas. Es importante que sepan cuándo consultar a un profesional, debiendo seguir las recomendaciones específicas. Esto puede incluir exámenes clínicos, diagnóstico preciso y tratamiento oportuno; el cual ayudará a identificar y tratar problemas de salud subyacentes.
- Participar en programas de promoción de la salud ofrecidos por la Universidad y la Facultad. Ya que estos programas pueden brindar información adicional, recursos y apoyo para mantener un estilo de vida saludable.
- Realizar estudios más amplios y detallados para comprender mejor a los factores de riesgo identificados, causantes de las molestias digestivas. Esto permitirá desarrollar estrategias preventivas más efectivas y personalizadas para la prevención y el manejo de las molestias digestivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINSA. Estrategia nacional de salud para los objetivos sanitarios al 2030. In Atribución CC, editor.. Chile: Menssage Producciones Ltda.; 2022. p. 35.
2. Ministerio de Sanidad. Estrategia de Salud Pública Madrid - España: NIPO; 2022.
3. De la Cruz. Prevalencia y factores asociados a síntomas gastrointestinales en estudiantes de Enfermería. Revista Científica de Enfermería. 2018; 5(1).
4. La Torre. Síntomas gastrointestinales en estudiantes de Enfermería. Revista Médica Herediana. 2019; 30(1).
5. OMS. Organizacion Mundial de la Salud. [Online].; 2021 [cited 2023 Febrero 25. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/07-06-2021-who-steps-up-action-to-improve-food-safety-and-protect-people-from-disease>.
6. Avila Chavarría DI, Domínguez Antonio RI, González Gómez CC, Hernández Manuel J, Morales Martínez KY, Sánchez Valencia SF, et al. Situaciones y factores asociados al desarrollo de enfermedades gastrointestinales en estudiantes de la Universidad Tecnológica Fidel Velázquez. Revista de Técnicas de Enfermería y Salud. 2018; 2(6).
7. Plataforma digital única del Estado Peruano. Hospital Nacional Arzobispo Loayza. [Online].; 2022 [cited 2023 Febrero 24. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/hospitalloayza/noticias/673064-hospital-loayza-recomendaciones-para-evitar-las-enfermedades-gastroinstestinales-mas-comunes-en-verano>.
8. Leyva López N, Mendieta Vega RA, Santiago Osuna J, Zazueta Matías E, Grano Maldonado MI. Ocurrencia de enfermedades gastrointestinales en turistas nacionales e internacionales entre 2014-2018, en Mazatlan, Sinaloa, Mexico. Revista Biotempo. 2020; 17(1).
9. Cevallos Párraga CE. Factores de riesgo asociados a infección por *Helicobacter pylori* en pacientes. Tesis de Licenciatura. Ecuador: Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Químicas; 2021.
10. Olabumuyi OD, Ogunleye O, Fagbamigbe BI. Prevalence of Gastrointestinal Symptoms in Undergraduate Nursing Students. International Journal of Nursing Sciences. 2021; 8(1).

11. Ahmadi M, Aryan A, Rostamzadeh Z, Ebrahimi S. prevalencia y los factores de riesgo de los trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería en Irán. A Cross-Sectional Study. *Journal of Clinical Nursing*. 2020; 29(1).
12. Morales Fernández A, Ortiz P. Relación entre los hábitos alimentarios, el estado nutricional y los problemas gastrointestinales en estudiantes universitarios de 18-30 años. *Rev Hisp Cienc Salud*. 2020 febrero/marzo; 6(1): p. 6.
13. Morales Padilla L, Morelos Guzman MJ, Osorio Yances OS, Rodriguez Martelo PE, Roncallo Osorio SP. Estilos de Vida y Enfermedades Gastrointestinales en Estudiantes de una Universidad en Cartagena. Tesis de Licenciatura. colombia: Universidad del Sinú Elías Bechara Zainum, Facultad de Enfermería; 2019.
14. Villalobos López E, Palomino Terrones G, Rojas Mamani M, Rojas Zamalloa J. Prevalencia y factores de riesgo asociados a molestias digestivas en estudiantes de enfermería. 2021.
15. Arribasplata Dilas M, Tuesta Soto YL. Molestias Gastrointestinales en Egresados de la Universidad Privada "Antonio Guillermo Urrelo" y su Relacion con Estilos de Vida. Tesis de Licenciamiento. cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, facultad de enfermería; 2021.
16. Guivin Ballena UTL, Calle Peña ST. Síntomas gastrointestinales en pacientes con COVID-19. *Revista Experiencia en Medicina*. 2022 Enero/Marzo; 8(1).
17. Carrillo Gonzales M, Aliaga-Zamalloa A, Pacheco Mendoza J. Factores de riesgo de síndrome de intestino irritable en estudiantes de enfermería. 2019.
18. Chuquillanqui Quispe L, Torres Pacheco J, Medina Carrasco F. Molestias digestivas en estudiantes de enfermería y su relación con la calidad de vida. 2018.
19. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ*. 2011 Octubre/Diciembre; 8(4).
20. López Gamboa Y, Gamboa Pellicier Y, Rodríguez Cantillo. Relación entre la farmacología y la teoría de Florence Nightingale. Universidad Metropolitana de Ecuador. 2021 Agosto.
21. Sánchez García ZT, Mora Pérez Y, González Ricardo LL, Torres Esperón JM, Marrero Rodríguez JN, Cambil Martín J. Fundamentos teóricos de Florencia

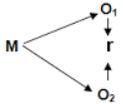
- Nightingale sobre higiene de manos. Apuntes para una reflexión en tiempos de COVID-19. *MediSur*. 2021; 19(5).
22. Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular. [Online].; 2020 [cited 2023 Abril 29. Available from: <http://cardiosalud.org/factores-de-riesgo/>.
 23. Aranda Beltrán , Pando Moreno M, Torres López T, Salazar Estrada , Sánchez Torres JL. Factores psicosociales y patologías laborales en trabajadores de un sistema de transporte público urbano, México. *Rev. Colomb. Psiquiat*. 2011; 40(2).
 24. EUPATI. Factores de riesgo en la salud y la enfermedad. [Online].; 2023 [cited 2023 Abril 29. Available from: <https://toolbox.eupati.eu/resources/factores-de-riesgo-en-la-salud-y-la-enfermedad/?lang=es>.
 25. FEN. Fundación Española de Nutrición. [Online].; 2019 [cited 2023 Abril 30. Available from: <https://www.fen.org.es/blog/habitos-alimentarios/>.
 26. Rodríguez Ledesma A. Hábitos alimentarios en los estudiantes de enfermería. Tesis de Grado. Universidad de Valladolid, Facultad de Enfermería; 2017.
 27. Salas Salvadó J, Maraver F, Rodríguez Mañas L, Sáenz de Pipaon M, Vitoria I, Moreno LA. Importancia del consumo de agua en la salud y la prevención de la enfermedad: situación actual. *Nutr. Hosp*. 2020 sep./oct.; 37(5).
 28. Ministerio de Sanidad. [Online].; 2020 [cited 2023 Abril 30. Available from: <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/saludAmbLaboral/calidadAguas/consumoHumano.htm>.
 29. UNICEF. Los hábitos de higiene. Segunda ed. Venezuela: Depósito legal. IBSN; 2020.
 30. Sanifarma. Molestias digestivas. [Online].; 2021 [cited 2023 Abril 29. Available from: <https://www.sanifarma.com/blog/molestias-digestivas>.
 31. Herrero Jaén S. Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. *Ene*. 2016 Agosto; 10(2).
 32. Fundéu RAE. [Online].; 2017 [cited 2023 Marzo 13. Available from: <https://www.fundeu.es/consulta/signosintoma/>.

33. Rivas J, Jiménez M, Vargas C. Factores de riesgo asociados a enfermedades gastrointestinales en estudiantes universitarios. *Revista de Salud Pública*. 2019; 21(3).
34. Baena Díez TM, Tello S, Brotons C. Prevención primaria cardiovascular desde la perspectiva de la medicina preventiva. *Revista Española de Cardiología*. 2019; 72(4).
35. UNHEVAL. [Online].; 2020 [cited 2023 Marzo 31. Available from: <https://www.unheval.edu.pe/portal/nuestra-universidad/#:~:text=1961%2C%20iniciaron%20sus%20labores%20acad%C3%A9micas,en%20esta%20regi%C3%B3n%20centro%20oriental>.
36. UNHEVAL. Facultad de Enfermería. [Online].; 2020 [cited 2023 Marzo 30. Available from: <https://www.unheval.edu.pe/webs/public/filemanager/files/FAC-ENFERMER%C3%8DA/P18.%20ENFERMERIA.pdf>.
37. Hernández Sampiere R. *Metodología de la investigación*. Sexta ed. Mexico: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2014.
38. Supo J. *Seminarios de Investigación Científica*. [Online].; 2012 [cited 2022 Setiembre 18. Available from: <http://red.unal.edu.co/cursos/ciencias/1000012/un3/pdf/seminv-sinopsis.pdf>.

ANEXOS

Anexo 01 - Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS/ VARIABLES	METODOLOGÍA		
<p>GENERAL: ¿Cuál es la asociación que existe entre los principales factores de riesgo y las molestias digestivas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023?</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿El hábito alimentario se asocia con las molestias digestivas en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio 	<p>GENERAL: Determinar la asociación que existe entre los principales factores de riesgo y las molestias digestivas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la asociación entre el hábito alimentario con las molestias digestivas en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio 	<p>GENERAL: Hi: Los principales factores de riesgo están asociados significativamente con molestias digestivas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023. Ho Los principales factores de riesgo no están asociados significativamente con molestias digestivas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.</p> <p>ESPECÍFICOS: Hi1: El hábito alimentario en los estudiantes de enfermería se asocian con las molestias digestivas. H01: El hábito alimentario en los estudiantes de</p>	<p>ÁMBITO Facultad de Enfermería de la universidad nacional Hermilio Valdizán.</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Según el número de ocasiones que se mide la variable, el estudio será transversal • En relación a la cronología de los hechos, el estudio será prospectivo. • Por el número de variables el presente estudio será analítico. 	<p>TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta <hr/> <p>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario
			<p>POBLACIÓN Conformado por los estudiantes de enfermería de la Escuela Profesional de</p>	<p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN El nivel de la investigación será correlacional, ya que la investigación establecerá la relación entre los factores de riesgo asociados y las molestias digestivas.</p>	<p>PROCESAMIENTO DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se elaboraron los instrumentos. • Se aplicó la prueba piloto en diez alumnos del mismo año de estudio, pero de

<p>Valdizán – Huánuco, 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿El consumo de agua se asocia con las molestias digestivas en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023? • ¿Los hábitos de higiene se asocia con las molestias digestivas en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023? 	<p>Valdizán – Huánuco, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la asociación entre el consumo de agua con las molestias digestivas en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023. • Identificar a asociación entre los hábitos de higiene con las molestias digestivas en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023. 	<p>enfermería no se asocian con las molestias digestivas.</p> <p>Hi2: El consumo de agua en los estudiantes de enfermería se asocian con las molestias digestivas</p> <p>H02: El consumo de agua en los estudiantes de enfermería no se asocian con las molestias digestivas.</p> <p>Hi3: A mayor hábito de higiene de los estudiantes de enfermería menor molestia digestiva</p> <p>H03: A menor hábito de higiene de los estudiantes de enfermería mayor molestia digestiva.</p> <p>Variable 1 Factores de riesgo.</p> <p>Variable 2 Molestias digestivas</p> <p>Variable de caracterización Edad, sexo, religión, estado civil, residencia y año de estudios.</p>	<p>Enfermería UNHEVAL</p>		<p>distinta universidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se realizó la validez y confiabilidad. • Se presentó los oficios a la decana de la Facultad de Enfermería. • Se llevó a cabo un proceso de obtención del consentimiento informado de los participantes, donde se les explicó el propósito del estudio, la confidencialidad de la información y su derecho a participar de manera voluntaria. • Se aplicó los instrumentos.
<p style="text-align: center;">DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Cuantitativo no experimental, transversal correlacional</p> <div style="text-align: center;">  <pre> graph LR M --> O1 M --> O2 O1 -- r --- O2 </pre> <p>Donde: M = Muestra O₁ = Observación de la V.1. O₂ = Observación de la V.2. r = Correlación entre dichas variables.</p> </div>					



Anexo 02 - Consentimiento informado



Fecha:

Yo,, con documento de identidad N°, certifico que he sido informado con la claridad y veracidad respecto al trabajo académico y estoy de acuerdo en participar en la presente investigación titulada: **“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A MOLESTIAS DIGESTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN – HUÁNUCO, 2023”**, que llevan a cabo los Bachilleres en Enfermería de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

El objetivo del estudio es determinar los principales factores de riesgo asociados a las molestias digestivas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

Entiendo que mi participación es voluntaria, que mis respuestas serán confidenciales y que no recibiré dinero por mi colaboración; por lo que acepto participar de forma voluntaria(o) como colaborador(a).

Permito que la información obtenida sea utilizada sólo con fines de investigación.

Firma del estudiante

Firma del investigador



Anexo 03 – Instrumentos

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ID

Fecha: -----, -----, -----

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

Título de la Investigación: “Factores de riesgo asociados a molestias digestivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023”.

Objetivo: Determinar los principales factores de riesgo asociados a las molestias digestivas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

Responsables: Luis Doninger Ramos Rivera, Sholl Crespo Jhosep Kennedy y Tumbay Naupay Harli Paul.

Instrucciones: Responda los siguientes enunciados marcando con una “X” lo que Usted crea conveniente de acuerdo a la pregunta. El presente estudio es con fines académicos y tiene carácter de confidencialidad.

Gracias por su colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS

SOCIODEMOGRÁFICAS

1. EDAD

- a) ¿Cuántos años cumplidos tiene usted hasta la fecha?

2. GÉNERO

- b) Masculino
c) Femenino

3. AÑOS DE ESTUDIOS:

- a) Primero ()
b) Segundo ()
c) Tercero ()
d) Cuarto ()
e) Quinto ()

4. ESTADO CIVIL

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

5. RELIGIÓN

- a) Católica
b) Evangélica
c) Otros

6. RESIDENCIA

- a) Urbana
b) Rural



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ID

Fecha: -----, ----, ----

CUESTIONARIO DE PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO

Título de la Investigación: “Factores de riesgo asociados a molestias digestivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023”.

Objetivo: Determinar los principales factores de riesgo asociados a las molestias digestivas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

Responsables: Luis Doninger Ramos Rivera, Sholl Crespo Josep Kennedy y Tumbay Naupay Harli Paul.

Instrucciones: Responda los siguientes enunciados marcando con una “X” lo que Usted crea conveniente de acuerdo a la pregunta. El presente estudio es con fines académicos y tiene carácter de confidencialidad.

Gracias por su colaboración.

DIM.	N°	AFIRMACIONES	VALOR	
			SI	NO
			2	1
Hábito alimentario	1	¿Come con frecuencia en puestos de venta de alimentos en la calle?		
	2	¿Come en el comedor universitario?		
	3	¿Come frecuentemente en restaurantes?		
	4	¿Come con frecuencia en su casa?		
	5	¿Ha comido alimentos mal cocinada?		
	6	¿Lava las frutas y verduras antes de consumirlas?		
	7	¿Come frecuentemente alimentos altos en grasa?		
	8	¿Come frecuentemente alimentos con alto colorante?		
	9	¿Consume alimentos cocinados al fuego directo (parrilladas, pollo a la leña, anticuchos)?		

	10	¿Consume alimentos ultra procesados o envasados (¿frutas, refrescos, carnes, sopas, etc.?)		
	11	¿Consume más de 25g (2 cucharadas) de azúcar al día?		
	12	¿Consume más de 5g (una cucharada) de sal al día?		
	13	¿Come al mismo horario todos los días?		
Consumo de agua	14	¿Consume agua cruda?		
	15	¿Consume agua hervida?		
	16	¿Consume agua envasada?		
Hábitos de higiene	17	¿Se lava las manos antes de preparar alimentos?		
	18	¿Se lava las manos antes de ingerir sus alimentos?		
	19	¿Se lava las manos después de entrar en contacto con objetos contaminados?		
	20	¿Se lava las manos antes y después de ir al servicio higiénico?		

TABLA DE VALORACIÓN GENERAL

NIVEL	VALOR FINAL
ALTO	30 – 40
MEDIO	16 – 29
BAJO	0 – 15

TABLA DE VOLARACIÓN ESPECÍFICA

DIMENSIONES	VALOR	VALOR FINAL
	ALTO	21 – 26
Hábito alimentario	MEDIO	14 – 20
	BAJO	0 – 13
	ALTO	5 – 6
Consumo de agua	MEDIO	3 – 4
	BAJO	0 – 2
	ALTO	7 – 8
Hábitos de higiene	MEDIO	4 – 6
	BAJO	0 – 3



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ID

Fecha: -----, -----, -----

CUESTIONARIO DE MOLESTIAS DIGESTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Título de la Investigación: “Factores de riesgo asociados a molestias digestivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023”.

Objetivo: Determinar los principales factores de riesgo asociados a las molestias digestivas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2023.

Responsables: Luis Doninger Ramos Rivera, Jhosep Kennedy Sholl Crespo y Harli Paul Tumbay Naupay.

Instrucciones: Responda los siguientes enunciados marcando con una “X” lo que Usted crea conveniente de acuerdo a la pregunta. El presente estudio es con fines académicos y tiene carácter de confidencialidad.

Gracias por su colaboración.

DIM.	N°	AFIRMACIONES	VALOR	
			SÍ	NO
			2	1
Signos	1	Durante la última semana: ¿Ha presentado molestias digestivas?		
	2	¿Ha tenido sensación de nauseas o/y vómitos?		
	3	¿Ha tenido episodios de diarreas?		
	4	¿Ha presentado fiebre?		
	5	¿ha presentado regurgitación de alimentos o líquidos amargos procedentes del estómago?		
	6	¿Ha tenido pérdida de apetito?		

Síntomas	7	¿Presenta dolor intenso en el abdomen?		
	8	¿Ha presentado estreñimiento?		
	9	¿Ha presentado distensión abdominal?		
	10	¿Has presentado ardor y/o acidez estomacal?		

TABLA DE VALORACIÓN GENERAL

NIVELES	VALOR FINAL
SI	11– 20
NO	0 – 10

TABLA DE VALORACIÓN ESPECÍFICA

DIMENSIÓN	NIVELES	VALOR FINAL
SIGNOS	SI	7 – 12
	NO	0 – 6
SÍNTOMAS	SI	5 – 8
	NO	0 – 4

Anexo 04 – Constancia de similitud de la tesis



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
 " UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN" HUÁNUCO
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



DIRECCIÓN UNIDAD DE
 INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA ANTIPLAGIO CÓDIGO: 0016 -2023-UI-FE

Prov. Nro 560 -2023-UNHEVAL-D-FENF.

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:

Que, la tesis, "RIESGO ASOCIADOS A MOLESTIAS DIGESTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN – HUÁNUCO, 2023:"; de los testistas : BACH.ENF. LUIS DONINGER RAMOS RIVERA, JHOSEP KENNEDY SHOLL CRESPO y HARLI PAUL TUMBAY NAUPAY de la Facultad de Enfermería, tiene 13% de similitud y CUMPLE con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL "Los trabajos de investigación y tesis del pregrado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 30%".

Se adjunta el documento de identificación de reporte de similitud donde indica el 13%

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 14 de Agosto del 2023


Dra. Violeta Benigna Rojas Bravo
 Directora Unidad de Investigación Facultad de
 Enfermería



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A M
OLESTIAS DIGESTIVAS EN ESTUDIANTE
S DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
N**

AUTOR

LUIS DONINGER RAMOS RIVERA, JHOSEP KENNEDY
SHOLL CRESPO y HARLI PAUL TUMBAY NAUPAY

RECUENTO DE PALABRAS

14600 Words

RECUENTO DE CARACTERES

79669 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

89 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.0MB

FECHA DE ENTREGA

Aug 14, 2023 5:22 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Aug 14, 2023 5:23 PM GMT-5

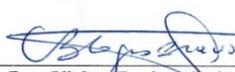
- 13% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

- Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 12 palabras)



Dra. Violeta Benigna Rojas Bravo
Directora Unidad de Investigación
Facultad de Enfermería



Anexo 05 – Acta de defensa de tesis



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO**



ACTA DE SUSTENTACION

En el Auditorio de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 11:30 horas, del día 23 de agosto del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 93-2023-UNHEVAL-D-ENF, 14.MAR.2023;

- ✓ Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL PRESIDENTE
- ✓ Dra. Marina LLANOS DE TARAZONA SECRETARIA
- ✓ Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA VOCAL

El aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, don **LUIS DONINGER RAMOS RIVERA**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. Luzvelia ALVAREZ ORTEGA (Resolución N° 118-2023-UNHEVAL-D-ENF, 28.MAR.2023); procedió la defensa de la tesis titulado: **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A MOLESTIAS DIGESTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN – HUANUCO, 2023.**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- g) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- h) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- i) Dicción y dominio de escenario.

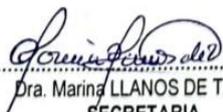
Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de Dieciocho (18) equivalente a Muy Bueno por lo que se declara Aprobado (Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 12:30 horas del día 23 de agosto de 2023.



 Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL
 PRESIDENTE



 Dra. Marina LLANOS DE TARAZONA
 SECRETARIA



 Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA
 VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)

Bueno (14, 15, 16)

Muy Bueno (17, 18)

Excelente (19, 20)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION

En el Auditorio de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 11:30 horas, del día 23 de agosto del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 93-2023-UNHEVAL-D-ENF, 14.MAR.2023;

- ✓ Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL PRESIDENTE
- ✓ Dra. Marina LLANOS DE TARAZONA SECRETARIA
- ✓ Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA VOCAL

El aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, don **JHOSEP KENNEDY SHOLL CRESPO**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. Luzvelia ALVAREZ ORTEGA (Resolución N° 118-2023-UNHEVAL-D-ENF, 28.MAR.2023); procedió la defensa de la tesis titulado: **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A MOLESTIAS DIGESTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN – HUANUCO, 2023.**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- d) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- e) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- f) Dicción y dominio de escenario.

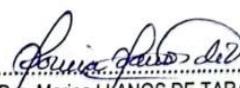
Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de Dieciocho (18) equivalente a Muy Bueno por lo que se declara Aprobado (Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 12:30 horas del día 23 de agosto de 2023.



 Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL
 PRESIDENTE



 Dra. Marina LLANOS DE TARAZONA
 SECRETARIA



 Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA
 VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)

Bueno (14, 15, 16)

Muy Bueno (17, 18)

Excelente (19, 20)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE SUSTETACION

En el Auditorio de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 11:30 horas, del día 23 de agosto del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 93-2023-UNHEVAL-D-ENF, 14.MAR.2023;

- ✓ Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL PRESIDENTE
- ✓ Dra. Marina LLANOS DE TARAZONA SECRETARIA
- ✓ Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA VOCAL

El aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, don **HARLI PAUL TUMBAY NAUPAY**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. Luzvelia ALVAREZ ORTEGA (Resolución N° 118-2023-UNHEVAL-D-ENF, 28.MAR.2023); procedió la defensa de la tesis titulado: **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A MOLESTIAS DIGESTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN – HUANUCO, 2023.**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- b) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- c) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de ~~Deficiente~~ (18) equivalente a ~~Muy Bueno~~ por lo que se declara ~~.....~~ **Aprobado** (Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 12:30 horas del día 23 de agosto de 2023.



 Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL
 PRESIDENTE



 Dra. Marina LLANOS DE TARAZONA
 SECRETARIA



 Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA
 VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)

Bueno (14, 15, 16)

Muy Bueno (17, 18)

Excelente (19, 20)

Anexo 06 – Nota Biográfica

DATOS PERSONALES

- NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Doninger Ramos Rivera
- LUGAR DE NACIMIENTO: Huánuco/ Ambo/ Tomayquichua
- FECHA DE NACIMIENTO: 16 de setiembre del 2000
- DIRECCIÓN: C.P Magapash
- DNI: 75059403
- CORREO: luisrivera2000@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

Estudios primarios

- Institución Educativa 2037 Ciro Alegría
- Institución educativa

Estudios secundarios

- Institución Educativa Ricardo Flores Gutiérrez

Estudio superior universitario

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán (2018-2022)

DATOS PERSONALES

- NOMBRES Y APELLIDOS: Jhosep Kennedy Sholl Crespo
- LUGAR DE NACIMIENTO: Huánuco/ Huánuco / San Francisco de Cayrán
- FECHA DE NACIMIENTO: 7 de julio de 1999
- DIRECCIÓN: C.P Huayllabamba
- DNI: 74208863
- CORREO: jhosepsholl@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS**Estudios primarios**

- Institución Educativa Ramiro Prialé Prialé de Huancahupa

Estudios secundarios

- Institución Educativa Ramiro Prialé Prialé de Huancahupa

Estudio superior universitario

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán (2018-2022)

DATOS PERSONALES

- NOMBRES Y APELLIDOS: Harli Paul Tumbay Naupay
- LUGAR DE NACIMIENTO: Huánuco/ Huánuco / Quisqui
- FECHA DE NACIMIENTO: 26 de octubre de 1999
- DIRECCIÓN: Jr. Miguel Grau 503-Vista Alegre -Aparicio Pomares
- DNI: 74209228
- CORREO: halipaul1099@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS**Estudios primarios**

- Institución Educativa 32960 Santa Rosa de Shayag - Huánuco

Estudios secundarios

- Institución Educativa Gran Unidad Escolar "Leoncio Prado" - Huánuco

Estudio superior universitario

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán (2018-2022)



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado
-----------------	---	-----------------------------	--	------------------	-----------------	--	------------------

Pregrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	ENFERMERÍA
Escuela Profesional	ENFERMERÍA
Carrera Profesional	ENFERMERÍA
Grado que otorga	
Título que otorga	LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	
Nombre del programa	
Título que Otorga	

Posgrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Nombre del Programa de estudio	
Grado que otorga	

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Apellidos y Nombres:	RAMOS RIVERA, LUIS DONINGER						
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular: 951139891
Nro. de Documento:	75059403				Correo Electrónico: luisrivera2000@gmail.com		

Apellidos y Nombres:	SHOLL CRESPO, JHOSEP KENNEDY						
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular: 929440014
Nro. de Documento:	74208863				Correo Electrónico: jhosepholl@gmail.com		

Apellidos y Nombres:	TUMBAY NAUPAY, HARLI PAUL						
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular: 900900025
Nro. de Documento:	74209228				Correo Electrónico: halipaul1099@gmail.com		

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)							SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Apellidos y Nombres:	ALVAREZ ORTEGA, LUZVELIA GUADALUPE				ORCID ID:		0000-0001-7843-187X		
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de documento: 22422460		

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los **Apellidos y Nombres completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	VILLAR CARBAJAL, ENIT IDA
Secretario:	LLANOS DE TARAZONA, MARINA IVERCIA
Vocal:	ALVARADO ORTEGA, EUDONIA ISABEL
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	GARAY CABRERA, GIANNY

Anexo 07


5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)	
"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A MOLESTIAS DIGESTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN – HUÁNUCO, 2023"	
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)	
TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA	
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.	
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.	
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.	
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.	
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.	
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.	

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2023				
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo	<input type="checkbox"/>	Tesis Formato Patente de Invención	<input type="checkbox"/>	
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>	Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos	<input type="checkbox"/>	
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros (especifique modalidad)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	FACTORES DE RIESGO	MOLESTIAS DIGESTIVAS	HABITOS ALIMENTARIOS E HIGIENE				
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)	<input type="checkbox"/>			
	Con Periodo de Embargo (*)	<input type="checkbox"/>	Fecha de Fin de Embargo:				
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):				SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:							

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	RAMOS RIVERA, LUIS DONINGER	Huella Digital
DNI:	75059403	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	SHOLL CRESPO, JOSEPH KENNEDY	Huella Digital
DNI:	74208863	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	TUMBAY NAUPAY, HARLI PAUL	Huella Digital
DNI:	74209228	
Fecha: Huánuco, 04 de setiembre 2023		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.

Anexo 08 – Constancia de validación

Formato de validación del 1er experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nancy Veramendi Villavicencios, con DNI N.º 22421418, de profesión Enfermera, ejerciendo actualmente como Vicerrectora Académica, en la Institución Superior de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO**) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 12 días del mes de mayo del 2023


 Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nancy Veramendi Villavicencios, con DNI N.º 22421418, de profesión Enfermera, ejerciendo actualmente como Vicerrectora Académica, en la Institución Superior Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento **(CUESTIONARIO DE MOLESTIAS DIGESTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA)** a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 12 días del mes de Mayo del 2023



Formato de validación del 2do experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

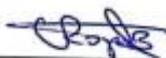
Yo, ViOleta Rojas Bruvo, con DNI N.º
92486830, de _____ profesión
Enfermera, ejerciendo actualmente
 como Docente, en la Institución
UNHCUAL.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los ítems			✓	
Claridad y precisión				✓
Pertinencia				

En Huánuco, a los 15 días del mes de Mayo del 2023



Firma

CEP 22332

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Violeta Rojas Bravo
 con DNI N.º 22486830, de profesión
Enfermera, ejerciendo
 actualmente como Docente
 en la Institución
UNHEVAL.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento **(CUESTIONARIO DE MOLESTIAS DIGESTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA)** a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				/
Amplitud de contenido				/
Redacción de los ítems			/	
Claridad y precisión				/
Pertinencia				

En Huánuco, a los 15 días del mes de Mayo del 2023



Firma

CEP 22332

Formato de validación del 3er experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mg. Tania Fernández Ginés, con DNI N.º 22516168, de Enfermera profesión, ejerciendo actualmente como Docente en la Facultad de Enfermería, en la Institución Universidad Nacional Hermitio Valdizán.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO**) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 16 días del mes de Mayo del 2023



 Firma
Mg. Tania Fernández Ginés
 ENFERMERA
 C.E.P. 02628

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mg. Tania Fernández Gimés,
 con DNI N.º 22516168, de profesión
Docente en Enfermería, ejerciendo
 actualmente como Docente de la Facultad de Enfermería,
 en la Institución Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE MOLESTIAS DIGESTIVAS**) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 16 días del mes de Mayo del 2023


 Firma

Mg. Tania Fernández Gimés
 ENFERMERA
 C.E.P 32828

Formato de validación del 4to experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **ENNIS SEGUNDO JARAMILLO FALCÓN**, con DNI N.º **22480882**, de profesión **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**, ejerciendo actualmente como **DOCENTE EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA**, en la Institución **UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN DE HUÁNUCO**.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO**) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 18 días del mes de mayo del 2023


 Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **ENNIS SEGUNDO JARAMILLO FALCÓN**, con DNI N.º **22480882**, de profesión **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**, ejerciendo actualmente como **DOCENTE EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA**, en la Institución **UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO**.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento **(CUESTIONARIO DE MOLESTIAS DIGESTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA)** a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 18 días del mes de mayo del 2023



Firma

Formato de validación del 5to experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

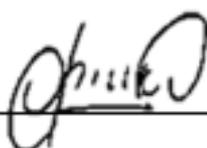
Yo, FLORIAN FABIAN FLORES, con DNI N.º 20681625, de profesión ENFERMERO, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la Institución UNHEVAL.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 16 días del mes de mayo del 2023



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

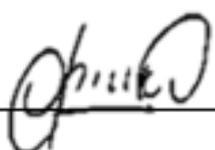
Yo, FLORIAN FABIAN FLORES, con DNI N.º 20681625, de profesión ENFERMERO, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la Institución UNHEVAL.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento **(CUESTIONARIO DE MOLESTIAS DIGESTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA)** a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 16 días del mes de mayo del 2023



Formato de validación del 6to experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

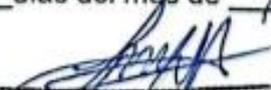
Yo, Aldo Martínez Rodríguez,
 con DNI N.º 44291012, de profesión
Medico Oculista, ejerciendo
 actualmente como Medico Senior Oculista,
 en Clinica del Trabajador la Institución

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud de contenido				X
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 12 días del mes de Mayo del 2003


 Dr. Aldo M. Martínez Rodríguez
 MÉDICO CIRUJANO
 CMP 085729

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

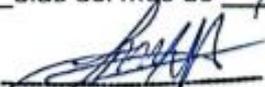
Yo, Aldo Martínez Rodríguez,
 con DNI N.º 44291012, de profesión
Médico Cirujano, ejerciendo
 actualmente como Médico Salud Ocupacional,
 en Clinica del Trabajador la Institución

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE MOLESTIAS DIGESTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE ENFERMERÍA) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 12 días del mes de Mayo del 2023


 Dr. Aldo M. Martínez Rodríguez
 MÉDICO CIRUJANO
 CMP 085729

Firma

Instrumento N 02 – Cuestionario de molestias digestivas en estudiantes de enfermería

Items	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Suma de Items
I	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	14
II	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	11
III	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	11
IV	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	11
V	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	15
VI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
VII	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	13
VIII	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
IX	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	18
X	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	14
XI	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	17
XII	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	14
XIII	1	2	1	1	2	1		1	1	1	11
XIV	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	14
XV	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
XVI	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	16
XVII	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	18
XVIII	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
XIX	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
XX	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20

VARP (Varianza de la Población)	0.24	0.23	0.23	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.23	0.23	0.25	S _T ² : 11.83
	S Si ² : 2.40											

K:	El número de ítems	10
S Si ² :	Sumatoria de las Varianzas de los Items	2.40
S _T ² :	La Varianza de la suma de los Items	11.83

a : Coeficiente de Alfa de Cronbach

10 [1 - 0.20]

9

1.11111111

1 [0.80]

a = 0.89

Anexo 10 – Prueba de normalidad

		Pruebas de normalidad					
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
Molestias Digestivas		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Factores de riesgo	No	,454	48	,000	,574	48	,000
	Si	,494	123	,000	,470	123	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors