



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

ESTILOS DE VIDA Y TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EN ESTUDIANTES
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL -
2023

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora

Huerta Medrano, Diana Flor

Asesora

Caffo Marruffo, Marlene Esperanza

ORCID: 0000-0003-2889-4694

Jurado

Astocondor Fuertes, Ana Maria

Galarza Soto, Karla Vicky

Sanchez Salazar, Silvia

Lima - Perú

2024



ESTILOS DE VIDA Y TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL - 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
4	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1%



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

ESTILOS DE VIDA Y TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EN ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL - 2023

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora

Huerta Medrano, Diana Flor

Asesora

Caffo Marruffo, Marlene Esperanza

ORCID: 0000-0003-2889-4694

Jurado

Astocondor Fuertes, Ana Maria

Galarza Soto, Karla Vicky

Sanchez Salazar, Silvia

Lima- Perú

2024

Dedicatoria

Este trabajo de investigación se lo dedico a mis padres, por todo su amor y apoyo incondicional, pues sin ellos no hubiera sido posible llegar hasta aquí, asimismo a mi hermana, tíos: Gumer, Elvis, Yolita, Wilder, madrina Giovanna y familia quienes siempre confiaron en mí y me alentaron a seguir adelante, igualmente se lo dedico a mis sobrinitos, Cami, Rafita y Emito que con sus ocurrencias llenan mi vida de mucha felicidad.

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a mi maravilloso Dios, quien me dio su fortaleza para concluir este trabajo y seguir adelante con mis metas. Agradezco a mi asesora, Dra. Marlene Caffo Marruffo, por su paciencia, dedicación y su valioso tiempo. A mis docentes de la universidad, por guiarme en el mundo de esta carrera tan fascinante y compartir sus conocimientos. A mi familia, por inculcarme valores y enseñarme que la voluntad es inquebrantable. A Jesús, mi enamorado, por estar pendiente de mí, sacarme una sonrisa todos los días, por sus mensajes de ánimo y su apoyo a lo largo de mi etapa universitaria. A mi amiga, Mar, por ser como una hermana para mí y brindarme palabras de aliento.

ÍNDICE

Resumen	8
Abstract	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. Descripción y formulación del problema	10
<i>1.1.1. Descripción del problema</i>	<i>10</i>
<i>1.1.2. Formulación del problema</i>	<i>14</i>
1.2. Antecedentes	16
<i>1.2.1. Antecedentes Internacionales</i>	<i>16</i>
<i>1.2.2. Antecedentes Nacionales</i>	<i>17</i>
1.3. Objetivos	19
<i>1.3.1. Objetivo general</i>	<i>19</i>
<i>1.3.2. Objetivos específicos</i>	<i>19</i>
1.4. Justificación.....	20
1.5. Hipótesis.....	21
<i>1.5.1. Hipótesis general</i>	<i>21</i>
<i>1.5.2. Hipótesis específica</i>	<i>21</i>
II. MARCO TEÓRICO	22
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	22
III. MÉTODO	36
3.1. Tipo de investigación	36
3.2. Ámbito temporal y espacial.....	36

3.3. Variables.....	36
3.4. Población y muestra	37
3.5. Instrumentos	37
3.6. Procedimientos	39
3.7. Análisis de datos.....	39
3.8. Consideraciones éticas	40
IV. RESULTADOS.....	41
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	53
VI. CONCLUSIONES.....	60
VII. RECOMENDACIONES	61
VIII. REFERENCIAS.....	62
IX. ANEXOS	73
Anexo A. Matriz de consistencia	73
Anexo B. Operacionalización de variables	76
Anexo C. Instrumentos para evaluar estilos de vida y trastornos gastrointestinales... 79	
Anexo D. Matriz de datos	85
Anexo E. Grado de correlación según coeficiente de correlación Chi-cuadrado.....	87
Anexo F. Consentimiento informado	88
Anexo G. Solicitud de autorización	89
Anexo H. Permiso de autores para el uso de instrumentos	90

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Aspectos sociodemográficos en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023	41
Tabla 2 Estilos de vida en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023	42
Tabla 3 Trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023	43
Tabla 4 Signos y síntomas de los trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023	44
Tabla 5 Estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023	45
Tabla 6 Estilos de vida desde la dimensión responsabilidad en la salud y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023.....	45
Tabla 7 Estilos de vida desde la dimensión actividad física y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023	46
Tabla 8 Estilos de vida desde la dimensión nutrición saludable y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023.....	46
Tabla 9 Estilos de vida desde la dimensión crecimiento espiritual y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023.....	47
Tabla 10 Estilos de vida desde la dimensión relaciones interpersonales y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023.....	47
Tabla 11 Estilos de vida desde la dimensión manejo del estrés y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023.....	48

Tabla 12 Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes	49
Tabla 13 Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida desde la dimensión responsabilidad en la salud y trastornos gastrointestinales en estudiantes.....	50
Tabla 14 Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida desde la dimensión actividad física y trastornos gastrointestinales en estudiantes	50
Tabla 15 Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida desde la dimensión nutrición saludable y trastornos gastrointestinales en estudiantes	51
Tabla 16 Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida desde la dimensión crecimiento espiritual y trastornos gastrointestinales en estudiantes	51
Tabla 17 Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida desde la dimensión relaciones interpersonales y trastornos gastrointestinales en estudiantes	52
Tabla 18 Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida desde la dimensión manejo del estrés y trastornos gastrointestinales en estudiantes	52

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal. **Material y método:** Estudio tipo básica, enfoque cuantitativo, alcance correlacional y diseño no experimental-transversal. Participaron 95 estudiantes de enfermería. Se aplicaron 2 instrumentos, uno para medir la variable estilos de vida con escala Likert y otro para trastornos gastrointestinales, a través de la encuesta. La validez para el primer instrumento fue la prueba binomial $P=0.0125$ ($P<0.05$) y una confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,81, para el segundo instrumento la confiabilidad Alfa de Cronbach fue 0,83 y la validación de constructo no aplica, debido a los ítems de respuestas objetivas. **Resultados:** El 52% de los participantes mantuvo estilos de vida saludables y no manifestó trastornos gastrointestinales, desde las dimensiones responsabilidad en la salud, manejo del estrés, actividad física; el 93,3%, 73,3%, 68,9% adoptaron estilos de vida no saludables y presentaron trastornos gastrointestinales, respectivamente. En relación a los trastornos gastrointestinales el 47,4% de estudiantes reportó presencia de estos y el síntoma que más reportaron fue el estreñimiento (24,2%), seguido del dolor abdominal (16,8%) y los eructos (10,5%). **Conclusiones:** El estilo de vida no se relaciona con los trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de 1ero, 2do y 4to año (correlación Chi-cuadrado 0,762; mayor que $\alpha = 0.05$).

Palabras clave: estilos de vida, trastornos gastrointestinales, estudiantes (DeCS)

Abstract

Objective: To determine the relationship between lifestyles and gastrointestinal disorders in nursing students of the Universidad Nacional Federico Villarreal. **Method:** Quantitative approach, non-experimental design, basic type, correlational and cross-sectional study. Ninety-five nursing students participated. Two instruments were applied, one to measure the variable lifestyles with a Likert scale and the other for gastrointestinal disorders, by means of a survey. The validity for the first instrument was the binomial test $P=0.0125$ ($P<0.05$) and a Cronbach's Alpha reliability of 0.81, for the second instrument the Cronbach's Alpha reliability was 0.83 and the construct validation does not apply, due to the objective response items. **Results:** 52% of the students maintained healthy lifestyles and did not manifest gastrointestinal disorders, from the dimensions responsibility for health, stress management, physical activity; 93.3%, 73.3%, 68.9% adopted unhealthy lifestyles and presented gastrointestinal disorders, respectively. In relation to gastrointestinal disorders 47.4% of students reported presence of these and the symptom they reported most was constipation (24.2%), followed by abdominal pain (16.8%) and belching (10.5%). **Conclusions:** Lifestyle is not related to gastrointestinal disorders in 1st, 2nd and 4th year nursing students (Chi-square correlation 0.762; greater than $\alpha = 0.05$).

Key words: lifestyles, gastrointestinal disorders, students (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

Los estilos de vida se fundamentan en las condiciones de vida y los patrones de conductas individuales, los cuales están establecidos por propiedades socioculturales y características personales. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024)

Llevar un estilo de vida saludable favorece de manera positiva en la salud, no obstante, un estilo de vida poco saludable repercute en la aparición de enfermedades no transmisibles (ENT), tales como los trastornos gastrointestinales que dañan nuestro sistema digestivo; entre ellos, el esófago, estómago e intestinos, básicamente se debe a factores como la ingesta de alimentos mal lavados o en mal estado, los cuales son provocados por bacterias y virus. (Guille, 2021)

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

Los estilos de vida en los estudiantes universitarios están modificados por factores tipo sociocultural, económico y psicológico, ello puede repercutir positiva o negativamente en la salud, a su vez influye directamente en el rendimiento académico dado que la población tiene prolongadas horas de clases, mala nutrición, desánimo emocional y estrés. (De Souza y Figueroa, 2020)

Respecto al consumo de alimentos, dentro de la población estudiantil destacan los industrializados; por ejemplo, las salchipapas, hamburguesas, pollo broaster, pizza, variedad de golosinas, etc, muchas de las cuales están asociadas a enfermedades cardiovasculares, obesidad, sobrepeso, diabetes y elevados niveles de colesterol. (Bravo et al., 2020)

En cuanto a los niveles de exigencia en el proceso académico generalmente están relacionados al estrés, debido a un mal desarrollo de destrezas en la inteligencia emocional

(Quiliano y Quiliano, 2020). En este contexto, el manejo del estrés es indispensable para el desarrollo del individuo por lo que está asociado a los estilos de vida.

Asimismo, están vinculados a factores significativos por ejemplo el tabaquismo, que provoca la muerte de más de 8 millones de personas cada año a nivel mundial. El 81% de la población global no alcanza las recomendaciones mínimas de actividad física, lo que contribuye al sobrepeso en alrededor de 1900 millones de adultos de 18 años a más y en cuanto a la obesidad en 650 millones más. Además, el consumo nocivo de alcohol se identifica como responsable del 5,3% de todas las muertes cada año. (OMS, 2023)

Esta organización muestra que el mayor porcentaje de población adulta diagnosticada con enfermedades gastrointestinales se encuentra en Estados Unidos con un 22%, seguido por la Unión Europea con un 21%. Brasil con un 19%, luego Rusia con un 12%, y finalmente China y Japón con un 10% cada uno. Por esta razón diversos estudios concuerdan que se debe realizar cambios positivos, promoviendo estilos y hábitos saludables, ya que ello podría evitar hasta un 30% de muertes por trastornos gastrointestinales. (OMS, 2024)

Del mismo modo, los profesionales de enfermería desarrollan conductas poco saludables, ya que muchas de ellas están arraigadas desde su formación. Esto es relevante para el análisis del autocuidado en su rol estudiantil (Canova-Barrios et al., 2023). Además, el déficit del autocuidado del estudiante como futuro profesional implica una falla en la prevención primaria y secundaria.

A nivel nacional, en el Perú, el 14,8% de la población de 15 años a más fumó al menos un cigarrillo y el 90,3% refirió haber consumido alguna bebida alcohólica, siendo más frecuente en hombres. (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2020)

Por otro lado, a nivel internacional se han desarrollado diferentes investigaciones. Un estudio realizado en Costa Rica por Morales-Fernández y Ortiz (2020) concluyeron que existe una gran relación entre estilos de vida y problemas gastrointestinales, además hallaron una mayor incidencia en la gastritis (15,2%). Asimismo, se realizó una investigación en Colombia por De Souza y Figueroa (2020) quienes demostraron que solo el 12% de universitarios dedica tiempo para realizar actividad física moderada, mientras el 41%, actividad física ligera, además el 47% restante se ocupa en funciones que no incluyen movimientos, lo que refleja un estilo de vida no saludable en dicha población. De la misma manera, en Argentina se ejecutó un estudio por Canova-Barrios et al. (2024) quienes revelaron que las dimensiones mejor y peor valoradas fueron autorrealización y manejo del estrés con un 61,3% y 19,38% con una valoración no saludable, respectivamente. Por su parte García et al. (2019) desarrollaron un estudio en México donde demostraron que las dimensiones de estrés, consumo de alcohol y tabaco fueron conductas de riesgo más frecuentes con un 20% y 10% respectivamente, lo que refleja estilos de vida poco saludables.

Paralelamente, a nivel nacional se ejecutaron investigaciones importantes en Lima, como la de Julcamoro (2019), quien demostró que una cifra alta de universitarios presentó estilos de vida no saludables. Asimismo, Mogollón et al. (2020) hallaron que la mayor evidenció un nivel mediano de cuidado y apenas el 1,5% mantuvo un nivel alto en cuanto a sus hábitos alimenticios.

En este contexto, numerosas investigaciones coinciden en que las enfermedades gastrointestinales pueden ser causadas por factores como el estrés, falta de cumplimiento de horarios de comida, pérdida de apetito y la presencia de *Helicobacter pylori*, esta bacteria infecta al estómago y se aloja en el píloro durante mucho tiempo, lo cual es perjudicial, dado que, incluso si los síntomas evolucionan podrían aumentar el riesgo de desarrollar cáncer gástrico, lo cual es perjudicial en la población universitaria. (Gallas et al., 2022)

La causa principal se debe a la falta de conciencia y sensibilización respecto a los estilos de vida saludables en la población universitaria, puesto que dichos estudiantes han optado por el sedentarismo, consumo de comidas chatarras, actividad física nula, dejando a la intemperie su salud (Mogollón et al., 2020). En la actualidad, los nuevos estilos de vida en esta población son los estilos poco saludables, entre ellas, el consumo de frituras, grasas, bebidas azucaradas, bebidas alcohólicas, etc. Esto eleva el riesgo de contraer diversas enfermedades, tanto transmisibles como no transmisibles, incluso las de tipo gastrointestinales, poniendo en peligro su salud y bienestar. (Morales-Fernández y Ortiz, 2020)

Como bien se sabe, la mayoría de este grupo poblacional están acostumbrados a la práctica de estilos de vida no saludables, este último trae consecuencias perjudiciales para la salud, además muchos optan por una alimentación alta en grasas y sal (Zambrano et al., 2021). Desde esta perspectiva, una dieta de este tipo puede debilitar el sistema inmune, aumentando así el riesgo de enfermedades infecciosas.

Otras consecuencias negativas en dicha población son la aparición de síntomas, como el dolor abdominal, alteración en el apetito, estreñimiento, náuseas, vómitos, diarrea, así como la presencia de trastornos gastrointestinales; por ejemplo, la gastritis, síndrome del intestino irritable, entre otros, usualmente vinculadas a una dieta desordenada (Peña et al., 2024). Esto afectaría a gran escala la capacidad de trabajar de una manera efectiva en un futuro, dan un impacto en la carrera profesional de enfermería.

Por otra parte, el estrés crónico y la falta de autocuidado del estudiante universitario puede conllevar al desarrollo de problemas de salud mental, como depresión y ansiedad. A su vez, los problemas de sueño como el insomnio y cansancio pueden repercutir negativamente en la capacidad de concentración y el rendimiento académico, incluso en las relaciones interpersonales, vida social y familiar. (Jaén et al., 2020)

Desde mi punto de vista, los estudiantes de Enfermería al realizar prácticas hospitalarias se ven predispuestos a modificar su horario de comidas, ello provoca notablemente alteraciones metabólicas por lo cual optan por el consumo de comidas chatarras y gaseosas; aunado a ello, la exigencia académica, sueño inadecuado traen consecuencias perniciosas en la salud de los estudiantes. Algunos refieren “como de costumbre me levanto temprano, ya que el trayecto de mi casa a la universidad o al hospital me queda muy lejos, por este motivo la mayoría de veces suelo comprar en los quioscos o a veces ni tomo desayuno, últimamente he sentido ardor e hinchazón en el estómago, además no estoy dando el 100% en la parte académica, ello me preocupa, puesto que no quiero jalar ninguna asignatura”

Desde esta perspectiva los hallazgos en esta investigación reportaron estilos de vida de los estudiantes de enfermería y ayudaron a que tomen conciencia sobre la importancia de adoptar estilos de vida saludables, puesto que la falta de estos hábitos podría predisponerlos a desarrollar trastornos gastrointestinales que, a un futuro afectarían en su desempeño como persona.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, surgen las siguientes interrogantes:

1.1.2. Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?

Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre estilos de vida desde la dimensión responsabilidad en la salud y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?

¿Cuál es la relación entre estilos de vida desde la dimensión actividad física y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?

¿Cuál es la relación entre estilos de vida desde la dimensión nutrición saludable y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?

¿Cuál es la relación entre estilos de vida desde la dimensión crecimiento espiritual y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?

¿Cuál es la relación entre estilos de vida desde la dimensión relaciones interpersonales y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?

¿Cuál es la relación entre estilos de vida desde la dimensión manejo del estrés y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Gallas et al. (2022) realizaron en Túnez un estudio a fin de identificar los factores de riesgo asociados y evaluar la prevalencia de trastornos gastrointestinales funcionales (TGF). Se trató de un diseño transversal, aplicándose a 343 integrantes. Se halló una prevalencia de (54,2%) en TGF, siendo las más comunes el trastorno funcional intestinal (TFI), luego del estreñimiento funcional (EF) y el síndrome del intestino irritable (SII). Finalmente, se comprobó que la ansiedad, IMC anormal, baja ingesta de agua y el uso de medicamentos digestivos fueron factores de riesgo asociados a los TG.

Goyal et al. (2021) llevaron a cabo una investigación al norte de la India, la cual se enfocó en evaluar factores de riesgo de los TGF en universitarios. Se utilizó el cuestionario de diagnósticos de Roma IV y el cuestionario de Roma III en donde se incluyeron a un total de 1309 estudiantes. Se obtuvo que los TGF más comunes fueron la dispepsia funcional común (15,2%), seguido de hipersensibilidad al reflujo (3,5%) y trastorno funcional no especificado (2,1%). Los hallazgos de esta investigación evidenciaron que los TGF estaban presentes en una $\frac{1}{4}$ parte de los participantes, con una mayor incidencia en las mujeres. Además, la prevalencia de TGF se vio afectada por factores como la dieta, actividad física, ansiedad e insomnio.

Algahtani (2020) desarrolló en Arabia Saudita un artículo de revista para analizar hábitos de vida saludables de los estudiantes de la Universidad de Ha'il. Se empleó un estudio analítico-descriptivo, en el que se incluyeron a 335 integrantes. Se obtuvo patrones de alimentación poco saludables en (33,8%) y no se encontró diferencias respecto a sus hábitos alimentarios, además que la responsabilidad de salud de la población de estudio fue muy baja por lo que se obtuvo una puntuación indeseable. Por último, se demostró que el conocimiento sobre las reglas de evaluación de medicamentos fueron indeseables en todas las muestras.

Martins et al. (2020) realizaron en Brasil un artículo, su propósito fue estimar las propiedades psicométricas del PEVI aplicado a una muestra de universitarios identificando la prevalencia de cada componente del estilo de vida. Se analizó mediante el análisis factorial confirmatorio, utilizando los índices chi-cuadrado, en donde se tomó una muestra de 1303 participantes, en la cual se encontró una mayor prevalencia de estilos de vida físicos y psicológicos desfavorables en las mujeres; con bajo peso y obesos, en los estudiantes de mayor edad y en aquellos con estratos económicos más bajos. Dicho estudio evidenció que las características individuales tuvieron un impacto diferente en las opciones de estilos de vida físico y psicológico.

Núñez et al. (2020) elaboraron una revista en México con la finalidad de contrastar el estilo de vida y la calidad de vida de los universitarios con pautas de promoción de la salud. Se incluyeron un total de 5443 estudiantes y se obtuvo como resultados que el (19,9%) mantuvo un estilo saludable; el (72,8%), moderadamente saludable y el (7,2%), no saludable; asimismo la responsabilidad en salud fue el dominio más alto con estilos no saludables (51,8%), nutrición (23,9%), apoyo interpersonal (3,5%) y autorrealización (1,6%). En conclusión, los resultados indicaron que las dos variables deben ser una prioridad.

1.2.2. Antecedentes Nacionales

Concepción (2022) desarrolló en Lima un estudio para determinar la relación entre estilos de vida y TG en universitarios. Aplicándose a una muestra de 347 participantes, donde se demostró que el (30,6%) de los encuestados padecía TG, siendo la gastritis la más común con una prevalencia del (18,2%), además respecto a la primera variable el (49,5%) manifestó un riesgo a deficiente. En conclusión, se encontró que el estilo de vida guarda una relación baja y significativa con los TG.

Susanibar (2022) elaboró una investigación en Lima con el propósito de analizar la relación entre estilos de vida y TG en estudiantes de enfermería. Se incluyó a 60 integrantes. Además, se obtuvo que el (52,8%) mantenían estilos poco saludables y a su vez presentaban TG, asimismo se observó que las dimensiones relacionadas con los hábitos alimenticios y de sueño eran saludables. Por último, se comprobó que no existe relación significativa entre estilos de vida y TG.

Carranza et al. (2019) realizaron un artículo en Tarapoto para evaluar la efectividad de un programa fundamentado en el modelo de Nola Pender, orientado a fomentar estilos de vida saludables en universitarios. El diseño del estudio fue preexperimental con mediciones realizadas antes y después de la intervención, involucrando a 869 participantes. Encontraron que las evaluaciones del postest superaron las del pretest, lo que demostró la eficacia del programa en la promoción relacionados con la actividad física, responsabilidad en salud y el manejo del estrés; sin embargo, no se observaron diferencias significativas en las áreas de nutrición, autoactualización y soporte interpersonal. En conclusión, el programa fue efectivo para mejorar los hábitos saludables.

Julcamoro (2019) llevó a cabo una investigación en Lima con el objetivo de determinar los estilos de vida de los estudiantes de enfermería basados en la teoría de Nola Pender. Incluyó a 116 alumnos, utilizando el instrumento Health Promoting Lifestyle Profile (HPLP II). Se demostró que el (54%) presentaba estilos no saludables, mientras el (46%) mantuvo estilos saludables. La mayoría de las dimensiones estas variables también reflejaron estilos no saludables. Se concluye que una mayor proporción de estudiantes exhiben estilos de vida no saludables.

Miraval (2017) elaboró un estudio en Huánuco para determinar la relación entre los estilos de vida y TG en estudiantes de la carrera de enfermería. Se usó un análisis correlacional

en el que se incluyeron a 221 integrantes. Se halló que el (81,9%) mantenía un estilo de vida saludable, mientras que el (18,1%) presentaba estilos no saludables. Referente a los TG, el (66,1%) los padecía y el (33,9%) no los manifestó. Finalmente, se demostró que los estilos de vida se relacionan con los TG.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre estilos de vida desde la dimensión responsabilidad en la salud y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Identificar la relación entre estilos de vida desde la dimensión actividad física y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Identificar la relación entre estilos de vida desde la dimensión nutrición saludable y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Identificar la relación entre estilos de vida desde la dimensión crecimiento espiritual y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Identificar la relación entre estilos de vida desde la dimensión relaciones interpersonales y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Identificar la relación entre estilos de vida desde la dimensión manejo del estrés y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

1.4. Justificación

A nivel práctico, la presente investigación permitió determinar la relación entre estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería. A su vez esta investigación radica en aportar información relevante para entender como los universitarios asumen la responsabilidad en términos de su salud, actividad física, nutrición, relaciones interpersonales y bienestar emocional, dado que la afectación de alguno de estos aspectos podría desencadenar de manera temprana en el desarrollo de trastornos gastrointestinales.

Se fundamenta teórico y metodológicamente porque sirve como una guía para el desarrollo de nuevos estudios bajo enfoques temáticos similares a la presente investigación, se contó con instrumentos válidos y confiables estadísticamente demostrados.

Finalmente, tiene una relevancia social, puesto que con los hallazgos obtenidos se buscó sensibilizar a los estudiantes sobre el impacto de los malos hábitos en su vida cotidiana, bajo esta óptica se promueve la salud para fortalecer el proceso académico de los universitarios, y a partir de ello disminuir las estadísticas en relación a los TG.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre estilos de vida y trastornos gastrointestinales.

1.5.2. Hipótesis específica

H1: Existe relación significativa entre estilos de vida desde la dimensión responsabilidad en la salud y trastornos gastrointestinales.

H2: Existe relación significativa entre estilos de vida desde la dimensión actividad física y trastornos gastrointestinales.

H3: Existe relación significativa entre estilos de vida desde la dimensión nutrición saludable y trastornos gastrointestinales.

H4: Existe relación significativa entre estilos de vida desde la dimensión crecimiento espiritual y trastornos gastrointestinales.

H5: Existe relación significativa entre estilos de vida desde la dimensión relaciones interpersonales y trastornos gastrointestinales.

H6: Existe relación significativa entre estilos de vida desde la dimensión manejo del estrés y trastornos gastrointestinales.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *Estilos de vida*

Un estilo de vida saludable se compone de diversos hábitos que contribuyen el bienestar físico, mental y social. Asimismo, abarca factores de alimentación, ejercicio físico, sueño adecuado, recreación y actividad social. (OMS, 2024)

Se refieren a múltiples formas de comportamientos que adoptan ciertos grupos de personas, las cuales pueden afectar la salud física y mental positiva como negativamente (Mogollón et al., 2020). Si estas actitudes no son apropiadas entonces el individuo podría aumentar su riesgo de contraer varias enfermedades; por el contrario, si son adecuadas garantizaría el mantenimiento de su bienestar y la promoción de un ciclo de vida saludable.

2.1.1.1. Estilos de vida saludable. Está relacionado a los comportamientos, costumbres y hábitos de las personas que son necesarios para satisfacer las necesidades fisiológicas y lograr el bienestar físico, psicológico y espiritual (MedlinePlus, 2023). Esto contribuirá en aumentar la esperanza de vida, lo que a su vez favorece en la disminución de las incidencias de enfermedades.

2.1.1.2. Estilos de vida no saludable. Son actividades que comprometen el bienestar y traen consecuencias perjudiciales en la salud física, mental, emocional y social. Algunas de ellas son el consumo de bebidas azucaradas, alcohol y tabaco en exceso, al igual que el sueño inadecuado, la falta de ejercicios físicos, el consumo de alimentos industriales, la procrastinación, etc. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2016)

2.1.1.3. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. Enfatiza la importancia de la promoción de comportamientos saludables y la prevención de enfermedades. Además, afirma que la muchedumbre tiene un papel fundamental en el manejo de su propia salud y tienden a adoptar comportamientos saludables cuando se sienten capaces de hacerlo y valoran

los beneficios que esos comportamientos conllevan. Este modelo está constituido por 4 componentes principales: comportamientos de la salud, factores personales, factores de comportamientos específicos y resultados de la promoción de la salud. Los comportamientos de la salud incluyen acciones como mantener una dieta saludable, hacer ejercicios, manejar el estrés y descansar adecuadamente. Los factores personales abarcan características individuales, entre ellas, conocimientos previos, creencias, actitudes y la percepción de autoeficacia. Los factores de comportamientos específicos comprenden aspectos cognitivos y emocionales que influyen en las decisiones respecto a la salud; por ejemplo, la percepción de amenazas y beneficios, la autoeficacia percibida y la influencia del entorno social. El último componente hace referencia a los efectos positivos de la toma de conductas saludables, como la mejora en la calidad de vida, disminución de enfermedades y promoción del bienestar general (Raile y Marriner, 2022). Bajo esta perspectiva, dicho modelo nos permite diseñar programas educativos que fortalezcan la autoconfianza de todos los universitarios y promover hábitos saludables, que dará lugar a resultados favorables entre los estudiantes.

En cuanto a sus colaboradoras tenemos a Elizabeth Walker, quien fue destacada por su trabajo en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, aportó estrechamente con Nola Pender en la aplicación y adaptación de este modelo. Asimismo, Carolyn Sechrist contribuyó significativamente en el desarrollo del Modelo de Promoción de la Salud, ya que junto con Pender trabajaron en la investigación y aplicación de este modelo con el objetivo de mejorar la salud pública y la atención médica. (Lara, 2019)

Por otra parte, el modelo de Pender se desprende desde la Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura, quien abarca un marco integral de cómo el aprendizaje, la cognición y el entorno social moldea el comportamiento humano. Asimismo, enfatiza de que el proceso de aprendizaje es vicario; es decir, que las personas adquieren nuevas conductas, actitudes o

emociones al observar las acciones de otros, esto es sumamente importante ya que la interacción con otras personas influye significativamente en la adopción y mantenimiento de comportamientos saludables. Además, explora el concepto de autoeficacia, la cual influye en la motivación y el esfuerzo de una persona para enfrentar desafíos, perseguir metas y superar adversidades. (Rodríguez y Cantero, 2020)

2.2. Dimensiones de los estilos de vida

2.2.1. Responsabilidad en la salud

La responsabilidad personal hacia la salud implica reconocer que nuestras acciones individuales pueden afectar nuestra salud personal, así como la de los demás. (Luis et al., 2020), desde este punto de vista, significa que tenemos la capacidad para modificar ciertos hábitos negativos, a través de cambios en nuestra conducta, es por ello que es indispensable un momento de introspección para examinar la calidad de vida que queremos, de esta manera podremos mantener nuestra salud intacta. En cuanto a sus indicadores de esta dimensión tenemos el control médico, preocupación por la salud y asistencia al establecimiento de salud.

2.2.2. Actividad física

Es cualquier movimiento corporal producido por los músculos, incluso durante el tiempo de ocio (OMS, 2024). Las más comunes son manejar bicicleta, caminar, correr, subir escaleras; es decir, aquellos ejercicios típicos y juegos recreativos. Es importante destacar que mantener una práctica regular de actividad física es beneficioso para la salud, puesto que contribuye en la prevención de diversas patologías no transmisibles, tales como: accidentes cerebrovasculares, diabetes, enfermedades del corazón y diferentes tipos de cáncer (Perea et al., 2020). En cuanto a sus indicadores de esta dimensión tenemos el cronograma de ejercicios, desarrollo de actividad física y el tipo de actividad física.

2.2.3. Nutrición saludable

La nutrición saludable se refiere a los alimentos que consumimos diariamente las cuales proporcionan suficiente energía para nuestra supervivencia y los componentes fundamentales para el crecimiento y la reparación celular. Por esta razón es importante equilibrar la cantidad de caloría que ingerimos con las que gastamos para prevenir el exceso de peso y la obesidad (Reyes y Oyola, 2020). Si bien es cierto, una persona puede estar bien alimentada, pero eso no garantiza que su estado de nutrición sea la adecuada. Por ende, se debe tomar en cuenta una dieta completa y variada, priorizando las carnes, lácteos, cereales, frutas, verduras, así como grasas insaturadas. Por otro lado, dentro de sus indicadores de esta dimensión tenemos la ingesta de alimentos mínimo 3 veces al día, consumo de lácteos, frutas, vegetales y proteínas, y el consumo de alimentos bajo en grasas y azúcares

2.2.4. Crecimiento espiritual

El crecimiento espiritual es “un proceso de búsqueda de sentido, trascendencia, autoconocimiento y conectividad con uno mismo. Por lo general, este proceso es guiado por una fuerza superior que favorece el desarrollo de la identidad” (González, 2019). Por otro lado, dentro de sus indicadores de esta dimensión tenemos el bienestar emocional, propósito en la vida y el optimismo.

2.2.5. Relaciones interpersonales

Es la interacción entre dos o más personas, está basada en el intercambio de ideas, pensamientos y emociones, la cual se da por medio del lenguaje verbal o no verbal. Esta relación puede ser entre padres e hijos, compañeros, pareja y de amistad por lo que implica un vínculo de confianza (Vijil et al., 2018). Cabe destacar que las relaciones interpersonales son imprescindibles en el desarrollo de las personas, ya que favorecen su adaptación. No obstante, la carencia de estas habilidades puede resultar algo perjudicial, debido a que provoca rechazo, miedo y aislamiento. En cuanto a sus indicadores de esta dimensión tenemos el diálogo con

personas, facilidad para felicitar, tiempo libre con los amigos, expresión de sentimientos y la búsqueda de ayuda cuando se requiere.

2.2.6. Manejo del estrés

Es una respuesta fisiológica del cuerpo en la que se activan diversos mecanismos de defensa para afrontar situaciones percibidas como amenazantes. Aunque es una reacción natural es imprescindible para la supervivencia; sin embargo, cuando se produce un exceso de tensión afecta el organismo y conduce a la aparición de patologías, impidiendo el funcionamiento del cuerpo humano (Silva et al., 2020). Bajo esta óptica para enfrentar una situación alarmante es conveniente aprender a gestionar el estrés, el cual implica controlar y disminuir la tensión, para ello es fundamental utilizar recursos psicológicos, los cuales van a permitir sobrellevar mejor las dificultades. En cuanto a sus indicadores de esta dimensión tenemos el horario de sueño, uso de tiempo libre para relajarse, pensamientos afables y uso de técnicas para controlar el estrés.

2.1.2. Trastornos gastrointestinales

Son un conjunto de signos y síntomas que atacan el sistema digestivo, entre ellos, el esófago, estómago e intestinos del individuo (Mariño, 2021). Esta enfermedad puede ser prevenible, gran parte de ellas está influenciada por los hábitos no saludables y por la falta de información nutricional, siendo así el grupo más vulnerable: infantes, jóvenes, adultos y ancianos (Morales-Fernández y Ortiz, 2020).

Además, se refiere a cualquier problema de salud que afecte al aparato digestivo y puede dar lugar a afectaciones, las cuales van de leves a graves. También pueden ser intermitentes o crónicas; las más comunes son la acidez gástrica, cáncer en cualquiera de los órganos desde la boca, glándulas salivales, faringe, intestinos y el ano; síndrome del intestino irritable, etc (MedlinePlus, 2023).

2.1.2.1. Etiología. Los trastornos gastrointestinales son causados por distintos factores orgánicos, psicológicos o biológicos. Los agentes responsables a menudo son bacterias, virus o parásitos que ingresan al cuerpo del individuo a través de la ingesta de alimentos o agua contaminada, ocasionando alteraciones en el tracto gastrointestinal. Los microorganismos causantes son el *Helicobacter Pylori*, *Escherichia Coli*, *Salmonella*; amebas, *Shigella* y *Giardias*. Otros factores predisponentes son la herencia genética, así como la mala alimentación, consumo de alcohol, obesidad, ansiedad y estrés (Morales et al., 2019).

2.1.2.2. Fisiopatología. El sistema digestivo provee al cuerpo de elementos esenciales como el agua, electrolitos, vitaminas y nutrientes, este proceso involucra el movimiento de los alimentos a través del tracto digestivo, la producción de jugos digestivos y la digestión de los alimentos. En cuanto a la absorción de nutrientes digeridos y la circulación sanguínea en los órganos gastrointestinales, estos son regulados por sistemas nerviosos, locales y hormonales. No obstante, con el paso del tiempo, factores como la edad y los hábitos alimenticios pueden propiciar el desarrollo de diversas enfermedades que podrían afectar el correcto funcionamiento de este sistema. (Vega y Conde, 2019)

2.3. Dimensión de los trastornos gastrointestinales

2.3.1. Datos informativos relacionados a los trastornos gastrointestinales

2.3.1.1. Signos y síntomas. Las enfermedades gastrointestinales abarcan una gran variedad de estos que repercuten negativamente el sistema digestivo, es por ello que es imprescindible buscar atención médica para un diagnóstico y tratamiento adecuado, puesto que a la larga podría agravarse. Los más frecuentes son los mencionados a continuación:

A. Dolor abdominal. Es un síntoma que se sitúa entre el pecho y la ingle, esta se produce por diversas causas, algunas de ellas surgen debido a la infección, inflamación, intoxicación, úlceras o perforación de órganos. Asimismo, pueden ser simples o complicadas;

por ejemplo, la apendicitis y cálculos renales. Si el dolor se produce en la fosa ilíaca izquierda podría indicar una inflamación del colon, si se siente en el epigastrio podría indicar una úlcera gástrica y si el dolor se localiza en el hipocondrio derecho podría señalar problemas en el hígado. Cabe mencionar que el dolor puede ser agudo, es decir, de corta duración mientras que el dolor crónico dura semanas, meses o años. (Ugarte, 2021)

B. Pérdida de apetito. Llamada también hiporexia es la falta de deseo o interés en comer, está relacionado con el sistema inmune débil, la cual puede conllevar a una desnutrición y deshidratación, asimismo puede ser causada por el estrés, depresión efectos secundarios de medicamentos, cambios hormonales, entre otros. (Sissons, 2021)

C. Pirosis. “Denominada acidez estomacal surge cuando los ácidos gástricos del estómago refluyen al esófago. Asimismo, conduce líquido con sabor agrio y ardiente hasta la faringe. Esto provoca una sensación de malestar, ardor y quemazón dolorosa, ubicado detrás del esternón, la cual puede irradiarse hasta el epigastrio e incluso a la garganta” (MedlinePlus, 2021).

D. Distensión abdominal. Se caracteriza por una sensación de tensión o hinchazón en el abdomen, que puede o no ir acompañada de un aumento del perímetro abdominal. Este estado es provocado por el acúmulo de gases, igualmente se relaciona con problemas como el estreñimiento, intolerancia a la lactosa y dificultades para digerir alimentos. (Mari et al., 2019)

E. Náuseas y vómitos. Son una sensación desagradable en el estómago que frecuentemente se asocia con la necesidad urgente de vomitar, mientras que el vómito, llamado también emesis, es la salida violenta del contenido gastrointestinal. Cabe recalcar que, el vómito puede contener sangre (hematemesis) y bilis de sabor amargo, amarillo-verdoso. Generalmente es ocasionado por los alimentos en mal estado, migrañas, vértigos, ingesta excesiva de alcohol, obstrucción intestinal, entre otros. (Félix et al., 2024)

F. Eructos. Ocurre debido a una burbuja de aire que queda atrapada en el estómago. Implica la expulsión del exceso de aire que proviene del tracto digestivo superior, el cual es liberado por el esófago a través de la boca y mayormente se acompaña por un sonido. (Theimer, 2018)

G. Arcadas. “Son contracciones rítmicas e involuntarias de los músculos respiratorios y abdominales, algunas veces van acompañadas de vómitos; asimismo, pueden producirse sin que haya náuseas; es por este motivo que son conocidas como náuseas secas” (American Cancer Society, 2020).

H. Mal sabor de boca. Tiene múltiples causas, generalmente está asociada a las enfermedades gastrointestinales, entre ellas, el reflujo gastroesofágico, gastritis, pancreatitis, etc. Con respecto al reflujo gastroesofágico lleva a la regurgitación ácida en la boca dando como resultado un sabor amargo. En cuanto a la gastritis ocasiona la inflamación del revestimiento estomacal, esta se manifiesta con la acidez estomacal y regurgitación, contribuyendo así a un mal sabor en la boca. La pancreatitis se caracteriza por la inflamación del páncreas, puede afectar la digestión y produce un sabor metálico en la boca. (Pedraza y Lévano, 2021)

I. Acidez gástrica. Es llamada también pirosis o ardor de estómago, mayormente se caracteriza por la sensación de quemazón en el pecho y dolor en la parte superior del abdomen. Las causas más comunes son el reflujo gastroesofágico, el consumo de alimentos muy condimentados, bebidas carbonatadas, café, alcohol, tabaco, chocolate, etc. Asimismo, la obesidad, ya que el exceso de peso aumenta la presión sobre el abdomen lo cual facilita el reflujo ácido. Algunas enfermedades también pueden aumentar el riesgo de acidez gástrica como la hernia de hiato, la esclerodermia y la diabetes. (Vega et al., 2023)

J. Pesadez estomacal. Inicia con una ligera sensación de plenitud muy fuerte después de cada comida, esto se debe a la sensibilidad de los nervios gástricos de cada persona. En cuanto a los síntomas simultáneos son la hinchazón abdominal, malestar o dolor en la parte superior del abdomen, eructos, náuseas, acidez estomacal, regurgitación, etc. Respecto a las causas más comunes son la indigestión, estreñimiento, estrés, desórdenes alimenticios, comida abundante, comer demasiado rápido, entre otros. (Iberogast, 2021)

K. Indigestión. Llamada también dispepsia, “es la aparición de una molestia en la zona superior del abdomen, la cual se manifiesta durante o después de ingerir los alimentos; frecuentemente va acompañada de náuseas y vómitos, son ocasionadas por los cálculos biliares, gastritis, pancreatitis, úlceras gástricas y ciertos antibióticos y antiinflamatorios no esteroideos (AINES), entre ellos, el ácido acetilsalicílico e ibuprofeno” (Mayo Clinic, 2024).

L. Regurgitación. Es la salida de alimentos desde el esófago o el estómago sin la presencia de náuseas ni contracciones de los músculos abdominales. En ocasiones puede aparecer como un líquido insípido después de haber ingerido alguna comida, pero gracias al esfínter situado entre el estómago y el esófago ayuda a prevenir dicha acción. (Gotfried, 2022)

M. Flatulencias. Se refieren a la liberación de gas excesivo, estas pueden ser malolientes y se forman cuando el sistema digestivo no descompone por completo a ciertos alimentos, entre ellos, el gluten, el cual se encuentra en los granos, azúcar, productos lácteos y frutas. (Fernández et al., 2024)

N. Diarrea. Es la presencia de deposiciones líquidas o semilíquidas, se denomina diarrea aguda cuando tiene una duración menor a 14 días, y diarrea continua o recurrente cuando es mayor o igual a 14 días. Por lo general son causados por virus, bacterias (*Escherichia Coli*, *Shigella*, *Salmonella* entérica) y parásitos (*Cryptosporidium*, *Giardia lamblia*,

Entamoeba), pero también puede ser producida por la ingesta de fármacos o toxinas. En cuanto a la diarrea disentérica está asociada a la diarrea con sangre y puede acompañarse de fiebre elevada y cólicos, mayormente son causadas por la bacteria Shigella. (Arévalo et al., 2019)

Ñ. Dispepsia. Abarca un conjunto de síntomas digestivos como la pesadez estomacal, dolor abdominal, acidez estomacal, sensación de plenitud, hinchazón abdominal, náuseas o vómitos, los cuales afectan la parte superior del abdomen. Puede ser causado por diversas condiciones; por ejemplo, el reflujo gastroesofágico, gastritis, úlcera péptica, síndrome de intestino irritable, etc. (Lúquez et al., 2019)

O. Disfagia. Es un trastorno en la deglución, básicamente puede ocurrir debido a las dificultades en las cuatro etapas del proceso deglutorio. Esta condición genera dificultades para conducir alimentos sólidos o líquidos desde la faringe hasta el estómago. Se clasifica en disfagia orofaríngea y esofágica, la primera dificulta el paso del bolo desde la boca al esófago, mientras que la segunda obstaculiza el tránsito del esófago hasta el estómago. (Suárez et al., 2023)

P. Estreñimiento. Se caracteriza por una disminución de deposiciones y dificultad para defecar, esto se debe a que los movimientos peristálticos no se efectúan de manera adecuada, ello impide el paso de materia fecal hacia la ampolla rectal. Asimismo, puede ser agudo o crónico, este último dura más de tres meses. (Gotfried, 2022)

Q. Colitis. Se caracteriza por la inflamación del colon, este síntoma puede causar malestar general, fiebre, escalofríos, fatiga y deshidratación. Los síntomas más frecuentes incluyen diarrea, dolor abdominal, calambres, dolor en el recto, sangre en las heces (hematoquecia), estreñimiento y pérdida de peso. Por su parte, el tipo de colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn son las más habituales. (MedlinePlus, 2023)

2.3.1.2. Frecuencia de los trastornos gastrointestinales

La frecuencia de la enfermedad gastrointestinal depende del tipo y síntomas de la enfermedad puede variar según los factores, entre ellas, la edad, sexo, dieta, antecedentes familiares y la presencia de condiciones médicas. (Mariño, 2021)

2.3.1.3. Consultas médicas

Las consultas médicas son citas programadas entre un paciente y un profesional de la salud, el cual puede ser especialista. Es importante asistir a estas citas, ya que permiten evaluar los síntomas, llevar a cabo exámenes diagnósticos para determinar la causa de la enfermedad. Asimismo, favorece la detección temprana de dichas patologías y pueden prevenir complicaciones futuras. Durante las consultas, el médico realiza un seguimiento del tratamiento y evalúa cómo progresa la recuperación del paciente. (Izquierdo y Ruiz, 2023)

2.3.1.4. Patologías diagnosticadas

Las patologías diagnosticadas en los trastornos gastrointestinales incluyen una serie de enfermedades que afectan diferentes partes del sistema digestivo. A continuación, se enumeran las más comunes:

A. Gastritis. Es una enfermedad aguda o crónica que afecta la mucosa gástrica, puede manifestarse de manera repentina y por un corto tiempo o puede desarrollarse lentamente y persistir durante meses o años. Por lo general se debe a la infección bacteriana de la especie *Helicobacter pylori*, la cual ocasiona úlceras gástricas; asimismo, se produce por la ingesta de ciertos analgésicos y dicho sea de paso el consumo de alcohol en exceso aunado al estrés podría conllevar a esta patología (Méndez, 2022).

B. Úlcera gástrica. Es una lesión abierta en el estómago o intestino, si esta llaga se sitúa en el primero se denomina úlcera gástrica, mientras que si se ubica en la primera parte del

intestino delgado se llama úlcera duodenal. A su vez pueden ser causadas por la infección de *Helicobacter Pylori*, uso inadecuado de medicamentos AINES, así como el estrés y el consumo excesivo de alcohol y tabaco. Se caracteriza por el dolor abdominal, ardor en el estómago, pérdida de peso, náuseas y vómitos. (Laucirica et al., 2023)

C. Hemorragias digestivas. Hacen referencia a cualquier tipo de sangrado en el tracto digestivo. Existen dos tipos, las superiores e inferiores; la primera abarca el esófago, estómago y el duodeno; la segunda, incluye el intestino delgado distal, colon y el recto. Respecto a las hemorragias digestivas superiores están determinadas por los vómitos de sangre (hematemesis), heces negras (melena), sensación de plenitud y dolor abdominal tipo cólico. Y las hemorragias digestivas inferiores generalmente se caracterizan por los cambios de color en las heces, dolor abdominal, tenesmo rectal, hematoquecia, etc. (Manzaneda y Espín, 2022)

D. Síndrome de Colon Irritable. Es un trastorno que afecta al tracto gastrointestinal, pero sobre todo al colon, asimismo, es también llamado síndrome del intestino irritable (SII). Dicho síndrome puede empezar a cualquier edad y el sexo más afectado es el femenino. Se distingue por la aparición de la molestia abdominal, distensión, diarrea y estreñimiento. (Montero et al., 2020)

2.3.1.5. Complicaciones del sistema digestivo

Las complicaciones en el sistema digestivo pueden originarse a partir de distintas enfermedades y trastornos gastrointestinales que no reciben el tratamiento o es inadecuado. A continuación, se presenta algunas complicaciones más frecuentes:

A. Apendicitis. Es la inflamación del apéndice, se produce cuando se infecta debido a la acumulación de heces, esto comienza con la obstrucción de la luz apendicular lo que genera un aumento de la presión intraluminal, ello ocurre por la retención de moco, el cual está

relacionado con la escasa elasticidad de la serosa. Generalmente los síntomas empiezan con la presencia del dolor abdominal agudo tipo cólico, el cual incrementa en intensidad, dicho dolor se sitúa en la línea media entre el epigastrio y el ombligo, luego, después de 4 a 6 horas se localiza en la fosa ilíaca derecha, posteriormente, hay presencia de náuseas, vómitos y fiebre mayor o igual a 38°C. (Cano et al., 2022)

B. Peritonitis. Es la inflamación de la membrana serosa que recubre la cavidad abdominal, caracterizándose por el dolor abdominal, distensión abdominal, fiebre, escalofríos, dificultad para defecar, náuseas y vómitos. Las causas más comunes son la apendicitis, traumatismo abdominal, cirugía abdominal, perforación de úlceras gástricas o duodenales, cirrosis hepática, entre otras enfermedades. (Rojas et al., 2022)

C. Colitis Aguda. Es la inflamación repentina del colon, la cual puede resolverse con un tratamiento adecuado, por lo general es causada por infecciones bacterianas o virales; entre ellas, el clostridium difficile, Salmonella, Shigella, etc. Se caracteriza por manifestaciones, entre ellas, la diarrea, dolor abdominal, fiebre, náuseas, vómitos y pérdida de apetito. (Millar, 2021)

D. Hemorragia digestiva alta. Es la pérdida de sangre que puede salir del recto, se produce en la parte alta del tubo digestivo; es decir, el esófago, estómago y la primera porción del intestino delgado (duodeno). Los síntomas más frecuentes son las deposiciones negras y alquitranadas (melena), sangre roja brillante (hematoquecia) y con un olor muy fétido; cuanto más oscura y maloliente sea la sangre significa que proviene de la parte alta del tubo mientras que si la sangre es fresca, brillante y con poco olor, ello significa que su origen es cercano al ano. Igualmente se caracteriza por la presencia de sangre en el vómito (hematemesis) (Manzaneda y Espín, 2022)

E. Hemorragia duodenal. Hace referencia al sangrado en la porción inicial del intestino delgado, a su vez se caracteriza por la presencia de heces negras, vómitos con sangre (hematemesis), dolor abdominal, debilidad y mareos. (Méndez et al., 2020)

F. Gastritis crónica. Es una inflamación prolongada de la mucosa gástrica, esta se forma a lo largo del tiempo a causa de varios factores. Algunas de ellas son debido a la infección por *Helicobacter pylori*, la cual deteriora a las células del estómago y a su vez genera inflamación crónica; el uso excesivo de AINES, alcohol y tabaco también pueden provocar dicha lesión. Además, el estrés puede contribuir negativamente al desgaste y su desarrollo. Por otra parte, una dieta inadecuada, trastornos del sistema digestivo, entre ellas, la enfermedad de Crohn, síndrome del intestino irritable, diverticulitis, etc puede estar asociadas con esta patología. (Rueda et al., 2024)

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación fue tipo básico, diseño no experimental-transversal con enfoque cuantitativo y alcance correlacional.

3.2. Ámbito temporal y espacial

3.2.1. Delimitación temporal

Se realizó desde el mes de abril-2023 hasta octubre-2024.

3.2.2. Delimitación espacial

Se llevó a cabo en las aulas de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

3.3. Variables

V1: Estilos de vida

Responsabilidad en la salud

Actividad física

Nutrición saludable

Crecimiento espiritual

Relaciones interpersonales

Manejo del estrés.

V2: Trastornos gastrointestinales

Datos informativos relacionados a los trastornos gastrointestinales

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

Se tomó un total de 95 estudiantes de enfermería que cursaron 1ero, 2do y 4to año de formación académica de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

3.4.2 Criterios de selección

Criterios de Inclusión:

Todos los estudiantes presentes el día que se les aplicó la encuesta.

Aquellos estudiantes matriculados en el primer ciclo del semestre académico.

Criterios de Exclusión:

Los que no desearon participar voluntariamente en el estudio

Quienes no dieron su consentimiento al aplicarles la encuesta.

Aquellos que no concluyeron con el llenado de las encuestas al 100%.

3.5. Instrumentos

Estilos de vida

El instrumento para medir la variable estilos de vida, fue Health Promoting Lifestyle Profile (HPLP II) diseñado y elaborado por Nola Pender; posteriormente fue actualizado y modificado por Julcamoro (2019). Consta de 36 ítems distribuidos en 6 dimensiones: responsabilidad en salud, actividad física, nutrición saludable, crecimiento espiritual, relaciones interpersonales y manejo del estrés. Las respuestas son de tipo politómicas y se valoran mediante una escala Likert, donde nunca equivale a 1 punto, a veces a 2 puntos, frecuentemente a 3 puntos y rutinariamente a 4 puntos.

La valoración general de los ítems se clasificó en estilos de vida saludables y no saludables, estableciendo un rango de puntuación de 90 a 144 puntos y de 36 a 89 puntos, correspondientemente. En cuanto a las dimensiones, el nivel de medida considera:

Responsabilidad en salud: 16-24 puntos (saludable) y 6-15 puntos (no saludable)

Actividad física: 10-16 puntos (saludables) y 4-9 puntos (no saludable)

Nutrición: 13-20 puntos (saludable) y 5-12 puntos (no saludable)

Crecimiento espiritual: 28-44 puntos (saludables) y 11-27 puntos (no saludable)

Relaciones interpersonales: 13-20 puntos (saludable) y 5-12 puntos (no saludable)

Manejo del estrés: 13-20 puntos (saludable) y 5-12 puntos (no saludable)

Este instrumento presentó una validez de $P=0.0125$ ($O<0.05$) y una confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach de $\alpha=0,810$ ($\alpha >0.7$).

Trastornos gastrointestinales

El instrumento empleado para medir la variable Trastornos gastrointestinales, fue diseñado y elaborado por Miraval (2017) quien se basó en la Clasificación Internacional de Enfermedades 10.^a edición (CIE-10) ES-Diagnósticos; consta de 5 ítems que abarca signos y síntomas, frecuencia de TG, consultas médicas, patologías diagnosticadas y complicaciones, todos agrupados en una dimensión: “datos informativos relacionados a los trastornos gastrointestinales”. Se considera que los TG están presentes cuando el estudiante reporta más de 5 signo y síntomas, por el contrario,

si manifiestan menos de 5 o ninguno se cataloga como ausentes. Dicho instrumento fue evaluado por un panel de expertos; no obstante, no se aplica la validación constructo debido a que consta de 5 preguntas, de las cuales 3 son de respuesta dicotómica; en otras palabras, ítem con respuestas objetivas.

Con respecto a la confiabilidad se realizó a través del coeficiente KR-20, ya que el cuestionario está compuesto por una sola alternativa, donde se obtuvo una confiabilidad de 0,83, lo cual indica que tiene un nivel alto de confiabilidad.

3.6. Procedimientos

Para la recolección de datos, inicialmente se emitió una solicitud con la aprobación de la Escuela Profesional de Enfermería (EPE). Posteriormente, se aplicaron los cuestionarios II (HPLP II) y la CIE-10.ES-Diagnósticos en las aulas correspondientes a los estudiantes de primer, segundo y cuarto año, durante un tiempo máximo de 10 minutos. Cabe recalcar que la investigación se llevó a cabo con un alto grado de responsabilidad y se solicitó el consentimiento informado a cada uno de los estudiantes de enfermería.

3.7. Análisis de datos

Al finalizar la recolección de datos y filtración de la información, se creó una matriz en Excel. Luego se realizó el análisis de datos utilizando el programa SPSS-26, lo que facilitó la elaboración de las tablas para las variables estudiadas. A partir de ello, se llevó a cabo la prueba estadística Chi-cuadrado con el fin de evaluar el grado de relación entre las variables, esto permitió la aceptación de la hipótesis nula.

3.8. Consideraciones éticas

Beneficencia: La investigación fue segura, ética y beneficiosa para los participantes, promoviendo su bienestar, minimizando riesgos y maximizando los posibles beneficios y la toma de decisiones informadas en su salud preventiva. Los resultados de este estudio se remitieron a cada estudiante a través de sus correos electrónicos.

No maleficencia: Se protegió el anonimato de los estudiantes y se aseguró la confidencialidad y privacidad de la información. Es importante destacar que este estudio no comprometió la integridad de los participantes en ningún sentido.

Justicia: En este estudio todos los participantes fueron tratados con seguridad y equitatividad, asimismo se consideró los criterios de inclusión y exclusión, teniendo la oportunidad de recabar no solo información para el estudio sino también aspectos que fueron relevantes para su salud.

Autonomía: El principio de autonomía implicó respetar la decisión de los estudiantes de enfermería en la toma de decisiones informadas y voluntarias sobre su participación en el estudio, en la cual se aseguró su consentimiento informado y se les permitió retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas.

IV. RESULTADOS

A continuación, se presentan las siguientes tablas:

4.1. Aspectos Sociodemográficos

Tabla 1

Aspectos sociodemográficos en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional

Federico Villarreal-2023

Aspectos sociodemográficos		n (95)	%
Sexo	Femenino	79	83,2
	Masculino	16	16,8
Grupo de edad	17 a 21	56	58,9
	22 a 24	25	26,3
	25 a 31	14	14,7
Año de estudio	1er año	44	46,3
	2do año	18	18,9
	4to año	33	34,7
Procedencia	Lima	88	92,6
	Abancay	1	1,1
	Chaclacayo	1	1,1
	Chancay	1	1,1
	Áncash	2	2,1
	Huarmey	1	1,1
	Huancayo	1	1,1

Nota. A través de la tabla 1 se visualiza características predominantes del mayor porcentaje de la población de estudio: el 83,2% perteneció al sexo femenino, el 58,9% tuvo edades comprendidas entre 17-21 años, el 46,3% cursaba el 1er año de formación académica y el 92,6% fueron procedentes del departamento de Lima.

4.2. Resultados Descriptivos

Tabla 2

Estilos de vida en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023

Estilos de vida por dimensiones	Saludables		No saludables		Total	
	n	%	n	%	n	%
Responsabilidad en la salud	12	12,6	83	87,4	95	100,0
Actividad física	30	31,6	65	68,4	95	100,0
Nutrición saludable	48	50,5	47	49,5	95	100,0
Crecimiento espiritual	64	67,4	31	32,6	95	100,0
Relaciones interpersonales	60	63,2	35	36,8	95	100,0
Manejo del estrés	31	32,6	64	67,4	95	100,0

Nota. Se refleja estilos de vida no saludables en responsabilidad en la salud, actividad física y manejo del estrés con un 87,4%, 68,4% y 67,4%, respectivamente. Y estilos de vida saludables en nutrición, crecimiento espiritual y relaciones interpersonales con un 50,5%, 67,4% y 63,2%, correspondientemente.

Tabla 3*Trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional**Federico Villarreal-2023*

Trastornos gastrointestinales	Año de estudio							
	1er año		2to año		4to año		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Presencia	24	54,5	9	50,0	12	36,4	45	47,4
Ausencia	20	45,5	9	50,0	21	63,6	50	52,6
Total	44	100,0	18	100,0	33	100,0	95	100,0

Nota. Se muestra que, el 52,6% de la población de estudio reportó ausencia de trastornos gastrointestinales, seguido de un 47,4% que manifestó presencia de trastornos gastrointestinales, destacando un 54,5% de estudiantes del 1er año.

Tabla 4

Signos y síntomas de los trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023

Signos y síntomas de los trastornos gastrointestinales	Año de estudio					
	1er año		2to año		4to año	
	n	%	n	%	n	%
Dolor abdominal	15	15,8	6	6,3	16	16,8
Pérdida de apetito	15	15,8	8	8,4	9	9,5
Pirosis	18	18,9	9	9,4	11	11,6
Náuseas	17	17,9	5	5,3	8	8,4
Eructos	19	20,0	10	10,5	11	11,6
Mal sabor de boca	22	23,2	8	8,4	8	8,4
Acidez gástrica	15	15,8	6	6,3	7	7,4
Pesadez estomacal	13	13,7	9	9,5	12	12,6
Indigestión	11	11,6	5	5,3	7	7,4
Flatulencias	19	20,0	9	9,5	14	14,7
Estreñimiento	23	24,2	9	9,5	16	16,8

Nota. Se visualiza que el signo y síntoma de los trastornos gastrointestinales que más reportaron en la población de estudio fue el estreñimiento con un 24,2% en los estudiantes de 1er año, seguido del dolor abdominal y estreñimiento con un 16,8%, respectivamente, en 4to año, y los eructos con un 10,5% en estudiantes de 2do año.

Tabla 5

Estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023

Estilos de vida	Trastornos gastrointestinales				Total	
	Presencia		Ausencia		n	%
	n	%	n	%		
Saludables	22	48,9	26	52,0	48	50,5
No saludables	23	51,1	24	48,0	47	49,5
Total	45	100,0	50	100,0	95	100,0

Nota. Se tiene que el 52% mantuvo estilos de vida saludables y no manifestó trastornos gastrointestinales, mientras el 51,1% adoptó estilos de vida no saludables y reportó trastornos gastrointestinales.

Tabla 6

Estilos de vida desde la dimensión responsabilidad en la salud y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023

Estilos de vida	Trastornos gastrointestinales				Total	
	Presencia		Ausencia		n	%
	n	%	n	%		
Responsabilidad en la salud						
Saludables	3	6,7	9	18,0	12	6,7
No saludables	42	93,3	41	82,0	83	93,3
Total	45	100,0	50	100,0	95	100,0

Nota. el 93,3% de los estudiantes adoptó estilos de vida no saludables y reportó trastornos gastrointestinales, mientras el 18% mantuvo estilos de vida saludables y no sufrió trastornos gastrointestinales.

Tabla 7

Estilos de vida desde la dimensión actividad física y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023

Estilos de vida	Trastornos gastrointestinales				Total	
	Presencia		Ausencia			
	n	%	n	%	n	%
Saludables	14	31,1	16	32,0	30	31,6
No saludables	31	68,9	34	68,0	65	68,4
Total	45	100,0	50	100,0	95	100,0

Nota. El 68,9% de los estudiantes adoptó estilos de vida no saludables y manifestaron trastornos gastrointestinales, mientras que el 32% mantuvo estilos de vida saludables y no reportó trastornos gastrointestinales.

Tabla 8

Estilos de vida desde la dimensión nutrición saludable y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023

Estilos de vida	Trastornos gastrointestinales				Total	
	Presencia		Ausencia			
	n	%	n	%	n	%
Saludables	21	46,7	27	54,0	48	50,5
No saludables	24	53,3	23	46,0	47	49,5
Total	45	100,0	50	100,0	95	100,0

Nota. El 54% mantuvo estilos de vida saludables a su vez no reportó trastornos gastrointestinales, mientras que el 53,3% adoptó estilos de vida no saludables y manifestó trastornos gastrointestinales.

Tabla 9

Estilos de vida desde la dimensión crecimiento espiritual y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023

Estilos de vida	Trastornos gastrointestinales				Total	
	Presencia		Ausencia			
	n	%	n	%	n	%
Saludables	27	60,0	37	74,0	64	67,4
No saludables	18	40,0	13	26,0	31	32,6
Total	45	100,0	50	100,0	95	100,0

Nota. Se visualiza que el 74% mantuvo estilos de vida saludables y no manifestó trastornos gastrointestinales, mientras que el 40% adoptó estilos de vida no saludables y presentó trastornos gastrointestinales.

Tabla 10

Estilos de vida desde la dimensión relaciones interpersonales y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023

Estilos de vida	Trastornos gastrointestinales				Total	
	Presencia		Ausencia			
	n	%	n	%	n	%
Saludables	23	51,1	37	74,0	60	63,2
No saludables	22	48,9	13	26,0	35	36,8
Total	45	100,0	50	100,0	95	100,0

Nota. Se refleja que el 74% mantuvo estilos de vida saludables y no manifestó trastornos gastrointestinales, mientras que el 48,9% adoptó estilos de vida no saludables y presentó trastornos gastrointestinales.

Tabla 11

Estilos de vida desde la dimensión manejo del estrés y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023

Estilos de vida	Trastornos gastrointestinales				Total	
	Presencia		Ausencia			
	n	%	n	%	n	%
Saludables	12	26,7	19	38,0	31	32,6
No saludables	33	73,3	31	62,0	64	67,4
Total	45	100,0	50	100,0	95	100,0

Nota. El 73,3% adoptó estilos de vida no saludables y presentó trastornos gastrointestinales, mientras que el 38% mantuvo estilos de vida saludables a su vez no reportó trastornos gastrointestinales.

4.3. Resultados Inferenciales

4.3.1. Contrastación y demostración de la hipótesis de resultados

Se aplicó la prueba estadística de Chi-cuadrado y se empleó sus parámetros para tomar decisiones:

a. Prueba de hipótesis general

Tabla 12

Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,092 ^a	1	,762
Corrección de continuidad	,009	1	,922
N de casos válidos	95		

Nivel de significancia:

$$\alpha = ,762$$

El coeficiente de correlación fue ,762 al ser mayor que α 0,05, entonces la prueba no es significativa es por ello que no existe correlación entre las dos variables estudiadas. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis alternativa (Hi) y se acepta la hipótesis nula (Ho).

b. Primera prueba de hipótesis específica

Tabla 13

Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida desde la dimensión responsabilidad en la salud y trastornos gastrointestinales en estudiantes

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,757a	1	,097
Corrección de continuidad	1,825	1	,177
N de casos válidos	95		

Se muestra por medio de la prueba un valor de significancia de ,097, mayor que α 0,05, ello indica que la prueba no es significativa. Esto sugiere que la responsabilidad de la salud no está relacionada con los TG.

c. Segunda prueba de hipótesis específica

Tabla 14

Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida desde la dimensión actividad física y trastornos gastrointestinales en estudiantes

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,009a ^a	1	,926
Corrección de continuidad	,000	1	1,000
N de casos válidos	95		

Se visualiza por medio de la prueba un valor de significancia de ,926, mayor a α 0,05, esto indica que la prueba no es significativa, lo que sugiere que la actividad física no guarda relación con los TG.

d. Tercera prueba de hipótesis específica

Tabla 15

Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida desde la dimensión nutrición saludable y trastornos gastrointestinales en estudiantes

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,367a	1	,037
Phi V de Cramér	-,731	1	,475
N de casos válidos	95		

A través de la prueba se encontró una significancia de ,037; es decir, menor que α 0,05 y un nivel de correlación -,731. Por lo tanto, se interpreta como una correlación considerable e inversa entre nutrición saludable y TG.

e. Cuarta prueba de hipótesis específica

Tabla 16

Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida desde la dimensión crecimiento espiritual y trastornos gastrointestinales en estudiantes

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,112a	1	,146
Corrección de continuidad	1,523	1	,217
N de casos válidos	95		

Mediante la prueba se encontró un valor de significancia de ,146, es decir mayor que α 0,05, esto indica que la prueba no es significativa. Por ende, el crecimiento espiritual no se relaciona con los TG.

f. Quinta prueba de hipótesis específica

Tabla 17

Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida desde la dimensión relaciones interpersonales y trastornos gastrointestinales en estudiantes

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,333a	1	,021
Phi V de Cramér	-,237	1	,021
N de casos válidos	95		

Se puede observar que la prueba arrojó una significancia de ,021; es decir, menor que α 0,05 y un nivel de correlación -,237. Por ende, el grado es débil e inversa entre las relaciones interpersonales y los TG.

g. Sexta prueba de hipótesis específica

Tabla 18

Estadístico de correlación Chi-cuadrado para las variables de estilos de vida desde la dimensión manejo del estrés y trastornos gastrointestinales en estudiantes

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,000a	1	,025
Phi V de Cramér	-,121	1	,239
N de casos válidos	95		

Se puede observar que por medio de la prueba se encontró una significancia de ,025; es decir, menor que α 0,05 y un nivel de correlación -,121. Por lo tanto, se interpreta como una grado débil e inversa entre el manejo del estrés y los TG.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A pesar de que los estudiantes son conscientes de llevar un estilo de vida saludable, la mayoría opta por hábitos no saludables. Esto ocurre por la presión del tiempo y las demandas académicas que provocan cambios en la alimentación, ejercicios físicos y el manejo del estrés, lo que conllevaría a la presencia de trastornos gastrointestinales (TG). (Peña et al., 2024)

De modo general, se evidenció que, en más de la mitad representado por el 52% de los estudiantes encuestados hubo un predominio de estilos de vida saludables con ausencia de TG, seguido de un 51,1% con estilos de vida no saludables y presencia de trastornos gastrointestinales, no existiendo correlación entre ambas variables. Estos resultados difieren con los de Susanibar (2022) quien reportó en su población de estudio una cifra más alta en estilos de vida no saludables con presencia de TG; sin embargo, al igual que los resultados del estudio no encontró correlación entre ambas variables. Del mismo modo Miraval (2017) reportó estilos de vida saludables con presencia de TG; así como los resultados de Concepción (2022) quien encontró en su población de estudio estilos de vida en riesgo a deficiente con ausencia de TG; y en ambos estudios reportando grados de significancia estadística. Bajo esta óptica, los estilos de vida saludables que mantienen los universitarios en este estudio no están causando manifestaciones de TG. Por lo tanto, seguir hábitos saludables previene enfermedades y mejora la salud de los universitarios, quienes suelen modificar sus rutinas; por el contrario un estilo de vida no saludable se asocia a comorbilidades; por ejemplo, el sedentarismo y una dieta baja en fibras que puede conllevar al estreñimiento y aumenta el riesgo de cáncer a largo plazo (Carranza et al., 2019; Martínez y Cuevas, 2019). Por esta razón, es fundamental mantener una dieta adecuada, hidratarse y realizar ejercicios para fomentar la salud intestinal.

De modo específico, respecto a la responsabilidad en la salud (la cual incluía dentro de sus ítems consulta, nivel de colesterol, cuidado de la salud, opinión de otro médico y participación de sesiones educativas) con los TG. Los resultados obtenidos indicaron que la mayoría (93,3%) adoptaron estilos de vida no saludables en responsabilidad en la salud y manifestaron TG; no existiendo correlación entre estas variables. Estos hallazgos son concordantes con los de Susanibar (2022), quien encontró en su población estilos de vida no saludables en el cuidado de la salud y presencia de TG; pese a ello, al igual que en este estudio no halló correlación entre ambas variables. Del mismo modo Miraval (2017) y Concepción (2022) observaron que la mayoría en la dimensión cuidado de la salud manifestaron estilos de vida no saludables y presentaron TG, encontrando grados de significancia estadística entre estas variables.

Otros aportes concordantes a este estudio reportaron estilos de vida no saludables respecto a la responsabilidad en la salud y el nivel de cuidado de la salud resultó en riesgo a deficiente (Julcamoro, 2019; Núñez et al., 2020; Martins et al., 2020; Algahtani, 2020). Mantener hábitos no saludables y no cuidar adecuadamente nuestra salud aumenta considerablemente la probabilidad de padecer diversas enfermedades, como los TG, esta situación se está volviendo cada vez más frecuente entre el grupo juvenil, quienes enfrentan repercusiones económicas, físicas, psíquicas y sociales; por ende, es crucial que los estudiantes como futuros profesionales de la salud empiecen a realizar medidas promocionales y preventivas desde ellos mismos (Rivas et al., 2019).

Respecto a la dimensión actividad física (con sus ítems deporte, ejercicios físicos, control del pulso y actividades físicas) y TG, se destacó que más de la mitad (68,9%) de los estudiantes adoptó estilos de vida no saludables y manifestó TG, no existiendo correlación entre ambas variables. Tales hallazgos concuerdan con los de Concepción (2022) quien reportó que el mayor porcentaje de su población de estudio tuvo un nivel de ejercicio físico en riesgo

a deficiente; sin embargo, es discordante en cuanto a la correlación, puesto que evidenció un grado de significancia estadística.

De manera semejante, otros estudios reportaron estilos de vida desfavorables respecto al ejercicio físico (Núñez et al., 2020; Martins et al., 2020; Julcamoro, 2019). Bajo esta perspectiva, los estilos de vida en esta dimensión son insalubres, ya que solo un pequeño número de alumnos universitarios se preocupa por hacer ejercicios físicos o practica algún deporte, esto aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares, obesidad, trastornos gastrointestinales, entre otros (Concepción, 2022).

Referente a la dimensión nutrición saludable (con sus ítems desayuno, almuerzo, cena, selección de alimentos, consumo de frutas y verduras) y TG, se obtuvo que un poco más de la mitad (54%) de los estudiantes adoptaron estilos de vida saludables y no presentaron TG, existiendo correlación entre ambas variables. Estos hallazgos son discordantes con los de Miraval (2017) quien reportó estilos de vida saludables en hábitos alimenticios con presencia de TG, encontrando grados de significancia entre ambas variables. De manera semejante, Susanibar (2022), sin embargo no encontró correlación entre estas variables. Por el contrario, Concepción (2022) evidenció en su población de estudio hábitos alimentarios en riesgo a deficiente sin implicancia en las manifestaciones de TG y no relación significativa entre estas variables.

Se encontró en otros estudios, que el mayor porcentaje de los estudiantes opta por lo no saludable como tener un horario irregular de comidas o evitar el consumo de frutas y verduras; esto puede repercutir la salud digestiva en la dimensión nutrición saludable. (Julcamoro, 2019; Núñez et al., 2020; Martins et al., 2020; Carranza et al., 2019; Algahtani, 2020)

De igual modo se reportó un alto predominio de TG debido a factores de riesgo; como la baja ingesta de agua, uso de medicación digestiva, dieta no vegetariana, consumo de alimentos chatarras y café. (Goyal et al., 2021)

Bajo estas perspectivas, adoptar estilos de vida saludables en la nutrición es fundamental, una dieta equilibrada puede prevenir enfermedades como la diabetes, hipertensión arterial, obesidad y trastornos gastrointestinales, además una alimentación rica en frutas, verduras y fibra favorece la digestión y evita el estreñimiento, al mismo tiempo proporciona energía necesaria para las actividades y mejora el rendimiento físico y mental (Cortés, 2021). Es esencial que los estudiantes de enfermería comiencen a cambiar sus hábitos alimentarios para prevenir el desarrollo de estas enfermedades y la institución universitaria deberá enfocar aspectos educativos a esta población en relación a este factor protector.

Referente a la dimensión crecimiento espiritual (con sus ítems autoestima, entusiasmo, crecimiento personal, felicidad, capacidades y debilidades, proyección, importancia a la vida, retos y propósitos) y TG, destacó que la mayor parte (74%) de los estudiantes reportaron estilos de vida saludables en el crecimiento espiritual y no manifestaron TG, no existiendo correlación entre ambas variables. Este resultado discrepa de lo encontrado por Julcamoro (2019), quien reportó que el mayor porcentaje presentó estilos de vida no saludables. Los estilos de vida en el crecimiento espiritual del presente estudio son saludables, ya que la mayor parte de los estudiantes universitarios establece metas claras y realistas, se proyectan hacia el futuro, reconocen sus capacidades y debilidades, mantienen una actitud optimista hacia su vida. Además, poseen una alta autoestima y felicidad, lo que beneficia su salud mental, fortalece su sistema inmunológico y ayuda a tener una mejor capacidad para combatir diversas enfermedades (Centeno, 2023).

Concerniente a la dimensión relaciones interpersonales (con sus ítems problemas personales, elogio a personas, interacción social, tiempo libre con amigos, expresión de amor y cariño) y TG, se encontró que la mayor cantidad (74%) de los estudiantes adoptaron estilos de vida saludables y no manifestaron trastornos gastrointestinales, existiendo correlación entre ambas variables. De manera similar son los resultados de Julcamoro (2019) quien demostró estilos de vida saludables en esta dimensión. Sin embargo, los hallazgos de otros estudios evidenciaron que las relaciones sociales del mayor porcentaje de los participantes fueron desfavorables (Martins et al., 2020; Núñez et al., 2020)

Bajo este enfoque, los estilos de vida en esta dimensión son saludables, dado que la mayor parte de los estudiantes son capaces de celebrar los logros de sus compañeros y se sienten cómodos hablando sobre sus inquietudes personales, ya que tener a alguien con quien compartir experiencias y sentimientos genera un sentido de pertenencia y seguridad, además de disminuir la sensación de soledad, lo que contribuye a mejorar el bienestar físico y mental. (Ttito et al., 2024)

La última dimensión evaluada fue el manejo del estrés (con sus ítems tiempos de relajación, ejercicios de relajación, pensamientos agradables, dormir mínimo 5-6 hrs/ día, técnicas control de estrés) y TG, se destacó que la mayoría (73,3%) adoptó estilos de vida no saludables y presentó TG, existiendo correlación entre estas variables. Relacionado a los estilos de vida se encontró en otros estudios, que el mayor porcentaje de los estudiantes opta por los estilos de vida no saludable como actividades de ocio, adopción de conductas negativas y el incumplimiento de las horas de sueño. (Julcamoro, 2019; Núñez et al., 2020; Martins et al., 2020)

Otros estudios reportaron en el manejo del estrés, hábitos de sueño en riesgo a deficiente y una relación moderada significativa con los TG, destacando que las horas tardías en las que

los estudiantes suelen irse a la cama y consumir ciertos productos podrían estar provocando síntomas con implicancia en la salud; teniendo en cuenta que después de la puesta del sol los órganos enlentecen su funcionamiento (Concepción, 2022). De modo parecido, Susanibar (2022) encontró hábitos de sueño no saludables con presencia de TG; sin embargo, no halló correlación entre estas variables, lo cual difiere con lo encontrado por Miraval (2017) en su estudio, donde evidenció estilos de vida saludables en los hábitos de sueño con presencia de TG, y relación significativa entre ambos. Se ha demostrado que los malos hábitos de sueño influyen significativamente en el estrés, así que un sueño de mala calidad hace que el cuerpo produzca más hormonas del estrés, como el cortisol, esto puede llevar a una mayor irritabilidad, problemas de concentración y una disminución en la capacidad para afrontar situaciones estresantes (Cassaretto et al., 2020).

De manera análoga, en otra investigación se encontró que los factores de riesgo como la ansiedad, el insomnio y el estrés afectan la prevalencia de TG (Goyal et al., 2021). Hoy por hoy, el estrés forma parte integral del estilo de vida en nuestra sociedad, además puede ser un causante de la depresión, problemas en las relaciones interpersonales, alteraciones en el patrón de sueño y los trastornos gastrointestinales (Cassaretto et al., 2020; Núñez et al., 2020). Hay una relación negativa entre el sueño insuficiente y ciertas conductas relacionadas con la salud, como la implementación de hábitos alimenticios apropiados, responsabilidad en la adopción de comportamientos saludables, un manejo adecuado del estrés y la práctica regular de ejercicio (Anguita y Rodríguez, 2011, como se citó en Concepción, 2022).

Por último, también se evaluaron los signos y síntomas de los trastornos gastrointestinales. Se estima que en la dimensión signos y síntomas el que más se evidenció en la población de estudio fue el estreñimiento (24,2%), seguido del dolor abdominal (16,8%) y los eructos (10,5%). Esto concuerda con lo encontrado por Miraval (2017) quien reportó estreñimiento, dolor abdominal y pirosis. Por otro lado, Concepción (2022) evidenció dolor

abdominal, seguido de pérdida de apetito, reflujo gastroesofágico acidez, eructos, náuseas y flatulencias.

Las enfermedades digestivas son desórdenes a largo plazo del tracto digestivo suponen una carga continua en términos socioeconómicos y atención sanitaria (Unidad Europea de Gastroenterología, 2020). Su fisiopatología es incierta, pero se sabe que eventos estresantes en etapas tempranas del desarrollo psicológico de la persona se relacionan con su aparición. A menudo los estudiantes universitarios se encuentran sometidos a factores estresantes emocionales y académicos, alteraciones conductuales y/o dietas inadecuadas, entre otras cosas, lo que podría favorecer la aparición de signos y síntomas de estos TG (Rojas et al., 2014, como se citó en Concepción, 2022).

VI. CONCLUSIONES

- Los estilos de vida no se relacionan con los trastornos gastrointestinales (TG) (Chi-cuadrado ,762 $>$ α 0,05), expresada en un 52,0% de los estudiantes.
- Consecuentemente la responsabilidad en la salud no se relaciona con los TG (Chi-cuadrado ,097), expresada en un 93,3% de los estudiantes.
- Respectivamente la actividad física no se relaciona con los TG (Chi-cuadrado ,926), expresada en un 68,9% de los estudiantes.
- Correspondiente la nutrición saludable se relaciona con los TG (Chi-cuadrado ,037) con un nivel de correlación -,731, expresada en un 54% de los estudiantes.
- Por otra parte, el crecimiento espiritual no se relaciona con los TG (Chi-cuadrado ,146), expresada en un 74% de los estudiantes.
- Consiguientemente las relaciones interpersonales se relacionan con los TG (Chi-cuadrado ,021) con un nivel de correlación -,237, expresada en un 74% de los estudiantes.
- Finalmente se concluye que el manejo del estrés se relaciona con los TG (Chi-cuadrado ,025) con un nivel de correlación -,121, expresada en un 73,3% de los estudiantes de enfermería.

VII. RECOMENDACIONES

- A las autoridades de la casa de estudio se sugiere fortalecer en los estudiantes hábitos saludables en responsabilidad en la salud, actividad física y crecimiento espiritual mediante la implementación de capacitaciones y cursos electivos para elevar sus conocimientos de esta problemática.
- Implementar una medida fundamentada en el Modelo de Nola Pender en las actividades de la universidad con el propósito de mejorar los estilos de vida de los estudiantes y prevenir problemas gastrointestinales.
- Se aconseja a los estudiantes que participen en controles preventivos anuales para el diagnóstico temprano de trastornos gastrointestinales y otras enfermedades, muchas de las cuales son prevenibles y curables.
- A las autoridades de la universidad, implementar programas que incluyan deportes, ejercicios físicos, aeróbicos y campeonatos, entre otros, ello motivará a los estudiantes a participar en eventos que promuevan su actividad física.
- A las autoridades de la universidad, sensibilizar al grupo poblacional sobre la importancia de consumir alimentos saludables, así como a planificar adecuadamente los alimentos ofertados en el comedor estudiantil, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de aquellos que se alimentan regularmente de ellos y como medio de prevención de los trastornos gastrointestinales.
- Se sugiere a la directora de la Escuela Profesional de Enfermería establecer programas educativos con inclusión de tutorías para el desarrollo personal, talleres de socialización dirigidos a los estudiantes universitarios.
- A la plana docente, en el avance de sus actividades educativas, implementar pausas activas para realizar técnicas de relajación o risoterapia como medio de reducir el estrés y potenciar el rendimiento académico del grupo estudiantil.

VIII. REFERENCIAS

- Algahtani, F. (2020). Estilo de vida saludable entre los estudiantes de la Universidad de Ha'il, Arabia Saudita. *International Journal of Pharmaceutical Research and Allied Sciences*, 9(1-2020), 160-167. <https://ijpras.com/article/healthy-lifestyle-among-hail-university-students-saudi-arabia>
- American Cancer Society. (2020, febrero 1). *Qué son las náuseas y los vómitos*. <https://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/problemas-alimentarios/nauseas-y-vomito/que-son-nauseas-y-vomitos.html>
- Arévalo, A., Arévalo, D., Villarroel, C., Fernandez, I., y Espinoza, G. (2019). Enfermedad intestinal infecciosa (diarrea). *Revista Médica La Paz*, 25(1), 73-85. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582019000100011
- Bravo, M., Salazar, J., Matveev, L., y Miranda, M. (2020). Comercialización, consumo y valor nutricional de la comida rápida, en los estudiantes universitarios. *VI Congreso Internacional de la ciencia, tecnología, emprendimiento e innovación*, 20, 94-106. https://www.researchgate.net/publication/338835831_Comercializacion_consumo_y_valor_nutricional_de_la_comida_rapida_en_los_estudiantes_universitarios_caso_carrera_de_agroindustria_de_la_facultad_de_ciencias_pecuariasMarketing_consumption_and_nutrition
- Cano, E., Maldonado, W., y Trejo, N. (2022). Apendicitis Aguda. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, 10(20), 70-82. <https://doi.org/10.29057/icsa.v10i20.7573>
- Canova-Barrios, C., Nores, R., Méndez, P., Farfán, A., Moreno, L. A., Silvestre, N., Méndez, J., Nievas, M., Llano, R., Trejo, S., Lobos, M., Dalton, B., Rios, N., Cerón, V., y

- Camio, A. (2024). Estilos de vida de los estudiantes de Enfermería de Argentina (Lifestyles of nursing students in Argentina). *Retos*, 56, 817-823.
<https://doi.org/10.47197/retos.v56.105167>
- Canova-Barrios, C., Vizgarra, Y., Abarza, D., Cano, C., y Méndez, P. (2023). Estilos de vida de Estudiantes de Enfermería. *Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias*, 2, 399. <https://doi.org/10.56294/sctconf2023399>
- Carranza, R., Caycho, T., Salinas, S., Ramírez, M., Campos, C., Chuquiasta, K., y Pérez, J. (2019). Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. *Revista Cubana de Enfermería*, 35(4), 28-59.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192019000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Cassaretto, M., Martínez, P., y Tavera, M. (2020). Aproximación a la salud y bienestar en estudiantes universitarios: Importancia de las variables sociodemográficas, académicas y conductuales. *Revista de Psicología (PUCP)*, 38(2), 499-528.
<https://doi.org/10.18800/psico.202002.006>
- Centeno, B. (2023). *Resiliencia en estudiantes de Enfermería* [Tesis de Pregrado, Universidad de Salamanca]. <https://gredos.usal.es/handle/10366/152938>
- Concepción, L. (2022). Estilo de vida y su impacto en los trastornos gastrointestinales en estudiantes universitarios. *Revista Criterio*, 2(3), 48-57.
<https://doi.org/10.62319/criterio.v.2i3.12>
- Cortés, L. (2021). La alimentación saludable en los alumnos. *Vida Científica Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No. 4*, 9(17), 9-12.
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa4/article/view/6626>

- De Souza, M., y Figueroa, M. (2020). Estilos de vida de los estudiantes universitarios: Una revisión sistemática. *Revista da Sociedade de Pesquisa Qualitativa em Motricidade Humana*, 4, 297-310.
https://www.researchgate.net/publication/347733848_Estilos_de_vida_de_los_estudiantes_universitarios_una_revision_sistemica
- Félix, F., Velarde, J., Aldana, J., García, E., Morel, E., Flores, A., y Remes, J. (2024). Síndrome de náusea y vómitos crónicos e impacto en la calidad de vida. *Revista de Gastroenterología de México*, 1(1), 7. <https://doi.org/10.1016/j.rgmex.2024.04.007>
- Fernández, P., Pascual, M., Echavarría, J., y Crespo, J. (2024). Protocolo diagnóstico y terapéutico de la flatulencia y la distensión abdominal recurrente. *Programa de formación médica continuada acreditado*, 14(5), 273-278.
<https://doi.org/10.1016/j.med.2024.03.007>
- Gallas, S., Knaz, H., Methnani, J., Maatallah, M., Koukane, A., Bedoui, M., y Latiri, I. (2022). Prevalence and risk factors of functional gastrointestinal disorders in early period medical students: A pilot study in Tunisia. *The Libyan Journal of Medicine*, 17(1), 2082029. <https://doi.org/10.1080/19932820.2022.2082029>
- García, C., Gómez, V., Morales, M., Chaparro, L., y Carreño, S. (2019). Clasificación de estudiantes de enfermería mexicanos acorde con un indicador de estilo de vida saludable. *Ciencia y enfermería*, 25(9), 0-0. <https://doi.org/10.4067/s0717-95532019000100207>
- González, J. (2019). *Espiritualidad a lo largo de la vida: Implicaciones para la psicología*. Asociación de Psicología de Puerto Rico.
https://www.researchgate.net/publication/333223911_espiritualidad_a_lo_largo_de_la_vida_implicaciones_para_la_psicologia

- Gotfried, J. (2022a, enero 4). *Regurgitación y rumiación*. Manual MSD versión para público general. <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-gastrointestinales/s%C3%ADntomas-de-los-trastornos-digestivos/regurgitaci%C3%B3n-y-rumiaci%C3%B3n>
- Gotfried, J. (2022b, enero 7). *Estreñimiento en adultos*. Manual MSD versión para público general. <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-gastrointestinales/s%C3%ADntomas-de-los-trastornos-digestivos/estre%C3%B1imiento-en-adultos>
- Goyal, O., Nohria, S., Dhaliwal, A., Goyal, P., Soni, R., Chhina, R., y Sood, A. (2021). Prevalencia, superposición y factores de riesgo de los trastornos gastrointestinales funcionales de Roma IV entre estudiantes universitarios del norte de la India. *Revista India de Gastroenterología*, 40(2), 144-153. <https://doi.org/10.1007/s12664-020-01106-y>
- Guille, A. (2021, octubre 25). *Siete hábitos saludables que la OMS recomienda que incorpores a tu vida*. <https://www.vitonica.com/wellness/siete-habitos-saludables-que-oms-recomienda-que-incorpores-a-tu-vida>
- Iberogast. (2021, agosto 7). *La pesadez estomacal, síntomas y tratamiento*. <https://www.iberogast.com.mx/salud-digestiva/pesadez-estomacal>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2020). *Enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2020*. <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/3293989-peru-enfermedades-no-transmisibles-y-transmisibles-2020>
- Izquierdo, J., y Ruiz, C. (2023). Duración de la consulta médica y tiempo de espera, ¿existe un punto de equilibrio para el médico y el paciente? *Revista Salud Uninorte*, 39(2), 810-817. <https://doi.org/10.14482/sun.39.02.843.816>

- Jaen, C., Rivera, S., Velasco, P., Guzmán, Á., y Ruiz, L. (2020). Ansiedad y depresión en estudiantes universitarios: Factores asociados con estilos de vida no saludables. *Revista Latinoamericana de Medicina Conductual / Latin American Journal of Behavioral Medicine*, 10(2), 36-47.
<https://www.revistas.unam.mx/index.php/rlmc/article/view/79745>
- Julcamoro, B. (2019). *Estilos de vida según la teoría de Nola Pender en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2018* [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal].
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/2829>
- Lara, M. (2019). Validación de un cuestionario para medir el estilo de vida de los estudiantes Universitarios en el marco de la teoría de Nola Pender (EVEU). *Revista Torreón Universitario*, 7, 38-49. <https://doi.org/10.5377/torreon.v7i19.7909>
- Laucirica, I., García, P., y Calvet, X. (2023). Úlcera péptica. *Medicina Clínica*, 161(6), 260-266. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2023.05.008>
- Luis, I., Torres, Y., y Alvarez, A. (2020). Responsabilidad personal con la salud. Conocimientos y percepciones de diferentes actores sociales. *Revista Finlay*, 10(3), 280-292. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2221-24342020000300280&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Lúquez, A., Otero, W., y Schmulson, M. (2019). Enfoque diagnóstico y terapéutico de dispepsia y dispepsia funcional. *Revista de Gastroenterología del Perú*, 39(2), 141-152. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1022-51292019000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
- Manzaneda, M., y Espín, B. (2022). Hemorragia digestiva alta y baja. *Manuales Clínicos*.
<https://manualclinico.hospitaluvrocio.es/urgencias-de-pediatria/gastroenterologia/hemorragia-digestiva-alta-y-baja/>

- Mari, A., Abu, F., Mahamid, M., Amara, H., Carter, D., Boltin, D., y Dickman, R. (2019). Hinchazón y distensión abdominal: Abordaje clínico y tratamiento. *Advances in Therapy*, 36(5), 1075-1084. <https://doi.org/10.1007/s12325-019-00924-7>
- Mariño, W. (2021, septiembre 24). *Enfermedades gastrointestinales: Síntomas y cómo evitarlas*. Universidad Central. <https://www.ucentral.edu.co/noticentral/enfermedades-gastro>
- Martins, B., Marôco, J., Barros, M., y Campos, J. (2020). Opciones de estilo de vida de los estudiantes universitarios brasileños. *PeerJ*, 8, 9830. <https://doi.org/10.7717/peerj.9830>
- Mayo Clinic. (2024, febrero 1). *Indigestión-síntomas y causas*. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/indigestion/symptoms-causes/syc-20352211>
- MedlinePlus. (2021, agosto 9). *Acidez estomacal*. <https://medlineplus.gov/spanish/heartburn.html>
- MedlinePlus. (2023a, julio 8). *Colitis*. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001125.htm>
- MedlinePlus. (2023b, agosto 7). *Vida saludable*. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002393.htm>
- MedlinePlus. (2023c, diciembre 31). *Enfermedades digestivas*. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007447.htm>
- Méndez, A., Solórzano, M., Quimi, S., y Poma, L. (2020). VEDA terapéutica en hemorragia digestiva alta. *Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 4(1), 142-151. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7402188>
- Méndez, N. (2022). *Gastroenterología* (4th ed.). McGraw-Hill Interamericana. <https://www.mheducation.com.co/gastroenterologia-9786071517944-col>

- Millar, H. (2021, junio 19). *¿Qué es la colitis? Definición, tipos, síntomas y tratamiento*. Medical News Today. <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/que-es-la-colitis>
- Miraval, G. (2017). *Estilos de vida y su relación con los trastornos gastrointestinales en los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco – 2017* [Tesis de Pregrado, Universidad de Huánuco].
<https://repositorio.udh.edu.pe/xmlui/handle/123456789/569>
- Mogollón, F., Becerra, L., y Adolfo, J. (2020). Estilos de vida saludables en estudiantes de pregrado. *Conrado*, 16(75), 69-75.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1990-86442020000400069&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Montero, D., Umaña, D., y Rodríguez, G. (2020). Síndrome de intestino irritable con predominio de estreñimiento. *Revista Hispanoamericana de Ciencias de la Salud*, 6(4), 211-220. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9523439>
- Morales, L., Morelos, M., Osorio, O., Rodríguez, P., y Roncallo, S. (2019). *Estilos de vida y enfermedades gastrointestinales en estudiantes de una universidad en Cartagena, 2019-I* [Tesis de doctorado, Universidad del Sinú Elías Bechara Zainum].
<https://repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080/jspui/handle/123456789/186>
- Morales-Fernández, A., y Ortiz, P. (2020). Relación entre los hábitos alimentarios, el estado nutricional y los problemas gastrointestinales en estudiantes universitarios de 18- 30 años de guápiles, Pococí, Costa Rica. *Revista Hispanoamericana de Ciencias de la Salud*, 6(1), 14-21. <https://doi.org/10.56239/rhcs.2020.61.415>
- Núñez, G., López, C., Salinas, A., Arroyo, H., Martínez, R., y Ávila, M. (2020). Estilo de vida, calidad de vida y necesidades de promoción de la salud en estudiantes

- universitarios mexicanos. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(21), 8024. <https://doi.org/10.3390/ijerph17218024>
- Organización Mundial de la Salud. (2023, septiembre 16). *Enfermedades no transmisibles*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
- Organización Mundial de la Salud. (2024a, mayo 18). *Enfermedades gastrointestinales: Porcentaje de adultos diagnosticados por país 2018*. <https://es.statista.com/estadisticas/599792/adultos-con-enfermedades-gastrointestinales-por-pais/>
- Organización Mundial de la Salud. (2024b, mayo 29). *Curso de vida saludable*. <https://www.paho.org/es/temas/curso-vida-saludable>
- Organización Mundial de la Salud. (2024c, junio 26). *Actividad física*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
- Organización Panamericana de la Salud. (2016). *Guía de entornos y estilos de vida saludables*. OPS. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34580>
- Pedraza, K., y Lévano, C. (2021). Trastornos del gusto como indicador de enfermedad sistémica. *Revista Odontológica Basadrina*, 5(2), 52-60. <https://doi.org/10.33326/26644649.2021.5.2.1197>
- Peña, A., Salas, R., González, B., y Guerra, J. (2024). Estrés psicosocial y cambios gastrointestinales en estudiantes de medicina en México. *Revista de ciencias sociales*, 30(1), 97-110. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9370027>
- Perea, A., López, G., Perea, A., Reyes, U., Santiago, L., Ríos, P., Lara, A., González, A., García, V., Hernández, M., Solís, D., y Paz, C. (2020). Importancia de la Actividad Física. *Salud Jalisco*, 6(2), 121-125. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=91852>

- Quiliano, M., y Quiliano, M. (2020). Inteligencia emocional y estrés académico en estudiantes de enfermería. *Ciencia y enfermería*, 26, 1-9.
<http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532020000100203>
- Raile, M., y Marriner, A. (2022). *Modelos y teorías en enfermería* (10ª). Elsevier Health Sciences. <https://edimeinter.com/catalogo/novedad/modelos-teorias-enfermeria-10a-edicion-2022/>
- Reyes, S., y Oyola, M. (2020). Programa educativo nutricional en estudiantes universitarios. *Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud*, 9(17), 55-75.
<https://doi.org/10.23913/rics.v9i17.85>
- Rivas, G., Feliciano, A., Verde, E., Aguilera, M., Cruz, L., Correa, E., y Valencia, A. (2019). Autopercepción de capacidades de autocuidado para prevención de enfermedades crónicas no transmisibles en estudiantes universitarios. *Enfermería universitaria*, 16(1), 4-14. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.1.575>
- Rodríguez, R., y Cantero, M. (2020). Albert Bandura: Impacto en la educación de la teoría cognitiva social del aprendizaje. *Padres y Maestros / Journal of Parents and Teachers*, 1(384), 72-76. <https://doi.org/10.14422/pym.i384.y2020.011>
- Rojas, R., Rojas, D., Serrano, D., Reascos, L., y Rojas, R. (2022). Un abordaje acerca de la peritonitis: Revisión actual. *Tesla Revista Científica*, 2(1), 51-62.
<https://doi.org/10.55204/trc.v2i1.44>
- Rueda, J., Burgos, A., y Martín, M. (2024). Gastritis y gastropatías (II). Gastritis crónica atrófica y gastritis hipertrófica. *Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 14(2), 83-90. <https://doi.org/10.1016/j.med.2024.02.003>
- Silva, M., López, J., y Meza, M. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Investigación y Ciencia: de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, 28(79), 75-83. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7689029>

- Sissons, B. (2021, enero 21). *Pérdida de apetito: Causas, síntomas y tratamientos*. Medical News Today. <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/perdida-de-apetito>
- Suárez, J., Moreno, M., Sánchez, J., Gómez, E., y Rueda, Z. (2023). Disfagia orofaríngea neurogénica: Caracterización clínica y percepción de síntomas en Antioquia, Colombia entre los años 2019 a 2021. *Medicas UIS*, 36(1), 69-84.
<https://doi.org/10.18273/revmed.v36n1-2023005>
- Susanibar, J. (2022). *Estilos de vida y su relación con los trastornos gastrointestinales en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Callao-2022* [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional del Callao].
<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7353>
- Theimer, S. (2018, noviembre 23). *Consejos de salud: Eructos, gases intestinales y distensión abdominal*. Red de noticias de Mayo Clinic.
<https://newsnetwork.mayoclinic.org/es/2018/11/23/consejos-de-salud-eructos-gases-intestinales-y-distension-abdominal-consejos-para-reducirlos/>
- Ttito, S., Estrada, E., y Mamani, M. (2024). Estilos de vida en los estudiantes de una universidad. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 4, 630-630.
<https://doi.org/10.56294/saludcyt2024630>
- Ugarte, M. (2021). Enfrentamiento del paciente con dolor abdominal. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 32(4), 457-465. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2021.06.005>
- Unidad Europea de Gastroenterología. (2020). *Manifiesto sobre la salud digestiva*.
<https://ueg.eu/public-affairs>
- Vega, L., Hernando, A., Ganado, E., y Garay, I. (2023). Acidez de estómago, un síntoma que no retrocede. *El farmacéutico: profesión y cultura*, 2(62), 30-35.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8882976>

- Vega, O., y Conde, S. (2019). Fisiología de los trastornos gastrointestinales. *Tepeji boletín científico de la Escuela Superior Tepeji del Río*, 6(12), 83-85.
<https://doi.org/10.29057/estr.v6i12.4354>
- Vijil, M., Valeriano, M., y Espinoza, B. (2019). Estilo de vida en estudiantes de medicina en internado rotatorio del hospital Mario Catarino Rivas. *Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud*, 5(2), 16-24.
<https://doi.org/10.5377/rceucs.v5i2.7632>
- Zambrano, R., Rivera, V., Rincón, F., y López, Y. (2021). Estilos de vida de estudiantes universitarios. *Revista de ciencias sociales*, 27(4), 468-476.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8145534>

Anexo A. Matriz de consistencia

Estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2023

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>Problema general:</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>- Determinar la relación entre estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe relación significativa entre estilos de vida y trastornos gastrointestinales</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Estilos de vida</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Responsabilidad en la salud</p> <p>Actividad física</p> <p>Nutrición saludable</p> <p>Crecimiento espiritual</p> <p>Relaciones interpersonales</p> <p>Manejo del estrés</p>	<p>Tipo: Básica</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Alcance: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, transversal.</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre estilos de vida desde la dimensión responsabilidad en la salud y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre estilos de vida desde la dimensión actividad física y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre estilos de vida desde la dimensión nutrición saludable y</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>- Identificar la relación entre estilos de vida desde la dimensión responsabilidad en la salud y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> <p>- Identificar la relación entre estilos de vida desde la dimensión actividad física y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> <p>- Identificar la relación entre estilos de vida desde la dimensión nutrición saludable y trastornos gastrointestinales en estudiantes</p>	<p>Hipótesis específica:</p> <p>H1: Existe relación significativa entre los estilos de vida desde la dimensión responsabilidad en la salud y los trastornos gastrointestinales.</p>	<p>Trastornos gastrointestinales</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Datos informativos relacionados a los</p>	<p>Población:</p> <p>95 estudiantes de 1ero, 2do y 4to año de enfermería de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> <p>Instrumento:</p> <p>Variable 1:</p> <p>Para medir estilos de vida se utilizará el cuestionario II (HPLP II) de Nola Pender, modificado por Julcamoro Acevedo (2019) que consta de 36 ítems, las cuales se valoran con una escala de Likert donde nunca equivale</p>

<p>trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre estilos de vida desde la dimensión crecimiento espiritual y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre estilos de vida desde la dimensión relaciones interpersonales y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre estilos de vida desde la dimensión manejo del estrés y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2023?</p>	<p>de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> <p>- Identificar la relación entre estilos de vida desde la dimensión crecimiento espiritual y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> <p>- Identificar la relación entre estilos de vida desde la dimensión relaciones interpersonales y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> <p>- Identificar la relación entre estilos de vida desde la dimensión manejo del estrés y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p>	<p>H2: Existe relación significativa entre estilos de vida desde la dimensión actividad física y trastornos gastrointestinales.</p> <p>H3: Existe relación significativa entre estilos de vida desde la dimensión nutrición saludable y trastornos gastrointestinales.</p> <p>H4: Existe relación significativa entre estilos de vida desde la dimensión crecimiento espiritual y</p>	<p>trastornos gastrointestinales</p>	<p>a 1 punto; a veces, 2 puntos; frecuentemente, 3 puntos y rutinariamente, 4 puntos. En cuanto a la valoración general de los ítems fue considerada como estilos de vida saludables y no saludables, proporcionando un rango de puntuación de 90 a 144 puntos y de 36 a 89 puntos, respectivamente.</p> <p>Validez: validado por juicio de expertos, en la cual se obtuvo una validez de $P=0.0125$ ($P<0.05$).</p> <p>Confiabilidad: Alfa de Cronbach obtuvo un resultado de 0,810</p> <p>Variable 2:</p> <p>Para medir trastornos gastrointestinales se utilizará la encuesta de Miraval (2017) que consta de 5 ítems clasificados en una dimensión. En cuanto a la medición de esta variable fue considerada como</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>trastornos gastrointestinales.</p> <p>H5: Existe relación significativa entre estilos de vida desde la dimensión relaciones interpersonales y trastornos gastrointestinales.</p> <p>H6: Existe relación significativa entre estilos de vida desde la dimensión manejo del estrés y trastornos gastrointestinales.</p>		<p>trastornos gastrointestinales presentes cuando el estudiante manifieste más de 5 signos y síntomas; y trastornos gastrointestinales ausentes cuando el estudiante presente menos de 5 signos o síntomas o no presente ningún trastorno gastrointestinal.</p> <p>Validez: validado por juicio de expertos, que fue obtenido a través del coeficiente KR-20. Cabe recalcar que la validación constructo no aplica, debido a que presenta 5 preguntas y 3 de ellas son de valoración dicotómica; es decir, ítems de respuestas objetivas.</p> <p>Confiabilidad: Alfa de Cronbach obtuvo un resultado de 0,83</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo A. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Escala valorativa
Estilos de vida en estudiantes de enfermería	Los estilos de vida son un conjunto de conductas que siguen las personas, las cuales permiten satisfacer sus necesidades, estas pueden ser saludables o no saludables y están determinadas por factores socioculturales. (Mogollón et al., 2020)	Se refiere a los estilos de vida que adoptan los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, que se medirá mediante un cuestionario que consta de 6 dimensiones con 36 ítems. y se valora como estilos de vida saludables y no saludables.	Responsabilidad en salud	-Preocupación por la salud. -Reconocer signos y síntomas -Acudir al establecimiento de salud	1, 2, 3, 4, 5, 6	Nominal	Estilo de vida general <ul style="list-style-type: none"> • Saludable: 90-144 • No saludable: 36-89 Responsabilidad en salud <ul style="list-style-type: none"> • Saludable: 16-24 • No saludable: 6-15 Actividad física <ul style="list-style-type: none"> • Saludable: 10-16 • No saludable: 4-9 Nutrición <ul style="list-style-type: none"> • Saludable: 13-20 • No saludable: 5-12
			Actividad física	-Organizar un horario de ejercicios. -Realizar actividad física. -Tipo de actividad física.	7, 8, 9, 10		
			Nutrición saludable	-Ingerir alimentos 3 veces al día. -Consumir lácteos, frutas, vegetales y proteínas -Consumir alimentos bajos en grasas -Consumir alimentos bajos en azúcares	11, 12, 13, 14, 15		
			Crecimiento espiritual	-Sentirse bien consigo mismo. -Tener un propósito en la vida. -Sentirse satisfecho -Sentir que cada día es interesante	16,17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26		

				-Tener optimismo.			
			Relaciones interpersonales	-Conversar con otras personas. -Tener facilidad para felicitar -Pasar tiempo con amigos. -Expresar preocupaciones, amor y cariño -Buscar ayuda cuando se requiere	27, 28, 29, 30, 31		<p>Crecimiento espiritual</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saludable: 28-44 • No saludable: 11-27 <p>Relaciones interpersonales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saludable: 13-20 • No saludable: 5-12
			Manejo del estrés	-Dormir entre 5 – 6 horas como mínimo. -Utilizar el tiempo libre para relajarse. -Tener pensamientos agradables -Utilizar métodos para controlar el estrés. -Organizar actividades. -Programar un horario para las tareas. -Practicar técnicas de relajación.	32, 33, 34, 35, 36		<p>Manejo del estrés</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saludable: 13-20 • No saludable: 5-12

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Escala valorativa
Trastornos gastrointestinales	Los trastornos gastrointestinales son aquellos signos y síntomas que afectan al sistema digestivo, son producidos por bacterias, virus o parásitos, lo cuales ingresan al cuerpo a través de la ingesta de alimentos mal lavados o contaminados con materia fecal. (Morales-Fernández & Ortiz, 2020)	Son aquellos trastornos gastrointestinales que presentan los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, los cuales serán medidos a través de un cuestionario que está compuesto por 1 dimensión clasificados por 5 ítems y se determinará como trastornos gastrointestinales (TG) presentes o ausentes.	Datos informativos relacionados a los trastornos gastrointestinales.	Signos y síntomas	1 (a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, ñ, o, p, q, r, s, t, u)	Nominal	Presencia de TG 5 o + signos y síntomas Ausencia de TG – de 5 signos y síntomas o ninguna presencia de trastorno gastrointestinal
				Frecuencia de trastornos gastrointestinales	2 (a, b, c, d, e)		
				Consultas médicas	3 (a, b)		
				Patologías diagnosticadas	4 (a, b, c, d, e, f, g, h)		
				Complicaciones	5 (a, b, c, d, e, f, g, h)		

Anexo B. Instrumentos para evaluar estilos de vida y trastornos gastrointestinales

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

(Diseñado y elaborado por Nola Pender-1996, adaptado y modificado por Julcamoro, B. 2019)

INSTRUCCIONES:

Estimado compañero (a), mi nombre es Diana Flor Huerta Medrano, soy estudiante de 4to año de Enfermería. Estoy realizando mi estudio de investigación, el cual lleva por nombre: “Estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de Enfermería de la UNFV – 2022”. El presente estudio está orientado a obtener información respecto a sus estilos de vida. Su respuesta será manejada con confidencialidad y de carácter anónimo, por lo cual se le solicita veracidad absoluta al momento de contestar las interrogantes planteadas. Para tal efecto marque Ud. con un aspa (X) según las respuestas que considere pertinente.

1. Nunca 2. A veces 3. Frecuentemente 4. Rutinariamente

Datos Generales:

1. Edad:

2. Sexo: a) Femenino () b) Masculino ()

3. Año de estudio:

4. Procedencia:

Estilos de vida

Nº	ESTILOS DE VIDA	N	AV	F	R
I.	RESPONSABILIDAD EN LA SALUD	1	2	3	4
1	Asistes al control médico por lo menos una vez al año.				
2	Conoces el nivel de colesterol que hay en tu sangre.				
3	Lees revistas o folletos sobre cómo cuidar tu salud.				
4	Le preguntas a otro médico o buscas otra opción, cuando no estás de acuerdo con lo que el tuyo te recomienda para cuidar tu salud.				

5	Examinas por lo menos cada mes tu cuerpo para ver cambios físicos y/o señales de peligro.				
6	Asistes a sesiones educativas sobre el cuidado de tu salud personal.				
II.	ACTIVIDAD FÍSICA	1	2	3	4
7	Realizas ejercicios o practicas algún deporte al menos 1 vez al día o 2 veces por semana.				
8	Participas en programas o actividades de ejercicio físico bajo supervisión (ejercicios con un personal training).				
9	Controlas tu pulso durante la realización de la actividad física.				
10	Realizas actividades físicas de recreo como: caminar, correr, subir y bajar escaleras, nadar, ciclismo, jugar fútbol o algún otro deporte.				
III.	NUTRICIÓN SALUDABLE	1	2	3	4
11	Tomas desayuno o algún alimento al levantarte.				
12	Al comer seleccionas alimentos que no contienen ingredientes artificiales o químicos.				
13	Consumes 2 o 3 frutas, 2 porciones de vegetales y 2 o 3 porciones de proteínas diarias.				
14	Comes 3 veces (desayuno, almuerzo y cena) y tomas 6 a 8 vasos de agua al día.				
15	Lees las etiquetas de las comidas empaquetadas para identificar los nutrientes.				
IV.	CRECIMIENTO ESPIRITUAL	1	2	3	4
16	Te quieres a ti misma (o)				
17	Eres entusiasta y optimista con referencia a tu vida.				
18	Crees que estás creciendo y cambiando personalmente en direcciones positivas.				
19	Te sientes feliz y contenta (o)				
20	Eres consciente de tus capacidades y debilidades personales.				
21	Te proyectas hacia el futuro.				
22	Eres consciente de lo que realmente te importa en la vida.				
23	Ves cada día de tu vida como interesante y desafiante.				

24	Expones tu persona a nuevas experiencias y/o retos.				
25	Eres realista con las metas que te propones.				
26	Creer que tu vida tiene un propósito.				
V.	RELACIONES INTERPERSONALES	1	2	3	4
27	Conversas con personas cercanas a ti tus preocupaciones y/o problemas personales.				
28	Puedes elogiar fácilmente a otras personas por sus éxitos.				
29	Mantienes relaciones interpersonales que te dan satisfacción.				
30	En tus horarios libres pasas tiempo con amigos cercanos.				
31	Te gusta mostrar y que te muestren amor y cariño, con abrazos y caricias, por personas que te importan (papás, familiares, profesores y amigos).				
VI.	MANEJO DEL ESTRÉS	1	2	3	4
32	Tomas tiempo cada día para relajarte.				
33	Relajas conscientemente tus músculos, mediante ejercicios de relajación o estiramiento de músculos, antes de dormir.				
34	Te concentras en pensamientos agradables a la hora de dormir.				
35	Duermes como mínimo 5-6 horas diarias.				
36	Usas métodos específicos o utilizas alguna técnica para controlar tu estrés.				

CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS GASTROINTESTINALES

(Diseñado y elaborado por Miraval, G. 2017)

INSTRUCCIONES:

Estimado compañero (a), mi nombre es Diana Flor Huerta Medrano, soy estudiante de 4to año de Enfermería. Estoy realizando mi estudio de investigación, el cual lleva por nombre: “Estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de Enfermería de la UNFV – 2023”. El presente estudio está orientado a obtener información respecto a la presencia de trastornos gastrointestinales. Su respuesta será manejada con confidencialidad y de carácter anónimo, por lo cual se le solicita veracidad absoluta al momento de contestar las interrogantes planteadas. Para tal efecto marque Ud. con un aspa (X) según las respuestas que considere pertinente.

DATOS INFORMATIVOS RELACIONADOS A LOS TRASTORNOS GASTROINTESTINALES	
1. Durante los últimos 2 meses ¿Has presentado algunos de estos signos y síntomas? (Puedes marcar más de una opción)	
a) Dolor abdominal	<input type="checkbox"/>
b) Pérdida de apetito	<input type="checkbox"/>
c) Pirosis (ardor en el estómago)	<input type="checkbox"/>
d) Distensión abdominal	<input type="checkbox"/>
e) Náuseas	<input type="checkbox"/>
f) Vómitos	<input type="checkbox"/>
g) Eructos	<input type="checkbox"/>
h) Arcadas	<input type="checkbox"/>
i) Mal sabor de boca	<input type="checkbox"/>
j) Acidez gástrica o estomacal	<input type="checkbox"/>
k) Pesadez estomacal	<input type="checkbox"/>

l) Indigestión	
m) Regurgitación	
n) Flatulencias	
o) Diarrea	
p) Dispepsia (dolor en la parte alta del abdomen)	
q) Disfagia	
r) Estreñimiento	
s) Colitis (síndrome del colon irritable)	
t) Gastritis	
u) Úlcera Gástrica	
v) No he presentado ninguno de estos síntomas	

2. De ser afirmativa tu respuesta a la pregunta anterior ¿Con qué frecuencia has presentado estos signos y síntomas?	
a) Siempre	
b) Casi siempre	
c) A veces	
d) Casi nunca	
e) Nunca	

3. Desde que empezaste a estudiar la carrera de Enfermería ¿Has acudido a consulta médica por presentar algunos de los signos y síntomas que señalaste en la primera pregunta?	
a) Si	
b) No	

4. En caso de que tu respuesta a la pregunta anterior sea afirmativa ¿Cuál de las siguientes patologías te diagnosticó el médico tratante?	
a) Gastritis	
b) Úlcera Gástrica	
c) Hemorragias digestivas	
d) Úlceras Duodenales	
e) Diarreas	
f) Síndrome de Colon Irritable	
g) Ninguna	
h) Otros (especifique)	

5. Desde que empezaste a estudiar la carrera de Enfermería ¿Has presentado alguna de estas complicaciones del sistema digestivo?	
a) Apendicitis	
b) Pancreatitis	
c) Peritonitis	
d) Colitis Aguda	
e) Hemorragia Digestiva Alta	
f) Hemorragia Duodenal	
g) Ninguna	
h) Otros (especifique)	

Estilos de vida

1	Consentim	EDAD1	Sexo	Afodeestu	Procedenc	Item1EV	Item2EV	Item3EV	Item4EV	Item5EV	Item6EV	Item7EV	Item8EV	Item9EV	Item10EV	Item11EV	Item28EV	Item29EV	Item30EV	Item31EV	Item32EV	Item33EV	Item34EV	Item35EV	Item36EV	d1resp	d2activi	d3nutri	d4creci	d5reinter	d6manej	sumaEV				
2	1	2	1	3	1	2	2	2	3	1	2	2	1	1	2	4	4	4	2	4	2	2	4	3	2	2	2	1	1	1	1	1				
3	1	2	1	3	1	2	1	2	3	2	2	2	1	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	2			
4	1	1	2	3	1	2	3	2	2	2	4	4	2	4	3	3	3	3	4	3	4	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1				
5	1	2	1	3	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	4	4	4	4	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1			
6	1	2	1	3	2	2	2	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	2	3	4	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1			
7	1	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3	2	2	3	3	4	4	4	3	4	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1			
8	1	2	1	3	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	4	4	4	3	2	4	4	1	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2			
9	1	1	1	3	1	3	2	4	3	4	2	3	3	2	3	2	4	4	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1			
10	1	2	1	3	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	3	4	4	3	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1			
11	1	2	2	3	1	2	1	3	2	2	2	2	1	1	2	4	4	3	2	4	4	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1			
12	1	1	1	3	1	1	1	1	2	2	1	4	1	3	4	4	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2			
13	1	1	1	1	1	3	2	3	4	4	3	3	2	3	4	4	2	3	2	4	4	4	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1			
14	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	2	2	4	4	2	1	4	3	2	3	3	1	2	2	1	1	1	2	2	2			
15	1	1	1	2	1	2	2	3	2	1	1	2	2	1	2	4	4	3	4	3	4	2	2	3	1	2	2	1	1	1	2	1	1			
16	1	1	1	3	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1			
17	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	3	3	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2		
18	1	3	1	2	1	1	1	2	3	4	2	3	2	2	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
19	1	1	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2		
20	1	3	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
21	1	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2		
22	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
23	1	2	1	1	1	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	4	3	3	3	2	3	2	3	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
24	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
25	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	4	3	2	1	2	2	2	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
26	1	1	2	1	1	4	1	4	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	2	4	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1		
27	1	3	1	1	1	2	1	3	3	2	2	2	3	2	2	4	3	3	2	3	3	4	3	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1		
29	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	
70	2	3	3	1	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	1	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	
71	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	3	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
72	4	4	4	4	2	3	4	1	2	2	1	1	1	1	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	
73	3	1	3	1	3	3	1	2	1	1	1	2	2	2	3	1	2	2	3	1	3	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	
74	3	4	3	4	4	3	3	2	2	1	1	1	1	1	3	2	4	3	4	3	4	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
75	3	3	2	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	4	2	3	2	3	3	2	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	
76	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
77	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	
78	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
79	1	2	2	2	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
80	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
81	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
82	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
83	4	4	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	3	1	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
85	3	3	2	3	2	3	2	2	2	1	2	1	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2
86	2	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
87	2	4	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	1	2	3	2	4	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2
88	3	3	3	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
89	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
90	3	2	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	3	1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
91	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
92	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	3	1	2	3	2	4	3	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
93	2	4	3	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	4	3	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
94	3	3	3	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	3	3	3	3	3	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2
95	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1

Trastornos Gastrointestinales

Frecuencia	Consultas	Patologías	Complicaciones	Sínt1	Sínt2	Sínt3	Sínt4	Sínt5	Sínt6	Sínt7	Sínt8	Sínt9	Sínt10	Sínt11	Sínt12	Sínt13	Sínt14	Sínt15	Sínt16	Sínt17	Sínt18	Sínt19	Sínt20	Sínt21	sumaTG
3	2	7	7	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1
1	2	7	7	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
3	1	1	7	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
3	1	7	7	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
3	2	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
3	1	7	7	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
3	1	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
2	1	1	7	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
3	2	7	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
2	2	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
3	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1
3	1	1	7	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
3	1	1	7	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
3	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1
3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
2	2	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	2
2	2	7	7	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
3	2	7	7	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
3	1	1	7	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
3	2	7	7	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
3	2	7	7	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
3	1	1	7	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
3	1	1	7	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
2	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
3	2	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
3	1	1	7	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
3	2	7	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
3	2	7	7	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
2	1	1	7	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
3	2	7	7	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
4	2	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
3	1	1	7	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
3	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
3	2	7	7	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
2	2	7	7	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
2	2	7	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
2	2	7	7	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
3	1	1	7	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
3	1	7	7	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
4	2	7	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
3	2	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
3	2	7	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
3	1	1	7	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1
3	2	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
3	2	7	7	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
3	1	1	7	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
2	1	6	4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
3	1	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
3	1	6	4	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2
1	1	1	7	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1
3	2	7	7	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2

Anexo D. Grado de correlación según coeficiente de correlación Chi-cuadrado

Rango	Relación
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Figura 1. Grado de correlación según coeficiente de correlación Chi-cuadrado

(Tomado de Hernández & Mendoza, 2018. p.346.)

Anexo F. Consentimiento informado

Este documento tiene información que le ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación. Lea detenidamente la información, de aceptar, la investigadora se quedará con una copia firmada de este documento, mientras que usted también poseerá otra copia. Con el objetivo de medir la relación entre estilos de vida y trastornos gastrointestinales.

La investigación se titula “Estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la UNFV – 2023”.

Se le solicita participar en el llenado de esta encuesta, le tomará menos de 10 minutos de su tiempo. Cabe destacar que, su participación en este estudio es completamente voluntaria y si usted quiere retirarse podrá hacerlo en cualquier momento. Además, su identidad será tratada de manera anónima, por lo tanto, no es necesario que registre su nombre en la encuesta, así que, Ud. no podrá ser identificada en algún informe que se difunda sobre esta investigación.

Si tuviese alguna consulta sobre esta investigación puede formularla cuando lo estime conveniente. Si desea podrá escribir al correo 2019234209@unfv.edu.pe.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, acepte y complete sus datos a continuación:

SÍ Acepto participar en este estudio

NO Acepto participar en este estudio

Nombres y apellidos:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma del participante

Firma del investigador

Anexo G. Solicitud de autorización



FACULTAD DE MEDICINA HIPOLITO UNANUE ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Agustino, 28 de mayo de 2023

OFICIO N° 0115-2023-EPE-FMHU-UNFV

SEÑORITA:
DIANA HUERTA MEDRANO

ASUNTO. **AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE MI INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

Es grato dirigirme ante usted para expresarle cordialmente mi estima y al mismo tiempo hacer de su conocimiento que, habiendo presentado una solicitud de autorización para la ejecución y aplicación del instrumento para la recolección de datos del proyecto de tesis titulado: " **ESTILOS DE VIDA Y TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNFV - 2023**", autorizo y al mismo tiempo, brindo las facilidades para la ejecución de su estudio, en las instalaciones de la UNFV.

Atentamente,



Dra. CATALINA OLIMPIA BELLO VIDAL
DIRECTORA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Anexo H. Permiso de autores para el uso de instrumentos

PERMISO AUTORIZADO PARA EL USO DEL CUESTIONARIO

Por la presente, yo, Betsy Julcamoro Acevedo, autorizo a la Srta. Diana Flor Huerta Medrano, con DNI 75284504 y código de estudiante 2019234209 a utilizar mi cuestionario titulado "Estilos de vida según la teoría de Nola Pender" para fines de un estudio de investigación científico sobre Estilos de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la UNFV, es por ello que al mismo tiempo brindo las facilidades para la ejecución de su estudio de investigación.

19 de agosto del 2024



Firma