



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DE
GASTRITIS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN
SUPERIOR PÚBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, MOQUEGUA 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON LOS
SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

GRECIA ANTONELLA CARLOS AYALA
CÓDIGO ORCID N° 0009-0003-5540-6702

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

DOCENTE ASESOR:

Mg. RAFAEL REGINALDO HUAMANI
CÓDIGO ORCID N° 0000-0002-8326-4276

CHINCHA, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACION DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 25 de marzo del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la **Bach. Grecia Antonella Carlos Ayala**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de ENFERMERÍA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, MOQUEGUA 2024”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
REGINALDO HUAMANI Rafael
FAU 20188014862 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 25/03/2025 21:04:03-0500

Mg. Rafael Reginaldo Huamani
CODIGO ORCID: N° 0000-0002-8326-4276
DNI: 40817543

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Carlos Ayala Grecia Antonella, identificada con DNI N° 60966535 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui, Moquegua 2024", declaro bajo juramento que: La investigación realizada es de mi autoría

- a. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- b. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- c. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- d. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

7%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Arequipa, 26 de Marzo del 2025

DOCUMENTO NO REDACTADO
EN LA NOTARÍA

SE CERTIFICA LA FIRMA
NO EL CONTENIDO



Carlos Ayala Grecia Antonella
DNI: 60966535

CERTIFICO: Que la(s) firma(s) que antecede(n)
corresponde(n) a: GRECIA ANTONELLA
CARLOS AYALA

identificado(e) con DNI(S) 60966535
respectivamente. Ica, Arequipa 26/03/2025



Alfredo Neira Salomón
ABOGADO NOTARIO



0112523408



**NOTARIA
NEIRA SALOMON DAVID ALFREDO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 60966535
Primer Apellido CARLOS
Segundo Apellido AYALA
Nombres GRECIA ANTONELLA

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



CARLOS AYALA, GRECIA ANTONELLA
DNI 60966535

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 28961063 - David Alfredo Neira Salomon

Fecha de Transacción: 26-03-2025 16:02:42

Entidad: 10289610630 - NEIRA SALOMON DAVID ALFREDO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en: <https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>

Número de Consulta: 0112523408



DEDICATORIA

La presente investigación va dedicado a Dios, quien como guía estuvo presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con mis metas trazadas.

A mi madre Mariela Ayala y a Milguard Meza por siempre estar presentes en cada momento de mi vida profesional, por alentarme con sus sabios consejos que me motivaron a culminar con mi carrera universitaria, esta tesis es en honor a ustedes, con todo mi amor.

A mis abuelos maternos Rosa y Segundo, por su amor infinito, sus enseñanzas que me han acompañado hasta aquí y enseñarme a creer en mi misma

A mi querida Rayza, quien desde el cielo me cuida y acompaña, quien estuvo desde principio a fin en esta etapa de mi vida y ser una fuente constante de alegría y consuelo.

GRECIA C.A.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a Dios, quien fue mi fuente de sabiduría y fortaleza, por guiarme en este camino académico y brindarme el entendimiento necesario para alcanzar esta meta y por no abandonarme en los momentos difíciles.

Agradezco a la Universidad Autónoma de Ica por su compromiso y apoyo a los estudiantes en el programa de titulación.

Al Instituto de educación Superior Publico José Carlos Mariátegui, representado por el director general, por brindarme las facilidades para el proceso de aplicación de los instrumentos de recolección, y hacer posible la culminación del estudio.

Al asesor por sus valiosos aportes, conocimientos y motivaciones brindadas, para el desarrollo y culminación del trabajo de investigación.

A mis padres por su esfuerzo y dedicación, por los innumerables sacrificios que han hecho para que pudiera alcanzar mis metas, su fe en mis capacidades me ha dado la confianza necesaria para superar cada obstáculo y alcanzar este logro tan importante, este trabajo es el reflejo de su amor y dedicación, sin ustedes nada de esto hubiera sido posible.

A mi Rayza, gracias por tu compañía en cada proceso y amor incondicional, tu presencia en mi vida ha sido un regalo invaluable, este logro es nuestro.

A toda mi familia por ser mi fuente de inspiración y motivación. Esta tesis es un reflejo de su influencia en mi vida y un tributo a su amor y apoyo.

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024.

Metodología: Se consideró un enfoque cuantitativo, de tipo básico, diseño no experimental y alcance correlacional. Se consideró una muestra de 105 estudiantes y se contó con la aplicación de tres instrumentos: cuestionario sobre los factores relacionados a la gastritis, escala de estrés y el cuestionario sobre la sintomatología de gastritis, los cuales contaron con valores óptimos de validez y confiabilidad.

Resultados: El 62.9% de los estudiantes presentaron sintomatología de gastritis, de los cuales afecta con alta prevalencia a la población femenina en un 49.5%, con un rango de 18 a 24 años. A su vez, aqueja a personas con estado civil soltero en un 48.6%. Según el factor académico, el 60% estudiaba y trabajaba. Referente al factor familiar, el 45.7% vivía solo y el 24.2% señaló tener una carga familiar. Respecto al factor medicamentos, el 61.9% afirmó consumir medicamentos, el 75.9% consumía estos medicamentos con una frecuencia mayor a tres veces. Sobre el factor hábitos alimenticios, el 38.1% tomaba desayuno con frecuencia menos a dos días, el 42% señaló que algunas veces respetaba su horario de comida. Referente al factor estrés, el 51.4% presentaron un nivel regular.

Conclusiones: Se concluyó que los factores: sociodemográfico, académico, familiar, medicamento, hábitos alimenticios y estrés fueron factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en los estudiantes de educación superior Público José Carlos Mariátegui.

Palabras clave: factores de riesgo, sintomatología, gastritis, estudiantes.

ABSTRACT

Objective: To determine the risk factors associated with gastritis symptomatology in students of Public Higher Education José Carlos Mariátegui Moquegua-2024.

Methodology: For this purpose, a quantitative approach, basic type, non-experimental design and correlational scope were considered. A sample of 105 students was considered and three instruments were applied: an interview guide on factors related to gastritis, a stress scale and a questionnaire on gastritis symptomatology, which had optimal validity and reliability values.

Results: 62.9% of the students presented symptoms of gastritis, with a high prevalence of 49.5% in the female population, with a range of 18 to 24 years of age. In turn, it affects 48.6% of people with single marital status. According to the academic factor, 60% were studying and working. Regarding the family factor, 45.7% lived alone and 24.2% reported having a family burden. Regarding the medication factor, 61.9% stated that they consumed medication, 75.9% consumed these medications more than three times. Regarding the eating habits factor, 38.1% ate breakfast less frequently than two days, 42% indicated that they sometimes respected their meal schedule. Regarding the stress factor, 51.4% presented a regular level.

Conclusions: It was concluded that sociodemographic, academic, family, medication, eating habits and stress were risk factors associated with the symptoms of gastritis in higher education students of the José Carlos Mariátegui Public José Carlos Mariátegui Public School.

Key words: risk factors, symptomatology, gastritis, students.

ÍNDICE GENERAL

		Pág.
Carátula		i
Constancia de aprobación de investigación		ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación		iii
Dedicatoria		v
Agradecimiento		vi
Resumen		vii
Abstract		viii
Índice general/índice de tablas académica y de figuras		ix
I. INTRODUCCIÓN		13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA		15
2.1	Descripción del problema	15
2.2	Pregunta de investigación general	18
2.3	Preguntas de investigación específicas	18
2.4	Objetivo general	19
2.5	Objetivos específicos	19
2.6	Justificación e importancia	21
2.7	Alcances y limitaciones	22
III. MARCO TEÓRICO		24
3.1	Antecedentes	24
3.2	Bases Teóricas	27
3.3	Marco conceptual	33
IV. METODOLÓGICA		36
4.1	Tipo y nivel de investigación	36
4.2	Diseño de investigación	36
4.3	Hipótesis general y específicas	37
4.4	Identificación de las variables	38
4.5	Matriz de operacionalización de variables	40
4.6	Población – muestra	43
4.7	Técnicas e instrumentos de recolección de información	44
4.8	Técnicas de análisis y procesamiento de datos	45

V. RESULTADOS		46
5.1	Presentación de Resultados	46
5.2	Interpretación de los Resultados	57
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS		59
6.1	Análisis inferencial	59
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		66
7.1	Comparación de los resultados	66
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		75
ANEXOS		81
Anexo 1: Matriz de consistencia		82
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos		85
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición		90
Anexo 4: Base de datos		110
Anexo 5: Evidencia fotográfica		115
Anexo 6: Documento de autorización de la ejecución de la tesis		117
Anexo 7: Consentimiento informado firmado por los participantes		120
Anexo 8: Informe de Turnitin al 7% de similitud		121

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores sociodemográficos y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.	466
Tabla 2. Factores académicos y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.	488
Tabla 3. Factores familiares y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.....	49
Tabla 4. Factores de medicación y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.	511
Tabla 5. Factores de hábitos alimenticios y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.	533
Tabla 6. Factores de estrés y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.....	555
Tabla 7. Sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.....	566
Tabla 8. Prueba de normalidad	59
Tabla 9. Factores sociodemográficos que se asocian con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público	600
Tabla 10. Factores académicos que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público	611
Tabla 11. Factores familiares que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público	622
Tabla 12. Factores hábitos alimenticios que se asocian con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.....	633
Tabla 13. Factores medicamentos que se asocian con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público	644
Tabla 14. Relación del factor estrés y la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público	655

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Factores sociodemográficos y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.	477
Figura 2. Factores académicos y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.	488
Figura 3. Factores familiares y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público	50
Figura 4. Factores de medicación y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.	522
Figura 5. Factores de hábitos alimenticios y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.	544
Figura 6. Factores de estrés y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.	555
Figura 7. Sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.	566

I. INTRODUCCIÓN

La gastritis es un importante problema de salud pública, dado que a nivel global afecta al 50,8% de la población en países en desarrollo, al igual que impacta negativamente en un 34,7% de la población en países desarrollados. Entre los cuales, se distingue que los individuos jóvenes (14 – 25 años), el empleo constante de AINE, el consumo de comidas picantes, el estrés, los niveles educativos y los patrones de sueño como los principales factores vinculados al desencadenamiento de la patología ⁽¹⁾. Consecuentemente, la persistencia de la gastritis genera complicaciones a largo plazo como la úlcera gástrica, la gastritis atrófica e incluso el cáncer gástrico ⁽²⁾.

En un estudio internacional, señalaron que las estudiantes entre 20 – 23 años fueron más susceptibles a desencadenar gastritis, debido principalmente a la falta de un horario adecuado de alimentación (78%) y por el consumo de alimentos procesados (53%) ⁽³⁾. Del mismo modo, en otro estudio, revelaron que los factores vinculados a la sintomatología de gastritis fueron supresión del desayuno (60%) por parte de los estudiantes universitarios, debido a la falta de tiempo por actividades académicas (32%), lo que conlleva a que se genere un desbalance nutricional y a la vez, se altere completamente el horario de alimentación de los alumnos ⁽⁴⁾.

En Perú, un estudio reveló que la frecuencia de gastritis entre los estudiantes universitarios fue alta en un 62%, ocasionado por malos hábitos en la alimentación como el consumo de alimentos procesados (66%) y por el horario irregular de alimentación (26%), resaltando que el tipo de alimentos que se consume repercute en el desencadenamiento de síntomas de gastritis ⁽⁵⁾.

El presente estudio tiene como objetivo determinar cuáles son los factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de educación superior público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024. A partir de lo cual, posibilita que se generen programas y acciones que regulen el incremento de los riesgos asociados a los síntomas de

gastritis, por ende, con la revelación de los resultados se podrán llevar a la práctica mecanismos que mitiguen el dilema estudiantil.

En síntesis, la investigación cuenta con un primer capítulo de Introducción, seguido del segundo capítulo, donde se expone el Problema de Investigación, incluyendo la descripción del problema, los objetivos, y justificación. En el tercer apartado denominado Marco Teórico, los aportes científicos de otros investigadores, las posturas teóricas, así como las conceptualizaciones de las variables. Adicionalmente se incluye el cuarto capítulo, donde se describe la Metodología, el quinto y sexto apartado se describen cada uno de los resultados que van alineados a los objetivos propuestos, en el séptimo capítulo se contempla la discusión de los resultados, para luego, finalizar con las conclusiones y recomendaciones del estudio. Por consiguiente, se evidencian las referencias bibliográficas y los anexos.

La autora

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema.

En un contexto global, la gastritis representa un problema de salud común, afectando al 50,8% de la población en naciones en desarrollo y ocasionando problemas de salud en el 34,7% de las personas en países desarrollados ⁽¹⁾. La gastritis, entendida como la inflamación del recubrimiento del estómago, abarca enfermedades inflamatorias tanto autolimitadas como de larga duración. Estas últimas están asociadas, desde una perspectiva clínica, epidemiológica y biológica, con el desarrollo de cáncer gástrico ⁽⁶⁾.

Actualmente, la gastritis es producto de lesiones progresivas se manifiestan en edades tempranas y afecta generalmente tanto adolescentes como jóvenes, por lo cual, ya no se considera como una patología netamente ligada al sector de la tercera edad ⁽⁷⁾. La OPS afirma que la sintomatología gastrointestinal aparece a raíz de determinantes externos como los cambios demográficos, el crecimiento económico, la transición epidemiológica, un estilo de vida poco saludable, entre otros ⁽⁸⁾.

En un estudio realizado en Ecuador, se halló que la presencia de gastritis en la población estudiantil se daba con mayor frecuencia entre los estudiantes con una edad entre 20 – 23 (82.6%), mujeres (75%), quienes constantemente no tenían un horario establecido de alimentación (78%) debido al horario de clases (68.2%) y a la vez, presentaban un consumo frecuente de alimentos procesados, picantes y condimentados (53%). Del mismo modo, reportaron que algunos de ellos se automedicaban con AINES (32.7%), presentan ansiedad (34.8%) y consumían regularmente bebidas alcohólicas (38.6%), dichos aspectos conllevan a que se desencadene gastritis por más de dos años en ellos (21.2%). Esta situación se da por los tiempos prolongados que los lleva ejecutar sus actividades

académicas y el consumo de sustancias tóxicas ocasionando un desbalance en su alimentación ⁽³⁾.

En otra investigación en Venezuela, se observó que un 66.6% de estudiantes presentaron una prevalencia de gastritis, siendo más frecuente en las mujeres (68.4%), quienes presentaron constantemente un dolor en la parte media de la región abdominal (51%) y acidez (17.8%) (9). De igual forma, se realizó un estudio en Colombia, reveló que la posibilidad de desencadenar gastritis en personas jóvenes entre 18 – 30 años es 6 veces más riesgoso que en adultos mayores a 31 años, es decir, que medida que se incrementa la edad el riesgo se atenúa (OR=5,8; IC95% 3,0 – 1,1), asimismo, argumentaron que el riesgo se genera por la mala alimentación y el estrés al que están sometidos los jóvenes ($p < 0,001$) ⁽¹⁰⁾.

En Latinoamérica y el Caribe, puede prevalecer hasta más de un 60%, incluyendo niños, jóvenes y adultos, no obstante, estos índices suelen variar entre naciones. En el caso de Paraguay, en un estudio enfocado en jóvenes adultos, demostró que aquellos examinados que tenían entre 18 a 26 años presentaron mayor incidencia de gastritis equivalente a un 38.5%, debido a prácticas inadecuadas en la alimentación y el consumo asiduo de alimentos fuera de casa que ocasiona que se propague el patógeno bacteriano *Helicobacter pylori*⁽¹¹⁾.

En una investigación efectuada en México, destacaron que los factores asociados al desencadenamiento de gastritis en jóvenes universitarios son el no desayunar antes de asistir a la universidad (60%), debido a la falta de tiempo por las actividades académicas (32%) y por motivos económicos (27%), lo que conlleva a que las comidas principales de los alumnos no sean ingeridas en horarios acordes al requerimiento del metabolismo (61%) generando un desbalance nutritivo en el sistema e incrementado el riesgo de gastritis. A su vez, señalaron que el desayuno se vincula

significativamente con el consumo adecuado de las otras comidas principales ($Rho = 0.879$, $p = 0.00$) ⁽⁴⁾.

En Perú, esta patología gastrointestinal representa un significativo problema de salud pública, dado que el 80% de los casos reportados se deben a las prácticas inadecuadas del consumo de agua, en otras palabras, por el consumo de agua sin hervir por parte de la población (12). En un estudio realizado en Lima, se encontró la presencia de gastritis, siendo más prevalente en varones entre 20 – 30 años un 38.46% con una tendencia a atenuarse conforme se incrementa la edad, sugiriendo que los hábitos de alimentación durante esta etapa no son adecuados, puesto que conlleva al desencadenamiento de gastritis ⁽¹³⁾.

Además, otra investigación en Lima demuestra que las estudiantes universitarias (62%) presentan una mayor prevalencia de gastritis a diferencia de los varones, lo que se debe en gran parte al consumo elevado de alimentos procesados (66%) e industrializados (70%), el 26% presenta sintomatología debido a los horarios irregulares de alimentación, mala calidad en la alimentación y a no disponer de un horario fijo para la misma, y además se recopiló información en donde se encontró que el 44% padece de gastritis aguda. Adicionalmente, reportaron que la alimentación incompleta es un factor desencadenante de gastritis ($p = 0.04$) ⁽⁵⁾.

En el caso de Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui, se ha contemplado que los estudiantes presentan síntomas como dolor y ardor en la región abdominal que se genera debido a sus extensos horarios de clases y a la carga académica, muchos de ellos se ven obligados a retrasar sus tiempos de comida, almorzando en horarios poco regulares o incluso omitiendo alimentos esenciales. Este ritmo de vida, sumado al consumo de alimentos poco saludables o preparados fuera del hogar, refleja un entorno que favorece factores de riesgo para la gastritis.

Conjuntamente, factores como el consumo elevado de bebidas con cafeína para mantenerse alerta, el estrés académico y la falta de tiempo para preparar alimentos balanceados contribuyen a generar un ambiente donde los factores de riesgo para la aparición de gastritis se vuelven preocupantes. En ese sentido, es imprescindible detectar a tiempo los factores vinculados a la sintomatología de gastritis para impedir que la misma evolucione a casos más graves o cancerígenos.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian con la frecuencia de sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?

P.E.2:

¿Cuáles son los factores académicos que se relacionan con la frecuencia de sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?

P.E.3:

¿Cuáles son los factores familiares que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?

P.E.4:

¿Cuáles son los factores de medicación que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?

P.E.5:

¿Cuáles son los factores de hábitos alimenticios que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?

P.E.6:

¿Cuáles son los factores de estrés que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?

P.E.7.

¿Cuál es la relación entre el factor estrés y la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?

2.4. Objetivo general

Determinar los factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1:

Estimar cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de

Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

O.E.2:

Identificar cuáles son los factores académicos que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

O.E.3:

Establecer cuáles son los factores familiares que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

O.E.4:

Analizar los factores hábitos alimenticios que se asocian con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

O.E.5:

Explicar los factores medicamentos que se asocian con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

O.E.6:

Evaluar la relación del factor estrés y la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

O.E.7:

Identificar la frecuencia de sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

2.6. Justificación e importancia

Justificación teórica

Se presenta una justificación teórica que resalta la relevancia de los resultados obtenidos, los cuales proporcionaron una data informativa valiosa y actualizada referente a una importante problemática sobre salud pública: el grado de prevalencia de gastritis y sus factores asociados en estudiantes, para de esa manera, emplear instrumentos validados y alcanzar hallazgos puntuales que para futuros estudios, pueden ser de utilidad, aportando datos confiables.

Justificación práctica

La investigación mostró cuales son las principales causas por las que los jóvenes estudiantes actualmente tienden a desarrollar gastritis, con lo cual se podrán establecer programas que regulen el incremento de los parámetros de riesgo en los jóvenes estudiante, es decir, que se generarán mecanismos promocionales y preventivos de la enfermedad. Consecuentemente, estas acciones conducirán a la sensibilización del peligro que representará el progreso de la misma y cómo los factores pueden vincularse en su desencadenamiento, suscitando una mejora individual y comunitaria.

Justificación metodológica

El presente trabajo fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional y de diseño no experimental, el instrumento que se

aplicó fue el cuestionario. Posee valor metodológico, debido a que, los instrumentos a utilizar reflejaron procedimientos estadísticos y valores óptimos para su aplicación, esto permitirá que sean empleados en futuros estudios. Asimismo, sirvió como aporte bibliográfico para la ejecución de futuras indagaciones con la misma problemática.

Importancia

La presente investigación revela una importancia social al hacer posible la visualización vigente de los factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes, revelando los principales riesgos en el contexto local. Asimismo, los resultados sumados contribuyen a que los institutos superiores consideren la calidad sanitaria de sus estudiantes y se promuevan estrategias de promoción de la salud que eviten la alta frecuencia de la enfermedad.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

El estudio se desarrolló entre el periodo de setiembre de 2024 a febrero de 2025, considerando como foco poblacional al instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui. Para ello, se abordó un nivel correlacional, que implicó la asociación entre los factores de riesgo y la sintomatología de gastritis en el contexto de estudiantes de nivel superior. Ante ello, los hallazgos fueron representativos y pueden ser generalizables en otros escenarios similares.

Limitaciones

Durante el desarrollo del estudio, se encontró como principal limitación logística, el acceso a la población. A pesar de que se contó con el permiso de la autoridad directiva del instituto, algunos docentes se negaron debido al tiempo que se requería para el llenado de los

cuestionarios, surgiendo una reprogramación de las fechas de recojo de datos. Asimismo, al considerar un muestreo censal que se caracteriza por la participación de toda la población, hubo estudiantes que faltaron, lo cual ocasionó que se replantearan estrategias para la recolección de datos.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Al efectuar una revisión de fuentes virtuales y físicas, se ha podido resaltar las siguientes investigaciones en función a las variables estudiadas.

Internacionales

Mikhail et al. En el 2023, en Egipto, se enfocaron en determinar los factores de riesgo asociados a la gastritis en estudiantes universitarios. Se consideró una investigación cuantitativa, así como un diseño observacional transversal en una muestra de 83 participantes de 21 a 25 años. Los hallazgos reflejaron que el 22.9% de los evaluados fueron propensos a ser positivos a presentar gastritis, existiendo a su vez una prevalencia mayor para aquellos que residían en zonas urbanas (32.6%) frente aquellos que vivían en zonas rurales (10.8%). También, los participantes que afirmaron tener antecedentes de infección por H pylori alcanzaron un 75% frente al 14.1% que no presentó antecedentes. Se concluyó que factores demográficos y clínicos son factores de riesgo de presentar H. pylori ⁽¹⁴⁾.

Jiménez y Landa en el 2023, en Ecuador, investigaron los factores de riesgo que desarrollan gastritis en educandos de la carrera de enfermería, empleando una metodología de tipo cuantitativa descriptiva y estudio transversal. Una población agrupada por 244 alumnos, teniendo una muestra de 150 participantes. Los hallazgos demostraron que el 38.6% presenta gastritis, el 78% no posee un horario en el que se alimenta, el 58.1% se medica solo y 38.6% mantiene un consumo de alcohol. Concluyendo que la comida que consumen y los horarios en el que se alimentan tienen una relación significativa con gastritis, y los factores sociales guardan relación directa con el desarrollo de este ⁽³⁾.

Feyisa y Woldeamanuel, en el 2021, en Etiopía, estudiaron los efectos en los factores conductuales y socioculturales que desencadenan gastritis aguda y crónica. Respecto a la metodología, es descriptiva y transversal, conformada por 364 pacientes, evidenciando que gastritis aguda tiene un 48.9%, un 29.9% gastritis crónica. No obstante, los pacientes entre los 18

a 28 años presentaron mayores índices de gastritis y el 23.7% evidenció una gastritis crónica. También, presentaron una economía baja, consumo de fármacos, no practicar algún deporte, consumir alimentos con condimentos, contribuyen a adquirir una gastritis. Concluyendo que existen distintos factores los cuales hacen desencadenar un riesgo de gastritis ⁽¹⁵⁾.

Barrientos et al, en el 2021, en El Salvador, investigaron la descripción de los factores de riesgo los cuales guardan relación con el desarrollo de gastritis en estudiantes universitarios. Se consideró una investigación cuantitativa, correlacional con un diseño observacional. Teniendo una población de 34 alumnos. Respecto a los resultados, consumen comida rápida un 46%, el 50% frutas y verduras un 77%, un 38% consume bebidas alcohólicas y se automedica un 19%. Se concluyó que los factores de riesgo como los hábitos alimenticios, la inactividad física, la carga laboral y el estrés no se asociaron significativamente con el desarrollo de gastritis⁽¹⁶⁾.

Setyaningsih en el 2021, en Indonesia, se enfocó en estudiar los factores asociados con la incidencia de gastritis a la edad de 17 a 21 años atendidos en una entidad sanitaria de Pesanggraha. Para ello, se consideró un enfoque cuantitativo y un diseño de casos y controles en una muestra de 50 participantes. Los hallazgos evidenciaron que el sexo (OR=2.986, IC95% = 2.680-3.654), la frecuencia de consumo (OR=9.333, IC 95% =1.121-77.704), el conocimiento (OR= 2.528, IC95% = 1.112-5.744), la frecuencia de picante (OR=3.407, IC 95% = 1,401-8,285), el intervalo entre comidas (OR=5.670, IC95%=2.144-14.997) y la frecuencia de fideos instantáneos (OR=10,444, IC 95% =2,855-38,211) se asociaron significativamente con la gastritis. Se concluyó que tanto factores demográficos como alimenticios influyen en la incidencia de gastritis ⁽¹⁷⁾.

Nacionales

Orihuela, en 2024, en Lima, investigó sobre los factores que inducen la gastritis aguda en adultos. Su metodología, enfoque cuantitativo, aplicado y correlacional, con una muestra de 71 adultos. Sus resultados evidencian que el 67.6% mantienen un consumo de medicamentos (p=0,000), el 45.1% hábitos inadecuados en su alimentación (p=0,029) y el 47.9% presenta

estrés ($p=0,036$). Concluyendo que estos factores están asociados con la aparición de gastritis aguda ⁽¹⁸⁾.

Ramos et al, en el 2023, en Huánuco, realizaron una investigación que determina la asociación entre los factores de riesgo y las molestias gástricas en educandos de enfermería, para ello, la investigación fue descriptiva correlacional con un diseño transversal y analítico. Los hallazgos reflejaron una relación significativa ($p<0.05$) y moderada ($r_s = 0,593$). De acuerdo a la relación entre las molestias gástricas con los factores: higiene (94.7%), beber agua (77.2%) y hábitos alimentarios (72.5%), también se evidenció una relación significativa ($p<0.05$) y positiva moderada ($r_s = 0,408; 0,556; -0,928$). Se concluyó que tanto los hábitos de higiene como los hábitos de alimentación presentan una relación estadística significativa con las molestias gástricas ⁽¹⁹⁾.

Ochoa en el 2022, en Lima, desarrolló un estudio que determinó los factores patológicos y sociodemográficos asociados a la gastritis crónica. De metodología cuantitativa, no experimental- transversal, con una muestra de 200 pacientes. Los resultados manifiestan que el 55.5% son mujeres, de una edad de 47 años, 30.5% fueron de provincia, un 54% han llevado estudios técnicos, no consumen alcohol ni cigarrillos 31.5%, agua potable un 70.5%. Concluyendo que los factores patológicos y sociodemográficos tienen asociación con los tipos de gastritis crónica ⁽²⁰⁾.

Gonzales y Flores en el 2022, en Huancayo, desarrollaron una investigación que identificó los factores de riesgo y la prevalencia de gastritis en estudiantes universitarios. Por tal razón, la investigación fue de descriptiva y diseño observacional en una muestra de 60 participantes. Respecto a los resultados, indican que el 65% son mujeres, el 40% comprenden una edad de 21 a 24 años, de acuerdo a los factores de riesgo, el 61.7%, consumen antiinflamatorios, mientras que el 63.3% comen alimentos muy fríos o muy calientes, ayunan un 53.3% ayunan, el 61.7% consumen agua potable sin previo hervor. Mientras que, respecto a su sintomatología, el 51.7% tienen dolencias gástricas, el 53.3% ardor gástrico y acumulación de gases un 43.3%. Concluyendo que los alumnos si

realizan actividades que producen factores perjudiciales que desencadenan gastritis ⁽²¹⁾.

Díaz en el 2021, en Lima, realizó un estudio el cual determinó los factores patológicos y sociodemográficos asociados a la gastritis crónica. Se empleó una metodología analítica, transversal, con una población de 270 pacientes. Sus resultados mostraron que la gastritis crónica y aguas servidas un 77.4% (RPa =1.23; IC 95%: 1.04-1.44), presencia de H. Pylori un 31.48% (RPa =1.31; IC 95%: 1.13-1.54) y presencia de parásitos 9.26% (RPa =1.38; IC 95%: 1.18-1.62) se asociaron significativamente. Concluyendo que los factores tanto patológicos y demográficos están asociados a la gastritis crónica ⁽²²⁾.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable 1: Sintomatología de gastritis

Definición

Se consigna a la inflamación de la mucosa gástrica y se emplea comúnmente para describir las alteraciones anormales de esta mucosa observadas en endoscopias o estudios radiológicos ⁽²³⁾. Desde una perspectiva clínica y patológica, la gastritis se clasifica como “aguda” o “crónica” ⁽²⁴⁾.

Asimismo, la gastritis se describe como una inflamación en el revestimiento del estómago. Generalmente, su origen se relaciona con el consumo de agentes irritantes, alimentos altamente condimentados, el estrés, y en menor medida, infecciones por *Helicobacter pylori* o desórdenes del sistema inmunológico. En términos generales, estos factores aumentan la producción de ácido estomacal, lo cual deteriora la mucosa gástrica ⁽²⁵⁾.

En conclusión, la gastritis es la inflamación del revestimiento del estómago, detectada a través de estudios clínicos y radiológicos, y se divide en dos tipos principales: aguda y crónica. Sus causas más frecuentes abarcan el consumo de sustancias irritantes, ciertos tipos de alimentos, el estrés y, en menor proporción, infecciones por *Helicobacter pylori* ⁽²⁶⁾.

La sintomatología relacionada a esta patología puede variar respecto a su gravedad o tipología, debido a que, hay personas que presentan una gastritis, pero son asintomáticos, mientras que otros pueden presentar síntomas más acentuados, manifestando una gastritis menos grave. Diferentes personas pueden experimentar y describir síntomas de manera muy diferente incluso si tienen la misma enfermedad. Aspectos como la edad, el género, la cultura y la personalidad pueden influir en la forma en que una persona percibe y comunica sus síntomas ⁽²⁷⁾.

Medidas de sostén: En primera instancia, se necesita mejorar los hábitos alimenticios, para ello, se descarta la ingesta de bebidas alcohólicas. Asimismo, se reduce o suspende la dosis de medicamentos como AINES, considerando la supervisión médica ⁽²⁸⁾.

Tratamiento farmacológico: implica el uso de antiácidos como el hidróxido de aluminio, receptores H₂ de histamina (famotidina, cimetidina y ranitidina), sucralfato, y para los casos más severos, se considera inhibidores de la bomba de protones (lansoprazol, esomeprazol y omeprazol) ⁽²⁸⁾.

Los cuidados por parte de las profesionales de enfermería se basan a partir del diagnóstico que generalmente es por un dolor agudo, asociados a la inflamación de la mucosidad gástrica. Asimismo, emplean técnicas de distracción y relajación, técnicas de manejo del tacto, así como el manejo del entorno. Además, existe una intervención farmacológica, para ello, se administran analgésicos. No obstante, se le educa al paciente respecto a las causas y estrategias para reducir el dolor producto de la gastritis ⁽²⁹⁾.

Teorías relacionadas a la Sintomatología de gastritis

Una teoría de enfermería relevante para el cuidado de pacientes con gastritis es la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem, quienes sugieren que las necesidades de quienes requieren atención de Enfermería están profundamente ligadas a su nivel de desarrollo y percepción personal de sus limitaciones para gestionar y mantener su salud. Según esta teoría,

las personas pueden enfrentar restricciones que afectan su capacidad, ya sea de forma completa o parcial, para identificar y satisfacer los requerimientos necesarios para su autocuidado. Estas limitaciones pueden surgir ante situaciones nuevas o cambiantes relacionadas con su salud, o incluso en el cuidado de personas a su cargo. En consecuencia, la teoría enfatiza el papel de la Enfermería en asistir a los individuos no solo para suplir estas carencias, sino también para fomentar en ellos una mayor autonomía en el manejo de su salud y la de quienes dependen de su cuidado ⁽³⁰⁾.

Esta teoría fomenta la colaboración entre las funciones de la enfermera y la implicación del individuo para cubrir sus necesidades, con el objetivo de alcanzar la independencia personal, adaptada a sus capacidades, recursos y nivel de madurez, con el fin de recuperar o preservar su salud ⁽⁶⁾.

Dimensiones

Dimensión 1 Síntomas: son una manifestación subjetiva de la gastritis o alteración en el estado de salud, percibida exclusivamente por el estudiante. Debido a lo cual, dependen de la percepción y de la capacidad del paciente para describirlos, los cuales proporcionan pistas cruciales sobre la naturaleza y causa de la gastritis que se está manifestando en el cuerpo ⁽³¹⁾. La percepción y descripción de los síntomas pueden variar ampliamente entre los estudiantes, además, los síntomas que generalmente se presentan son el dolor que se ubica en la parte superior del abdomen, se siente como un malestar, ardor o dolor punzante, este dolor puede empeorar o mejorar al comer, sensación de llenura al comer ⁽⁶⁾.

Dimensión 2 Signos: son una manifestación concreta de una patología, por lo cual, pueden ser cuantificados por los profesionales sanitarios independientemente de las percepciones de los estudiantes, es decir, sin considerar a los síntomas. Los signos de la gastritis pueden ser los vómitos, la hinchazón en la región abdominal y eructos. Los signos de la gastritis pueden ser los vómitos que se debe a la irritación e inflamación de la

mucosa gástrica, su color puede ser claro, amarillento o verdoso si el estómago está vacío, si la gastritis es erosiva, el vómito puede contener sangre; la hinchazón en la región abdominal es un síntoma común y se debe a la inflamación del revestimiento del estómago, lo que puede provocar una acumulación de gases y sensación de plenitud; y eructos que pueden ser frecuentes y repetitivos, a veces van acompañados de ardor o dolor en la parte superior del abdomen y pueden traer un sabor ácido o amargo debido al reflujo ⁽³²⁾.

3.2.2. Variable 2: factores de riesgo de la gastritis

Definición:

Un factor de riesgo es una condición que facilita la aparición de un trastorno o patología. Estos suelen aparecer de manera aislada, sin embargo, en la práctica no ocurren de manera individual, sino que, suelen interactuar con múltiples características. En las últimas décadas, la concienciación concerniente a la salud ha aumentado enormemente, lo que ha situado a esta rama de la salud bajo una presión presupuestaria cada vez mayor, y también es muy importante conocer la atención sanitaria y los factores de riesgo que se esconden detrás de cualquier enfermedad, trastorno o lesión ⁽³³⁾.

Teorías relacionadas a los factores de riesgo de la gastritis

Los factores de riesgo en salud están vinculados con la Teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender, la cual es ampliamente empleada por los profesionales de enfermería. Esta teoría facilita la comprensión de los comportamientos humanos en relación con la salud y orienta hacia la adopción de hábitos saludables, lo que es fundamental en el cuidado enfermero. Esto se refleja en diversos estudios que demuestran un interés genuino por el cuidado, la mejora de la salud y la promoción de conductas que previenen enfermedades. Este modelo se convierte en una herramienta clave para que las enfermeras comprendan y fomenten las

actitudes, motivaciones y acciones de los individuos, especialmente a través del concepto de autoeficacia propuesto por Pender ⁽³⁴⁾.

Además, los factores de riesgo también están influenciados por elementos externos, como la familia, los amigos y el entorno social. La teoría de Pender sugiere que estas influencias pueden aumentar o disminuir la probabilidad de que una persona adopte conductas saludables. Las enfermeras pueden colaborar con los pacientes para identificar estas influencias y crear un ambiente de apoyo que facilite la reducción de riesgos. En síntesis, la teoría de la Promoción de la Salud proporciona una base sólida para que las enfermeras trabajen con los pacientes en la identificación y manejo de factores de riesgo ⁽³⁵⁾.

Adicionalmente, la teoría de determinantes de la salud de Marc Lalonde, en la cual resalta la fundamentalidad de los estilos de vida, el entorno, la biología y la disposición de las entidades sanitarias. El postulado teórico expone los factores que se vinculan a una adecuada salud de los individuos, por ende, se conceptualiza como el mantenimiento de las condiciones físicas, mentales y comunitarias de los individuos, evitando que se sitúe en condiciones adversas como el desencadenamiento de enfermedades que desestabilicen la vitalidad del organismo ⁽³⁶⁾.

El factor entorno implica el medio ambiente natural que rodea a la colectividad, asimismo, el factor de estilos de vida abarca las conductas y prácticas que repercuten en la sanidad de los individuos, cuyas prácticas integran a la alimentación, el ejercicio físico, dinámicas recreativas, actividades académicas, las interacciones familiares y amicales. El factor biológico implica los patrones hereditarios con los que cuentan los individuos. Finalmente, el factor sanitario implica los mecanismos que efectúan las entidades sanitarias para posibilitar el acceso y cobertura a las mismas ⁽³⁷⁾.

Dimensiones.

Factor sociodemográfico: Existen una multiplicidad de factores sociodemográficos relacionados a la presencia de la gastritis, por lo cual, su prevalencia comúnmente se distingue al género y la edad, sumado a ello, se puede abarcar estado civil, nivel de escolaridad o zona geográfica ⁽³⁸⁾.

En base al análisis de estudios anteriores, según el género, se menciona que la prevalencia de desarrollar gastritis es en la población femenina con edades entre menores a 50 años ⁽³⁹⁾. Del mismo modo, las parejas casadas son a quien aqueja más la sintomatología de la gastritis ⁽⁴⁰⁾, así como las personas con baja escolaridad y aquellos que radican en zonas urbanas dado que postergan sus horarios de alimentación por factores laborales y/o falta de tiempo ⁽¹⁵⁾.

Factor medicamentos: El consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINES) se asocian significativamente con la sintomatología de la gastritis, debido a que, provoca irritación en la mucosa gástrica, dolor abdominal y malestar. Por ende, el abuso de este tipo de medicamentos puede conllevar al sangrado gastrointestinal, así como una perforación gástrica ⁽³⁹⁾.

Factor hábitos alimenticios: Una alimentación no saludable se asocia de manera directa y significativa con la gastritis, en gran medida el dolor estomacal y la distensión gástrica los síntomas más recurrentes que se producen a raíz de hábitos alimenticios irregulares, por ejemplo, carnes, alimentos picantes, alcohol y grasas ⁽⁴⁰⁾.

Entre los hábitos alimenticios que incrementan la probabilidad de tener gastritis se encuentran: ⁽⁴¹⁾

Ayunos prolongados: no tener un horario establecido de comidas puede irritar la mucosa gástrica.

Consumo de grasas: las comidas altas en grasas pueden incrementar la sintomatología de la gastritis.

Alcohol y cigarrillos: se convierten en dos agentes potencialmente irritantes para el estómago

Café, té y chocolate: el consumo constante de estos alimentos también puede provocar la presencia de síntomas de gastritis.

En el factor estrés, las situaciones estresantes pueden conducir al aumento de la producción del ácido gástrico, llegando a afectar la mucosa del estómago. A su vez, la desregulación de la producción de ácido gástrico a partir de la acetilcolina (neurotransmisor) y la gastrina (hormona) predispone la presencia de una gastropatía erosiva o hemorrágica. Por ende, el estrés agudo puede ocasionar una ruptura de la mucosidad del estómago, facilitando el origen de gastritis por estrés ⁽⁴²⁾.

3.3. Marco conceptual

Automedicación: elemento de autocuidado que implica el consumo de medicamentos sin receta médica con el propósito de atenuar los síntomas o malestar que el individuo presente ⁽⁴³⁾.

Autoprescripción: implica el empleo de fármacos que no son de venta libre y precisan de una receta médica, representando una vulneración de la normativa sanitaria ⁽⁴⁴⁾.

Ayunos prolongados: referidos a la fase temporal en el que un individuo determina no consumir alimentos o bebidas, lo cual coadyuva al desarrollo de gastritis al provocar una mayor producción de ácido gástrico en ausencia de alimentos ⁽⁴⁵⁾.

Estrés: es consignada a la forma en que el cuerpo responde a alguna situación inusual, peligrosa, desconocida o perturbadora. La puede ser desencadenar cualquier evento o idea ⁽⁴⁶⁾.

Estudiante: referido a aquel individuo que se dedica a conseguir nociones informativas e instrucción a través de un educador dentro de una entidad educativa ⁽⁴⁷⁾.

Factor de riesgo: referido a la particularidad, conducta o estilo de vida innato, heredado o desencadenado por el individuo que se vincula con una patología ⁽⁴⁸⁾.

Factor estrés: referido a las situaciones de tensión y agobio que pueden incrementar la producción de ácido gástrico en los individuos, lo que afecta la mucosa del estómago ⁽⁴²⁾.

Factor malos hábitos alimenticios: referido a la dieta poco saludable que se vincula con la gastritis, siendo el dolor estomacal y la distensión gástrica los síntomas más comunes que surgen debido a hábitos alimenticios irregulares, como el consumo de carnes, alimentos picantes, alcohol y grasas ⁽⁴⁰⁾.

Factor medicamentos: referido al uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINES) vinculado con los síntomas de gastritis, puesto que estos fármacos pueden irritar la mucosa gástrica, causando dolor abdominal y malestar ⁽³⁹⁾.

Gastritis: referida a la inflamación aguda o crónica de la mucosidad de las paredes del estómago, cuyo desencadenamiento puede darse por infecciones bacterianas, por el empleo indebido de analgésicos y el consumo asiduo de alcohol, estrés y la presencia de otras patologías ⁽⁴⁹⁾.

Gastritis aguda: referida a la inflamación eventual de la envoltura del estómago, que puede ser desencadenada por agentes químicos, infecciones, tensión excesiva y alcohol ⁽⁵⁰⁾.

Gastritis crónica: es la presencia de inflamación de la mucosa gástrica e implica también a la estratificación del riesgo de cáncer gástrico (CG) en un individuo, siendo distinguible por ocasionar un daño paulatino ⁽⁵¹⁾.

Hábitos alimentarios: es el resultado de un comportamiento consciente, colectivo y repetido, que lleva a los individuos a discernir, preparar y utilizar los alimentos o dietas en respuesta a motivaciones de carácter comunitario, cultural y religioso ⁽⁵²⁾.

Signos: referidos a aquellas manifestaciones objetivas y observables de una enfermedad o condición de salud por parte de un profesional sanitario ⁽⁵³⁾.

Síntomas: referidos a aquellas evidencias subjetivas de un problema sanitario desde el punto de vista del paciente, es decir, las complicaciones y molestias que presentan los individuos en un momento determinado ⁽⁵⁴⁾.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación.

Enfoque.

Según Hernández y Mendoza en el 2020, se indicó que la investigación fue de enfoque cuantitativo porque desea explicar un fenómeno observado en el entorno social, por ende, posee una perspectiva externa y objetiva, en la que los datos se recogen mediante encuestas, y serán analizados mediante un análisis estadístico ⁽⁵⁵⁾.

Tipo.

De acuerdo con Pereyra en 2022, se clasificó como tipo básico porque su objetivo es generar conocimiento sin un enfoque inmediato en aplicaciones prácticas, debido a lo cual se llegan a generar nuevas nociones que contribuyen a la comunidad científica ⁽⁵⁶⁾.

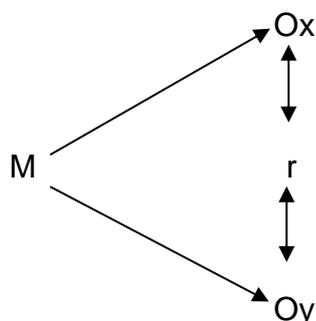
Nivel.

Según Vizcaíno, Cedeño y Maldonado en el 2023, el nivel de investigación fue correlacional, debido a que buscó identificar y analizar cómo se relacionan estadísticamente dos o más variables ⁽⁵⁷⁾. La presente investigación buscó encontrar la relación entre los síntomas de gastritis y sus factores de riesgo en una población estudiantil.

4.2. Diseño de Investigación

Se utilizó un diseño no experimental, ya que se centra en la observación y el análisis de la realidad sin efectuar intervenciones directas. Esto permitió tanto describir como relacionar variables. Además, fue de tipo observacional, dado que se recopiló información sobre las variables sin modificar su comportamiento. Fue

transversal, en vista de que recopila datos en un solo momento en el tiempo, evitando con ello, la reiteración en la aplicación de los instrumentos ⁽⁵⁸⁾.



Donde:

M = Estudiantes de enfermería técnica.

Ox = Variable 1: Sintomatología de gastritis.

OY = Variable 2: Factores de riesgo.

r = Relación entre las variables de estudio.

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general.

Los inadecuados hábitos alimenticios, las características sociodemográficas, hábitos toxicológicos, la automedicación, son factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1:

Los factores sociodemográficos se relacionan significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

H.E.2:

Los factores académicos se relacionan significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

H.E.3:

Los factores familiares se relacionan significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

H.E.4:

Los factores hábitos alimenticios se relacionan significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

H.E.5:

Los factores medicamentos se relacionan significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

H.E.6:

El factor estrés se relaciona significativamente con los síntomas de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

4.4. Identificación de las variables**Variable 1:****Sintomatología de gastritis.**

La sintomatología de la gastritis se refiere al grupo de síntomas específicos que una persona presenta como resultado de la inflamación de la mucosa gástrica ⁽²⁴⁾.

Dimensiones:

Síntomas

Signos

Variable 2:**Factores asociados**

Los factores de riesgo son rasgos, situaciones o conductas que incrementan la posibilidad de padecer una enfermedad o afección de salud. Estos elementos pueden afectar la aparición de enfermedades de distintas formas y pueden ser tanto modificables como inmodificables ⁽³³⁾.

Dimensiones:

Factor sociodemográfico.

Factor académico.

Factor familiar.

Factor medicamento.

Factor malos hábitos alimenticios.

Factor estrés.

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Sintomatología de gastritis	D.1: Síntomas	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor/ ardor epigástrico - Sensación de plenitud 	1 – 2	Dicotómica Sí No	Presencia y ausencia	Categórica – Nominal
	D.2: Signos	<ul style="list-style-type: none"> - Náuseas y vómitos - Hinchazón - Eructos 	3 – 5			
Factores asociados	D.1: Factor sociodemográfico	<ul style="list-style-type: none"> - Edad - Género - Estado civil - Procedencia - Religión 	1 – 5	Politómica	Presencia y ausencia	Categórica – Nominal
	D.2: Factor académico	<ul style="list-style-type: none"> - Número de ciclo - Programa de estudios - Horario de clases - Trabajo 	6 – 9			
	D. 3: Factor familiar	<ul style="list-style-type: none"> - Alojamiento - Carga familiar 	10 – 11			
	D.4: Factor medicamento	<ul style="list-style-type: none"> - Consumo de medicamentos - Consumo de protector gástrico 	12 – 13			

	<p>D.5: Factor Hábitos alimenticios</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Consumo de comidas diarias - Frecuencia de desayuno - Horario de comidas - Consumo de frituras - Consumo de condimentos - Consumo de alimentos fríos 	<p>14 – 18</p>			

	D. 6: Factor estrés	<ul style="list-style-type: none"> - Nerviosismo - Miedo - Cambios de humor - Aburrimiento - Estado de animo - Preocupación - Desamparado - Cansancio - Dolores de cabeza, cuello - Adormecimiento - Dormir -Pesadillas 	1 – 15	Dicotómica Sí No	Presencia y ausencia	Categorica - ordinal
--	-------------------------------	---	--------	------------------------	----------------------	----------------------

4.6. Población – Muestra

Población

Es la totalidad de elementos que presentan determinadas características en común ⁽⁵⁹⁾. El contexto poblacional comprendido por un total de 105 educandos de enfermería técnica del instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024, los cuales deberán cumplir con cada uno de los criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de enfermería técnica de ambos géneros.
- Educandos de enfermería técnica que asisten de manera regular
- Estudiantes de enfermería técnica con consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Educandos de enfermería técnica que no deseen ser partícipes.
- Estudiantes de enfermería técnica inhabilitados.

Muestra

Es un subgrupo de población bajo estudio, de la cual interesa recolectar la información necesaria para cumplir con los objetivos de la investigación ⁽⁶⁰⁾. La muestra de estudio abarcó a 105 educandos de enfermería técnica del instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

Muestreo

El muestreo que se empleó fue censal, por ende, la totalidad de la población forma parte de la muestra de valoración, sin llegar a emplear mecanismos estadísticos para su determinación ⁽⁶¹⁾.

4.7. Técnicas de recolección de información

Técnica

Se usó la encuesta como técnica, puesto que, esta es una de las herramientas que más se usan en las investigaciones, donde la persona que es encuestado coloca su respuesta ⁽⁶²⁾.

Instrumento.

Para la variable Factores de riesgo relacionados a gastritis se empleó el cuestionario de Orihuela (18), que fue adaptada por Grecia Carlos Ayala al contexto bajo estudio: El cuestionario es semiestructurado dado que cuenta con preguntas abiertas y cerradas, consta de 18 ítems que evalúan las características demográficas, académicos, familiares, factor medicamentos y factor hábitos alimenticios. Contiene preguntas de escala nominal, ordinal y de razón, de tipo dicotómicas y politómicas.

De igual manera, se consideró a la escala de estrés que abarca un total de 15 ítems que evalúan la presencia de estrés. Contiene preguntas cerradas de escala nominal y de tipo dicotómica ⁽¹⁸⁾.

Para el diseño de un cuestionario sobre los síntomas de gastritis se elaboró en base al estudio de Mikhail et al ⁽¹⁴⁾ en 2023, el cual está conformado por 5 ítems que miden la presencia de gastritis. Abarca preguntas estructuras de escala nominal y de tipo dicotómica ⁽¹⁸⁾.

Por otro lado, la confiabilidad se realizó por medio del coeficiente de alfa de Cronbach donde se obtuvieron valores mayores a 0.70 para cada uno de los cuestionarios, lo cual indica una fiabilidad aceptable. No obstante, la validez se llevó a cabo a partir del análisis de 5 jueces expertos, donde mediante la V de Aiken se encontraron valores iguales 1, concluyendo que los cuestionarios presentan una buena validez para su aplicación al contexto del estudio.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

En este punto, se utilizó el programa Microsoft Excel para crear una base de datos, que luego fue analizada en el software estadístico SPSS. Posteriormente, para contrastar la hipótesis y cumplir con los objetivos de la investigación, se empleó el estadístico de chi cuadrado (con un intervalo de confianza del 95%) para precisar la asociación entre los factores propuestos y la sintomatología de la gastritis.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1. Factores sociodemográficos y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui.

		Sintomatología					
		Ausencia		Presencia		Total	
Factores sociodemográficos	Sexo	Fi	%	Fi	%	Fi	%
		Masculino	13	12,4%	14	13,3%	27
	Femenino	26	24,8%	52	49,5%	78	74,3%
Factores sociodemográficos	Edad	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	18 – 24 años	22	20,7%	66	62,9%	88	83,6%
	26 a 33 años	17	16,4%	0	0%	17	16,4%
Factores sociodemográficos	Estado civil	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	Soltero	31	29,5%	51	48,6%	82	78,1%
	Casado	8	7,6%	15	14,3%	23	21,9%
Factores sociodemográficos	Procedencia	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	Rural	10	9,5%	53	50,5%	63	60%
	Urbano	23	21,9%	13	12,4%	36	34,3%
	Urbano - marginal	6	5,7%	0	0%	6	5,7%
Factores sociodemográficos	Religión	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	Católica	23	21,9%	37	35,2%	60	57,1%
	Evangélica	7	6,7%	20	19%	27	25,7%
	Otras	9	8,6%	9	8,6%	18	17,1%

Figura 2. Factores sociodemográficos y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público.

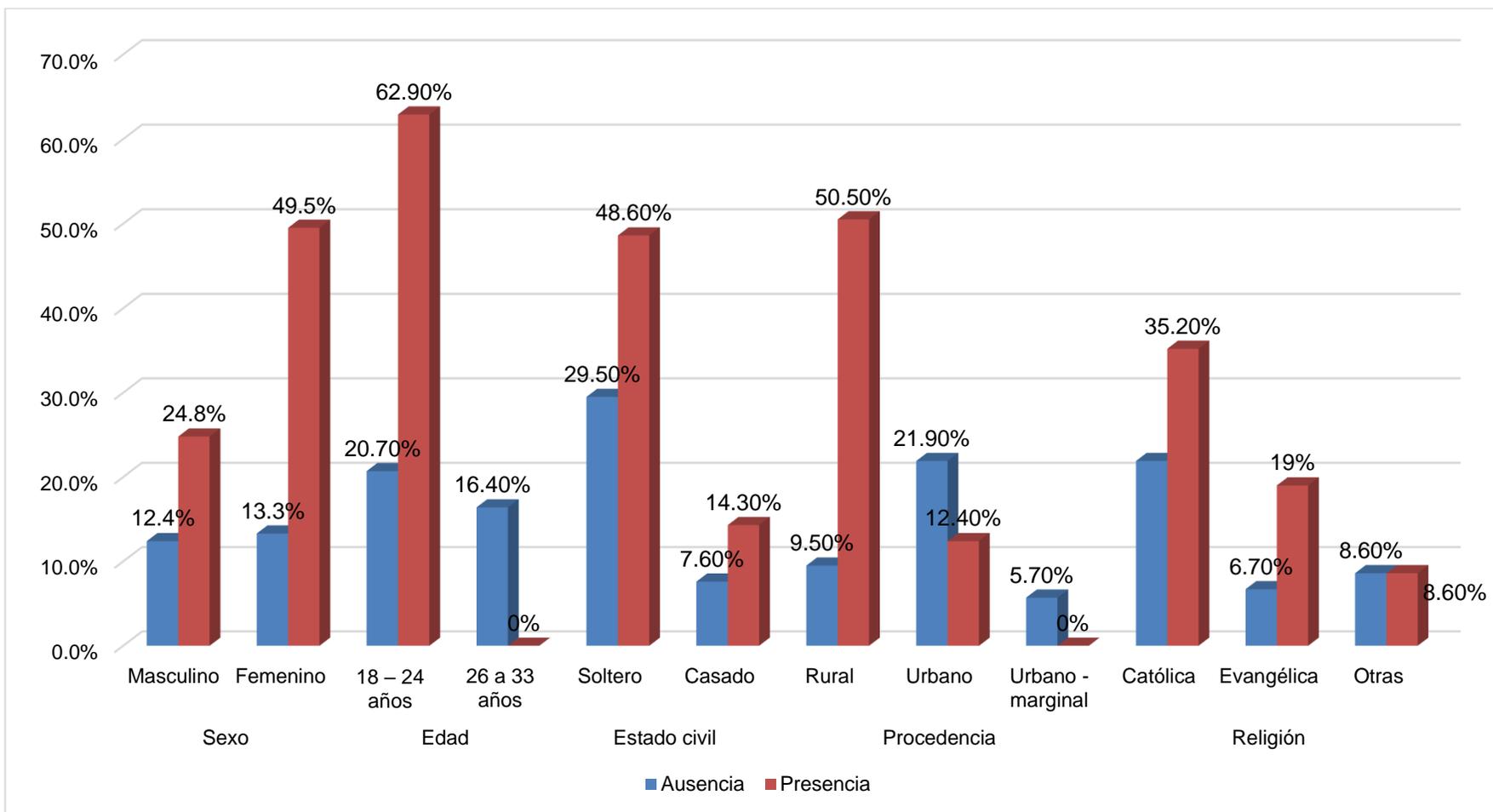


Tabla 3. Factores académicos y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui.

		Sintomatología					
		Ausencia		Presencia		Total	
Factores académicos	Ciclo académico	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	1° – 2° ciclo	14	13.3%	25	23.8%	39	37.1%
	3° – 4° ciclo	13	12.4%	22	21%	35	33.4%
	5° – ° ciclo	12	11.4%	19	18.1%	31	29.5%
	Horario de clases	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	Mañana	19	18.1%	38	36.2%	57	54.3%
	Tarde	20	19%	28	26.7%	48	45.7%
	Estudia o trabaja	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	Si	27	25.7%	63	60%	90	85.7%
	No	12	11.4%	3	2.9%	15	14.3%

Figura 4. Factores académicos y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui.

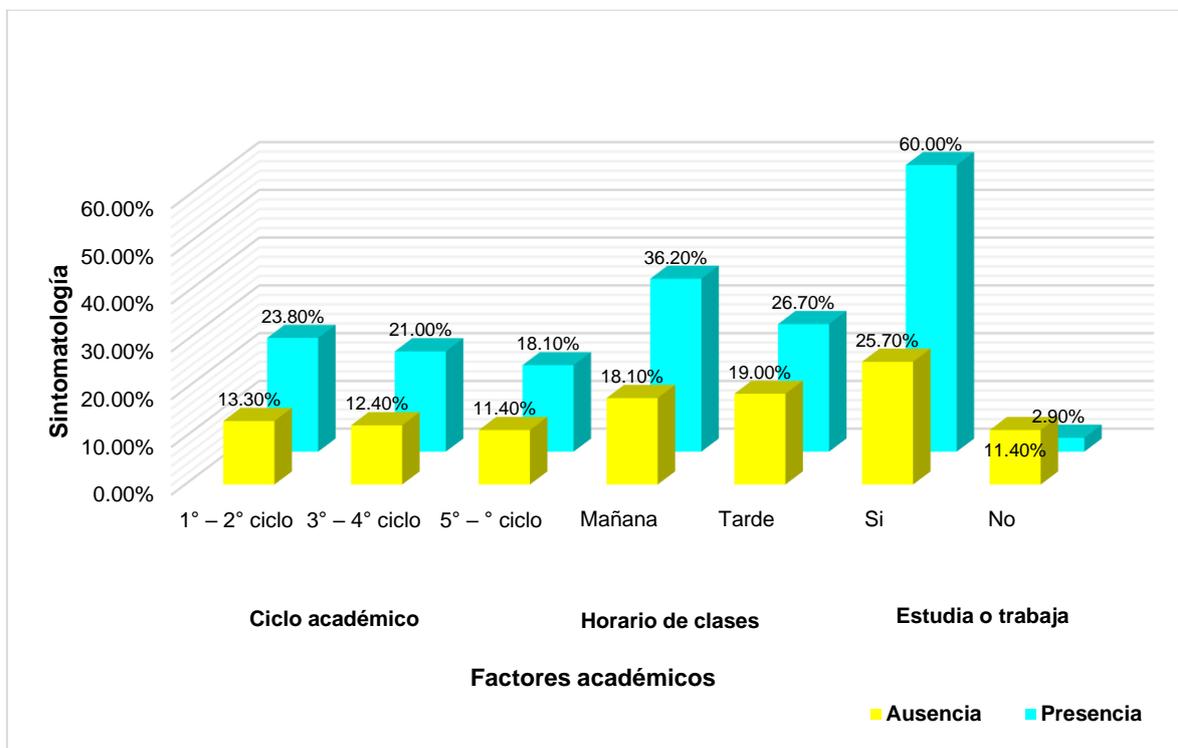


Tabla 5. Factores familiares y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui.

		Sintomatología					
		Ausencia		Presencia		Total	
Convivencia		Fi	%	Fi	%	Fi	%
Solo		5	4.8%	48	45.7%	53	50.5%
Mamá		9	8.6%	2	1.9%	11	10.5%
Papá		1	1%	1	1%	2	1.9%
Padres y hermanos		11	10.5%	0	0%	11	10.5%
Espos(a) e hijos		5	4.8%	11	10.5%	16	15.2%
Otros		8	7.6%	4	3.8%	12	11.4%
Factores familiares	Carga familiar	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	Si	12	11.4%	16	24.2%	28	26.7%
	No	27	25.7%	50	47.6%	77	73.3%
Familia que representa carga familiar (n=28)		Fi	%	Fi	%	Fi	%
Hijos		10	35.7%	13	46.5%	23	82.2%
Padres		1	3.6%	1	3.6%	2	7.1%
Abuelos		1	3.6%	1	3.6%	2	7.1%
Espos(a) e hijos		0	0%	1	3.6%	1	3.6%

Figura 6. Factores familiares y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui

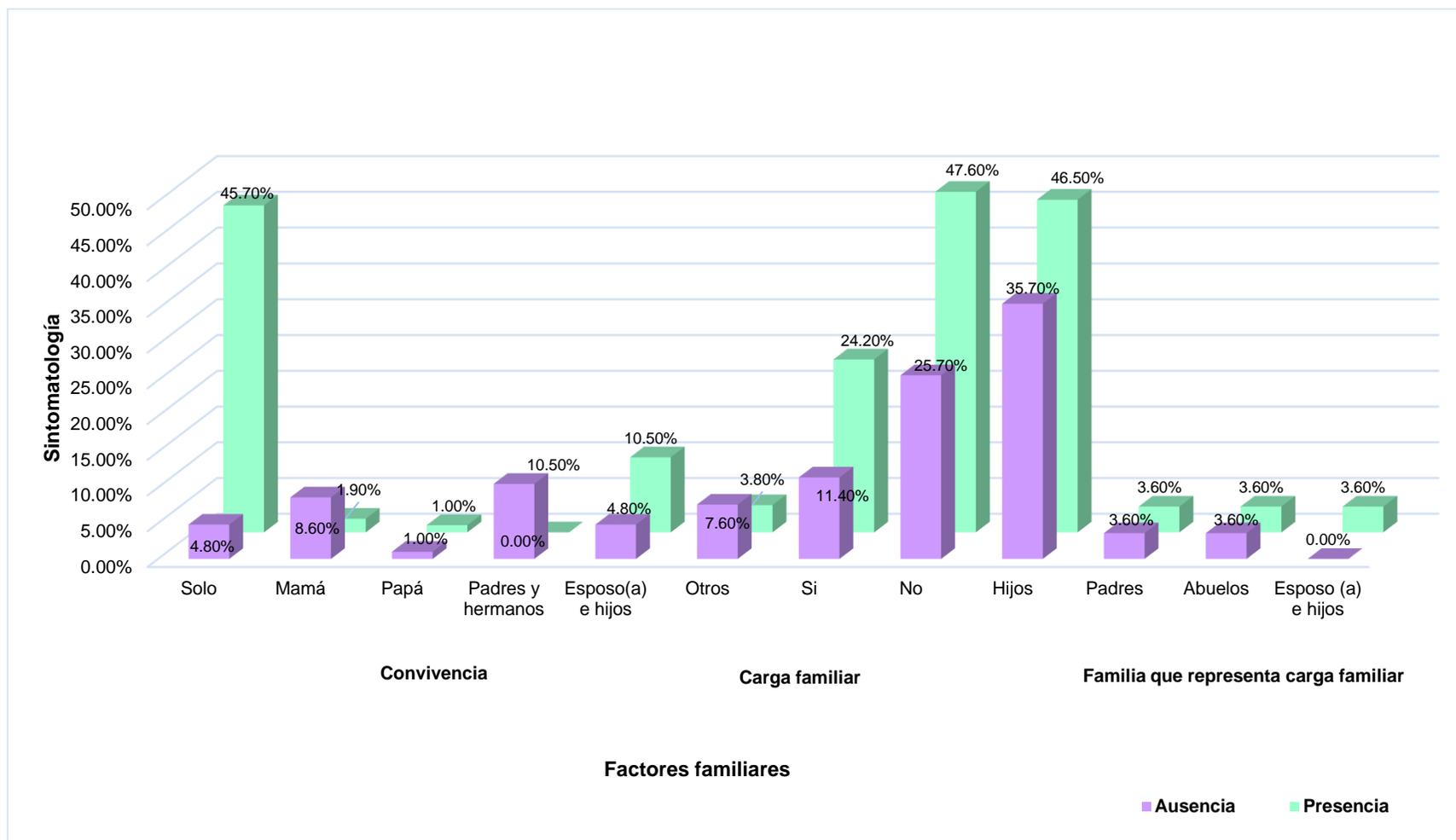


Tabla 7. Factores de medicación y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui.

		Sintomatología					
		Ausencia		Presencia		Total	
Factores de medicación	Consumo de medicamentos	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	Si	15	14.3%	65	61.9%	80	76.2%
	No	24	22.9%	1	1%	25	23.8%
	Tipo de medicamento	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	Aspirina	1	1.3%	11	13.8%	12	15%
	Ibuprofeno	3	3.8%	9	11.3%	12	15%
	Naproxeno	2	2.5%	6	7.5%	8	10%
	Diclofenaco	2	2.5%	5	6.2%	7	8.7%
	Ketorolaco	1	1.3%	1	1.3%	2	2.5%
	Piroxicam	1	1.3%	2	2.5%	3	3.8%
	Otros	5	6.3%	31	38.8%	36	45%
	Frecuencia de consumo	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	1 vez	3	3.8%	2	1.3%	5	5.1%
	2 veces	3	3.8%	3	3.8%	6	7.6%
	> 3 veces	9	11.4%	60	75.9%	69	87.3%
	Consumo de protector gástrico	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	Si	2	1.9%	12	11.4%	14	13.3%
	No	37	35.2%	54	51.4%	91	86.7%

Figura 8. Factores de medicación y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui.

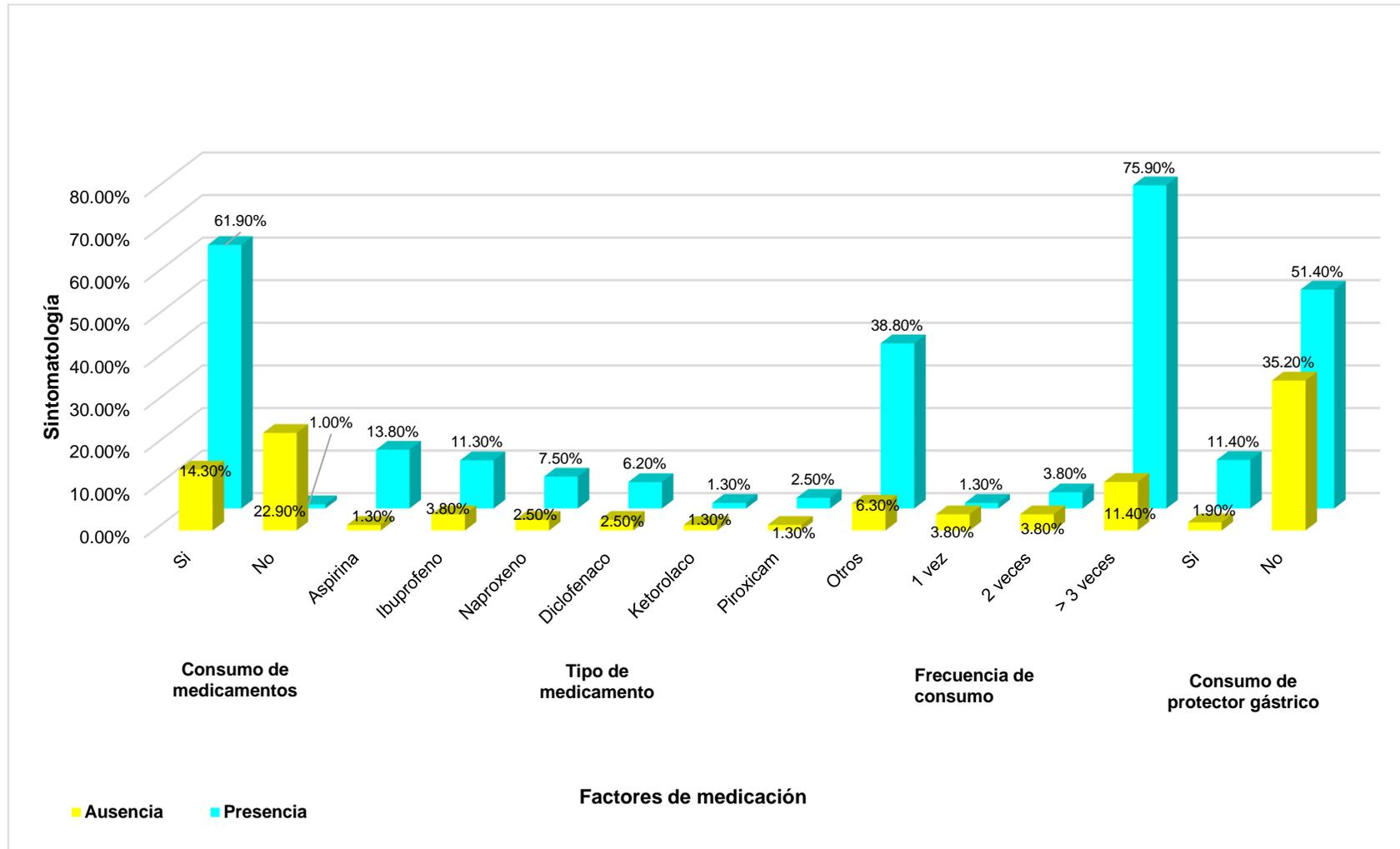


Tabla 9. Factores de hábitos alimenticios y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui.

		Sintomatología					
		Ausencia		Presencia		Total	
Factores de hábitos alimenticios	Cantidad de comidas al día	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	1 – 2 comidas	8	7,6%	33	31,4%	41	39%
	3 – 5 comidas	22	21%	32	30,5%	54	51,4%
	> 5 comidas	9	8,6%	1	1%	10	9,5%
	Frecuencia de desayuno	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	Todos los días	19	18,1%	4	3,8%	23	21,9%
	3 – 6 días	16	15,2%	22	21%	38	36,2%
	< 2 días	4	3,8%	40	38,1%	44	41,9%
	Respeto el horario de comida	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	Siempre	16	15,2%	2	1,9%	18	17,1%
	Frecuentemente	19	18,1%	18	17,1%	37	35,2%
	Algunas veces	4	3,8%	44	42%	48	45,8%
	Nunca	0	0%	2	1,9%	2	1,9%
	Ingesta de frituras	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	Sí	27	25,7%	66	62,9%	93	88,6%
	No	12	11,4%	0	0%	12	11,4%
	Frecuencia semanal de consumo de frituras	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	1 – 2 veces	12	12,9%	7	7,5%	19	20,4%
	3 – 4 veces	15	16,1%	32	34,4%	47	50,5%
	> 5 veces	0	0%	27	29,1%	27	29,1%
Consumo de alimentos con condimentos	Fi	%	Fi	%	Fi	%	
Siempre	0	0%	2	1,9%	2	1,9%	
Frecuentemente	2	1,9%	16	15,2%	18	17,1%	
Algunas veces	28	26,7%	44	41,9%	72	68,6%	
Nunca	9	8,6%	4	3,8%	13	12,4%	
Ingesta de alimentos fríos	Fi	%	Fi	%	Fi	%	
Si	21	37,1%	36	34,3%	57	54,3%	
No	18	17,1%	30	28,6%	48	45,7%	

Figura 10. Factores de hábitos alimenticios y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui.

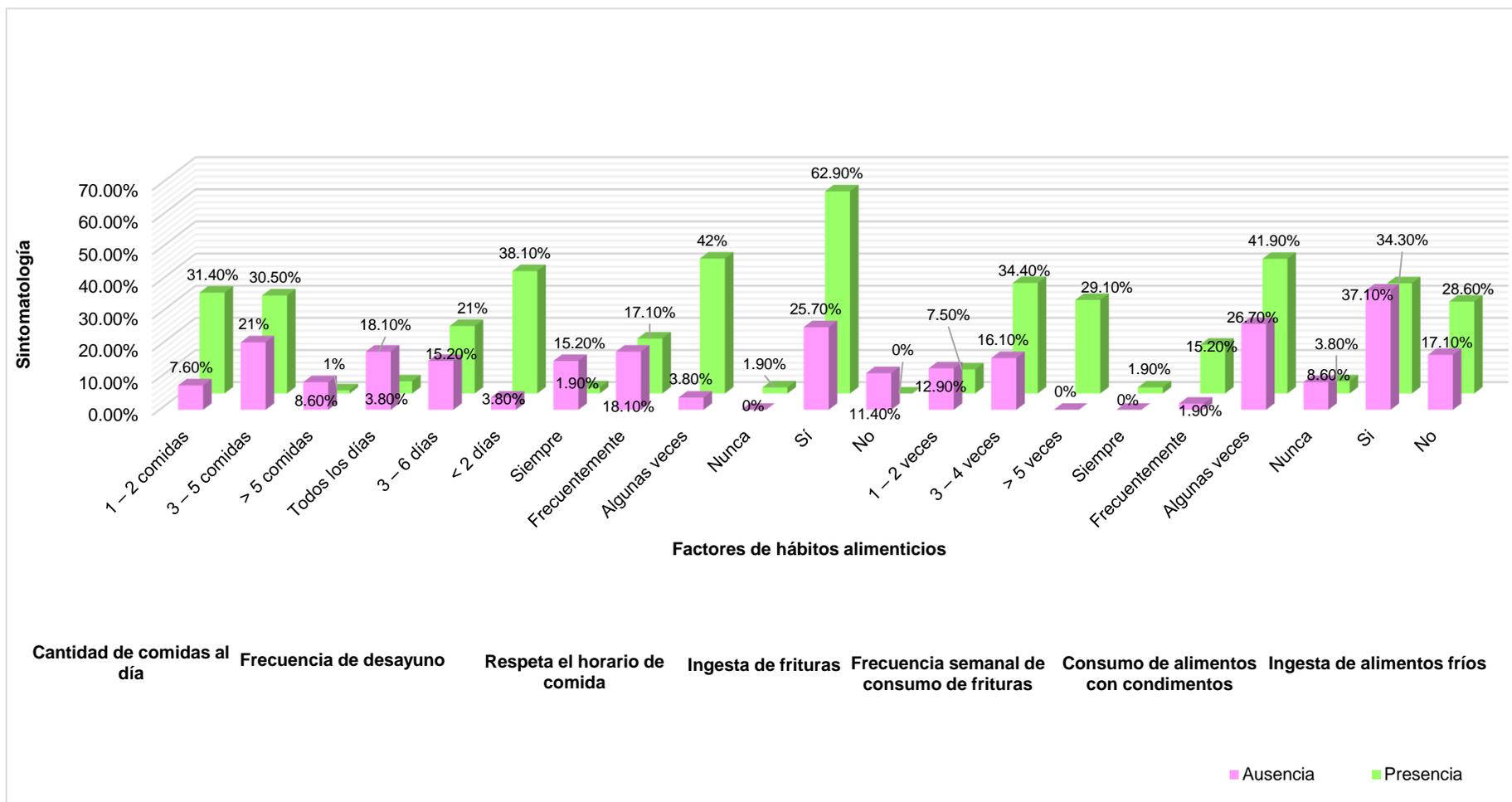


Tabla 11. Factores de estrés y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui.

		Sintomatología					
		Ausencia		Presencia		Total	
		Fi	%	Fi	%	Fi	%
Factores de estrés	Bajo	28	26.7%	10	9.5%	38	36.2%
	Regular	11	10.5%	54	51.4%	65	61.9%
	Alto	0	0%	2	1.9%	2	1.9%

Figura 6. Factores de estrés y sintomatología de gastritis en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui.

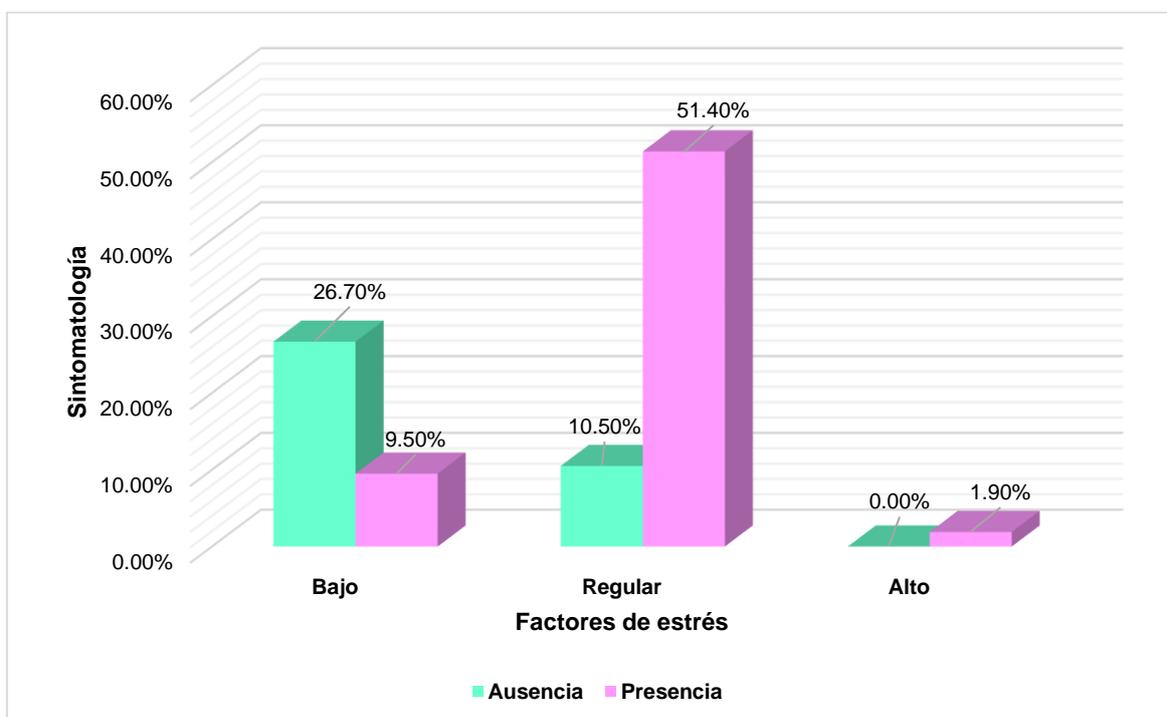
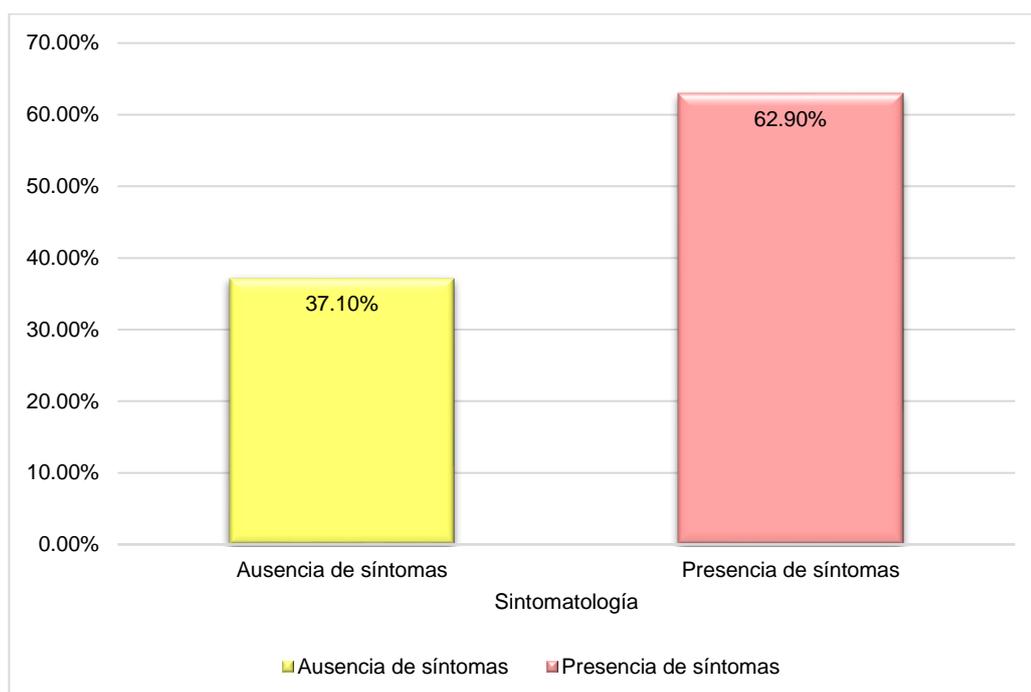


Tabla 12. Sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui

Sintomatología	fi	%
Ausencia de síntomas	39	37.1%
Presencia de síntomas	66	62.9%
Total	105	100%

Figura 7. Sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui.



5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 1, se observan los datos sociodemográficos de los evaluados, donde 62.9% que manifestó sintomatología de gastritis, en su mayoría fueron mujeres equivalentes a un 49.5% (52), el 62.9% (66) se encontraban entre las edades de 18 a 33 años, el 48.6% (51) eran solteros, el 50.5% (53) pertenecía a zonas rurales y el 35.2% (37) eran católicos.

En la tabla 2, se aprecia los factores académicos de los evaluados, donde el 62.9% que manifestó sintomatologías de gastritis, en su mayoría pertenecían al 1° y 2° ciclo equivalente a un 23.8% (25), el 36.2% (38) estudiaba en las mañanas y el 60% (63) de los estudiantes señaló que trabajaba y estudiaba.

En la tabla 3, se reflejan los factores familiares de los evaluados, donde el 62.9% (66) que manifestó gastritis, en su mayoría vivían solos, equivalente a un 45.7% (48), el 24.2% (28) señaló tener carga familiar, de los cuales el 46.5% (23) indicó que los hijos eran su principal carga familiar.

En la tabla 4, con respecto a los factores de medicación, donde el 62.9% (66) que manifestó gastritis en su mayoría consumieron medicamentos, equivalente a un 61.9% (65), el 13.8% (9) consumía como medicamento a la aspirina, el 75.9% (60) que indicó consumir medicamentos mantenía una frecuencia mayor a tres veces, y el 51.4% (54) señaló no consumir un protector gástrico.

En la tabla 5, se observan los factores de hábitos alimenticios, donde el 62.9%(66) que presentó sintomatología de gastritis en su mayoría consumían entre 1-2 comidas, equivalente a un 31.4%(33), el 38.1%(40) solo tenían una frecuencia de tomar desayuno menor a dos veces a la semana, el 42% (44) señaló que solo algunas veces respetaba su horario de comidas, el 62,9% (66) afirmó consumir frituras, donde el 34,4% (32) mantenía una frecuencia de 3 a 4 veces; el 41,9% (44) indicó que algunas veces consume alimentos con condimentos y 34.3% (36) afirmó consumir alimentos fríos.

En la tabla 6, se refleja el factor estrés, donde el 62.9% (66) que presentó sintomatología de la gastritis, en su mayoría presentaron estrés en nivel regular

equivalente a un 51.4% (54), seguido de 9.5% (10) con nivel bajo y solo 1.9% (2) manifestó un nivel alto.

En la tabla 7, se reveló que gran parte de los estudiantes presenta síntomas de gastritis 62.9% (66), infiriendo que los hábitos que siguen los estudiantes pueden estar impactando en la exhibición de síntomas que desencadenan la gastritis.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Prueba de normalidad de datos

Tabla 8. Prueba de normalidad

Para evaluar la distribución de los datos se plantearon las hipótesis a continuación:

H₀: Los datos presentan una distribución normal.

H₁: Los datos no presentan una distribución normal.

Lo cual implica que:

Si el Sig. p valor <.05, entonces se rechaza la H₀.

Si el Sig. p valor >.05, entonces se acepta la H₀.

	Kolgomorov-Smirnov		
	Est.	gl	Sig.
Factor sociodemográfico	.232	105	<.001
Factor académico	.162	105	<.001
Factor familiar	.210	105	<.001
Factor medicamentos	.383	105	<.001
Factor hábitos alimenticios	.118	105	<.001
Factor estrés	.158	105	<.001
Sintomatología de la gastritis	.210	105	<.001

En conformidad con la tabla 8, mediante la prueba de normalidad, se aprecia que las dimensiones analizadas evidencian significancias equivalentes <.001, lo cual indica el rechazo de la H₀ y se acepta la hipótesis de la investigación, señalando que los datos no siguen una distribución normal. Por ende, corresponde escoger un estadístico no paramétrico para el análisis inferencial. Se obtuvieron valores menores a 0.01, lo que señala una distribución no normal de los datos, por ende, corresponde escoger un estadístico no paramétrico para el análisis inferencial.

Prueba de hipótesis

Los inadecuados hábitos alimenticios, las características sociodemográficas, hábitos toxicológicos, la automedicación, son factores de riesgo que se asocian a la presencia de sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

En este sentido, para constatar lo afirmado en la hipótesis central del estudio, será necesario comprobar las hipótesis específicas, por tal razón, se escogió el estadístico no paramétrico de Chi-cuadrado.

H.E.1.

H₀: Los factores sociodemográficos no se relacionan significativamente con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

H₁: Los factores sociodemográficos se asocian significativamente con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

Tabla 9. Factores sociodemográficos que se asocian con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público

Factor sociodemográfico	X²	gl	Significación asintótica (bilateral)
Edad	34.327	1	<.001
Sexo	1.886	1	.170
Estado civil	0.70	1	.791
Procedencia	33.392	2	<.001
Religión	.939	2	.625

En la tabla 9, se observa que los factores sociodemográficos que se asocian con la sintomatología de la gastritis en los estudiantes de educación superior son los factores de edad y la procedencia con una Sig. $p < 0.001$. Por ende, se afirma la hipótesis del estudio, específicamente dentro de estas dos características.

H.E.2.

H₁: Los factores académicos se relacionan significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

H₀: Los factores académicos se relacionan significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

Tabla 10. Factores académicos que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público

Factor académico	X²	gl	Significación asintótica (bilateral)
Ciclo académico	.059	2	.971
Horario de clases	.775	1	.379
Estudia y trabaja	13.767	1	<.001

En la tabla 10, se puede constatar que los factores académicos que se relacionan con la sintomatología de la gastritis en los estudiantes evaluados es el factor de aquellos que estudian y trabajan con una Sig. $p < .001$. Por tanto, se acepta la hipótesis del estudio, específicamente en la característica de estudia y trabaja.

H.E.3

H₁: Los factores familiares se relacionan significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

H₀: Los factores familiares no se relacionan significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

Tabla 11. Factores familiares que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público

Factor familiar	X²	gl	Significación asintótica (bilateral)
Convivencia	50.308	5	<.001
Carga familiar	.534	1	.465
Familiar que representa carga	.837	3	.841

En la tabla 11, se aprecia que en cuanto a los factores familiares que se relacionan con la sintomatología de gastritis en los estudiantes evaluado, la convivencia únicamente demostró ser un factor que se relaciona significativamente con un $p < .001$. Por ende, se afirma la hipótesis del estudio específicamente en la característica de convivencia.

H.E.4.

H₁: Los factores hábitos alimenticios se relacionan significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

H₀: Los factores hábitos alimenticios no se relacionan significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

Tabla 12. Factores hábitos alimenticios que se asocian con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público

Factor hábitos alimenticios	X²	gl	Significación asintótica (bilateral)
Cantidad de comidas al día	17.725	2	.004
Frecuencia de desayuno	35, 595	2	<.001
Respeto el horario de comida	42.089	3	<.001
Ingesta de frituras	22.928	2	<.001
Frecuencia semanal de consumo de frituras	21.974	2	<.001
Consumo de alimentos con condimentos	12.234	3	.007
Ingesta de alimentos fríos	.005	1	.945

En la tabla 13, se observa que los factores hábitos alimenticios que se asocian con la sintomatología en los estudiantes evaluados son la cantidad de comidas al día, frecuencia de desayuno, respeto el horario de comida, ingesta de frituras, frecuencia semanal de consumo de frituras y el consumo

de alimentos condimentados con un $p < .005$. Por tanto, se acepta la hipótesis del estudio respecto al resto de hábitos alimenticios que se relacionaron significativamente con los síntomas de la gastritis.

H.E.5.

H₁: Los factores medicamentos se relacionan significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

H₀: Los factores medicamentos no se relacionan significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

Tabla 13. Factores medicamentos que se asocian con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público

Factor medicamentos	X²	gl	Significación asintótica (bilateral)
Consumo de medicamentos	48.686	1	<.001
Tipo de medicamentos	4.070	6	.667
Frecuencia de consumo de medicamentos	12.520	2	.002
Consumo de protector gástrico	3.615	1	.057

En la tabla 12, se refleja que los factores medicamentos que se asocian con la sintomatología de la gastritis son el consumo de medicamentos y la frecuencia de consumo por parte de los estudiantes evaluados con un $p < .001$. Con la sintomatología de la gastritis.

H.E.6.

H₁: El factor estrés se relaciona significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

H₀: El factor estrés no se relaciona significativamente con la gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

Tabla 14. Relación del factor estrés y la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público

Factor estrés	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi- cuadrado de Pearson	37.899	2	<.001
Razón de verosimilitud	41.032	2	<.001
Asociación lineal por lineal	36.551	1	<.001
N de casos válidos	105		

En la tabla 14, se refleja que el factor estrés se relacionó de manera significativa con un $p < .001$ con la sintomatología de gastritis en los estudiantes evaluados. En este sentido, se afirma la hipótesis propuesta y se descarta la hipótesis nula.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados.

En cuanto al objetivo general, determinar los factores de riesgo asociados a la sintomatología, se halló que los factores demográficos (edad, procedencia), factor académico (estudiar y trabajar), factor familiar (convivencia), factor medicamentos (consumo y frecuencia de medicamentos), factor hábitos alimenticios (cantidad de comidas al día, frecuencia de desayuno, respeta el horario de comida, ingesta de frituras, frecuencia de consumo de frituras, consumo de alimentos con condimentos) y el factor estrés representan factores riesgo asociados a la sintomatología de gastritis dentro del contexto de estudiantes de educación superior.

Con respecto al primer objetivo específico, estimar la frecuencia de la sintomatología de la gastritis, se demostró que gran parte de los estudiantes evaluados presentaban síntomas de gastritis equivalente a un 62.9%, mientras que, el 37.1% no presentó síntomas relacionados a esta patología gástrica.

Estos hallazgos, mantuvieron concordancia con el estudio de Gonzales y Flores ⁽²¹⁾, quienes evidenciaron que el 75% de su muestra de estudiantes de farmacia en Huancayo, manifestaron tener síntomas de gastritis. Ante ello, se puede inferir que el contexto de estudiantes. Sin embargo, discrepan con los hallazgos reportados por Mikhail et al. ⁽¹⁴⁾, quién encontró que el 22.9% de jóvenes estudiantes en Egipto, demostraron ser propensos a tener un diagnóstico positivo de gastritis. Aunado a ello, Jiménez y Landa ⁽³⁾, identificaron que el 28.6% de estudiantes de enfermería en Ecuador presentaban gastritis. En el caso de Feyisa y Woldeamanuel, en un centro médico en Etiopía, hallaron que el 48.9% tenían gastritis aguda, mientras que, el 29.9% gastritis crónica. Dentro del contexto peruano, Orihuela ⁽¹⁸⁾ en la ciudad de Lima, reportó

que el 57% de su muestra adulta, presentan gastritis aguda y solo el 42,3% otras tipologías de gastritis. Por su parte, Ramos ⁽¹⁹⁾, en la ciudad de Huánuco, halló que el 71.90% de los estudiantes señalaban tener molestias digestivas. En cambio, Ochoa⁽²⁰⁾, en pacientes de un hospital de Lima, demostró que el 49% presentaba gastritis crónica.

De acuerdo al segundo objetivo específico, identificar la relación del factor sociodemográfico y la sintomatología de gastritis, se halló que la edad y la procedencia se relacionaron significativamente con la sintomatología de gastritis dentro del contexto académico superior. En este sentido, el 62,9% de los estudiantes se encontraban entre las edades de 18 a 24 años y el 50,5% señaló provenir de zonas rurales. Esto quiere decir que el ser más joven y vivir en una zona rural está asociado a presentar síntomas de gastritis.

Estos hallazgos guardan diferencias con los encontrados por Mikhail et al. ⁽¹⁴⁾, quién determinó que los estudiantes que residían en zonas urbanas (32.6%; $p=.019$) tenían más posibilidades de desarrollar *H pylori*. Por su lado, Feyisa y Woldeamanuel ⁽¹⁵⁾ evidenciaron que el ser mujer (AOR = 0,655; IC 95%: 0,503, 0,852) tenía menos posibilidades de desarrollar una gastritis más grave y los ingresos económicos bajos también se relacionaron ligeramente con esta patología digestiva. En cambio, el estudio de Díaz ⁽²²⁾ factores sociodemográficos como la edad ($p=.051$) y procedencia ($p=.500$) no se relacionaron significativamente con la gastritis. Estas diferencias se explican mediante los estadísticos utilizados para relacionar las variables de interés, a su vez es importante destacar que el *H pylori* se destaca como una de las causas del desarrollo de la gastritis. Por ende, el tener menores recursos económicos reduce la probabilidad de acceder a un servicio médico. No obstante, existe semejanza particularmente con el estudio de Díaz ⁽²²⁾, debido a que no encontró asociación significativa ($p=0.678$) entre el sexo y la gastritis. Esto puede deberse que los síntomas de la gastritis pueden estar presente tanto en varones como en mujeres.

Referente al tercer objetivo específico, identificar la relación del factor académico y la sintomatología de gastritis, se encontró una asociación significativa ($p < .001$) entre el factor académico trabaja y estudia con la sintomatología de gastritis. Ante ello, se puede inferir que las actividades laborales y de estudio reducen los horarios de comida, un factor importante para prevenir esta patología digestiva.

Este resultado se diferencia con el estudio de Mikhail et al. ⁽¹⁴⁾, quién identificó que los estudiantes que realizaban sus prácticas pre profesionales (41.9%; $p = .005$) fueron más propensos a tener *H. pylori* a comparación de aquellos que se encontraban en 4to y 5to año de su carrera. En este sentido, las diferencias reflejadas se explican dentro del marco del interés investigativo, siendo el único de estudio que consideró los años de carrera como factor académico asociado a la presencia gastritis, o en todo una de las causas de gastritis como lo es el *H. pylori*.

En cuanto al cuarto objetivo específico, identificar la relación entre el factor familiar y la sintomatología de la gastritis, se identificó a la convivencia como un factor familiar asociado a la sintomatología de gastritis en los estudiantes evaluados, para ello, se destaca que el 45,7% vivía solo. Ante ello, se puede inferir que los estudiantes que se encuentran fuera de su círculo familiar presentan menos posibilidades de adquirir una alimentación adecuada, lo cual puede estar influenciado en la presencia de síntomas de gastritis.

Mikhail et al. ⁽¹⁴⁾ Demostraron en su muestra de estudiantes de odontología, que aquellos que tenían antecedentes familiares (75%, $p < 0.001$) de *H. pylori* consiguieron ser positivos en la infección por esta bacteria. Jiménez y Landa ⁽³⁾, identificó que el factor convivencia no se relacionaba significativamente ($p > 0.05$) con el desarrollo de gastritis. Estas diferencias encontradas a partir del estudio Mikhail et al. Implican la falta de estudios que hayan considerado a las características del entorno familiar en la asociación de complicaciones digestivas. Asimismo, los antecedentes familiares cumplen un rol importante en la

presencia de cualquier tipo de enfermedades, como es el caso de la gastritis.

Con relación al quinto objetivo específico, identificar la relación del factor medicamento y la sintomatología de gastritis, se reveló que el consumo de medicamentos y la frecuencia de consumo de medicamentos por parte de los estudiantes evaluados se relacionan significativamente con la sintomatología de la gastritis con un Sig. ($p < .001$). Por otro lado, se mostró que el tipo de medicamentos no influye significativamente con los síntomas de la gastritis fueron el factor tipo de medicamentos y consumo de protector gástrico ($p > .005$).

Estos resultados se asocian con el estudio de Orihuela (63), quien encontró asociación estadísticamente significativa entre el consumo de medicamentos con la presencia de gastritis con un $X^2=22,707$; $p=.000$. Del mismo modo, el estudio de Feyisa y Woldeamanuel ⁽¹⁵⁾ quienes encontraron asociación entre estas variables ($p=0.016$), lo que implica que las personas que consumen medicamentos tienen riesgo de presentar gastritis aguda.

Estos hallazgos son respaldados por lo planteado de Azizah et al. ⁽³⁹⁾ quien enfatiza que los medicamentos no esteroides se asocian de manera significativa con los síntomas de la gastritis puesto que genera dolor abdominal, malestar e irritación en la pared gástrica, conllevando a consecuencias graves como el sangrado gastrointestinal, úlceras e incluso perforación gástrica. Por lo cual, es congruente recalcar que las personas tienden a tomar medicamentos sin prescripción médica con la finalidad de aliviar la sintomatología del dolor abdominal, sin embargo, no toman en cuenta que estas acciones, terminan agravando los síntomas de la gastritis perjudicando aún más su salud.

Con base al sexto objetivo específico, identificar la relación del factor hábitos alimenticios y la sintomatología de gastritis en estudiantes, se

encontró que los hábitos alimenticios como: cantidad de comidas al día, frecuencia de desayuno, horario de comida, ingesta de frituras, frecuencia semanal de consumo de frituras y consumo de alimentos con medicamentos se relacionaron significativamente con la sintomatología de la gastritis ($p < .001$); sin embargo, respecto a la ingesta de alimentos no se encontró asociación significativa con los síntomas de la gastritis ($p > .005$).

Estos hallazgos se asocian con el estudio de Ramos et al. ⁽¹⁹⁾ quien en su investigación encontraron asociación significativa moderada entre los hábitos alimentarios y las molestias digestivas con una $\rho = .408$ y una sig. $p = .005$. Del mismo modo, Orihuela ⁽¹⁸⁾ halló relación significativa entre los hábitos alimenticios y la sintomatología de la gastritis con un $p = .029$, lo cual implica que este factor se asocia con la aparición de la gastritis. Por su parte, Jiménez y Landa ⁽³⁾ también encontraron relación estadísticamente significativa entre los estilos de alimentación y el desarrollo de gastritis con un $p < .005$.

De esa manera, lo mencionado anteriormente se fundamenta con lo que plantea Li et al. ⁽⁴⁰⁾ pues afirma que los hábitos alimenticios no saludables conllevan al desarrollo de la gastritis, que se manifiesta comúnmente mediante dolor estomacal y distensión gástrica. A su vez, la teoría de determinantes de la salud de Lalonde ⁽³⁶⁾ señala que el entorno y los estilos de vida de una persona se vinculan a una adecuada salud, evitando de cierta manera el desarrollo de afecciones que perjudiquen el bienestar del organismo. Por lo cual, se resalta que los malos hábitos alimentarios de los estudiantes conllevan a desarrollar la sintomatología de la gastritis, los cuales, pueden estar influenciados por el consumo de comidas con exceso de grasas y picantes, horario desequilibrado de alimentación, consumo de bebidas alcohólicas y el exceso de la cafeína.

Finalmente, el séptimo objetivo específico, identificar la relación del factor estrés y la sintomatología de gastritis en estudiantes, se encontró una

relación significativa entre el factor estrés y la sintomatología de gastritis con una sig. $p < .001$, lo cual implica que los si los niveles de estrés se ven aumentados, los síntomas de la gastritis en los estudiantes de un instituto aumentarán con mayor incidencia.

Estos hallazgos se asocian con el estudio de Orihuela ⁽¹⁸⁾ quien encontró asociación significativa entre el factor estrés y los síntomas de la gastritis con un $p = < .005$, enfatizando que este factor se asocia con la aparición de la gastritis. A su vez, Jiménez y Landa ⁽³⁾ encontraron una relación significativa entre el factor estrés – ansiedad y la sintomatología de la gastritis con un valor $p = < .005$. Sin embargo, los resultados de esta investigación difieren con el estudio de Barrientos et al ⁽¹⁶⁾, quienes no encontraron relación estadísticamente significativa entre el estrés y el desarrollo de gastritis con un $p > .001$, lo cual implica que los niveles de estrés no influyen en la sintomatología de gastritis de la muestra estudiada.

Es así que, la teoría de Pender ⁽³⁴⁾ menciona que los factores de riesgo están influenciados por factores externos que incluyen las relaciones familiares, interpersonales y sociales, por lo cual las probabilidades de conductas de estrés puedan disminuir o aumentar en base a ello. De esa manera, enfatiza la importancia de la creación de una fuente de apoyo para reducir esta sintomatología y las personas tiendan a reducir los riesgos de desarrollar gastritis. Megha et al. ⁽⁴²⁾ también alude que las situaciones estresantes pueden generar el aumento de producción de ácido gástrico, perjudicando así la mucosa gástrica y conllevando a que esta se obstruya y facilite el ingreso de la gastritis por estrés. Este factor de estrés sin duda, ha conllevado a que muchas personas desarrollen la sintomatología de la gastritis por distintos factores negativos a los que se exponen, los cuales conllevan a que esto aumente día a día, sin considerar que puede repercutir en otra sintomatología, agravando los síntomas y reduciendo de esa forma su calidad de vida.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Se concluye que los factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024, fueron el factor sociodemográfico, factor académico, factor familiar, factor medicamentos, factor hábitos alimenticios y factor estrés.

Se concluye que el 62.9% de los estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024, presenta síntomas de gastritis.

Se concluye que los factores sociodemográficos que se relacionan significativamente ($p < .001$) con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024, son los factores de edad y la procedencia.

Se concluye que los factores académicos que se relacionan significativamente ($p < .001$) con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024, es el factor de aquellos que estudian y trabajan.

Se concluye que los factores familiares que se relacionan significativamente ($p < .001$) con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024, es únicamente la convivencia.

Se concluye que los factores hábitos alimenticios que se relacionan significativamente ($p < .005$) con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024 son la cantidad de comidas al día, frecuencia de desayuno, respeta el horario de comida, ingesta de frituras,

frecuencia semanal de consumo de frituras y el consumo de alimentos condimentados

Se concluye que los factores medicamentos que se asocian significativamente ($p < .005$) con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024, son el consumo de medicamentos y la frecuencia de consumo.

Se concluye que el factor estrés se relaciona significativamente ($p < .001$) con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.

Recomendaciones

Se recomienda al área de enfermería de los centros médicos realizar campañas de concientización con el propósito de informar sobre la gastritis y sus factores de riesgo. Asimismo, dar a conocer sobre lo importante que es tener una alimentación balanceada, hábitos saludables y saber manejar los altos índices de estrés experimentados.

Se recomienda al área de psicología del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui, brindar apoyo psicológico a los estudiantes, y enseñarles cómo manejar los niveles altos de estrés.

Se recomienda al director del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui realice en conjunto con los profesionales de salud de la zona, talleres sobre nutrición, enfocados en la prevención de enfermedades gastrointestinales, dirigidos especialmente a los estudiantes y docentes.

Se recomienda a futuros estudiantes del área de salud, indagar la misma problemática, con la finalidad de corroborar que los factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis encontrados, en este estudio tengan mayor sustento estadístico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dash L, Nayak S, Mishra S, Mohapatra J. Prevalence and Contributing Factors of Gastritis in tertiary care hospital: Study from Eastern India. *European Journal of Cardiovascular Medicine*. 2024; 14: p. 507 - 512.
2. Buján S, Bolaños S, Mora K, Bolaños I. Carcinoma gástrico: revisión bibliográfica. *Medicina legal de Costa Rica*. 2020; 37(1): p. 62-73.
3. Jimenez A, Landa K. Factores de riesgo que desarrollan gastritis en estudiantes de carrera de enfermería. *Más Vita*. 2023; 5(3).
4. Abata A, Tatalcha Z, Jiménez D. Análisis estadístico neutrosófico para la valoración de factores de riesgo asociados a la gastritis en estudiantes de la carrera de enfermería universidad UNIANDES, periodo octubre 2022 - marzo 2023. *Neutrosophic Computing and Machine Learning*. 2023; 28: p. 251-260.
5. Trejo M, Castañeda Y, Valverde C, Aguilar M, Cruz C. Factores de riesgo relacionados a la gastritis en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. *Big Bang Faustiniiano*. 2017; 6(2): p. 5-8.
6. Rugge M, Savarino E, Sbaraglia M, Bricca L, Malfertheiner P. Gastritis: The clinico-pathological spectrum. *Digestive and Liver Disease*. 2021; 53(10).
7. Ramirez A, Mendoza D, Leey J, Guerra J. Estudio del *Helicobacter pylori* en el Perú. *Scielo*. 2022; 10(2).
8. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Salud de las Américas. [Online].; 2019. Acceso 21 de octubre de 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2019/wpcontent/uploads/2019/09/Print-Version-Spanish.pdf#gsc.tab=0>.
9. Rodriguez S, Peralta D, Fernández M, Pastran C. Prevalencia de infección por *helicobacter pylori* en una población del Estado Nueva Esparta. Correlación Clínica, endoscópica y anatomopatológica. *Scielo*. 2019; 62(4).
10. Marulanda H, Otero W, Gómez M. *Helicobacter pylori*, gastritis nodular y lesiones premalignas de estómago: un estudio de casos y controles. *Scielo*. 2020; 38(4).

11. Nölscher T, Panlagua, Karina , González M. Helicobacter pylori en pacientes con gastritis en un centro asistencial de Encarnación. Rev UniNorte Med. 2022; 11(2): p. 125-137.
12. MINSA. Ministerio de Salud: El 80% de casos de gastritis tiene su origen en el consumo de agua cruda. [Online].; 2024. Acceso 03 de 10 de 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/15369-ministerio-de-salud-el-80-de-casos-de-gastritis-tiene-su-origen-en-el-consumo-de-agua-cruda>.
13. Yoza M, Carrasco R, Li B, Bustios C, Contardo C, Palacios F, et al. Características de la infección de Helicobacter pylori en un hospital privado de Lima, experiencia del 2019 y revisión de la literatura. Revista de Gastroenterología del Perú. 2022; 42(1).
14. Mikhail C, Maksoud A, Gamil O, Desouky E, Hassan R. Frequency and risk factors of H. pylori infection among dental students: an observational cross-sectional study. Medisan. 2023; 13(1).
15. Feyisa Z, Woldeamanuel B. Prevalence and associated risk factors of gastritis among patients visiting saint paul hospital millennium medical college, addis ababa, Ethiopia. National Library of Medicine. 2021; 16(2).
16. Barrientos F, Guzman B, Quintanilla L. Factores de riesgo relacionados al desarrollo de gastritis en estudiantes del servicio social” De la Licenciatura en Nutrición y Dietética, Universidad Evangélica de El Salvador. Tesis de licenciatura. El Salvador: Universidad Evangélica de El Salvador.
17. Setyaningsih I. Factores relacionados con los eventos de gastritis en las edades de 17 a 21 años en el área de trabajo del Centro de Salud Pública de Pesanggrahan (Puskesmas) en 2018. Public Health and Medicine Proceeding. 2019; 1(1): p. 259-268.
18. Orihuela C. Factores de Riesgo asociados a la gastritis aguda en adultos que acuden a una clínica en Lima, 2023. Tesis en licenciatura. Lima: Universidad Privada del Norte.
19. Ramos L, Sholl J, Tumaby H. Factores de riesgo asociados a molestias digestivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán- Huánuco, 2023. Tesis en licenciatura. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

20. Ochoa F. Factores sociodemográficos y patológicos asociados a la gastritis crónica en pacientes del Hospital de San Juan de Lurigancho de Lima periodo 2019- 2021. Tesis en licenciatura. Lima- Perú: Universidad Nacional Federico Villareal.
21. Gonzales Y, Flores G. Prevalencia de factores de riesgo de la gastritis en estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt. Tesis de licenciatura. Huancayo- Perú: Universidad privada de Huancayo "Franklin Roosevelt".
22. Diaz H. Factores sociodemográficos y patológicos asociados a gastritis crónica en pacientes del Servicio de Gastroenterología del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco periodo 2014-2019. Tesis en licenciatura. Lima- Perú: Universidad Ricardo Palma.
23. S A, A A, H A. Gastritis. [Online].; 2024. Acceso 05 de 10 de 2024. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK544250/>.
24. Rugge M, Sugano K, Sacchi D, Sbaraglia M, Malfertheiner P. Gastritis: An update in 2020. *Current Treatment Options in Gastroenterology*. 2020; 18.
25. Galicia G, Urruzuno P, Cilleruelo M. Gastritis y enfermedad ulcerosa péptica. *Protoc diagn ter pediatr*. 2023; 1(1): p. 53-63.
26. Vakil N. Gastritis. [Online]; 2023. Acceso 30 de octubre de 2024. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-gastrointestinales/gastritis-y-%C3%BAlcera-gastroduodenal/gastritis>.
27. Farias A, Quimis A, Orellana K. Gastritis: Helicobáctér pylori un enemigo silencioso. 2023; 7(1): p. 1149–1177.
28. Vazquez F. Gastritis aguda: sintomatología, diagnóstico y tratamiento. *Arch Med Salud Educ Med*. 2023; 1(2): p. 15-21.
29. Al Baihaqi R. Nursing care for acute pain related to gastritis at Anggrek Room RSI Nashrul Ummah Lamongan. *Journal of vocational nursing*. 2021; 2(1): p. 10-12.
30. Morales I, Lemos E, De León N. Aplicación de la teoría de Dorothea Oren, en la atención domiciliaria estudio de familia. *Enfoque*. 2024; XXXV(31): p. 67-83.

31. Clínica Universidad de Navarra. Síntoma. [Online]; 2023. Acceso 30 de octubre de 2024. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/sintoma>.
32. Payeski Y. Gastritis; 2024.
33. Suthari S. Ethnobotanical perspectives in the treatment of communicable and noncommunicable diseases: *Phytomedicine*; 2021.
34. Herrera A, Machado P, Tierra V, Coro E, Alexandra K. El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. *Revista Eugenio Espejo*. : p. 98-111.
35. García J, Garza R, Cabello M. Dimensiones de los estilos de vida saludable durante el confinamiento por COVID-19 en población mexicana. *Prospectiva*. 2022; 1(34): p. 249-270.
36. Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of Negative and No Positive Results*. 2020; 5(1): p. 81-90.
37. Giraldo A. Modelos de promoción de la salud y determinantes sociales: una revisión narrativa. *Hacia la Promoción de la Salud*. 2022; 27(2): p. 237-254.
38. Bamba C, Ngone G, Salamata D, Polèle F, Aïssé T, Gnagna D. Gastritis: Sociodemographic, Clinical, Endoscopic and Histological Aspects, about 593 Cases at the Digestive Endoscopy Unit of the General Hospital Idrissa Pouye. *Open J Gastroentero*. 2021; 11(10): p. 184-193.
39. Azizah A, Purba C, Sari S. Factors Associated with Gastritis Symptoms in High School Adolescents. *Indonesian Journal of Global Health Research*. 2024; 6(5): p. 2463-2470.
40. Li Y, Su Z, Li P, Li Y, Johnson N, Zhang Q. Association of symptoms with eating habits and food preferences in chronic gastritis patients: a cross-sectional study. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2020; 9(1).
41. Rodríguez J, Boffill A, Rodríguez L, Losada J, Socías Z. Factores de riesgo asociados a la gastritis aguda o crónica en adultos de un hospital ecuatoriano. *MEDISAN*. 2019; 23(3): p. 424-434.

42. Megha R, Farooq U, Lopez P. Stress-Induced Gastritis. National Library of Medicine. 2024; 1(1).
43. Baracaldo D, Trujillo M, Pérez A, Feliciano J, Calderon C, Soler F. Definition of self-medication: a scoping review. Therapeutic advances in drug safety. 2022; 13.
44. Lifshitz A, Arrieta O, Burgos R, Campillo C. Self-medication and self-prescription. Gac Med Mex. 2020; 156(6): p. 600-602.
45. Canicoba M. Aplicaciones clínicas del ayuno intermitente. Revista de nutrición clínica y metabolismo. 2020; 3(2): p. 87–94.
46. Agorastos A, Olf M. Sleep, circadian system and traumatic stress. Eur J Psychotraumatol. 2021; 12(1): p. 1956746.
47. Durán C, Páez D, Nolasco C. Perfil, retos y desafíos del estudiante universitario en el siglo XXI. Redipe. 2021; 10(5): p. 1-9.
48. Howard V. Stroke, Epidemiology: Elsevier; 2018.
49. Duque L, Tornero A, Loera V, Mora R. Use of food and food-derived products in the treatment of gastritis: A systematic review. Crit Rev Food Sci Nutr. 2023; 63(22): p. 5771-5782.
50. Vasquez F. Gastritis aguda: sintomatología, diagnóstico y tratamiento: artículo de revisión. Archivos de medicina, salud y educación médica. 2023; 1(2): p. 15-21.
51. Hernández S, Silva M, Guillén M. A propósito de la gastritis crónica. Revista Cubana de investigaciones biomédicas. 2023; 42(1): p. 1-13.
52. Fisberg M, Gioia N, Maximino P. Transgenerational transmission of eating habits. J Pediatr. 2024; 100(1): p. S82-S87.
53. Clínica Universidad de Navarra. Signo. [Online]; 2023. Acceso 30 de octubre de 2024. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/signo>.
54. Instituto nacional del cáncer. Síntoma. [Online].; 2024.. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/sintoma>.
55. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.: McGrawHill Edu; 2020.

56. Pereyra L. Metodología de la investigación: Klik; 2022.
57. Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia latina revista científica multidisciplinar. 2023; 7(4): p. 9723-9762.
58. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL. 2021; 1(1): p. 66 - 78.
59. Gamboa M. El cálculo del tamaño de la muestra en la investigación científica. Educación, Política y Valores. 2023; 11(1): p. 1-27.
60. Arrogante O. Técnicas de muestreo y cálculo del tamaño muestral: Cómo y cuántos participantes debo seleccionar para mi investigación. Enfermería Intensiva. 2022; 33: p. 44-47.
61. Iglesias M. Metodología de la investigación científica: Noveduc; 2021.
62. Sánchez D. Técnicas e instrumentos de recolección de datos en investigación. Tepexi. 2022; 9(17): p. 38-39.
63. Rugge M, Genta R, Malfertheiner P, Dinis M, El-Serag H, Graham D, et al. RE. GA. IN.: the Real-world Gastritis Initiative—updating the updates. Gut. 2024; 73(3).
64. Yang L, Liu X, Zhu J, Zhang X, Li Y, Chen J, et al. Progress in traditional Chinese medicine against chronic gastritis: from chronic non-atrophic gastritis to gastric precancerous lesions. Heliyon. 2023; 9(6).
65. Dilaghi E, Carabotti M, Annibale B. Perspectives on the current pharmacological strategies for chronic and atrophic gastritis: can more be done? Expert Opinion on Pharmacotherapy. 2024; 25(9): p. 1107 - 1110.
66. Sun Y, Zhang J. Helicobacter pylori recrudescence and its influencing factors. J Cell Mol Med. 2019; 23(12): p. 7919-7925.
67. Mariños U. Estrés académico y clima social familiar es estudiantes del quinto ciclo de la facultad de Ingeniería - Unversidad Cesar Vallejo Lima Este 2017. Tesis de maestría. Lima - Perú: Universidad César Vallejo.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI MOQUEGUA-2024

Responsables: GRECIA ANTONELLA CARLOS AYALA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>P.E.1: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian con la frecuencia de sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?</p> <p>P.E.2: ¿Cuáles son los factores académicos que se relacionan con la frecuencia de sintomatología de</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>O.E.1: Estimar cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.</p> <p>O.E.2: Identificar cuáles son los factores académicos que se relacionan con la sintomatología de gastritis en</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Los inadecuados hábitos alimenticios, las características sociodemográficas, hábitos toxicológicos, la automedicación, son factores de riesgo que se asocian a la presencia de sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H.E.1: El factor sociodemográfico se relaciona significativamente con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Sintomatología de gastritis.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Síntomas - Signos. <p>Variable 2:</p> <p>Factores de riesgo</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - D.1: Factor sociodemográfico - D.2 Factor académico - D.3 Factor familiar - D.4: Factor medicamentos - D.5.: Factor hábitos alimenticios - D.6 Factor estrés 	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básico</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, Observacional</p> <p>Población: 105 estudiantes de enfermería técnica.</p> <p>Muestra: 105 estudiantes de enfermería técnica.</p> <p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos</p> <p>Prueba de relación de chi cuadrado (IC 95%)</p>

<p>gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?</p> <p>P.E.3: ¿Cuáles son los factores familiares que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?</p> <p>P.E.4: ¿Cuáles son los factores de medicación que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?</p> <p>P.E.5: ¿Cuáles son los factores de hábitos alimenticios que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?</p>	<p>estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.</p> <p>O.E.3: Establecer cuáles son los factores familiares que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.</p> <p>O.E.4: Analizar los factores hábitos alimenticios que se asocian con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.</p> <p>O.E.5: Explicar los factores medicamentos que se asocian con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.</p> <p>O.E.6:</p>	<p>H.E.2: El factor académico se relaciona significativamente con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024.</p> <p>H.E.3: El factor familiar se relaciona significativamente con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024.</p> <p>H.E.4: El factor medicamento se relaciona significativamente con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024.</p> <p>H.E.5: El factor hábitos alimenticios se relaciona significativamente con la sintomatología gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024.</p>		
---	--	--	--	--

<p>P.E.6: ¿Cuáles son los factores de estrés que se relacionan con la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024?</p> <p>P.E.7: ¿Cuál es la relación entre el factor estrés y la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024?</p>	<p>Evaluar la relación del factor estrés y la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.</p> <p>O.E.7: Estimar la frecuencia de sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua – 2024.</p>	<p>H.E.6: El factor estrés se relaciona significativamente con los síntomas de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024.</p>		
--	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

GUIA DE ENTREVISTA SOBRE LOS FACTORES RELACIONADOS A GASTRITIS

TITULO DEL ESTUDIO: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI MOQUEGUA-2024.

INTRUCCIONES: Estimado encuestador le pedimos por favor se sirva a registrar las respuestas emitidas por los estudiantes, a fin conocer sus características sociodemográficas y familiares; para ello deberá formular las preguntas de manera clara y precisa. La información será manejada con carácter confidencial. La exactitud de las respuestas será de inestimable valor.

I. Factores sociodemográficos

1. ¿Cuál es tu edad?

2. ¿Cuál es tu género?

- a) Masculino (....) 1
- b) Femenino (....) 2

3. ¿Cuál es tu estado civil?

- a) Soltero (....) 1
- b) Casado (....) 2

4. ¿Cuál es su procedencia?

- a) Rural (....) 1
- b) Urbano (....) 2
- c) Urbano marginal (....) 3

5. ¿Cuál es su religión?

- a) Católico (...) 1
- b) Evangélico (...) 2
- c) Otros (...) 3 Especifique..... TESTIGO DE JEHOVA,
adventista,

II. Factores académicos

6. ¿Cuál es tu ciclo académico?

- a) 1er ciclo- 2do ciclo (....) 1 5° – 6° ciclo
- b) 3er ciclo- 4to ciclo (....) 2
- c) 5to ciclo- 6to ciclo (....) 3

7. ¿Cuál es tu horario de clases?

- a) Mañana (...) 1
- b) Tarde (...) 2
- c) Ambos (...) 3

8. ¿Actualmente estudias y trabajas al mismo tiempo?

- a) Sí (...) 1
- b) No (...) 0

III. Factores familiares

9. ¿Con quién vive usted?

- a) Solo (...) 1
- b) Solo con mamá (...) 2
- c) Solo con papá (...) 3
- d) Con ambos padres y/o hermanos (...) 4
- d) Esposo e hijos (...) 5
- e) Otros (...) Especifique.....

10. ¿Tiene carga familiar?

- a) Si (...) 1
- b) No (...) 0

10.1 De ser afirmativa su respuesta ¿indique quién es su carga familiar?

- a) Sus hijos (...) 1
- b) Su esposo(a) (...) 2
- c) Sus nietos (as) (...) 3
- d) Otros (...) Especifique.....

IV. Factor medicamentos

11. ¿Consumes algún medicamento?

- a) Si (...) 1
- b) No (...) 0

11.1 De ser afirmativa su respuesta ¿indique que tipo de medicamento consumes más?

- a) Aspirina (...) 1
- b) Ibuprofeno (...) 2
- c) Naproxeno (...) 3
- d) Diclofenaco (...) 4
- e) Ketoroloco (...) 5
- f) Piroxicam (...) 6
- g) Otros (...) Especifique.....

11.2 ¿Cuántas veces a la semana consume este medicamento?

- a) Ninguna (...) 1
- b) Una vez (...) 2
- c) Dos veces (...) 3
- d) Más de tres veces (...) 4

12. ¿Consumes algún protector gástrico?

- a) Si (...) 1
- b) No (...) 0

B. FACTOR HÁBITOS ALIMENTICIOS

13. ¿Cuántas comidas consumes al día?

- a) De uno a dos comidas (...) 1
- b) De Tres a cinco comidas (...) 2
- c) Más de cinco comidas (...) 3

14. ¿Con que frecuencia desayunas?

- a) Todos los días (...) 3
- b) De 3 a 6 días a la semana (...) 2
- c) De 2 a menos días a la semana (...) 1

15. ¿Respetas el horario regular de las comidas?

- a) Siempre (...) 3
- b) Frecuentemente (...) 2
- c) Algunas veces (...) 1
- d) Nunca (...) 0

16. ¿Ingieres alimentos a base de frituras?

- a) Si (...) 1
- b) No (...) 0

16.1 De ser afirmativa su respuesta ¿indique cuantas veces a la semana consume estos alimentos?

- a) De uno a dos veces (...) 3
- b) De tres a cuatro veces (...) 2
- c) Más de cinco veces (...) 1

17. ¿Consumes alimentos con alta concentración de condimentos?

- a) Siempre (...) 1
- b) Frecuentemente (...) 2
- c) Algunas veces (...) 3
- d) Nunca (...) 0

18. ¿Consumes con frecuencia alimentos fríos?

- a) Si (...) 1
- b) No (...) 0

Gracias por su colaboración

ESCALA DE ESTRÉS

TITULO DEL ESTUDIO: Factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua- 2024.

INTRUCCIONES: Estimado encuestador le pedimos por favor se sirva a registrar las respuestas emitidas por los estudiantes, para ello deberá formular las preguntas de manera clara y precisa. Recuerda que la información será manejada con carácter confidencial.

N°	REACTIVO	SI	NO
1	¿Se siente más nervioso de lo normal?	1	0
2	¿Siente miedo sin existir razón para ello?		
3	¿Se enfada con facilidad o siente cambios de humor sin razón alguna?		
4	¿Se aburre fácilmente?		
5	¿Está usted de buen ánimo la mayoría del tiempo?		
6	¿Está usted preocupado o teme que algo malo le va a pasar?		
7	¿Siente como si se derrumbara o se fuera a desintegrar?		
8	¿Se siente con frecuencia desamparado que no vale nada o desvalido?		
9	¿Se siente usted débil y se cansa con facilidad?		
10	¿Siente que su corazón late con rapidez?		
11	¿Cree usted que respira bien y con facilidad?		
12	¿Se siente usted molesto por los dolores de cabeza, cuello y espalda?		
13	¿Siente usted adormecimiento y hormigueo en los dedos de las manos y de los pies?		
14	¿Siente usted que puede dormir con facilidad?		
15	¿Tiene pesadillas constantemente?		

Gracias por su colaboración

CUESTIONARIO SOBRE LA SINTOMATOLOGÍA DE LA GASTRITIS

TITULO DEL ESTUDIO: Factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua- 2024.

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan una serie de síntomas de la gastritis. El cuestionario estará dirigido a los estudiantes de enfermería.

La veracidad de lo registrado será de suma importancia para el estudio.

Gracias por su colaboración

I. DATOS GENERALES:

Fecha: ___/___/_____

Hora: _____

II. DATOS ESPECÍFICOS

1. Síntomas de tracto gastrointestinal

N°	SÍNTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS	SI	NO
1	¿Con frecuencia sientes dolor o ardor en la boca del estómago (epigastrio), especialmente después de comer o cuando el estómago está vacío?		
2	¿Tienes sensación de plenitud o llenura en el estómago después de comer, incluso con pequeñas cantidades de comida?		
3	¿Experimentas náuseas o vómitos después de comer, o al ingerir ciertos alimentos o bebidas (por ejemplo, alimentos grasos, picantes o bebidas alcohólicas)?		
4	¿Sientes hinchazón, aumento del volumen estomacal o distensión abdominal, especialmente después de las comidas?		
5	¿Tienes eructos frecuentes después de comer, especialmente si las comidas son pesadas o contienen alimentos difíciles de digerir?		

2. Presencia de gastritis

a) Si (2 a más puntos)

b) No (0 – 1 puntos)

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición
Fichas firmadas por los expertos

Cuestionario de estrés



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
 DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

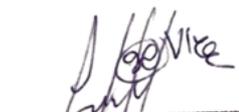
Título de la Investigación: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, MOQUEGUA 2024

Nombre del Experto: Guido Vilca Velasquez

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de estrés dirigido a los estudiantes

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES



 Guido Vilca Velasquez
 PSICÓLOGO
 CPP: 51369

N°. DNI: 76209408



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PUBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, MOQUEGUA 2024

Nombre del Experto: KORINA VILCA PILCO

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de estrés dirigido a los estudiantes

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

.....
Korina Vilca Pilco
Psicóloga
C.Ps.P. 40000

DNI 42999294
Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico:



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PUBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, MOQUEGUA 2024

Nombre del Experto: KRISS MELANI SANGA GÁRATE.

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de estrés

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

NINGUNA.


.....
C.D. Kriss M. Sanga Gárate
Magister en Odontopediatría
C.O.P. 25626



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, MOQUEGUA 2024

Nombre del Experto: Juan Cruz Lejo Salazar

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de estrés dirigido a los estudiantes

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si	

III. OBSERVACIONES GENERALES

✓

Juan Cruz Lejo Salazar · C. P. P. R. N° 16159 ·

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Licenciado en Psicología

N° DNI:

JUAN CRUZ LEJO SALAZAR ·
DNI N° 32840046



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

XIII. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiante del Instituto de Educación Superior José Carlos Mariátegui Moquegua 2024
Nombre del Experto: Eliana Flores Mamani.....

XIV. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

XV. OBSERVACIONES GENERALES

Eliana J. Flores Mamani
Enfermera
CEP 30078

Apellidos y Nombres del validador: Flores Mamani Eliana
Grado académico: Maestría
Nº. DNI: 04435384

Tabla de validez a través de V de Aiken

Aspectos por evaluar	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Total	V de Aiken
1. Claridad	1	1	1	1	1	5	1.0
2. Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.0
3. Conveniencia	1	1	1	1	1	5	1.0
4. Organización	1	1	1	1	1	5	1.0
5. Suficiencia	1	1	1	1	1	5	1.0
6. Intencionalidad	1	1	1	1	1	5	1.0
7. Consistencia	1	1	1	1	1	5	1.0
8. Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.0
9. Estructura	1	1	1	1	1	5	1.0
10. Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.0
	1	1	1	1	1	5	1.0

Tabla de Confiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,726	15

Cuestionario sobre la sintomatología de la gastritis



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, MOQUEGUA 2024

Nombre del Experto:

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre síntomas gastritis

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Dr. Miguel E. García Valera
MÉDICO ORLANO
ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA
DE ICA

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico:

N°. DNI/ 007376225



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, MOQUEGUA 2024

Nombre del Experto: Guillermo Martín Reyes Beltrán

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre síntomas gastritis

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Dr. Guillermo Martín Reyes Beltrán
C.M.P. 84596
MÉDICO CIRUJANO

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Bachiller en Medicina

Nº. DNI: 97489514



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PUBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, MOQUEGUA 2024

Nombre del Experto: KRISS MÉLANI SANGA GÁRATE

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre síntomas gastritis

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

NINGUNA.


.....
Criss M. Sanga Gárate
Magister en Odontopediatría
C.O.P. 25626



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior "José Carlos Mariátegui", Moquesua.
Nombre del Experto: Mg. Nathaly Milagros García Llanos

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nathaly Milagros García Llanos
MEDICO CIRUJANO
CMP. 102164

Apellidos y Nombres del validador: García Llanos Nathaly Milagros
Grado académico: Médico Cirujano
N°. DNI: 73806823



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

XIII. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores de riesgo asociados a la sintomatología de ansiedad en estudiantes del Instituto de Educación Superior José Carlos Mariátegui, Huacapistán, 2021
 Nombre del Experto: Eliana J. Flores Mamani.....

XIV. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

XV. OBSERVACIONES GENERALES

Eliana J. Flores Mamani
 Profesora
 CEP 30070

Apellidos y Nombres del validador: Flores Mamani Eliana
 Grado académico: Magister
 N°. DNI: 04435384

Tabla de validez a través de V de Aiken

Aspectos por evaluar	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Total	V de Aiken
1. Claridad	1	1	1	1	1	5	1.0
2. Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.0
3. Conveniencia	1	1	1	1	1	5	1.0
4. Organización	1	1	1	1	1	5	1.0
5. Suficiencia	1	1	1	1	1	5	1.0
6. Intencionalidad	1	1	1	1	1	5	1.0
7. Consistencia	1	1	1	1	1	5	1.0
8. Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.0
9. Estructura	1	1	1	1	1	5	1.0
10. Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.0
	1	1	1	1	1	5	1.0

Tabla de fiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,770	5

Cuestionario de factores relacionado a la gastritis



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, MOQUEGUA 2024

Nombre del Experto: Guillermo Morúa Reyes Beltrán

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre los factores relacionados a gastritis

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Dr. Guillermo Morúa Reyes Beltrán
C.M.P. 54508
MÉDICO CIRUJANO

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Bachiller en Medicina

N°. DNI: 47480514



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

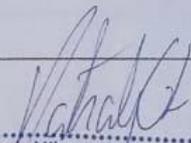
I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior José Carlos Mariátegui, HogueSus 2024
Nombre del Experto: M^c. Nathaly Milagros García Llanos.....

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


.....
Nathaly Milagros García Llanos
 MEDICO CIRUJANO
CMP. 102164

Apellidos y Nombres del validador: García Llanos Nathaly Milagros
Grado académico: Médica Cirujana
N°. DNI: 73806823



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, MOQUEGUA 2024

Nombre del Experto: KRISS MÉLANI SANGA GÁRATE.....

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre los factores relacionados a gastritis

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

NINGUNA.


.....
C.D. Kriss M. Sanga Gárate
Magister en Odontopediatría
C.O.P. 25626



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

IV. DATOS GENERALES

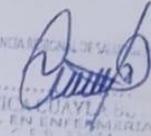
Título de la Investigación: *Factores... de... riesgo asociados a la sindrome de ansiedad de sustitidos en estudiantes del Instituto de Educación Superior José Carlos Mariátegui Mayquesue 2024*

Nombre del Experto: *Verónica... Wayla... Butron*

V. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

VI. OBSERVACIONES GENERALES


 VERÓNICA WAYLA BUTRÓN
 LIC. EN ENFERMERÍA

Apellidos y Nombres del validador: *Wayla Butron Verónica*
 Grado académico: *Licenciada en enfermería*
 N°. DNI: *40544672*



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

XIII. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores de riesgo asociados a la síndrome de estrés de docentes en estudio del Instituto de Educación Superior José Carlos María Jesús, Moquegua 2024
 Nombre del Experto: Eliana Flores Mamani

XIV. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

XV. OBSERVACIONES GENERALES

Eliana Flores Mamani
 Eliana J. Flores Mamani
 Enfermera
 CEP 30070

Apellidos y Nombres del validador: Flores Mamani Eliana
 Grado académico: Magister
 N°. DNI: 04435384

Tabla de validez a través de V de Aiken

Aspectos por evaluar	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Total	V de Aiken
11. Claridad	1	1	1	1	1	5	1.0
12. Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.0
13. Conveniencia	1	1	1	1	1	5	1.0
14. Organización	1	1	1	1	1	5	1.0
15. Suficiencia	1	1	1	1	1	5	1.0
16. Intencionalidad	1	1	1	1	1	5	1.0
17. Consistencia	1	1	1	1	1	5	1.0
18. Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.0
19. Estructura	1	1	1	1	1	5	1.0
20. Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.0
	1	1	1	1	1	5	1.0

Tabla de fiabilidad

Factores sociodemográficos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,738	5

Factores académicos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,782	3

Factores familiares

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,726	3

Factor medicamentos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,855	4

Factor hábitos alimenticios**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,747	7

Anexo 4: Base de datos

	Edad	Sexo	Estado_civil	Procedencia	Religion	Ciclo	Horario_clases	Estudia_Trabaja	Convivencia	Carga_familiar	Familiar_considerado_carga	Consumo_medicamentos	medicamento	frecuencia_consumo	Consumo_de_protector	Comidas_por_dia	frecuencia_desayuno
1	20	Femenino	Soltero	Rural	Católica	5° - 6° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Ibuprofeno	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...
2	18	Femenino	Soltero	Rural	Evangélica	3° - 4° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	Sí	De tres a c...	De 3 a 6 dí...
3	19	Femenino	Soltero	Rural	Católica	1° - 2° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...
4	19	Femenino	Soltero	Rural	Católica	1° - 2° ciclo	Mañana	No	Otros	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	Todos los ...
5	21	Masculino	Casado	Rural	Católica	5° - 6° ciclo	Tarde	Sí	Otros	Sí	Hijos	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...
6	20	Femenino	Soltero	Rural	Católica	5° - 6° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Diclofenaco	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me...
7	21	Femenino	Soltero	Rural	Evangélica	3° - 4° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Aspirina	Más de tre...	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...
8	29	Femenino	Soltero	Urbano ma...	Católica	1° - 2° ciclo	Mañana	Sí	Padres y h...	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...
9	25	Femenino	Soltero	Urbano	Evangélica	3° - 4° ciclo	Tarde	Sí	Otros	No	.	No	.	.	No	De uno a d...	De 2 a me...
10	30	Femenino	Soltero	Urbano	Católica	3° - 4° ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	No	.	.	No	De uno a d...	De 3 a 6 dí...
11	22	Femenino	Soltero	Rural	Evangélica	1° - 2° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Aspirina	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me...
12	21	Femenino	Casado	Rural	Católica	1° - 2° ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...
13	19	Masculino	Casado	Urbano	Otras	3° - 4° ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Diclofenaco	Más de tre...	No	Más de cin...	Todos los ...
14	28	Masculino	Soltero	Rural	Católica	3° - 4° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...
15	21	Femenino	Soltero	Urbano	Católica	3° - 4° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	Sí	De uno a d...	De 2 a me...
16	23	Femenino	Soltero	Rural	Católica	3° - 4° ciclo	Mañana	Sí	Con papá	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...
17	26	Masculino	Soltero	Urbano	Católica	5° - 6° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...
18	18	Femenino	Soltero	Rural	Evangélica	3° - 4° ciclo	Mañana	Sí	Con mamá	Sí	Padres	Sí	Ibuprofeno	Una vez	No	De tres a c...	De 2 a me...
19	20	Femenino	Soltero	Rural	Católica	3° - 4° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 3 a 6 dí...
20	30	Femenino	Soltero	Urbano	Católica	3° - 4° ciclo	Mañana	No	Padres y h...	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...
21	22	Femenino	Casado	Urbano	Católica	5° - 6° ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...
22	23	Femenino	Soltero	Rural	Evangélica	5° - 6° ciclo	Mañana	No	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...
23	21	Masculino	Soltero	Urbano	Católica	1° - 2° ciclo	Mañana	Sí	Con mamá	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...
24	23	Femenino	Soltero	Rural	Católica	3° - 4° ciclo	Mañana	Sí	Con mamá	No	.	No	.	.	No	De uno a d...	De 2 a me...
25	20	Femenino	Soltero	Urbano	Católica	5° - 6° ciclo	Mañana	No	Vive solo	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	Todos los ...

Edad	Sexo	Estado_civil	Procedencia	Religion	Ciclo	Horario_clases	Estudia_Trabaja	Convivencia	Carga_familiar	Familiar_considerado_carga	Consumo_medicamentos	medicamento	frecuencia_consumo	Consumo_de_protector	Comidas_por_dia	frecuencia_desayuno	
25	20	Femenino	Soltero	Urbano	Católica	5° – 6° ciclo	Mañana	No	Vive solo	No	No	.	.	No	De tres a c...	Todos los .	
26	20	Femenino	Casado	Rural	Católica	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 3 a 6 dí.
27	19	Femenino	Soltero	Urbano	Evangélica	1° – 2° ciclo	Mañana	No	Vive solo	No	.	Sí	Ibuprofeno	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me.
28	22	Femenino	Soltero	Rural	Católica	3° – 4° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 3 a 6 dí.
29	21	Femenino	Soltero	Rural	Evangélica	1° – 2° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 3 a 6 dí.
30	25	Femenino	Soltero	Urbano	Católica	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Con mamá	No	.	Sí	Ibuprofeno	Más de tre...	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí.
31	30	Masculino	Soltero	Urbano	Otras	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	De 2 a me.
32	18	Femenino	Soltero	Rural	Católica	1° – 2° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Aspirina	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me.
33	22	Femenino	Soltero	Rural	Católica	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Ibuprofeno	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me.
34	21	Masculino	Casado	Rural	Católica	5° – 6° ciclo	Mañana	Sí	Otros	Sí	Hijos	Sí	Otros	.	No	De uno a d...	De 3 a 6 dí.
35	23	Femenino	Soltero	Urbano	Evangélica	3° – 4° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Diclofenaco	Más de tre...	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí.
36	22	Femenino	Soltero	Rural	Católica	3° – 4° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Ketorolaco	Más de tre...	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí.
37	20	Femenino	Soltero	Rural	Católica	1° – 2° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me.
38	23	Femenino	Soltero	Urbano	Católica	3° – 4° ciclo	Mañana	No	Con mamá	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí.
39	23	Femenino	Soltero	Rural	Católica	5° – 6° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí.
40	18	Femenino	Casado	Rural	Evangélica	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Aspirina	Dos veces	No	De tres a c...	Todos los .
41	20	Femenino	Soltero	Urbano	Evangélica	1° – 2° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me.
42	19	Femenino	Soltero	Urbano	Otras	1° – 2° ciclo	Mañana	No	Padres y h...	No	.	No	.	.	No	De uno a d...	De 3 a 6 dí.
43	22	Femenino	Soltero	Rural	Evangélica	3° – 4° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Aspirina	Más de tre...	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí.
44	19	Femenino	Soltero	Rural	Católica	1° – 2° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Ibuprofeno	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me.
45	23	Femenino	Casado	Rural	Otras	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Otros	Más de tre...	Sí	De uno a d...	De 3 a 6 dí.
46	20	Femenino	Casado	Rural	Católica	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Otros	Más de tre...	Sí	De tres a c...	De 3 a 6 dí.
47	21	Masculino	Soltero	Rural	Otras	3° – 4° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me.
48	20	Femenino	Soltero	Rural	Otras	1° – 2° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me.
49	23	Femenino	Soltero	Urbano	Evangélica	3° – 4° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Naproxeno	Una vez	No	De tres a c...	Todos los .
50	21	Masculino	Soltero	Urbano	Católica	2° – 4° ciclo	Tarde	Sí	Con mamá	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	Todos los .

48 : Horario_clases 1 Visible: 27 de 27 variab

Edad	Sexo	Estado_civil	Procedencia	Religion	Ciclo	Horario_clases	Estudia_Trabaja	Convivencia	Carga_familiar	Familiar_considerado_carga	Consumo_medicamentos	medicamento	frecuencia_consumo	Consumo_de_protector	Comidas_por_dia	frecuencia_desayuno	h...	
49	23	Femenino	Soltero	Urbano	Evangélica	3º – 4º ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Naproxeno	Una vez	No	De tres a c...	Todos los ...	Frec
50	21	Masculino	Soltero	Urbano	Católica	3º – 4º ciclo	Tarde	Sí	Con mamá	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	Todos los ...	Frec
51	24	Femenino	Casado	Urbano	Evangélica	5º – 6º ciclo	Mañana	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Aspirina	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me...	Algun
52	22	Femenino	Soltero	Rural	Católica	1º – 2º ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Ibuprofeno	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...	Algun
53	20	Femenino	Soltero	Rural	Católica	1º – 2º ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Naproxeno	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...	Algun
54	29	Masculino	Soltero	Urbano ma...	Evangélica	1º – 2º ciclo	Mañana	No	Padres y h...	No	.	Sí	Naproxeno	Una vez	No	De tres a c...	Todos los ...	Frec
55	21	Femenino	Soltero	Rural	Evangélica	3º – 4º ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...	Algun
56	23	Femenino	Soltero	Rural	Otras	1º – 2º ciclo	Tarde	Sí	Con mamá	No	.	Sí	Diclofenaco	Dos veces	No	De tres a c...	Todos los ...	Frec
57	23	Femenino	Soltero	Rural	Católica	3º – 4º ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	Sí	De tres a c...	De 2 a me...	Algun
58	20	Femenino	Soltero	Urbano	Católica	1º – 2º ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...	§
59	19	Femenino	Soltero	Urbano	Católica	1º – 2º ciclo	Mañana	No	Padres y h...	No	.	No	.	.	No	De uno a d...	De 3 a 6 dí...	Frec
60	19	Femenino	Soltero	Urbano	Evangélica	1º – 2º ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Piroxicam	Dos veces	No	De uno a d...	De 2 a me...	Algun
61	28	Femenino	Soltero	Urbano	Otras	1º – 2º ciclo	Mañana	No	Padres y h...	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De tres a c...	Todos los ...	§
62	19	Femenino	Soltero	Rural	Evangélica	1º – 2º ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...	Algun
63	29	Femenino	Soltero	Rural	Católica	1º – 2º ciclo	Mañana	No	Padres y h...	No	.	Sí	Aspirina	Más de tre...	No	De tres a c...	Todos los ...	§
64	20	Femenino	Soltero	Rural	Otras	3º – 4º ciclo	Tarde	Sí	Otros	Sí	Abuelos	Sí	Otros	Más de tre...	Sí	De uno a d...	De 2 a me...	Algun
65	20	Femenino	Soltero	Rural	Otras	1º – 2º ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Aspirina	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me...	Algun
66	19	Femenino	Soltero	Urbano	Católica	1º – 2º ciclo	Mañana	Sí	Otros	Sí	Hijos	Sí	Ibuprofeno	Dos veces	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...	Frec
67	21	Femenino	Casado	Urbano	Evangélica	3º – 4º ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Aspirina	Más de tre...	Sí	De uno a d...	De 3 a 6 dí...	Frec
68	23	Femenino	Soltero	Rural	Católica	3º – 4º ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Naproxeno	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me...	Algun
69	20	Masculino	Soltero	Rural	Católica	3º – 4º ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	Sí	De tres a c...	Todos los ...	§
70	19	Femenino	Soltero	Rural	Católica	1º – 2º ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Naproxeno	Más de tre...	No	De uno a d...	De 3 a 6 dí...	Frec
71	21	Masculino	Soltero	Urbano ma...	Evangélica	3º – 4º ciclo	Mañana	Sí	Padres y h...	No	.	No	.	.	No	De uno a d...	De 3 a 6 dí...	Frec
72	23	Femenino	Soltero	Urbano ma...	Católica	5º – 6º ciclo	Mañana	Sí	Padres y h...	No	.	Sí	Ketorolaco	Dos veces	No	De tres a c...	Todos los ...	§
73	21	Masculino	Soltero	Rural	Católica	5º – 6º ciclo	Tarde	Sí	Con mamá	No	.	Sí	Naproxeno	Una vez	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...	Frec

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda																		
48 : Horario_clases 1																		
	Edad	Sexo	Estado_civil	Procedencia	Religion	Ciclo	Horario_clases	Estudia_Trabaja	Convivencia	Carga_familiar	Familiar_considerado_carga	Consumo_medicamentos	medicamento	frecuencia_consumo	Consumo_de_protector	Comidas_por_dia	frecuencia_desayuno	
73	21	Masculino	Soltero	Rural	Católica	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Con mamá	No	.	Sí	Naproxeno	Una vez	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...	Fr
74	18	Femenino	Soltero	Urbano	Evangélica	1° – 2° ciclo	Mañana	No	Con mamá	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...	Fr
75	18	Femenino	Soltero	Rural	Católica	1° – 2° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...	Alg
76	22	Femenino	Soltero	Rural	Católica	1° – 2° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Ibuprofeno	Más de tre...	No	De uno a d...	De 3 a 6 dí...	Fr
77	20	Masculino	Soltero	Rural	Católica	3° – 4° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Aspirina	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me...	Alg
78	18	Femenino	Soltero	Urbano	Otras	1° – 2° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...	Alg
79	22	Femenino	Soltero	Rural	Católica	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...	Alg
80	21	Femenino	Casado	Rural	Evangélica	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Piroxicam	Más de tre...	Sí	Más de cin...	De 3 a 6 dí...	Alg
81	21	Masculino	Casado	Urbano	Católica	5° – 6° ciclo	Mañana	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Otros	Más de tre...	Sí	De uno a d...	De 3 a 6 dí...	Alg
82	23	Femenino	Soltero	Urbano	Otras	3° – 4° ciclo	Mañana	No	Con mamá	No	.	No	.	.	No	Más de cin...	Todos los ...	
83	20	Masculino	Soltero	Rural	Católica	1° – 2° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me...	Alg
84	30	Femenino	Casado	Urbano	Católica	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Otros	Sí	Hijos	Sí	Otros	Más de tre...	No	Más de cin...	Todos los ...	Fr
85	21	Masculino	Soltero	Rural	Católica	3° – 4° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Diclofenaco	Más de tre...	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...	Fr
86	21	Masculino	Soltero	Rural	Católica	3° – 4° ciclo	Tarde	Sí	Con mamá	No	.	No	.	.	No	Más de cin...	Todos los ...	
87	19	Femenino	Casado	Rural	Evangélica	1° – 2° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Diclofenaco	Más de tre...	Sí	De tres a c...	De 2 a me...	Alg
88	22	Femenino	Soltero	Urbano	Otras	5° – 6° ciclo	Mañana	Sí	Otros	Sí	Hijos	No	.	.	No	Más de cin...	Todos los ...	
89	24	Masculino	Soltero	Rural	Católica	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Aspirina	Más de tre...	No	De tres a c...	Todos los ...	Alg
90	20	Femenino	Soltero	Urbano ma...	Católica	1° – 2° ciclo	Tarde	No	Padres y h...	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...	Fr
91	22	Femenino	Casado	Rural	Otras	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Ibuprofeno	Más de tre...	No	De tres a c...	De 3 a 6 dí...	Fr
92	21	Masculino	Soltero	Rural	Católica	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...	Alg
93	28	Femenino	Soltero	Urbano	Otras	3° – 4° ciclo	Tarde	Sí	Con papá	Sí	Padres	Sí	Ibuprofeno	Una vez	No	De tres a c...	Todos los ...	Fr
94	22	Masculino	Soltero	Rural	Otras	1° – 2° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Ibuprofeno	Más de tre...	No	De uno a d...	De 3 a 6 dí...	Alg
95	27	Masculino	Casado	Urbano ma...	Católica	3° – 4° ciclo	Tarde	Sí	Otros	Sí	Hijos	No	.	.	No	Más de cin...	Todos los ...	
96	20	Femenino	Soltero	Urbano	Católica	1° – 2° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	Sí	De uno a d...	De 2 a me...	Alg
97	30	Femenino	Casado	Urbano	Evangélica	5° – 6° ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	No	.	.	No	Más de cin...	Todos los ...	

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

48 : Horario_clases 1 Visible: 27 de 27 variables

	Edad	Sexo	Estado_civil	Procedencia	Religion	Ciclo	Horario_clases	Estudia_Trabaja	Convivencia	Carga_familiar	Familiar_considerado_carga	Consumo_medicamentos	medicamento	frecuencia_consumo	Consumo_de_protector	Comidas_por_dia	frecuencia_desayuno	horario
94	22	Masculino	Soltero	Rural	Otras	1° - 2° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Ibuprofeno	Más de tre...	No	De uno a d...	De 3 a 6 dí...	Algun: 4
95	27	Masculino	Casado	Urbano ma...	Católica	3° - 4° ciclo	Tarde	Sí	Otros	Sí	Hijos	No	.	.	No	Más de cin...	Todos los ...	S
96	20	Femenino	Soltero	Urbano	Católica	1° - 2° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Otros	Más de tre...	Sí	De uno a d...	De 2 a me...	Algun:
97	30	Femenino	Casado	Urbano	Evangélica	5° - 6° ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	No	.	.	No	Más de cin...	Todos los ...	S
98	25	Masculino	Casado	Rural	Católica	3° - 4° ciclo	Tarde	Sí	Otros	Sí	Abuelos	Sí	Piroxicam	Más de tre...	Sí	Más de cin...	Todos los ...	Frecu
99	19	Femenino	Casado	Rural	Evangélica	5° - 6° ciclo	Mañana	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Naproxeno	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me...	Algun:
100	24	Masculino	Casado	Urbano	Católica	5° - 6° ciclo	Tarde	Sí	Esposo e ...	Sí	Hijos	Sí	Naproxeno	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...	Algun:
101	23	Masculino	Soltero	Rural	Católica	1° - 2° ciclo	Tarde	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Aspirina	Más de tre...	No	De tres a c...	De 2 a me...	Algun:
102	19	Femenino	Soltero	Rural	Otras	1° - 2° ciclo	Mañana	Sí	Vive solo	No	.	Sí	Diclofenaco	Más de tre...	No	De uno a d...	De 2 a me...	Algun:
103	28	Femenino	Casado	Rural	Evangélica	5° - 6° ciclo	Tarde	Sí	Otros	Sí	Hijos	Sí	Otros	Más de tre...	No	Más de cin...	Todos los ...	S
104	22	Masculino	Soltero	Urbano	Evangélica	1° - 2° ciclo	Tarde	No	Padres y h...	No	.	No	.	.	No	De tres a c...	Todos los ...	Frecu
105	18	Masculino	Casado	Rural	Otras	3° - 4° ciclo	Tarde	Sí	Otros	Sí	Esposo (a)	Sí	Otros	Más de tre...	Sí	De tres a c...	De 3 a 6 dí...	Frecu

Anexo 5: Evidencia fotográfica



En la imagen se muestra la fachada del Instituto de Educación Superior José Carlos Mariátegui.



En la imagen se muestra a la autora ingresando al Instituto de Educación Superior José Carlos Mariátegui.

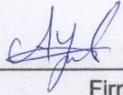


Estudiantes de enfermería técnica resolviendo el cuestionario



Autora entregando los cuestionarios a los estudiantes

**Anexo 6. Documento de autorización de la ejecución de la tesis
FUT presentado al Instituto de Educación Superior Publico José Carlos
Mariátegui**

	INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO "JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI" SAMEGUA-MOQUEGUA Autorización de funcionamiento R.S. N° 131-83-ED. Revalidado con R.D. N° 247-05-ED LICENCIADO R.M. N°577-2019-MINEDU		
	FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (F.U.T.)		
SOLICITO: <i>Autorización para la aplicación del instrumento de mi trabajo de investigación</i>			
Destinatario :	Director General del IES JCM, Dr. Maclive Lever Maquera Mamani		
Usuario :	<i>Carlos Ayala Grecia Antonella</i> <small>(Apellidos y Nombres)</small>		
Cargo Actual:			
Programa de Estudios:			
Código:	DNI/LM:	<i>60966535</i>	Teléfono: <i>930543782</i>
Correo electrónico	<i>Grecia.ayala14@gmail.com</i>		
Domicilio:	<i>Asoc. Villa el Salvador E-14 San Antonio</i>		
A Ud. respetuosamente me presento y expongo: <i>Que al haber sido aprobado mi proyecto de investigación, solicito a usted la autorización para la aplicación del instrumento, a los estudiantes del programa de estudios de enfermería técnica del Instituto de educación superior que dirige, para la realización de mi trabajo de investigación.</i>			
Adjunto: <i>Opinio y carta de presentación de la Universidad Autónoma de Tca, Instrumento de investigación (cuestionario)</i>			
Por lo expuesto, solicito a usted acceder a mi petición.			
Samegua <i>27</i> de <i>Noviembre</i> del 2024			
 Firma			

CARGO		
SOLICITO: <i>Autorización para la aplicación del instrumento de mi trabajo de investigación.</i>		
Registro :		
Destinatario :	Director General del IES.JCM, Dr. Maclive Lever Maquera Mamani	
Usuario :	<i>Carlos Ayala Grecia Antonella</i> <small>(Apellidos y Nombres)</small>	
Samegua <i>27</i> de <i>Noviembre</i> del 2024		
RECIBIDO 27 NOV 2024 5765		
Hora: <i>12:27</i> Firma:  Calle:	Av. Andrés A. Cáceres S/N - Samegua - Moquegua N° Reg.: <i>5765</i> teléfono: 053 462091, mail: info@iesjcm.edu.pe, web: www.iesjcm.edu.pe.	

Oficio de presentación de la Universidad Autónoma de Ica



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Resolución N° 045-2025-SUNEDUCO

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

Chincha Alta, 23 de Noviembre del 2024

OFICIO N°1210-2024-UAI-FCS

Dr. Maclive Lever Maquera Mamani

Director General

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de su trabajo de investigación como parte de la asignatura de investigación matriculada, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
☎ 056 269176
🌐 www.autonomadeica.edu.pe

Constancia de ejecución del estudio por la entidad



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO "JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI"
SAMEGUA - MOQUEGUA
Autorización de Funcionamiento R.S. N° 131-83-ED Revalidado con R.D. N°247-05-ED
LICENCIADO R.M. N° 577-2019-MINEDU

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

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE ENCUESTA

LA COORDINADORA DE ÁREA ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA TÉCNICA DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO "JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI" DE SAMEGUA - MOQUEGUA, QUE SUSCRIBE;

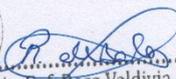
HACE CONSTAR:

Que, don (ña): **GRECIA ANTONELLA CARLOS AYALA**, ha aplicado una encuesta a los estudiantes del Programa de Estudios de Enfermería Técnica del Instituto de Educación Superior "José Carlos Mariátegui", el 04 de diciembre del presente año, sobre el trabajo de investigación: "Factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior "José Carlos Mariátegui", Moquegua-2024".

Se otorga la presente constancia, a solicitud escrita de la interesada, para los fines convenientes.

Samegua, 2024 diciembre 18.




Lic. Enf. Rosa Valdivia de Salas
Coordinadora del Programa de Estudios
Enfermería Técnica
I.E.S. "José Carlos Mariátegui"

Anexo 7: Consentimiento informado firmado por los participantes

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del instituto de educación superior público José Carlos Mariátegui, Moquegua 2024.

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsable : Carlos Ayala Grecia Antonella

Estudiantes del programa académico de Enfermería técnica

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de determinar cuáles son los factores de riesgo asociados a la sintomatología de gastritis en estudiantes del Instituto de Educación Superior Público José Carlos Mariátegui Moquegua-2024. Al participar del estudio, deberá resolver 3 cuestionarios, el primero de 18 ítems, el segundo de 15 ítems y el tercero de 5 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar los cuestionarios denominados "Cuestionario sobre los factores relacionados a gastritis", el cuestionario "Escala de estrés" y el "Cuestionario sobre sintomatología de gastritis", el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado de manera física.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por la Investigadora, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Moquegua, 4... de Diciembre, de 2024

Firma: 

Apellidos y nombres: Meléndez Mamani María del Carmen

DNI: 75875889.....

Anexo 8: Informe de Turnitin al 7% de similitud



CARLOS AYALA GRECIA ANTONELLA.docx

- 2025
- 2025
- Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trncoid:3117-442622990

Fecha de entrega
25 mar 2025, 6:39 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
25 mar 2025, 6:45 p.m. GMT-5

Nombre de archivo
CARLOS AYALA GRECIA ANTONELLA.docx

Tamaño de archivo
19.1 MB

120 Páginas

17.727 Palabras

97.387 Caracteres



7% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Small Matches (less than 15 words)

Top Sources

- 6%  Internet sources
- 0%  Publications
- 4%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Top Sources

- 6% Internet sources
- 0% Publications
- 4% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	www.repositorio.autonomaedica.edu.pe	2%
2	Internet	repositorio.autonomaedica.edu.pe	1%
3	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%
4	Submitted works	espan on 2025-02-14	<1%
5	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
6	Internet	hdl.handle.net	<1%
7	Internet	www.cun.es	<1%
8	Internet	repositorio.uta.edu.ec	<1%
9	Internet	repositorio.uia.ac.cr:8080	<1%
10	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.upt.edu.pe	<1%

12	Submitted works		
Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-17			<1%
13	Submitted works		
Universidad Ricardo Palma on 2024-02-02			<1%
14	Internet		
repositorio.continental.edu.pe			<1%
15	Internet		
www.ti.autonomadeica.edu.pe			<1%

