

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



TESIS

**“Factores asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres,
atendidos en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo
María, 2023”**

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

AUTOR: Panchana Rodríguez, José Luis

ASESORA: Ventura Peralta, Leydy Maylit

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciado en Enfermería
Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40291512

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45419949
Grado/Título: Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e investigación

Código ORCID: 0000-0003-2448-8250

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Merino Gastelu, Carmen	Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud	23008111	0000-0002-6863-032X
2	Verde Rivera, Cesia Steis	Maestro en gerencia en salud	72628576	0009-0001-8238-2393
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943

D

H



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 16:00 horas del día 10 del mes de abril del año dos mil veinticuatro, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. CARMEN MERINO GASTELU** (PRESIDENTE)
- **MG. CESIA STEIS VERDE RIVERA** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)

- **MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 497-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "FACTORES ASOCIADOS A LITIASIS VESICULAR EN PACIENTES MUJERES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE CIRUGIA, HOSPITAL TINGO MARÍA, 2023"; presentado por el Bachiller en Enfermería Señor. JOSE LUIS PANCHANA RODRIGUEZ. Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por **Unanimidad**, con el calificativo cuantitativo de 16. y cualitativo de Buena.

Siendo las, 17:00 horas del día 10 del mes de abril del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

MG. CARMEN MERINO GASTELU
N° DNI 23008111
CODIGO ORCID: 0000-0002-6863-032X
PRESIDENTA

MG. CESIA STEIS VERDE RIVERA
N° DNI 72628576
CODIGO ORCID: 0009-0001-8238-2393
SECRETARIA

LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
VOCAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT** asesora del PA ENFERMERIA. y designado(a) mediante documento: **RESOLUCION N° 432-2019-D-FCS-UDH...** del Bachiller **JOSÉ LUIS, PANCHANA RODRÍGUEZ**, de la investigación titulada. **“FACTORES ASOCIADOS A LITIASIS VESICULAR EN PACIENTES MUJERES, ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE CIRUGIA, HOSPITAL TINGO MARÍA, 2023”**.

Puedo constar que la misma **después** de la sustentación tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

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

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

12 de abril del 2024


Leydy M. Ventura Peralta
MAGISTER
C.E.P. 60779

MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT
DNI N° 45419949
Cód. Orcid: 0000-2448-8250

POST - SUSTENTACIÓN PANCHANA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	7%
2	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	2%
3	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	2%
4	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Universidad Señor de Sipán Trabajo del estudiante	


Leydy M. Ventura Peralta
MAGISTER
C.E.P. 60770

MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT
DNI N° 45419949
Cód. Orcid: 0000-2448-8250

DEDICATORIA

A Dios por guiar mis pasos y bendecirme cada día de mi vida y promete en su palabra que para el nada es imposible, lo que no es posible para el hombre es posible para él.

A mis hijos Rafael, Melany, Alessia y mi esposa Gabriela quienes son mi impulso para seguir adelante, gracias por su apoyo incondicional durante mi etapa de formación profesional.

AGRADECIMIENTO

Sobre todo, agradezco a Dios por tomar las riendas de mi vida y darme el conocimiento y la sabiduría para lograr mis metas en mi vida personal y profesional.

Mi infinito agradecimiento a mi esposa, por su apoyo incondicional, para lograr culminar mi carrera profesional.

A los profesores que me enseñaron y guiaron durante mis estudios universitarios en la Universidad de Huánuco.

A mi asesora y a los jurados que me acompañaron y guiaron en todo el proceso y así poder terminar mi tesis.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPITULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.3. OBJETIVOS.....	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	16
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	17
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPITULO II.....	19
MARCO TEORICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	25
2.2. BASES TEÓRICAS	25
2.2.1. MODELO DE INTERACCION DE MARTHA ROGER.....	25
2.2.2. MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD - NOLA	

PENDER	26
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.3.1. LITIASIS VESICULAR.....	27
2.3.2. FACTORES DE RIESGO.....	33
2.3.3. FACTORES DE RIESGO A LITIASIS VESICULAR	33
2.4. HIPÓTESIS.....	36
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	36
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	36
2.5. VARIABLES.....	36
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	36
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE	37
2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACION.....	37
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	37
CAPITULO III	38
METODOLOGIA DE INVESTIGACION	38
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	38
3.1.1. ENFOQUE	38
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	38
3.1.3. DISEÑO	38
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	39
3.2.1. POBLACIÓN	39
3.2.2. MUESTRA.....	39
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	40
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	40
3.3.2. VALIDES Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS.....	41
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	42
3.4.1. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	42
3.4.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS	43
3.4.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	43
CAPITULO IV.....	45
ANALISIS DE RESULTADOS.....	45
4.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVOS	45

4.1.1. DATOS GENERALES	45
4.1.2. DATOS SEGÚN FACTORES DE RIESGO	49
4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS..	53
CAPÍTULO V.....	55
DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	55
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES.....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS.....	68

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución según características sociodemográficas de pacientes mujeres atendidas en el Hospital Tingo María, 2023	45
Tabla 2. Distribución según característica edad de pacientes mujeres con litiasis vesicular Hospital Tingo María, 2023	47
Tabla 3. Distribución según presencia de litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidas en el Hospital Tingo María, 2023	48
Tabla 4. Distribución según peso, talla e IMC en pacientes mujeres con litiasis vesicular – Hospital Tingo María, 2023	49
Tabla 5. Distribución según estado nutricional en pacientes mujeres con litiasis vesicular – Hospital Tingo María, 2023	50
Tabla 6. Distribución según factores de riesgo nutricional en pacientes mujeres atendidas en consultorio externo de cirugía Hospital Tingo María, 2023	51
Tabla 7. Distribución según factores de riesgo hormonal en pacientes mujeres atendidas en consultorio externo de cirugía Hospital Tingo María, 2023	52
Tabla 8. Relación entre los factores nutricionales y litiasis vesicular en pacientes mujeres Hospital Tingo María 2023	53
Tabla 9. Relación entre los factores hormonales y litiasis vesicular en pacientes mujeres Hospital Tingo María 2023	54

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	69
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	72
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	74
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	76
ANEXO 5 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO.....	80
ANEXO 6 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	81
ANEXO 7 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	82
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	89
ANEXO 9 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	94

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores nutricionales y hormonal, asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía, del Hospital Tingo María, 2023. **MÉTODOS:** Estudio con enfoque cuantitativo, observacional, relacional. La población lo conformaron 203 mujeres atendidas en consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María, 2023. El instrumento utilizado fue un cuestionario. La prueba estadística para determinar factores asociados entre las variables fue Chi cuadrada. **RESULTADOS:** el [48,8%(99)] de la población presentó litiasis vesicular. La Litiasis Vesicular fue más prevalente en la mujer adulta [63,6%(63)], procedentes de la zona urbana [60,6%(60)], con nivel educativo secundaria [36,4%(36)]. Dentro de los factores nutricionales relacionados a litiasis vesicular sobresalieron la obesidad [$\chi^2 = 4,500$, $p = 0,034$], pérdida de peso bruscamente [$\chi^2 = 4,649$, $p = 0,031$], consumo de alimentos grasos [$\chi^2 = 4,397$, $p = 0,036$], consumo de alimentos fritos [$\chi^2 = 5,000$, $p = 0,025$]. Dentro de los factores hormonales se encontró el ser múltipara [$\chi^2 = 4,946$, $p = 0,026$], y el uso de anticonceptivo oral [$\chi^2 = 4,341$, $p = 0,037$]. **CONCLUSIONES:** Existe asociación entre los factores nutricionales y hormonal en mujeres con litiasis vesicular atendidas en el Hospital de Tingo María, 2023.

PALABRAS CLAVES: Factor de riesgo, nutricionales, hormonal, litiasis vesicular, pacientes mujeres; hospital. (Fuente: DECS – BIREME).

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the nutritional and hormonal factors, associated to vesicular litiasis in patient women assisted in the external clinic of surgery, of the Hospital Tingo María, 2023. **METHODS:** I study with quantitative, observational, relacional. The population conformed it 203 women assisted in external clinic of surgery of the Hospital Tingo María, 2023. The used instrument was a questionnaire. The statistical test to determine associate factors among the variables was square Chi. **RESULTS:** the [48,8%(99)] of the population it presented vesicular litiasis. Was the Vesicular Litiasis more prevalente in the mature woman [63,6%(63)], coming from the urban area [60,6%(60)], with secondary educational level [36,4%(36)]. inside the nutritional factors related to vesicular litiasis they did stand out the obesity [$X^2=4,500$, $p=0,034$], loss of weight abruptly [$X^2=4,649$, $p=0.031$], consumption of fatty foods [$X^2=4,397$, $p=0.036$], consumption of fried foods [$X^2=5,000$, $p=0.025$]. inside the hormonal factors the being múltipara was [$X^2=4.946$, $p=0,026$], and the use of oral contraceptive [$X^2=4,341$, $p=0.037$]. **CONCLUSIONS:** Association exists among the nutritional and hormonal factors in women with vesicular litiasis assisted in the Hospital of Tingo María, 2023.

KEY WORDS: Factor of risk, nutritional, hormonal, litiasis vesicular, patient women; hospital. (Source: DECS - BIREME).

INTRODUCCIÓN

La litiasis vesicular llamada también colelitiasis es una enfermedad muy frecuente en la población, y presenta diversas implicaciones médicas, sociales y económicas. Es considerada como una enfermedad crónica del aparato digestivo y su tratamiento está basado en la colecistectomía que es un acto quirúrgico llevado a cabo en pacientes que sufren esta patología, en muchos lugares es una afección con alta prevalencia¹

En base a ello, en los últimos años durante mi labor como personal de salud del Hospital Tingo María se ha evidenciado el incremento en la atención de pacientes con esta patología sobre todo en pacientes mujeres, de allí la necesidad de realizar el presente estudio titulado “Factores asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidas en el consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María, 2023” se realizó con la finalidad de identificar qué factores de riesgo nutricionales y hormonal están asociados a la litiasis vesicular en las pacientes atendidas en consultorio externo de cirugía del mencionado Hospital. Para lo cual se ha realizado un cuestionario dirigido a las pacientes mujeres del consultorio externo de cirugía de esta manera identificar los factores asociados a litiasis vesicular.

Al analizar las variables se encontró que ciertos factores nutricionales, así como hormonales se relacionan con la presencia de litiasis vesicular.

Con el propósito de lograr tal fin, el presente estudio ha sido dividido en cinco capítulos:

Capítulo I: En relación con el problema de investigación, se considera la descripción del problema, formulación del problema; objetivos, justificación.

Capítulo II.- En relación con el Marco Teórico. En esta sección se encuentran los: antecedentes del estudio, las bases teóricas y bases conceptuales.

Capítulo III.- Metodología: el tipo y nivel de investigación, los diseños de investigación; la población y la muestra, las fuentes, técnicas e instrumentos

de investigación, el análisis e interpretación de los resultados.

Capítulo IV.- Aquí se considera los resultados, en los que se presentan los hallazgos mediante cuadros estadísticos analizados e interpretados porcentualmente a través de la estadística descriptiva e inferencial.

Capítulo V. La discusión que comprende: contrastación de las teorías con el trabajo de campo, con la hipótesis y la contribución teórica de la investigación.

Por último, las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos como evidencias del trabajo de investigación.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Al respecto Arias², refiere que la litiasis vesicular es una patología más frecuente del aparato digestivo y siendo la colecistectomía una de las intervenciones quirúrgicas abdominales más usuales; e indica que existen poblaciones con mayor prevalencia, como la caucásica, la hispánica o los nativos americanos; considerando que en España en el 2012 se han publicado estudios que la sitúan en un 9,7% y que suele ser más frecuente en mujeres (11,5%) que en los varones (7,8%), estudios recientes señalan que los principales factores de riesgo para el desarrollo de litiasis vesicular son: la edad, sexo femenino, embarazo, anticonceptivos orales, terapia hormonal sustitutiva con estrógenos, antecedentes familiares de litiasis vesicular, obesidad, síndrome metabólico, pérdida rápida de peso, dietas con alto contenido en grasas saturadas, hidratos de carbono o legumbres, nutrición parenteral, diabetes mellitus y patologías crónicas.

La litiasis vesicular en Perú es aproximadamente de un 15% y aumenta con la edad. Después de los 50 años la incidencia es del 50%. Es tres veces más frecuente el padecimiento en mujeres².

Según Siddiqui³, expresa que la colelitiasis es la presencia de uno o varios cálculos en la vesícula biliar, por lo general esta enfermedad suele ser asintomática, cuyos factores de riesgo para su desarrollo son: el sexo femenino, la obesidad, la edad avanzada, la etnia indoamericana, la dieta occidental, una pérdida rápida de peso y los antecedentes familiares. En los países desarrollados, alrededor del 10% de los adultos y el 20% de los individuos mayores de 65 años tienen cálculos vesiculares.

Al respecto Vallejo, et al.⁴, refieren que aparte de los datos asociados a su génesis, clínica y epidemiología; la litiasis vesicular es una enfermedad muy frecuente del aparato digestivo; por lo que la prevalencia no es bien conocida

a razón de que gran parte de la población que la padece es asintomática.

Estudios epidemiológicos sugieren que la litiasis vesicular es una patología determinada por diversos factores; sin embargo, los factores relacionados con la alimentación son de importancia, teniendo en cuenta que esta enfermedad se encuentra entre las cinco primeras causas de intervención quirúrgica a nivel mundial.

Al ser la litiasis vesicular una enfermedad común, se estima que el 20% de la población la padece siendo en mayor escala las del sexo femenino⁴.

Según Gonzales, et. al⁵, la litiasis de la vesícula es un padecimiento del aparato digestivo, cuyo origen no se conoce con precisión. Asimismo, indican la importancia de ciertos factores relacionados a la nutrición, así como los factores relacionados a multiparidad, gestación y uso de anticonceptivos orales ya que interactúan con los genes asociados a la litiasis. Así mismo refieren que los factores que mayor sobresalen son los relacionados con la nutrición ya que del total de los casos de litiasis vesicular diagnosticados el 20% corresponden a este factor, un porcentaje similar corresponde a las mujeres que consumen anticonceptivos orales.

Según Gonzales, et. al⁵ La Litiasis vesicular al igual que los problemas cardiacos y la diabetes mellitus es una enfermedad crónica en países occidentales y se presenta en el 10,0% de los varones y 20,0% en mujeres. Consideran asimismo que los factores de riesgo son: una ingesta energética excesiva, alto consumo de azúcares simples, de colesterol y grasa saturada animal, otros factores son la paridad en mujeres, la obesidad, la pérdida rápida de peso corporal.

Según la Agencia Peruana de Noticias Andinas en el Ámbito Sudamericano⁶, el galeno William Campos Ardiles, refiere que Chile y Perú ~~son~~ los mayores casos de litiasis en la vesícula, siendo en el Perú, las personas que residen en la costa con mayor predisposición a sufrir de este mal, a razón del alto consumo de comida chatarra. A nivel Nacional seis de cada diez peruanos padecen de cálculos en la vesícula o litiasis vesicular, por lo que el jefe del Departamento de Cirugía General y Laparoscópica del Hospital Alberto Sabogal, señaló que los principales factores predisponentes de esta

enfermedad en mayor porcentaje sobresale la mala alimentación, la vida sedentaria que conlleva al sobrepeso obesidad, la edad y el género femenino en un 20% de los casos en relación al sexo masculino. Indican así mismo que los factores que sobresalen como riesgo para litiasis vesicular se encuentra la multiparidad en un 20% de las mujeres que lo padecen y en un 30% en aquellas que consumen anticonceptivos orales.

Pajuelo et. al⁷ realizaron un estudio titulado “el sobrepeso, la obesidad y la obesidad abdominal en la población adulta del Perú, en la que evaluaron 20488 adultos, en la que indican que Huánuco presentaron obesidad y sobrepeso 864 personas lo que indica un 31,1% de la población en estudio, por lo que el sobrepeso y la obesidad es un factor de riesgo, el llevar vida sedentaria, el consumir alimentos ricos en grasa, el tener un desorden alimenticio, el no realizar actividad física, son factores que existen en el departamento de Huánuco, del mismo modo son riesgos que existen en la localidad de Tingo María.

Según el Área de Estadística del Hospital Tingo María⁸ en el 2022, se dieron 1062 casos de cálculo de la vesícula biliar de las cuales el sexo masculino fueron 177 (16.67%) y el sexo femenino fueron 885 (83.33%) casos diagnosticados en el Hospital Tingo María. Del total de mujeres diagnosticadas con litiasis se considera que mayoritariamente en un 30% se debió a problemas con la nutrición, sedentarismo y uso de anticonceptivos orales.

Al respecto Vallejo, et al.⁴ Entre las complicaciones posibles se encuentra la inflamación de la vesícula biliar (vesícula biliar), hay que sospechar si el dolor se prolonga o se acompaña de fiebre, la presencia de cálculos en el colédoco (coledocolitiasis), la pancreatitis aguda y el desarrollo de cáncer de la vesícula biliar

Según la Agencia Peruana de Noticias Andinas en el Ámbito Sudamericano⁶, menciona que el jefe del Departamento de Cirugía General y Laparoscópica del Hospital Alberto Sabogal refiere asimismo que la litiasis vesicular no puede prevenirse, pero se recomienda reducir los factores de

riesgos con una buena alimentación.

Por las razones expuestas en las descripciones precedentes se plantea elaborar el presente estudio de investigación con la finalidad de identificar los factores que se encuentran asociados a litiasis vesicular en las pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de Cirugía en el Hospital de Tingo María.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuáles son los factores asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los factores nutricionales asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María, 2023?
- ¿Cuáles son los factores hormonales asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María, 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía, del Hospital Tingo María, 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Establecer los factores nutricionales asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María, 2023.

- Identificar los factores hormonales asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María, 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Existen diversos factores de riesgo para esta enfermedad por lo que este estudio contribuye a tener conocimiento sobre qué factores de riesgo están asociados a la litiasis vesicular en las pacientes mujeres que acuden a una consulta en el Hospital de Tingo María para que en base a ello se pueda implementar acciones que mitiguen la presencia de esta enfermedad de tal manera que también se disminuya complicaciones en las personas que la padezcan.

Se justifica este trabajo de investigación ya que busca identificar los factores asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendido en el consultorio externo de Cirugía, Hospital Tingo María, 2023.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El presente estudio de investigación pertenece a la línea de investigación promoción de la salud y prevención de enfermedades, este estudio aporta a los profesionales de enfermería valiosos datos que indican factores de riesgo a litiasis vesicular para que, con ayuda de otras investigaciones, desde el nivel primario de atención se pueda elaborar actividades de promoción en base a evidencias que ayuden a disminuir riesgos que conlleven a esta enfermedad y mejorar el estilo de vida de las personas sobre todo en las mujeres. Asimismo, desde el nivel hospitalario se justifica ya que a través de evidencias encontradas se pueda brindar cuidados de enfermería las cuales puedan ser plasmadas en protocolos de atención.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Se justifica a nivel metodológico porque los instrumentos utilizados

en la presente investigación sean como un aporte para futuras investigaciones que se encuentran relacionadas a la problemática en estudio, por ser instrumentos confiables que estuvieron validados por expertos y especialistas en el tema.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

La limitación encontrada durante la elaboración del presente estudio se basa en que no se encontró estudios recientes similares al nuestro a nivel regional y local, a nivel regional se encontró un solo estudio realizado en el año 2014 por lo que se consideró como un antecedente para nuestro estudio.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

En cuanto a la viabilidad del trabajo de investigación el presente estudio fue viable dado que la información que se ha obtenido mediante libros, artículos científicos, revistas son confiables y precisos para la elaboración del marco teórico. A su vez en el consultorio de cirugía con las pacientes fue favorable con el desarrollo del presente estudio.

También se considera que el estudio fue viable en relación con los recursos humanos, ya que durante su ejecución se tuvo apoyo de los profesionales quienes brindaron disponibilidad para apoyar y participar del estudio por ser de interés institucional en la salud; por último, sobre los recursos financieros fue viable ya que fue presupuestado por el investigador en su conjunto.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Guayaquil, 2020, Narea, Gaibor⁹, realizaron un estudio sobre “Factores de riesgo que determinan el desarrollo de litiasis vesicular” con el objetivo de determinar cuál de los factores de riesgo reversibles era el causante del aumento de casos de litiasis vesicular en comparación con los años previos de estudio. La muestra lo conformo 207 HC de pacientes diagnosticadas con LV. Fue un estudio con enfoque cuantitativo, transversal y longitudinal, descriptivo, retrospectivo y observacional. Para la obtención de datos utilizaron una ficha de datos. Los datos obtenidos demostraron que: El 47% de los pacientes tenían un IMC superior a 30, predominando la obesidad grado I, el 60.4% del total de la muestra presentaba dos factores de riesgo, mayormente obesidad y embarazo. Finalmente identifican pacientes que utilizan anticonceptivos hormonales.

Esta investigación nos aporta como antecedente a nuestro estudio porque nos permite analizar los nexos y factores que inducen a la adquisición de litiasis vesicular, del mismo modo a identificar los factores de riesgos ligados a la patología de los pacientes que acuden al hospital de Tingo María.

En Shanghai, 2020. Song et al¹⁰ realizaron un trabajo sobre “Prevalencia y factores de riesgo de la enfermedad de cálculos biliares” su objetivo fue explorar la prevalencia y los factores de riesgo de la enfermedad por cálculos vesiculares en Shanghai, China. Fue un estudio transversal. Sus resultados indicaron que la prevalencia general de cálculos biliares fue del 6,83% (6,22% para los hombres en comparación a un 7,31% para las mujeres, $P = 0,173$). Según su análisis de datos multivariado, los pacientes de 40 años o más (OR: 3,058 con IC al 95%:

2,110–4,433; $p < 0,001$), hipertensión (OR 1,479 con IC del 95%: 1,076-2,034, $p = 0,016$), enfermedad tiroidea (OR 1,409 con IC del 95%: 1,029-1,928 y $P = 0,032$), antecedentes familiares de cálculos biliares (OR 2,234; IC del 95%: 1,362-3,662; $P = 0,001$) y una relación cintura-altura $\geq 0,5$ (OR 1.656, IC del 95% 1.197–2.292, $P = 0.002$) presentaron un mayor riesgo de desarrollar litiasis biliar. La diabetes (OR 4,144 con IC del 95%: 1,171-14,671; $P = 0,028$) fue un factor para la génesis de cálculos con diámetros ≥ 1 cm, y los hombres fueron más susceptibles a desarrollar cálculos múltiples (OR 2,356; IC del 95%: 1,321-4,200, $P = 0,004$). Concluyen que las personas de 40 años o más, con antecedentes de hipertensión, antecedente familiar de cálculos biliares, una relación cintura-altura alta y enfermedad tiroidea se relacionaron con mayor riesgo de enfermedad de cálculos vesiculares.

Su aporte de este estudio radicó en la elaboración de la operacionalización de las variables.

En Chile, 2020, Ampuero¹¹ realizó un estudio “Factores sociales culturales en la incidencia de litiasis vesicular en pacientes del Hospital clínico de la Universidad de Chile”. Estudio de tipo descriptivo y diseño correlacional, con una muestra de 220 pacientes. Sus resultados fueron: el 88.89% fueron del sexo femenino, el 11,11% del sexo masculino, en el 73,20% predominó las edades de 50 a 60 años. En relación a creencias el 96.2% fueron creyentes mientras que el 3.8% refirió no profesar ninguna religión. Los factores predisponentes con mayor predominio fue la dislipidemia y obesidad al 37,7%. Concluyo que existe asociación entre los factores edad y litiasis vesicular ($p = 0,000$), el sexo y litiasis vesicular ($p = 0,019$), el lugar de residencia y litiasis vesicular ($p = 0,011$), la obesidad y litiasis vesicular ($p = 0,024$), la dislipidemia en mujeres y litiasis vesicular ($p = 0,025$).

Su aporte de este estudio radicó en la elaboración de la operacionalización de las variables.

En Ecuador en el 2019, Orellana¹² realizó un estudio de título

“Evaluación de los factores de riesgo y complicaciones de la colecistitis en el puerperio tardío, en el Hospital Luis Vernaza” con el objetivo de determinar los factores de riesgo más importantes que predisponen la presentación de colecistitis durante el periodo posparto y determinar las complicaciones producidas. Estudio de tipo observacional analítico longitudinal retrospectivo. Los resultados que encontró fue de 300 pacientes en edad reproductiva con diagnóstico de litiasis vesicular, 30 pacientes presentaron colecistitis durante el puerperio es decir el 10%, de estas pacientes con colecistitis puerperal el 56,6% presentaron un IMC aumentado y solo el 46,6% de ellas presentaron alguna complicación de las cuales la colelitiasis corresponde al 42.85%. Llegó a la conclusión que el principal factor de riesgo para colecistitis puerperal en estas pacientes fue el IMC aumentado, mientras que la complicación más frecuente presentada es la colelitiasis.

El estudio que se ha mencionado aportará en cuanto a la elección de los indicadores y servirá para contrastar los resultados.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Iquitos, 2021, Aspajo¹³ realizó un estudio sobre “Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre litiasis vesicular en pacientes de cirugía, Hospital III Iquitos EsSalud Punchana”. El objetivo fue determinar la relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre litiasis vesicular en pacientes de cirugía, Hospital III Iquitos EsSalud Punchana. Fue un estudio cuantitativo, diseño no experimental, con una muestra de 132 pacientes intervenidos quirúrgicamente. Las técnicas que utilizó fue la entrevista, el análisis documental para la revisión de la historia clínica. Los resultados obtenidos son: 63,6% (84) tuvieron nivel de conocimiento bajo, 28,1% (37) presentaron nivel de conocimiento medio y sólo un 8,3% (11) alto nivel de conocimiento sobre litiasis vesicular. 59,1% (78) fueron adultos medios, 72,7% (96) pertenecieron al sexo femenino, 92,4% (122) procedían de zona urbana, 50% (66) tuvieron sobrepeso y 27,3% (36) presentaron obesidad. Concluye que existe relación estadísticamente

significativa entre la edad ($p = 0,000$), el sexo ($p=0,016$), procedencia ($p = 0,000$) e Índice de Masa Corporal ($p = 0,000$) con el nivel de conocimiento sobre litiasis vesicular en pacientes de cirugía, Hospital III Iquitos EsSalud Punchana.

Su aporte de estudio está relacionado a la metodología de la investigación a seguir incluyendo sus bases teóricas y resultados.

En Chancay, 2021, Ramírez¹⁴, realizó un estudio de título “Factores de riesgo asociados a litiasis vesicular en pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía del Hospital de Chancay”. Su objetivo fue determinar cuáles son los factores de riesgo asociados a litiasis vesicular en pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía del Hospital de Chancay. Fue un estudio observacional, analítico, retrospectivo, de casos y controles, la muestra lo conformaron 213 pacientes hospitalizados de los cuales 142 pertenecieron al grupo control y otros 71 al grupo casos, Recolectó la información mediante una ficha de recolección de datos. De sus resultados: Predominó el IMC >30 con 14,6% ($p=0.045$), según la variable uso de método anticonceptivo oral un 7,9% del total si uso ($p=0.004$ OR:3,52), grupo etáreo más frecuente encontrado 20-40 años 14,1% ($p=0,399$), el sexo femenino 24,9% ($p=0.001$ OR: 2,783), respecto a la variable gestación 34,1% ($p=0.346$ OR: 1,513) y 7,0% presentaron antecedente diabetes mellitus ($p=0.009$ OR: 2,9002). Concluye que los factores de riesgo asociado a litiasis vesicular fueron Índice de masa corporal, uso de anticonceptivo oral, género femenino y diabetes mellitus.

Su aporte de estudio está relacionado a la metodología de la investigación a seguir incluyendo sus bases teóricas y resultados.

En Yarinacocha, 2020, Rabaza¹⁵, elaboró un estudio “Factores de riesgo asociado a litiasis vesicular en pacientes colecistectomizados en el servicio de cirugía del Hospital Amazónico Yarinacocha”. Su objetivo fue determinar la asociación entre los factores de riesgo biológico y sociocultural a litiasis vesicular en pacientes colecistectomizados, en el

Servicio de Cirugía, Hospital Amazónico – Yarinacocha. Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional y transversal. La muestra lo conformó 67 pacientes. De los resultados obtienen, para el factor de riesgo biológico, se encontró que el 83.6% (56) fue de sexo femenino, 56.7% (30 a 59 años), con una \bar{x} =43.01 años, edad mínima 18 y máxima 75 años. El 62.7% (42) presentó antecedentes familiares, 37.3% (25) obesidad, 76.8% (43) multiparidad, 55.4% (31) recibió anticonceptivos orales y el 11.9% (8) usó fármacos hipolipemiantes. Entre los factores de riesgo socioculturales, el 88% (59) de procedencia urbana, el 68.7% (46) con secundaria, el 70.1% (47) ocupación su casa, el 77.6% (52) consumió alimentos grasos 1 vez/semana, el 80.6% (54) consumieron alimentos de preparación rápida, el 62.7% (42) no consumieron tabaco ni alcohol y el 62.7% (42) bebió líquidos calientes para quemar grasa. Se determina asociación estadística significativa (Chi (X²), $p < 0.05$) para edad adulta ($p = 0.000$), sexo femenino ($p = 0.000$), obesidad ($p = 0.010$) y multiparidad ($p = 0.000$), alto consumo de alimentos grasos ($p = 0.000$) y creencias de beber líquidos calientes ($p = 0.030$). Concluye que los factores de riesgo biológico y sociocultural, se asocian a litiasis vesicular en los pacientes colecistectomizados, en el Servicio de Cirugía, Hospital Amazónico – Yarinacocha, 2020.

El aporte del presente estudio se basa en las variables que tuvieron en cuenta las cuales servirán para contrastar sus resultados con el nuestro.

En Chiclayo, 2020, Alcántara¹⁶, realizó un estudio “Factores de riesgo asociados a litiasis vesicular en pacientes atendidos en el Hospital las Mercedes Chiclayo”. Su objetivo fue determinar los factores de riesgo asociados a Litiasis Vesicular en pacientes atendidos en el Hospital Las Mercedes Chiclayo. Fue un estudio epidemiológico, retrospectivo, descriptivo y transversal, cuyo diseño fue de casos y controles. La población estuvo conformada por todos los pacientes con diagnóstico de Litiasis Vesicular atendidos en el Hospital, que ascienden a 294 casos. De los resultados que encontraron: La frecuencia de Litiasis Vesicular fue 06.75%. La población estudiada se caracterizó por tener edades

entre 42 – 47 años con el 14.97%, proceder de zonas urbano – marginales y ser del sexo femenino en el 61.56%. Los factores asociados al desarrollo de Litiasis Vesicular son: Obesidad, embarazo, diabetes mellitus y Cirrosis hepática. ($p < 0.05$) Mientras que los factores de riesgo de Litiasis Vesicular fueron: Obesidad (OR = 02.01), Embarazo (OR = 02.39), Antecedentes familiares (OR = 01.54) y Alcoholismo (OR = 01.23).

Su aporte de estudio está relacionado a la metodología de la investigación a seguir incluyendo sus bases teóricas y resultados.

En Piura, en el 2019, Reyes¹⁷ Elaboró un estudio titulado “Factores de Riesgo para Desarrollo de Litiasis Vesiculares y Colédoco Litiasis en el Hospital III Essalud “José Cayetano Heredia”. Cuyo objetivo fue determinar los factores de riesgo para desarrollar litiasis vesiculares y colédoco litiasis en el Hospital III EsSalud “José Cayetano Heredia”. Fue un estudio analítico, transversal, prospectivo de casos no apareados. La población fue de 72 pacientes con patología vesicular y de vías biliares del servicio de cirugía general del Hospital III EsSalud “José Cayetano Heredia”. Los resultados que obtuvo fue un total de 72 casos no pareados. Se encontraron como factores de riesgo para el desarrollo de litiasis vesicular y colédoco litiasis el sexo femenino (OR: 2,26; IC 95%: 1,64-2,45; $p=0,006$), las comorbilidades (OR: 5,93; IC 95%: 2,85-12,33), la presencia de hábitos nocivos (OR: 2,78; IC 95%: 1,41-5,48; $p=0.003$) y el IMC mayor a 30 kg/m² (OR: 2,28; IC 95%: 1,08-4,79; $p=0.029$). Llegó a la conclusión que en las prácticas clínicas deben valorarse el sexo del paciente, la presencia de comorbilidades y hábitos nocivos y el IMC para identificar pacientes con un mayor riesgo de desarrollar litiasis vesicular y colédoco litiasis.

Dicho estudio aportó a mi trabajo de investigación en cuanto a la elección de los indicadores y además me servirá para el contraste de los resultados.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Se realizó búsqueda exhaustiva sobre estudios similares a nivel regional y local encontrándose solo el siguiente estudio relacionados a litiasis vesicular:

En Huánuco, 2014. Fierro, Mariano, Curo¹⁸ realizaron un estudio titulado: “Relación entre litiasis biliar o colecistectomía con el síndrome metabólico en pacientes del hospital II - EsSalud, Huánuco 2014”. Cuyo objetivo fue determinar relación entre el antecedente de litiasis biliar crónica con Síndrome Metabólico premórbido en pacientes tamizados por el programa “Reforma de Vida”. Fue un estudio de casos y controles. Incluyeron 180 personas con síndrome metabólico (casos) y 180 que no presentaban síndrome metabólico (controles). De los resultados. Se encontraron 21 casos de litiasis biliar (5.8%) y 44 pacientes sometidos a colecistectomía (12.2%). Llegaron a la conclusión que no hay una relación significativa entre colecistectomía o litiasis biliar con el diagnóstico de síndrome metabólico pre-mórbido.

Dicho estudio apporto a mi trabajo de investigación en cuanto a la elección de los indicadores y además me servirá para el contraste de los resultados.

En lo que respecta a la localidad de Tingo María, no se encuentran antecedentes sobre estudios relacionados con litiasis vesicular.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DE INTERACCION DE MARTHA ROGER.

Esta teoría se relaciona con nuestro estudio a razón de que el profesional de enfermería tiene la capacidad de enseñar a mejorar el entorno de los pacientes con litiasis vesicular con la finalidad de mejorar su calidad de vida.

En razón de que Martha Roger, considera como objetivo el de promover una interacción armónica entre el hombre y su entorno. Por lo

que los profesionales de enfermería deben fortalecer la integridad de los seres humanos, dirigiendo la interacción entre el hombre y su entorno afín de conseguir el máximo potencial de salud. Para Martha Roger, el hombre es un ser unificado en relación con su entorno con el que intercambia continuamente materia y energía, y que se diferencia de los otros seres vivos por su capacidad de cambiar su entorno que le permiten desarrollar su potencial; en razón a ello los cuidados de enfermería se brindan a través de un proceso planificado que incluye recogida de datos, diagnóstico de enfermería, establecer objetivos a corto y largo plazo y los cuidados de enfermería¹⁹.

2.2.2. MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD - NOLA PENDER

Nola Pender, Identifica que en el individuo los factores cognitivos perceptuales son modificados con las características situacionales, personales e interpersonales. Este modelo nos sirve para identificar conductas en la promoción de la salud, basándose en la educación de las personas sobre el cómo cuidarse para llevar una vida saludable²⁰.

En las personas, los factores cognitivos preceptuales son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, dando como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, por ello este modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre conductas de promoción de la salud.

Como expresan Aristizábal, Blanco, Sánchez, Ostiguín²⁰, sobre el modelo de promoción de la salud que es utilizada en diferentes situaciones por los profesionales de Enfermería, como es desde la práctica segura del uso de guantes hasta la percepción de la salud de los pacientes, dirigido ala promoción de conductas saludables en los individuos, lo que es una parte esencial del cuidado enfermero los cuáles conservan un interés genuino e implícito hacia el cuidado, generando conductas que previenen la enfermedad.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. LITIASIS VESICULAR

La Organización Mundial de Gastroenterología²¹ refiere a la litiasis vesicular como la formación de piedras (cálculos) en el interior de la vesícula biliar. Puede ser detectada incidentalmente en pacientes que no presentan ningún síntoma abdominal o que tienen síntomas que no son interpretados como originados por litiasis, se hace el diagnóstico en ocasión de una ecografía de rutina en busca de otras afecciones abdominales u ocasionalmente, por palpación de la vesícula durante una cirugía.

El Seguro Social de Salud²² en su guía práctica clínica hace referencia que la litiasis vesicular son síntomas y complicaciones que causa la presencia de cálculos en la vesícula biliar o conducto biliar común y estima que aproximadamente el 14% de la población es portadora asintomática de cálculos en la vesícula, siendo más frecuentes en mujeres.

El Hospital Emergencia Ate Vitarte²³ en su guía de práctica clínica de colecistitis aguda en pacientes con covid-19 hace referencia que es un proceso inflamatorio agudo de la vesícula biliar generalmente producido por la presencia de cálculos biliares que obstruyen el conducto cístico.

La Clínica Universidad de Navarra²⁴ contextualiza a la litiasis biliar como la existencia de cálculos dentro de la vesícula biliar. Hace referencia que la vesícula y las vías biliares cumplen la función de conducción, almacenamiento y liberación de la bilis al duodeno durante la digestión.

Panduro²⁵ conceptualiza a la litiasis de la vesícula biliar como un problema del aparato digestivo, cuyo origen y patogénesis no se conoce con precisión, indica que los factores de riesgo son, ingesta energética excesiva, alto consumo de azúcares simples, de colesterol y grasa

saturada animal y entre otros factores son la edad, la paridad en mujeres, la obesidad, la pérdida rápida de peso corporal.

Sánchez²⁶, define a la litiasis vesicular como la formación de cálculos en la vesícula o la vía biliar como consecuencia de alteraciones en la composición de la bilis y la motilidad de la vesícula; los cálculos pueden estar formados de colesterol, pigmento de Bilirrubina polimerizado, bilirrubinatocálcico, palmitato cálcico.

2.3.1.1. ANATOMÍA DE LA VESÍCULA

A. Vías Biliares: Las porciones derecha e izquierda del hígado drenan bilis al respectivo conducto hepático, derecho e izquierdo, mientras que el segmento drena por varios conductillos que se unen a la bifurcación y a los primeros centímetros de ambos ductos. Los conductos intrahepáticos penetran en el hilio hepáticocubiertos por una invaginación de la cápsula de Glisson²⁷.

De acuerdo a su ubicación por dentro o por fuera del hígado, se le puede dividir en dos porciones:

- **Vías Biliares Intrahepáticas:** recogen la bilis producida por el hígado y tiene como función transportar la bilis desde el parénquima hepático hasta las vías biliares extrahepáticas²⁷
- **Vías Biliares Extrahepáticas:** son conductos que salen del hígado y se dirigen a la segunda porción del duodeno²⁷

B. Vesícula Biliar: Es un saco en forma de pera de aproximadamente 7-10 cm de longitud, que se encuentra adosada en la cara postero inferior del hígado²⁸ La vesícula es un reservorio de bilis localizado en la cara inferior del hígado, en la confluencia de las mitades izquierda y derecha de esta

glándula.

El Instituto Nacional del Cáncer²⁹, menciona que la vesícula biliar es un órgano en forma de pera que se encuentra debajo del hígado. La bilis se concentra y almacena en la vesícula biliar, puede localizarse en forma profunda en el hígado o a veces presenta un mesenterio. Su tamaño es variable y está constituida por un fondo, un cuerpo y su infundíbulo.

2.3.1.2. FISIOLÓGÍA

Las funciones más importantes del sistema biliar es drenar los productos de desecho del hígado en el duodeno, ayuda a la digestión mediante la liberación de la bilis de forma controlada, la bilis es un líquido amarillo verdoso compuesto de productos de desecho, colesterol y sales biliares segregado por las células del hígado para realizar dos funciones principales (arrastrar los desechos y emulsificar las grasas durante la digestión), por ultimo las sales biliares son el componente que ayuda a emulsificar y absorber las grasas³⁰

2.3.1.3. FISIOPATOLOGÍA

El proceso inicial en la formación de litiasis vesicular, es un cambio físico de la bilis, dado por el aumento de colesterol en la misma, generando que pase de ser una solución insaturada a saturada, por lo que los elementos sólidos se precipitan³¹

Los principales factores fisiopatológicos son: la sobre saturación de colesterol en la bilis, la hipomotilidad vesicular, la desestabilización de la bilis por factores cinéticos proteicos y mucinas anormales, los factores ambientales como hábitos alimenticios (consumo excesivo de colesterol), la genética³¹

2.3.1.4. EPIDEMIOLOGIA

Méndez y Gutierrez³² refiere que la litiasis vesicular afecta aproximadamente al 10 a 15% de la población adulta; predomina en países desarrollados de Occidente, en americanos, mexicoamericanos y en algunas poblaciones aborígenes de Sudamérica, las cuales presentan altas prevalencias, comparadas con la prevalencia promedio en países asiáticos y negros. Más del 80% de los pacientes con litiasis vesicular, nunca presentarán dolor o complicaciones tales como colecistitis, colangitis, coledocolitiasis o pancreatitis, sin embargo, se estima que existe un riesgo de 2-3% anual y hasta 10% a 5 años de desarrollar síntomas que requieran tratamiento; este riesgo es aún más bajo para desarrollar complicaciones con un promedio anual de 1-2%.

2.3.1.5. ETIOLOGÍA

Las causas que conllevan a la litiasis vesicular es la formación de cálculos biliares (litiasis biliar o colelitiasis) comienza con un fallo del metabolismo. Un desequilibrio continuado de las sustancias que conforman la bilis será un precedente al inicio de esta patología, este desequilibrio consiste en un aumento de colesterol o un descenso de los niveles de ácidos biliares o lecitina. Los cálculos de colesterol están estrechamente relacionados con los hábitos de nutrición de los pacientes; las dietas ricas en grasas favorecen la aparición de estas formaciones colesterínicas³⁴

Los cálculos de colesterol (los más frecuentes) se producen por un aumento del colesterol en la bilis, que forma grumos en la vesícula. Algunos factores predisponen a la formación de cálculos: mal vaciamiento de la vesícula, obesidad, sexo femenino, edad avanzada, embarazo, algunas enfermedades hepáticas, rápida pérdida de peso, dietas ricas en grasas y calorías, etc. Los cálculos del colédoco generalmente son consecuencia de la emigración de

“piedras” de la vesícula hacia la vía biliar³⁵

2.3.1.6. MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Según Zarate³¹, indica que la mayoría de los pacientes con colelitiasis son asintomáticos. La clínica se caracteriza por un dolor tipo punzante, localizado en epigastrio o cuadrante superior derecho e irradiado a hombro derecho y entre las escápulas. Es intermitente, aparece en general después del consumo de comidas grasosas, y tiene una duración de 1-5 horas, pudiendo estar acompañado de náuseas y vómitos; también puede presentarse de forma atípica, como dolor en el cuadrante superior izquierdo o inferior derecho, con dolores leves asociados a la ingesta de alimento

2.3.1.7. DIAGNOSTICO

Al examen físico en la mayoría de los pacientes con colelitiasis se encuentra dentro de límites normales, solo en los pacientes que están con cólicos biliares se pueden evocar dolor a la palpación del cuadrante superior derecho del abdomen³¹

El diagnóstico de la colelitiasis sintomática requiere dos cosas, primero dolor abdominal consistente en el cólico biliar y segundo la presencia de cálculos biliares. La presencia de síntomas (dolor) es necesario para considerar algún tratamiento para los cálculos vesiculares. Posteriores estudios para excluir estas posibilidades deben ser realizados en los pacientes con cálculos vesiculares y síntomas atípicos. La presencia de cálculos debe ser también confirmada. El ultrasonido es muy sensitivo (95% a 98%) para documentar la presencia de cálculos vesiculares. Los cálculos vesiculares son ocasionalmente identificados en las radiografías (15%) o en las TAC (50%) pues los cálculos vesiculares suelen tener suficiente contenido de calcio como para ser visualizados⁴⁰

2.3.1.8. TRATAMIENTO

El tratamiento de los pacientes con colelitiasis tiene variaciones. En individuos con asintomática en algunos lugares recomiendan no operar. Debido a la alta incidencia de cáncer de vesícula, en Chile la recomendación es la colecistectomía vía laparoscópica³¹

El tratamiento de elección para los pacientes con cálculos vesiculares sintomáticos es la colecistectomía laparoscópica electiva. La morbilidad y la mortalidad de la colecistectomía laparoscópica son similares en las grandes series a la de pacientes que son sometidos a colecistectomía abierta por litiasis vesicular³⁴

2.3.1.9. COMPLICACIONES

En pacientes que presenten complicaciones o sean sintomáticas, la indicación es realizar una colecistectomía³¹

La complicación más importante después de la colecistectomía laparoscópica es la lesión de las vías biliares. En general, las complicaciones ocurren en menos del 10% de los pacientes. La conversión a cirugía abierta es necesaria en menos del 5% de los pacientes sometidos a colecistectomía laparoscópica por colecistitis crónica. Las posibilidades de conversión aumentan con la edad, la obesidad y el sexo masculino. Los resultados a largo plazo con la colecistectomía laparoscópica en los pacientes apropiadamente seleccionados con colecistitis crónica son excelentes. Cerca del 90% de los pacientes con cólicos biliares típicos están libres de síntomas después de la colecistectomía⁴⁰

2.3.1.10. PREVENCIÓN

La litiasis vesicular se puede prevenir al realizar ejercicio regular, el consumo de mucho líquido; además, si es propenso a sufrir cálculos renales es importante limitar su consumo de

alimentos ricos en purinas y ácido oxálico, aunque no es necesario eliminar por completo el consumo de estos alimentos, el consumo de una dieta equilibrada, rica en fibras, baja en sal, con un consumo normal de proteínas y baja en productos animales puede contribuir a evitar la patología; así como aumentar el consumo de alimentos ricos en citratos como, por ejemplo, limón, naranja, toronja o kiwi; también se deben consumir los alimentos ricos en purinas como vísceras (por ejemplo, hígado o riñones), marisco, carne, pescado, lentejas, guisantes, judías y también se deben consumir alimentos ricos en ácido oxálico como ruibarbo, espinacas, acelgas, chocolate, cacao, remolacha⁴¹

Por último, el alto contenido de fibra en la dieta se ha encontrado que los factores con una correlación inversa para el desarrollo de litiasis vesicular son el consumo de proteína vegetal⁴¹

2.3.2. FACTORES DE RIESGO

Los factores de riesgo son condiciones, conductas, estilos de vida o situaciones que nos exponen a mayor riesgo de presentar una enfermedad, en este contexto hablaremos de los factores predisponentes a la presencia de litiasis vesicular.

2.3.3. FACTORES DE RIESGO A LITIASIS VESICULAR

Mayo Clinic³³ en su página refiere que los factores que pueden aumentar los riesgos de padecer litiasis vesicular incluye: ser mujer; tener 40 años o más; tener sobrepeso u obesidad; ser sedentario; estar embarazada; seguir una dieta con un alto contenido de grasas; seguir una dieta con un alto contenido de colesterol; seguir una dieta con un bajo contenido de fibras: tener antecedentes familiares de cálculos biliares; tener diabetes; perder peso muy rápido; tomar medicamentos que contengan estrógeno, como anticonceptivos orales o medicamentos de terapia hormonal.

Panduro²⁵ refiere que la litiasis vesicular es una patología

multifactorial determinada por la compleja interacción de genes y el medio ambiente, se caracteriza por alteraciones en la homeostasis del colesterol y en proceso del metabolismo de las sales biliares, lo que origina disminución de la solubilidad del colesterol y su precipitación en la bilis, indica que los factores de riesgo son, ingesta energética excesiva, alto consumo de azúcares simples, de colesterol y grasa saturada animal. Otros factores son la edad, la paridad en mujeres, la obesidad, la pérdida rápida de peso corporal²⁵

Se conocen varios factores de riesgo para el desarrollo de la litiasis vesicular, de las cuales podemos clasificar de la siguiente manera:

2.3.3.1. FACTORES NUTRICIONALES

- A. Obesidad:** El principal factor de riesgo nutricional en el desarrollo de esta enfermedad es la obesidad. Su incidencia se eleva en forma paralela al incremento del índice de masa corporal (IMC). Se ha encontrado que los obesos, sintetizan una mayor cantidad de colesterol en hígado, el cual se secreta en cantidades excesivas, lo que origina sobre saturación de la bilis³⁴
- B. Pérdida de peso:** La pérdida de peso en corto tiempo es un factor de riesgo de litiasis vesicular. Aproximadamente 25% de los pacientes que pierden peso rápidamente ya sea por métodos quirúrgicos o con dietas hipocalóricas, presentan litiasis vesicular en un periodo de 1-5 meses y pueden requerir de una colecistectomía. Asimismo, la pérdida de peso rápido en quienes han recibido nutrición parenteral total por tiempo prolongado es un factor de riesgo para este daño³⁵
- C. Consumo de alimentos alto en grasa:** Está relacionado al consumo energético excesivo, así como de dietas con elevado contenido de colesterol y de grasa de origen animal³⁴
- D. Consumo de comida chatarra:** Por lo general el consumo

excesivo de comida chatarra está ligada a la ingesta de alto contenido de alimentos grasos y carbohidratos que con llevan al incremento de colesterol y a la obesidad.

2.3.3.2. FACTORES HORMONALES

A. Embarazo: el embarazo como factor de riesgo para litiasis vesicular aumenta con la frecuencia y número de gestas, debido a los efectos hormonales del estrógeno que produce aumento de la secreción de colesterol a la bilis y la progesterona que retrasa el vaciado vesicular, con el consiguiente aumento de formación de cálculo³⁶

Almora, et. al³⁷ en la revista de ciencias médicas del Pinar refiere que durante el embarazo la motilidad vesicular cambia desde el primer trimestre, favoreciendo la estasis de la bilis. Aumenta la secreción hepática de colesterol, lo que se traduce por la secreción de una bilis sobresaturada con colesterol que favorece la aparición de cálculos. El embarazo es un factor de riesgo independiente, y se ha demostrado que el riesgo de tener litiasis biliar aumenta con la multiparidad

B. Multiparidad: En mujeres a partir de los 40 años multíparas aumenta la incidencia de presentar litiasis vesicular y el aumento en la frecuencia de litiasis en mujeres jóvenes es explicado por la multiparidad alcanzada en edades tempranas por el embarazo adolescente además del consumo de anticonceptivos en la población joven³⁸.

C. Uso de anticonceptivos orales: Mediante estudios de necropsias se ha encontrado que la prevalencia de Litiasis biliar es más elevada en las mujeres que en los hombres; lo que indica que está relacionada con los estrógenos; evidencia de esto es el mayor riesgo para desarrollar litiasis vesicular en mujeres que utilizan anticonceptivos orales. Los estrógenos tienen importantes efectos en la regulación de la síntesis, el

recambio y la excreción de los lípidos³⁸

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Los factores se asocian a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023.

H0: Los factores no se asocian a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Ha1: Los factores nutricionales se asocian a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023

Ho1: Los factores nutricionales no se asocian a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023

Ha2: Los factores hormonales se asocia a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023

Ho2: Los factores hormonales no se asocia a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María, 2023

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Factores de riesgo:

- Nutricionales

- Hormonales

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Litiasis vesicular

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACION

Variable sociodemográficas

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Dimensión	Indicador	Tipo de Variable	Valor final	Escala	
Variable independiente						
Factores de riesgo	Factor Nutricional	IMC	Categórica	Bajo peso Normal Sobrepeso Obesidad	Ordinal	
		Obesidad	Categórica	Si No	Nominal	
		Pérdida de peso bruscamente	Categórica	Si No	Nominal	
		Consumir alimentos altos en grasa	Categórica	Si No	Nominal	
		Consumía alimentos fritos	Categórica	Si No	Nominal	
		Consumía comida rápida	Categórica	Si No	Nominal	
		Factor Hormonal	Estar gestando	Categórica	Si No	Nominal
			Ser múltipara	Categórica	Si No	Nominal
			Uso de anticonceptivo oral	Categórica	Si No	Nominal
			Variable dependiente			
Litiasis vesicular	Morbilidad	Diagnóstico médico	Categórica	Si No	Nominal	
Variable de caracterización						
Características socio demográficas	Socio demográficas	Edad	Numérica	Años	Razón	
		Procedencia	Categórica	Urbano Urbano marginal Rural	Nominal	
		Nivel educativo	Categórico	Sin estudio Primaria Secundaria Superior	Nominal	

CAPITULO III

METODOLOGIA DE INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Según la intervención de la investigación el estudio fue **observacional**: porque no hubo intervención por parte del investigador y solo se observaron los hechos tal como se presentaron y en base a ella se las describió.
- Según la planificación de la toma de datos fue un estudio **prospectivo**, porque se ha registrado la información según ocurrían los hechos.
- Según el número de ocasiones en que se midieron las variables; el estudio fue de tipo **transversal** por que se estudió las variables en un solo momento.
- Según el número de variables de interés el estudio fue **analítico**; porque las variables fueron descritas y analizadas.

3.1.1. ENFOQUE

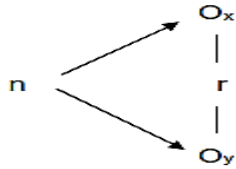
El enfoque seguido en el estudio realizado fue el **cuantitativo** ya que se recolectó la información y se analizó los datos, con la intención de contestar las preguntas de investigación haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El presente estudio corresponde al nivel **relacional** porque permitió relacionar las variables de litiasis vesicular y los factores asociados que presentan las pacientes.

3.1.3. DISEÑO

El diseño aplicado en el presente estudio fue el diseño **relacional**, tal como se muestra en el siguiente esquema:



Donde:

n: Representa la muestra de estudio

Ox: Representa la variable litiasis vesicular

Oy: Representa la variable factores

r: Relación entre ambas variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población lo conformaron las pacientes mujeres atendidas en el consultorio externo de Cirugía del Hospital Tingo María 2023, considerando un total de 203 pacientes mujeres⁴²

3.2.2. MUESTRA

➤ Criterios de Inclusión

- Pacientes mujeres que fueron atendidas en el Consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María.
- En caso diagnosticado con litiasis vesicular, deberá evidenciar por medio del reporte ecográfico.
- Pacientes mujeres que acepten firmar el consentimiento informado y acepten participar en el presente trabajo de investigación.

➤ Criterios de Exclusión

- Pacientes mujeres que no fueron atendidos en el Consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María.

- Pacientes mujeres que no aceptaron firmar el consentimiento informado y no aceptaran participar en el presente trabajo de investigación.

➤ **Ubicación de la población en Espacio y Tiempo**

Ubicación en el espacio: El estudio se aplicó en el Consultorio externo de cirugía del Hospital de Tingo María

Ubicación en el tiempo: Según el tiempo la investigación se realizó en el año 2023.

➤ **Unidad de análisis**

La unidad de análisis estuvo conformada por las pacientes atendidas en el consultorio externo del Hospital Tingo María.

➤ **Unidad de muestreo**

La unidad de muestreo lo conformaron las pacientes descritas en la unidad de análisis a quienes se aplicaron el instrumento de recolección de datos para identificar los factores relacionado a la litiasis vesicular.

➤ **Tamaño de muestra**

No fue necesario extraer tamaño de muestra, por lo que quedó conformada la muestra por las 203 mujeres atendidas en el consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María.

➤ **Tipo de muestreo**

No se aplicó ningún tipo de muestreo por que se trabajó con el total de la muestra analizada.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

Técnicas: Para la recolección de datos se utilizó la encuesta afín de obtener información sobre los factores asociados a litiasis vesicular

en pacientes atendido en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023.

Instrumentos: Para nuestro estudio se ha elaborado un cuestionario la cual sirvió para identificar los factores asociados a litiasis vesicular.

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario para determinar factores asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres
3. Autor	Adaptación propia.
4. Objetivo	Identificar los factores asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidas en el consultorio externo de cirugía del hospital Tingo María.
5. Estructura	Este cuestionario está dividido en tres aspectos: El primero corresponde a las características sociodemográfico constituido por 3 preguntas cerradas. La segunda son preguntas para medir el factor nutricional, en la que se considera el IMC afín de determinar el estado nutricional de la muestra en estudio. Así mismo cuenta con 5 ítems de respuesta dicotómica Si, No. El tercero nos permitió medir el factor hormonal conformada por 3 preguntas.
6. Momento de la aplicación	Al ingreso o salida del consultorio externo de cirugía de la paciente mujer con diagnóstico de litiasis vesicular.
7. Tiempo de aplicación	10 minutos
8. Validez de contenido	Se aplicó juicio de expertos
9. Confiabilidad	0,72

3.3.2. VALIDES Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Para determinar validez del instrumento de recolección de datos, se utilizó el juicio de expertos, para ello se seleccionaron de manera independiente un grupo de siete (07) expertos, quienes validaron los ítems del instrumento de investigación; con la información que aportaron los expertos, se realizaron los ajustes necesarios al instrumento y se procedió a aplicar en la población seleccionada, luego se midió a través del Coeficiente de AIKEN para cuantificar la validez de contenido o

relevancia de cada ítem. El valor alcanzado por los jueces expertos según el coeficiente AIKEN fue de 0,92

Para evaluar la confiabilidad del instrumento de recolección de datos se procedió a realizar la prueba piloto en una muestra de 20 pacientes, luego, se analizó con la prueba estadística Alfa de Cronbach alcanzándose un valor de 0,72.

N° de Preguntas	Alfa de Cronbach
08	0.72

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.4.1. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se realizaron las siguientes coordinaciones y tramites:

- Se presentó una solicitud dirigida al Director del Hospital Tingo María con la finalidad de obtener el permiso para la aplicación del cuestionario.
- Se coordinó con el jefe de consultorios externos del Hospital para la obtención de la información de los pacientes.
- Se determinó la participación de las pacientes mujeres que ingresaron al consultorio externo de cirugía teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.
- Se dio a conocer el consentimiento informado a las pacientes mujeres en estudio, dándoles a conocer su decisión para su participación voluntaria.
- Se procedió a la aplicación del cuestionario a la muestra en estudio.
- Se tabularon los datos obtenidos.
- Se elaboró una base de datos en Excel y SPSS.

3.4.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

Se consideraron las siguientes etapas para la presentación de datos:

- **Revisión de los datos:** Cada una de las herramientas de recolección de datos utilizadas en esta investigación fue revisada críticamente, realizando un control de calidad a fin de realizar las correcciones necesarias.
- **Codificación de los datos:** Fueron generados durante la fase de recolección de datos y se convirtieron en códigos numéricos correspondientes a las respuestas esperadas en las herramientas de recolección de datos adecuadas según las variables de estudio. De acuerdo a la variable, los datos se clasificaron de forma categórica, numérica y ordinal.
- **Procesamiento de los datos:** Luego de la recolección de datos estas fueron procesadas de forma manual en el Excel, previa elaboración de la Tabla de código y Tabla matriz, igualmente se realizó una base de datos en el software SPSS V.25.
- **Plan de tabulación de datos:** de los datos obtenidos y para responder al problema y objetivos planteados en el presente estudio, se tabularon la información en cuadros de frecuencias y porcentajes, lo cual facilitó la observación de las variables en estudio.
- **Presentación de datos:** La información se presentó en Tablas académicas de las variables en estudio, con el fin de realizar análisis e interpretación de los mismos.

3.4.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS

Después de recoger la información y procesar la base de datos en el software adecuado, estas se presentaron en forma de números y Tablas, teniendo en cuenta la estadística descriptiva de proporciones y frecuencias.

Para determinar la relación entre las variables en estudio se utilizó la estadística inferencial no paramétrica Chi cuadrada en la que se tuvo en cuenta un valor $p < 0,05$ como estadísticamente significativo

Aspectos éticos de la investigación: Para fines de la presente investigación se consideraron los principios éticos de enfermería en materia de investigación, por lo que la información que se recolectó fue confidencial y sirvió solo para el estudio de investigación.

Principio de Autonomía: Las encuestas de las participantes a la investigación fueron seleccionadas cuidando la integridad, la dignidad y la información completa, la cual solo sirvió para el estudio de investigación.

Principio de beneficencia: En este estudio al ser de tipo observacional en la que solo se utilizaron datos proporcionados por los pacientes, estos no estuvieron expuestos a experiencias que puedan causar daño a su integridad.

Principio de no maleficencia: Por el tipo de estudio, al aplicar el instrumento de recolección de datos, no provocó efectos negativos en las pacientes.

Principio de Justicia: Debido a este principio todas las pacientes tuvieron la posibilidad de ser escogida para participar en el estudio; sin discriminación de raza, condición económica, lugar de procedencia y de ninguna otra índole.

Así mismo se consideró la participación voluntaria de la muestra en estudio y para ello se aplicó el consentimiento informado a cada uno de las pacientes mujeres en la que se les explicó el propósito del estudio y su participación voluntaria con su respectiva firma.

Se tuvo en cuenta para la elaboración del presente estudio de investigación conductas responsables dirigidas a la investigación como el no plagio.

CAPITULO IV

ANALISIS DE RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVOS

4.1.1. DATOS GENERALES

Tabla 1. Distribución según características sociodemográficas de pacientes mujeres atendidas en el Hospital Tingo María, 2023

Variable	n= 203				Total
	Litiasis vesicular				
	Si		No		
Fi	%	fi	%		
Grupo de edad:					
Adolescentes (12 a 17)	2	2,0	0	0,0	2
Jóvenes (18 a 29)	13	13,1	9	8,7	22
Adultos (30 a 59)	63	63,6	79	76,0	142
Adultos mayores (60 a más)	21	21,3	16	15,3	37
Procedencia:					
Urbano	60	60,6	63	60,6	123
Urbano marginal	21	21,2	20	19,2	41
Rural	18	18,2	21	20,2	39
Nivel de instrucción:					
Sin estudio	15	15,2	19	18,3	34
Primaria	28	28,3	19	18,3	47
Secundaria	36	36,4	45	43,3	81
Superior	20	20,2	21	20,2	41

En la Tabla se precisa del total de pacientes mujeres con diagnóstico de litiasis vesicular atendidas en el Hospital Tingo María año 2023, la más afectada corresponden a la etapa de vida adulto de 30 a 59 años [63,6%(63)], lo siguen la población adulta mayor de 60 a más años [21,2%(21)].

En relación a la zona de procedencia, las pacientes con litiasis vesicular más afectadas fueron la población procedente de la zona urbana ya que abarca a más del 50% del total de casos [60,6%(60)]. Las poblaciones procedentes de las zonas urbano marginales ocupan el

[21,2%(21)] de los casos reportados.

Según el nivel educativo, el [36,4%(36)] de las mujeres con litiasis corresponden al nivel secundario, el [28,3%(28)] alcanzaron el nivel educativo de primaria. Asimismo, el [20,1%(20)] indicó como nivel educativo superior.

Tabla 2. Distribución según característica edad de pacientes mujeres con litiasis vesicular Hospital Tingo María, 2023

Variable	Promedio	Min	Max	DS	Moda
Edad	44,5	17	76	13,42	37

La edad promedio de las pacientes mujeres con diagnóstico de litiasis vesicular fue de 44,5 años, siendo la edad mínima 17 años y la máxima de 76 años con un DS de 13,42. La moda de las edades fue de 37 años.

Tabla 3. Distribución según presencia de litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidas en el Hospital Tingo María, 2023

Variable	n = 203	
	Fi	%
Presencia de Litiasis:		
Si	99	48,8
No	104	51,2

En cuanto a la presencia de litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidas en el consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María, se observó que una proporción de [48,8%(99)] de las pacientes evaluadas tuvieron diagnóstico de litiasis vesicular y el [51,2%(104)] restante de la población en estudio no presentaron problemas de litiasis vesicular.

4.1.2. DATOS SEGÚN FACTORES DE RIESGO

Tabla 4. Distribución según peso, talla e IMC en pacientes mujeres con litiasis vesicular – Hospital Tingo María, 2023

Variable	Promedio	Min	Max	DS	Moda
Peso	63,93	39	118	12,84	51
Talla	1,52	1,34	1,65	0,05	1,55
IMC	27,57	17,04	43,34	4,6	24,24

Según el peso de las pacientes mujeres con diagnóstico de litiasis vesicular se evidenció que el promedio de los pesos fue de 63.93 Kg, con un peso mínimo de 39 y un máximo de 118 kg. y con una DS de 12,84.

La talla promedio de la población en estudio fue de 1.52 cm. Siendo la talla mínima de 1,34 con una máxima de 1,65.

Según IMC el promedio fue de 27,57 con un IMC mínimo de 17,04 y una máxima de 43,34. Asimismo el IMC alcanzó una DS de 4,6.

Tabla 5. Distribución según estado nutricional en pacientes mujeres con litiasis vesicular – Hospital Tingo María, 2023

Variable	n= 203			
	Si		No	
	fi	%	fi	%
Estado nutricional:				
Bajo peso	1	1,0	0	0,0
Normal	30	30,3	37	35,6
Sobrepeso	39	39,4	35	33,7
Obesidad	29	29,3	32	30,8

En relación al estado nutricional de las pacientes con litiasis vesicular en estudio según IMC encontramos que el [39,4%(39)] se encuentran con sobrepeso, el [29,3%(29)] tuvieron obesidad, un [30,3%(30)] tienen peso normal y solo el [1,0%(1)] tuvo peso bajo.

En relación a las mujeres que no presentaron LV el [35,6%(37)] tuvieron peso normal, seguido por las con sobrepeso [33,7%(35)]

Tabla 6. Distribución según factores de riesgo nutricional en pacientes mujeres atendidas en consultorio externo de cirugía Hospital Tingo María, 2023

Factor Nutricional	n = 203			
	Si		No	
	Fi	%	fi	%
Obesidad	118	58,1	85	41,9
Pérdida de peso bruscamente	50	24,6	153	75,4
Consumo de alimentos altos en grasa	162	79,8	41	20,2
Consumo de frituras	195	96,1	8	3,9
Consumo de comidas rápidas	88	43,3	115	56,7

En la Tabla se evidencia los factores según riesgo nutricional en mujeres atendidas en el Hospital Tingo María, en la que el [96,1%(195)] de las mujeres en estudio tienden al consumo de alimentos fritos en relación a un [3,9%(8)] de las mujeres que no consumen alimentos fritos.

El [79,8%(162)] de mujeres en estudio refirieron consumir alimentos altos en grasa en relación al [20,2%(41)] que no consumen alimentos altos en grasa.

Por otro lado, se evidencio que el [58,1%(118)] de las mujeres en estudio tuvieron obesidad según IMC, mientras que el [41,9%(85)] no tuvieron obesidad.

Tabla 7. Distribución según factores de riesgo hormonal en pacientes mujeres atendidas en consultorio externo de cirugía Hospital Tingo María, 2023

Factor Hormonal	n= 203			
	Litiasis vesicular			
	Si		No	
	Fi	%	fi	%
Estar gestando	187	92,1	16	7,9
Ser Multípara	130	64,0	73	36,0
Uso de anticonceptivo oral	112	55,2	91	44,8

En la Tabla se evidencia los factores hormonales, del total de mujeres en estudio atendidas en el Hospital Tingo María, en la que él [92,1%(187)] refirió haber tenido al menos una gestación, en relación a un 7,9% que no tuvieron gestación.

El [64,0%(130)] de las mujeres en estudio refirió ser multípara con más de 2 hijos, en relación a un [36,0%(73)] no fueron multíparas.

Por otro lado, el [55,2%(112)] de las pacientes en estudio manifestó ser usuaria de anticonceptivos orales.

4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS

Tabla 8. Relación entre los factores nutricionales y litiasis vesicular en pacientes mujeres Hospital Tingo María 2023

Factores nutricionales	n= 203				X ²	p Valor
	Litiasis vesicular					
	Si		No			
	Fi	%	fi	%		
Obesidad:						
Si	65	65,7	53	51,0	4,500	0,034
No	34	34,3	51	49,0		
Pérdida de peso bruscamente:						
Si	31	31,3	19	18,3	4,649	0,031
No	68	68,7	85	81,7		
Consumo de alimentos altos en grasa:						
Si	85	85,9	77	74,0	4,397	0,036
No	14	14,1	27	26,0		
Consumo de frituras:						
Si	92	92,9	103	99,0	5,000	0,025
No	7	7,1	1	1,0		
Consumo de comidas rápidas:						
Si	44	44,4	44	42,3	0,094	0,759
No	55	55,6	60	57,7		

Al buscar relación entre los factores nutricionales y litiasis vesicular en el grupo de estudio, se observó que existe evidencias estadísticas para establecer relación entre la obesidad [$\chi^2 = 4,50$, $p = 0,034$], pérdida de peso bruscamente [$\chi^2 = 4,649$, $p = 0,031$], consumo de alimentos alto en grasa [$\chi^2 = 4,397$, $p = 0,036$] y para consumo de alimentos fritos [$\chi^2 = 5,000$, $p = 0,025$], como el nivel de significación es $p \leq 0,05$; se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Es decir, los factores nutricionales obesidad, pérdida de peso, consumo de alimentos grasos y consumo de alimentos fritos, se relacionan a litiasis vesicular en las pacientes mujeres atendidas en el hospital Tingo María.

Tabla 9. Relación entre los factores hormonales y litiasis vesicular en pacientes mujeres Hospital Tingo María 2023

Factores hormonales	n= 203				Chi cuadrada (X ²)	p Valor
	Litiasis vesicular					
	Si		No			
fi	%	Fi	%			
Estar gestando:						
Si	92	92,9	95	91,3	0,175	0,676
No	7	7,1	9	8,7		
Ser múltipara:						
Si	71	71,7	59	56,7	4,946	0,026
No	28	28,3	45	43,3		
Uso de anticonceptivo oral:						
Si	62	62,6	50	48,1	4,341	0,037
No	37	37,4	54	51,9		

Al buscar relación entre los factores hormonales y litiasis vesicular en el grupo de estudio, se observa que existe evidencias estadísticas para establecer relación con el ser múltipara [$\chi^2=4,946$, $p=0,026$], y el uso de anticonceptivo oral [$\chi^2=4,341$, $p=0,037$], como el nivel de significación es $p \leq 0,05$; se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Es decir, los factores hormonales ser múltipara y uso de anticonceptivo oral se relacionan a litiasis vesicular en las pacientes mujeres atendidas en el Hospital Tingo María.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La litiasis vesicular es una enfermedad diagnosticada muy frecuentemente en los hospitales y es más conocida cuando se indica a los pacientes que tiene presencia de cálculos en la vesícula o piedras en la vesícula.

Estos cálculos son formaciones de materias sólidas que pueden ser tan pequeñas como granos de arenilla o, en ocasiones pueden ser tan grandes que ocupan toda la vesícula. La mayoría de estos cristales están formados por cristales de colesterol⁴³

Towsend⁴⁴ refiere que la litiasis vesicular presenta diversos factores predisponentes como son los relacionados a la nutrición como el seguir una dieta alta en contenido graso, dieta con alto contenido de colesterol y es una de las patologías más comunes en el mundo.

En relación a los factores predisponentes para la presencia de litiasis vesicular estudios realizados indican como los más importantes el sobrepeso, obesidad, multiparidad, uso de anticonceptivos, sedentarismo, entre otros.

En los últimos años como trabajador asistencial en el hospital de Tingo María en los consultorios externos de cirugía, he venido observando el incremento de casos diagnosticados con litiasis vesicular sobre todo en pacientes de sexo femenino de allí surge la necesidad de realizar la presente investigación a fin de determinar los factores asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres que fueron atendidas en el consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María correspondiente al año 2023.

Los resultados de esta investigación muestran que las mujeres más afectadas por esta enfermedad corresponden a la etapa de vida adulto (30 a 59 años) seguida por los adultos mayores (60 a más) con una edad promedio de 44,5 años. En base a ello, Alcántara¹⁶ en su estudio encontró que las pacientes más afectadas con esta patología corresponden a las edades entre

42 a 47 años, asimismo Espino⁴⁵ en su estudio encontró que las edades más afectadas corresponden al adulto mayor de 30 años. Por otro lado, Rabaza¹⁵ encontró que la mayoría de los casos con litiasis vesicular corresponden a las edades de 30 a 59 años. La literatura indica que la Litiasis vesicular es poco frecuente antes de los 20 años de edad y que se incrementa conforme avanza la edad; así, el grupo de edad de 40 a 50 años es en el que se hace con más frecuencia el diagnóstico clínico²⁷

En nuestro estudio realizado evidenciamos que la gran mayoría de las pacientes con litiasis vesicular proceden de la zona urbana (60,6%), estudios similares al nuestro como el de Rabaza¹⁵ indica que el 80% de su población en estudio provenía de la zona urbana y con grado de instrucción secundaria, asimismo Montes⁴⁶ refiere que la mayoría de sus pacientes con litiasis vesicular corresponden de las zonas urbanas (76,7%). Esto nos permite afirmar que en los últimos tiempos se evidencia un incremento de la población urbana, a razón de que la gente del campo va migrando a las ciudades, lo que conlleva a que adquieran costumbres inadecuadas en su alimentación haciendo de que incrementen su IMC lo que les puede llevar a adquirir diversas enfermedades.

Dentro de los factores de riesgo nutricionales predisponentes para el desarrollo de la litiasis vesicular en nuestro estudio sobresale la obesidad, en base a ello la literatura menciona que la obesidad se relaciona con la presencia de cálculos debido a la mayor secreción de colesterol biliar generada por el incremento en la formación de colesterol en el cuerpo cuando se tiene sobrepeso u obesidad⁴⁷. Estudios similares como el de Rabaza¹⁵, concluyen también que la obesidad es un factor de riesgo a la formación de litiasis vesicular, asimismo Cantillo³⁹, en su estudio realizado concluye que el 55,6% de su población con problemas de litiasis vesicular eran personas con sobrepeso. Por otro lado, Reyes¹⁷ en su estudio concluye que el IMC mayor a 30 kg/m² es un factor de riesgo para el desarrollo de litiasis vesicular. Lo que nos indica que el sobre peso y obesidad son factores altos que predisponen

el desarrollo de esta enfermedad ya que los estudios revisados en la que consideraron a la obesidad como factor encontraron una alta relación para presentar litiasis vesicular.

En nuestro estudio realizado, evidenciamos que la pérdida de peso bruscamente, el consumir alimentos altos en grasa, así como el consumir continuamente alimentos fritos son factores nutricionales que conllevan a la presencia de litiasis vesicular. La pérdida rápida de peso, en algunos pacientes incrementa la aparición de cálculos vesiculares. Aproximadamente un 25% de las personas que pierden peso rápidamente por cualquier motivo pueden presentar litiasis vesicular en un periodo corto de unos cinco meses⁴⁸. Por otro lado, el consumo energético excesivo, así como dietas con elevado contenido de colesterol y de grasa de origen animal favorecen a la formación de cálculos viliares⁵

De los estudios revisados como el de Rabaza¹⁵, concluye que el consumir alimentos altos en grasa se relacionan con la presencia de Litiasis vesicular. Los pobladores que consumen dietas ricas en grasa saturada y carbohidratos refinados unido a una vida sedentaria trae graves consecuencias a las personas llevándoles a enfermarse. Reye¹⁷ considera que el tener hábitos nocivos, como una dieta no saludable permite un mayor riesgo de desarrollar litiasis vesicular. De los estudios revisados consideraron al consumo de alimentos no saludables como un factor de riesgo de importancia a la presencia de litiasis vesicular.

En relación a los factores hormonales que predisponen al desarrollo de Litiasis Vesicular en nuestro estudio encontramos el ser múltipara y al uso de anticonceptivos oral como factores relacionados al desarrollo de litiasis vesicular en las pacientes mujeres atendidas en el hospital Tingo María. Datos que se relacionan con el estudio de Castillo⁴⁸ quien concluye que los factores de riesgo a litiasis vesicular son la gestación, la multiparidad, el sexo femenino.

Durante el embarazo la motilidad vesicular cambia desde el primer

trimestre, lo que favorece la estasis de la bilis. Aumentando la secreción hepática de colesterol, lo que se traduce por la secreción de una bilis sobresaturada con colesterol que favorece la aparición de cálculos⁵⁰

Por otro lado, Mendoza⁴⁹ en su estudio menciona que el 46% de su población en estudio con litiasis vesicular eran mujeres multíparas que tenían 4 o más hijos, e indica que a mayor número de gestación hay mayor riesgo a litiasis vesicular.

Alcántara¹⁶ los datos que concluye su estudio se relacionan con el nuestro ya que refiere que el embarazo como un factor de riesgo a litiasis vesicular.

El Uso de anticonceptivo oral eleva el nivel de estrógeno sérico lo que activa la secreción de bilis sobresaturada de colesterol con mayor riesgo en mujeres menores de 40 años. En su estudio Ramirez¹⁴ encuentra al uso de métodos anticonceptivos oral como factor de riesgo a litiasis vesicular con un OR:3,52 y un valor $p=0,004$. Así mismo nuestro estudio se relaciona con lo encontrado por Rabaza¹⁵ quien concluye que el 55,4% de su muestra en estudio recibió anticonceptivos orales.

CONCLUSIONES

Luego del análisis e interpretación de los datos del estudio se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- La Litiasis Vesicular fue más prevalente en la mujer adulta [63,6%(63)], procedentes de la zona urbana [60,6%(60)], con nivel educativo secundaria [36,4%(36)].
- Dentro de los factores nutricionales relacionados a litiasis vesicular sobresalen la obesidad [$\chi^2 = 4,500$, $p = 0.034$], pérdida de peso bruscamente [$\chi^2 = 4,649$, $p = 0.031$], consumo de alimentos grasos [$\chi^2 = 4,397$, $p = 0.036$], consumo de alimentos fritos [$\chi^2 = 5,000$, $p = 0.025$].
- Para los factores hormonales sobresale el ser múltipara [$\chi^2 = 4,946$, $p = 0,026$], y el uso de anticonceptivo oral [$\chi^2 = 4,341$, $p = 0.037$]

RECOMENDACIONES

A los profesionales de la salud

- Por ser la litiasis vesicular una patología que conlleva a una intervención quirúrgica el MINSA debe implementar programas educativos en la que debe impartirse educación sobre los factores de riesgo a fin de prevenir
- Fomentar prácticas de alimentación saludable para prevenir factores de riesgo nutricionales que conlleven a la presencia de litiasis vesicular y sus complicaciones.
- Los profesionales que laboran en los consultorios externos y hospitalización fomentar charlas educativas sobre litiasis vesicular mientras los pacientes esperan su turno para su atención médica.
- Proporcionar información a los pacientes y familiares sobre las comorbilidades que están asociadas a litiasis vesicular

A los estudiantes de Enfermería

- Continuar realizando estudios similares en otros establecimientos de salud para incrementar las evidencias sobre el tema estudiado.

A los docentes de la facultad de enfermería

- Socializar los resultados de este estudio con el personal asistencial del hospital para que se implementen estrategias que permitan detectar los casos de litiasis vesicular oportunamente y derivar a los especialistas para su tratamiento respectivo.
- Incentivar a los alumnos de la UDH a la realización de futuras investigaciones sobre el tema con nuevos diseños de investigación afín de determinar otros factores de riesgo a litiasis vesicular

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guías Clínicas. Litiasis biliar. [Internet]. Fisterra; 2008 [Consultado: 2022 may 18]. Disponible en: <http://www.fisterra.com/guias2/colelitiasis.asp>
2. Arias AI. Litiasis biliar. Fisterra [internet]. 2022 [consultado: 2023 abr 22] Disponible en:<http://www.fisterra.com/guias-clinicas/litiasis-biliar/>
3. Siddiqui AA, Colelitiasis. USA: Manual MSD 2016. [internet] [Consultado 2022 Jun 19]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-hep%C3%A1ticos-y-biliares/trastornos-de-la-ves%C3%ADcula-biliar-y-los-conductos-biliares/colelitiasis>
4. Vallejo LA, Acuña CM, Baquerizo M, Kou GJ; Litiasis biliar: datos asociados a su génesis, clínica y epidemiología, 2018. [Revista Científica de Investigación] [internet]. [Consultado 2022 Jun 30]. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/80>
5. Gonzales HM, Bastidas RB, Panduro CA. Factores de riesgo en la génesis de la Litiasis Vesicular. México, 2005 [Artículo Científico] [internet]. [Consultado 2022 Jun 30]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/142/14220648003.pdf>
6. Agencia Peruana de Noticias Andinas en el Ámbito Sudamericano; revelan que la Litiasis vesicular afecta al 60% de peruanos. [internet]. [Consultado 2022 Jun 30]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-litiasis-vesicular-afecta-al-60-peruanos-revelan-287388.aspx>
7. Pajuelo R, Torres A, Agüero Z, Bernui L. El sobrepeso, la obesidad y la obesidad abdominal en la población adulta del Perú [internet]. 2019 [Consultado 2022 Jun 30]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000100004
8. Hospital Tingo María, Área de Estadística; Datos en Excel de Morbilidad Consulta Externa 2019.

9. Narea, Galbor. Factores de riesgo que determinan el desarrollo de litiasis vesicular. Guayaquil. [Internet] 2020. [Consultado: 2023 Oct 10]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/52373>
10. Song, S., Shi J., Hang X., Bin Y., Fang P., Zhu F., Zeng X., y Fen W. (2020). "Prevalencia y factores de riesgo de la enfermedad de calculus biliares. Disease: A Population-Based Cross-Sectional Study." *Journal of Digestive Diseases* 21(4):237–45. doi: 10.1111/1751-2980.12857.
11. Ampuero Z. Factores sociales culturales en la incidencia de litiasis vesicular en pacientes del Hospital clínico de la Universidad de Chile. [Internet]. 2020 [Consultado 2023 nov 29]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3350792>
12. Orellana L. Evaluación de los factores de riesgo y complicaciones de la colecistitis en el puerperio tardío, 2019. [internet]. [Consultado 2022 Dic 10]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/35296/1/CD%20%20%20694-%20ORELLANA%20LABEZZARIS%20MARIA%20JOSE.pdf>
13. Aspajo. Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre litiasis vesicular en pacientes de cirugía, Hospital III Iquitos EsSalud Punchana. [Internet] 2021 [Consultado: 2023 oct 02] disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/8756/Liliana_Tesis_Titulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Ramírez. Factores de riesgo asociados a litiasis vesicular en pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía del Hospital de Chancay. [Internet] 2021 [Consultado: 2023 oct. 03]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14067/4890>
15. Rabaza. Factores de riesgo asociado a litiasis vesicular en pacientes colecistectomizados en el servicio de cirugía del Hospital Amazónico Yarinacocha. [Internet] 2020 [Consultado: 2023 oct. 03]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4908>
16. Alcántara. Factores de riesgo asociados a litiasis vesicular en pacientes

- atendidos en el Hospital las Mercedes Chiclayo. [Internet] 2020 [Consultado: 2023 oct. 05]. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/638>
17. Reyes FA. Factores de Riesgo para Desarrollo de Litiasis Vesiculares y Colédoco Litiasis en el Hospital III EsSalud José Cayetano Heredia. [Internet] 2019. [Consultado: 2022 nov 18]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/4642>
 18. Fierro B, Mariano U, Curo NJ. Relación entre litiasis biliar o colecistectomía con el síndrome metabólico en pacientes del Hospital II - EsSalud, Huánuco 2014 [Artículo Científico] [Internet] [Consultado: 2022 nov 08]. Disponible en: http://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/12/876814/relacion-entre-litiasis-biliar-o-colecistectomia-con-el-sindrom_gzgJWIH.pdf
 19. Cisneros GF. Teorías y modelos de enfermería - Martha Rogers [internet]. [Consultado: 2022 Ag 08]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
 20. Aristizábal HG, Blanco BD, Sánchez RA, Ostiguín MR. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. [internet]. [Consultado 2022 Jul 10]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
 21. Organización Mundial de Gastroenterología. Litiasis vesicular asintomática. [Internet] [Consultado 2023 dic 10]. Disponible en: <https://www.worldgastroenterology.org/UserFiles/file/guidelines/asymptomatic-gallstone-disease-spanish.pdf>
 22. EsSalud. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y manejo de la colelitiasis, colecistitis aguda y coledocolitiasis. [internet] 2018 [Consultado 2023 Dic 10]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/GPC_Colelitiasis_Version_Extensa.pdf
 23. Hospital Emergencia Ate Vitarte Perú. Guía Práctica clínica de colecistitis

- aguda en pacientes Covid 19. [Internet] 2021 [Consultado 2023 dic. 9]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2776137/2.GUIA%20DE%20PRAC%20CLI%20DE%20COLISCISTITIS%20RD%20N%C2%B0%20097-2021.pdf.pdf>
24. Clínica Universidad de Navarra. Litiasis biliar. [internet] [Consultado 2023 dic 7]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/litiasis-biliar>
25. Panduro CA. Factores de riesgo en la génesis de la litiasis vesicular. [internet]. [Consultado 2023 Nov 10] Disponible en: Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14220648003>
26. Sánchez JC. Litiasis biliar. Rev.méd.sinerg. [Internet]. 1 de enero de 2016 [Consultado: 2022 dic. 12]; 1(1):12-5. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/14>
27. Ortiz MC. Vías Biliares. [internet]. [Consultado 2022 Nov 17] Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1434§ionid=94947219>
28. Mitidieri V, Ottone N. La Vía biliar Intrahepática. Clasificación Anatómico-Quirúrgica con base Colangiográfica. [Internet] [Consultado 2023 Feb 09] Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v33n4/art39.pdf>
29. Instituto Nacional del Cáncer. Vesícula Biliar. [Internet] [Consultado 2023 dic 10]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/vesicula-biliar>
30. La Medicina de la Universidad de Chicago. Enciclopedia Virtual: Sistema Biliar: Anatomía y funciones. 2016 [internet]. [Consultado 2023 Feb 10] Disponible en: <https://myhealth.ucsd.edu/Spanish/Encyclopedia/85,P03752>

31. Zarate, Torrealba, Patiño, Álvarez, Raue. Colelitiasis. [internet]. [Consultado 2022 Nov 17] Disponible en: <https://www.medfinis.cl/img/manuales/colelitiasis.pdf>
32. Méndez S., Gutiérrez G. Litiasis biliar: Epidemiología y fisiopatología. [Internet] [2023 Consultado dic. 10]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookId=2369§ionId=184728204>
33. Mayo Clinic. Cálculos biliares. [Internet] [Consultado 2023 dic. 9]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/gallstones/symptoms-causes/syc-20354214>
34. Dudzinska CN. Revista de Salud y Bienestar. Causas de la litiasis Biliar. [internet]. [Consultado 2022 Nov 17] Disponible en: <https://www.medfinis.cl/img/manuales/colelitiasis.pdf>
35. Llamas M. Características Clínicas de la Enfermedad Litiásica Vesicular en Pacientes en el Área de Hospitalización de Cirugía del Hospital Vitarte en el Periodo enero 2014. Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina. Tesis de Pre Grado. Perú, 2020. Available from: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/543/Llamas_m.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Romero D, Barrera O, Pascual Ch, et. al. Factores de riesgo en la litiasis vesicular. [Internet] Rev. Cubana 1999 [Consultado 2023 Dic 8]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74931999000200005
37. Gonzales L, Homsí G. Incidencia de factores de riesgo para el desarrollo de litiasis vesicular en pacientes menores de 40 años Hospital Dr. Ricardo Vaquero Gonzales 2021. [Internet] 2021 [Consultado 2023 Dic. 9]. Disponible en: <https://revistavenezolanadecirugia.com/index.php/revista/article/view/444/614>

38. Almora C, Arteaga P, Plaza G. et al. Diagnóstico Clínico y Epidemiológico de la litiasis vesicular. Rev. Ciencias médicas de Pinar del Rio. [Internet] 2012 [2023 Consultado dic. 10]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000100021
39. Cantillo P. Frecuencia de factores de riesgo para litiasis biliar en pacientes colecistectomizados en el Hospital Universitario del Caribe y Clínica Medihelp Cartagena. [Internet] 2010 [Consultado 2023 dic. 10]. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/1166/FACTORES%20DE%20RIESGO%20PARA%20LITIASIS%20BILIAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. García RO, Páez NJ, Valle SJ, Hernández VE. Hospital Universitario Comandante Faustino Pérez. Litiasis Vesicular indicación del tratamiento quirúrgico. Nuevos Criterios. [internet] [Consultado 2023 Nov 17] Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202005/vol%202005/tema05.htm>
41. Arias L. Litiasis Biliar: Prevención. [internet]. [Consultado 2022 Nov 17] Disponible en: https://www.onmeda.es/enfermedades/litiasis_biliar-prevencion-1281-8.html
42. Hospital Tingo María. Registro HIS de consultorio externos 2023.
43. QuironSalud. Colelitiasis piedras en la vesicula biliar. [Internet] 2018 [Consultado: 2023 nov 11]. Disponible en: <https://www.quironsalud.com/blogs/es/blogbisturi/colelitiasis-piedras-vesicula-biliar-tratamiento>
44. Townsend M, Beauchamp D, Evers M, Mattox L. Sabiston Textbook of Surgery. 19th ed. Philadelphia: Elsevier Sanders; 2012.
45. Espino. Factores de riesgo asociados a la litiasis vesicular en pacientes operados en el Hospital Regional de Ica. [Internet] 2019 [Consultado:

2023 nov 11]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14308/3410>

46. Montes F, Lema M. prevalencia y factores de riesgo de la colecistitis aguda en el Hospital Homero Castanier 2014. [Internet] 2014 [Consultado 2023 oct. 18]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23543/1/TESIS.%20PREVALENCIA-DE-LOS-FACTORES-DE-RIESGO-DE-LA-COLECISTITIS-AGUDA-EN-HHCC.pdf>
47. Gonzales R. Factores de riesgo asociados a pacientes con diagnóstico de colecistitis crónica calculosa en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el 2015 [Internet] 2017 [Consultado: 2023 Oct. 14] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/5150>
48. Castillo C., Silva F., Mondéjar M. Fisiopatología y factores de riesgo de la litiasis vesicular. In Crescendo. Ciencias de la Salud. 2016; 3(2): 160-165.
49. Mendoza H. Relación entre los factores de riesgo de la colelitiasis y los tipos de litiasis vesicular en pacientes Colecistectomizados Hospital Octavio Mongrut año 2010 - 2011. [Internet] 2012 [consultado: 2023 jul 18]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2950>
50. Tejedor M., Albillos A. Enfermedad litiásica biliar. Medicine [serie en internet]. 2012 abr [citado 20 de enero 2019]; 11 (8): 519.e1-519.e3. Disponible en: <http://www.medicineonline.es/es/enfermedadlitiasicabiliar/articulo/S0304541212703347/>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Huamán E. Factores asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres, atendidos en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: “Factores asociados a litiasis vesicular en mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María-2023”							
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores				
			Variable 1: factores asociados				
Problema General:		Ha:	Dimensiones:	Indicadores:	Ítems	Escala de medición:	de
¿Cuáles son los factores nutricionales y hormonales asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023?	Determinar los factores nutricionales y hormonales asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía, del Hospital Tingo María, 2023	los factores nutricionales y hormonales se asocian a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023.	Características sociodemográfico	Edad en años	Edad en años	Nominal	
				Procedencia	Urbano Urbano marginal Rural		
				Nivel educativo	Sin estudios Primaria Secundaria Superior		
			Factor nutricional	Obesidad	Si, No	Nominal	
				Pérdida de peso	Si, No		
				Consumir alimentos altos en grasa	Si, No		
				Consumir frituras	Si, No		
	Consumir comidas rápidas	Si, No	Nominal				
	Gestación	Si, No					

			Factor hormonal		Nominal
			Múltipara	Si, No	
			Uso anticonceptivo	de Si, No	
Problemas específicos :	Objetivos específicos	Hipótesis específicas:			
¿Cuáles son las características sociodemográficas de las pacientes mujeres en estudio atendidos en el consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María, 2023?	Describir las características sociodemográficas de las pacientes mujeres en estudio atendidos en el consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María, 2023				
¿Cuáles son los factores nutricionales asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María, 2023?	Establecer los factores nutricionales asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María, 2023	Ha1: Los factores nutricionales se asocian a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023			
¿Cuáles son los factores hormonales asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de	Identificar los factores hormonales asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el consultorio externo de	Ha2: Los factores hormonales se asocia a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidos en el			

cirugía del Hospital Tingo María, 2023?	cirugía del Hospital Tingo María, 2023	consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023				
Variable 2: Litiasis vesicular						
			Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala de medición
			Clínica	Litiasis vesicular	Caso de LV	Nominal
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales		
Enfoque cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal	La población está conformada por 203 pacientes mujeres atendidas en consultorio externo de cirugía del HTM. La muestra lo conforman las 203 pacientes mujeres atendidos en el C.E. de cirugía del HTM	Como técnica la encuesta Como instrumento el cuestionario	Beneficencia No maleficencia La justicia La autonomía	Estadística descriptiva en SPSS y Exce Estadística inferencial para determinar relación Chi cuadrada		Frecuencias, porcentajes, promedio, Tablas
Nivel del estudio	Nivel Descriptivo					
Diseño del estudio	Descriptivo relacional					

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR

FACTORES ASOCIADOS A LITIASIS VESICULAR EN MUJERES

Estimada participante. El presente cuestionario tiene como objetivo identificar los factores asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidas en el consultorio externo de Cirugía, Hospital Tingo María, 2023.

Las respuestas que Ud. Va a brindar serán tratadas de manera confidencial y solo será utilizado para este estudio de investigación. Considerando que las respuestas deben ser próximas a su realidad.

I. Características sociodemográficas:

1. Edad.....años

2. Lugar de procedencia:

Urbano ()

Urbano Marginal ()

Rural ()

3. Nivel de Instrucción

Sin estudios ()

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

II. Factor Nutricional:

Peso Talla..... IMC.....

4. Estado nutricional:

Bajo peso ()

Peso normal ()

Sobrepeso ()

Obesidad ()

N°	Ítems	Si	No
1	Obesidad		
2	En algún momento antes de ser diagnosticada por litiasis vesicular ¿perdió peso bruscamente?		
3	Antes de ser diagnosticada de litiasis vesicular ¿consumía muy seguido alimentos altos en grasa?		
4	Antes de ser diagnosticada de litiasis vesicular consumía muy seguido alimentos preparados en frituras?		

5	Antes de ser diagnosticada de litiasis vesicular, solía consumir comidas rápidas?		
---	---	--	--

III. Factor Actividad Física:

N°	Ítems	Si	No
1	Realiza algún tipo de deporte?		
2	Vida sedentaria		
3	Presentar lesión física que le limita actividad física		

IV. Factor Hormonal:

N°	Ítems	Si	No
1	Ha estado gestando cuando le diagnosticaron?		
2	Múltipara? (más de 2 hijos)		
3	Se cuida con anticonceptivo oral?		

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
CUESTIONARIO PARA DETERMINAR
FACTORES ASOCIADOS A LITIASIS VESICULAR EN MUJERES

Estimada participante. El presente cuestionario tiene como objetivo identificar los factores asociados a litiasis vesicular en pacientes mujeres atendidas en el consultorio externo de Cirugía, Hospital Tingo María, 2023.

Las respuestas que Ud. Va a brindar serán tratadas de manera confidencial y solo será utilizado para este estudio de investigación. Considerando que las respuestas deben ser próximas a su realidad.

II. Características sociodemográficas:

1. Edad.....años

2. Lugar de procedencia:

Urbano ()

Urbano Marginal ()

Rural ()

3. Nivel de Instrucción

Sin estudios ()

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

II. Factor Nutricional:

Peso Talla..... IMC.....

4. Estado nutricional:

Bajo peso ()

Peso normal ()

Sobrepeso ()

Obesidad ()

N°	Ítems	Si	No
1	Obesidad		
2	Perdió peso bruscamente		
3	Consume muy seguido alimentos altos en grasa		
4	consumía muy seguido alimentos preparados en frituras		
5	Consume comidas rápidas?		

III. Factor Hormonal:

N°	Ítems	Si	No
1	Ha estado gestando?		
2	Multípara?		
3	Se cuida con anticonceptivo oral?		

ANEXO 4
CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL ESTUDIO: "Factores asociados al incremento de litiasis vesicular en pacientes atendido en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023"

PROPOSITO: Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre, Factores relacionados a litiasis vesicular.

PARTICIPACION: En el presente estudio se espera la participación con la veracidad de las respuestas de los pacientes del Consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María.


PROCEDIMIENTO: Para llevar a cabo este estudio es importante la veracidad con la que va a responder las preguntas elaboradas en la siguiente encuesta

PARTICIPACION VOLUNTARIA: La participación en este estudio es voluntaria.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I.....45870901.....

Firma..........

Fecha.....22-06-23.....



Huella Digital

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL ESTUDIO: “Factores asociados al incremento de litiasis vesicular en pacientes atendido en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023”

PROPOSITO: Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre, Factores relacionados a litiasis vesicular.

PARTICIPACION: En el presente estudio se espera la participación con la veracidad de las respuestas de los pacientes del Consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María.

PROCEDIMIENTO: Para llevar a cabo este estudio es importante la veracidad con la que va a responder las preguntas elaboradas en la siguiente encuesta

PARTICIPACION VOLUNTARIA: La participación en este estudio es voluntaria.

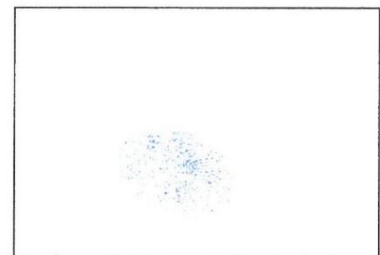
CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

“Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio”

D.N.I..... 76611042.....

Firma..... .....

Fecha..... 16-07-23.....



Huella Digital

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL ESTUDIO: "Factores asociados al incremento de litiasis vesicular en pacientes atendido en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023"

PROPOSITO: Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre, Factores relacionados a litiasis vesicular.

PARTICIPACION: En el presente estudio se espera la participación con la veracidad de las respuestas de los pacientes del Consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María.


PROCEDIMIENTO: Para llevar a cabo este estudio es importante la veracidad con la que va a responder las preguntas elaboradas en la siguiente encuesta

PARTICIPACION VOLUNTARIA: La participación en este estudio es voluntaria.

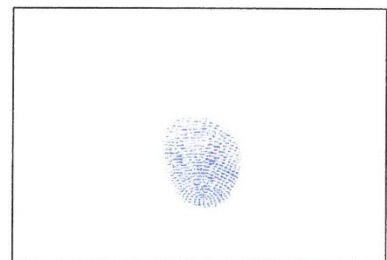
CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I..... 23019464

Firma..... 

Fecha..... 05-08-23



Huella Digital

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL ESTUDIO: “Factores asociados al incremento de litiasis vesicular en pacientes atendido en el consultorio externo de cirugía, Hospital Tingo María, 2023”

PROPOSITO: Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre, Factores relacionados a litiasis vesicular.

PARTICIPACION: En el presente estudio se espera la participación con la veracidad de las respuestas de los pacientes del Consultorio externo de cirugía del Hospital Tingo María.

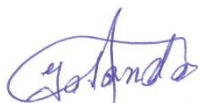
PROCEDIMIENTO: Para llevar a cabo este estudio es importante la veracidad con la que va a responder las preguntas elaboradas en la siguiente encuesta

PARTICIPACION VOLUNTARIA: La participación en este estudio es voluntaria.

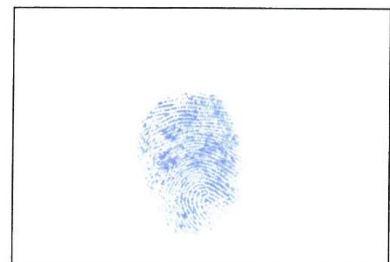
CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

“Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio”

D.N.I..... 23018115

Firma..... 

Fecha..... 30-09-23



Huella Digital

ANEXO 5

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN



SOLICITO: Autorización para aplicar cuestionario de proyecto de investigación

Obst.

RAFU IVAN HIDALGO TUESTA
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL TINGO MARIA

Yo, **JOSE LUIS PANCHANA RODRIGUEZ**, Identificado con DNI N° **40291512** domiciliado en Av. Los Incas S/N Castillo Grande, egresado de la Universidad de Huánuco de la Escuela Académico Profesional de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el título profesional de licenciado en enfermería vengo realizando el Trabajo de Investigación titulado "**FACTORES ASOCIADOS AL INCREMENTO DE LITIASIS VESICULAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE CIRUGIA HOSPITAL DE TINGO MARIA 2023**". Dicho proyecto fue aprobado mediante resolución por los jurados asignados por la Universidad de Huánuco, quienes dictaminaron la ejecución respectiva.

Para lo cual solicito se me conceda el permiso para la recolección de datos del mencionado trabajo de investigación.

Por lo tanto, a Usted señor Director solicito acceder a mi petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Tingo María 23 de Mayo del 2023

JOSE LUIS PANCHANA RODRIGUEZ
DNI N° 40291512



ANEXO 6

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
Unidad Ejecutora 401 - Hospital Tingo María
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Hospital
TINGO MARÍA

Tingo María, 31 de mayo del 2023.

CARTA DE AUTORIZACION N°00033 - 2023-GRH-GRDS-DIRESA-HTM/UADI

Señor.

JOSE LUIS PANCHANA RODRIGUEZ.

Presente.-

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE TRABAJO DE INVESTIGACION.

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle, el motivo de la presente es para comunicarle que mediante proveído N° 031-2023-GRH-DRSH-HTM-UESA da viabilidad a su solicitud, por lo que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación el desarrollo de la recolección de datos para su trabajo de investigación Titulado "FACTORES ASOCIADOS AL INCREMENTO DE LITIASIS VESICULAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE CIRUGIA, HOSPITAL TINGO MARIA 2023".

Asimismo, deberá contar con su equipo de protección personal a la hora de ingresar a nuestro establecimiento de salud por su seguridad bajo responsabilidad.

Sin otro particular, me suscribo a usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
HOSPITAL TINGO MARÍA
Lic. Enf. Violeta Michelle García Chávez
C.E.P. N° 66934
JEFE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN



VMGCH/
C.c.Archivo

Reg. Doc.	03935248
Reg. Exp.	02445123

Hospital de Tingo María: MAPRESA - Telf: (062) 290111
www.htm.gob.pe - Email: hospitaltingomaria@htm.gob.pe

ANEXO 7

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Robert Reategui Ruiz
De profesión LC. EP., actualmente ejerciendo el
cargo de Res. Epid.

----- por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el egresado
JOSE LUIS, PANCHANA RODRIGUEZ con DNI 40291512, aspirante a obtener
el título profesional de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“FACTORES
ASOCIADOS AL INCREMENTO DE LITIASIS VESICULAR EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE
CIRUGIA HOSPITAL DE TINGO MARIA 2023”**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Reategui Ruiz Robert

DNI: 22967963

Especialidad del validador: Enfer. y drogas - Epid.

GOBIERNO REGIONAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
CENTRO DE ATENCIÓN HOSPITAL TINGO MARIA

Firma/Sello

LIC. ENF. ROBERT REATEGUI RUIZ
Especialidad: EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Maria Del Carmen, Muñoz Panduro
De profesión Lic. Enfermera, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermera Asistencial HTM - Docente UDIH

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el egresado **JOSE LUIS, PANCHANA RODRIGUEZ** con DNI 40291512, aspirante a obtener el título profesional de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"FACTORES ASOCIADOS AL INCREMENTO DE LITIASIS VESICULAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE CIRUGIA HOSPITAL DE TINGO MARIA 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Muñoz Panduro, Maria Del Carmen

DNI: 22964166

Especialidad del validador: Cirujano Jactancioso

Firma/Sello

Maria Del C. Muñoz Panduro
LIC. ENFERMERIA
EP 44857 RNE 5671



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mg. JOSE LUIS LOPEZ MARIANO
De profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo el
cargo de DOCENTE

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el egresado **JOSE LUIS, PANCHANA RODRIGUEZ** con DNI 40291512, aspirante a obtener el título profesional de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "FACTORES ASOCIADOS AL INCREMENTO DE LITIASIS VESICULAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE CIRUGIA HOSPITAL DE TINGO MARIA 2023"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
LOPEZ MARIANO, JOSE LUIS

DNI: 22506580

Especialidad del validador: SALUD PUBLICA Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Héctor Hualdo Reyes Paredes
De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el
cargo de Jefe de la Unidad de planeamiento y Calidad Docente
UDH: por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el egresado
JOSE LUIS, PANCHANA RODRIGUEZ con DNI 40291512, aspirante a obtener
el título profesional de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "FACTORES
ASOCIADOS AL INCREMENTO DE LITIASIS VESICULAR EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE
CIRUGIA HOSPITAL DE TINGO MARIA 2023"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario de factores de riesgo</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Reyes Paredes, Héctor Hualdo

DNI: 22498198

Especialidad del validador: Enfermería


Mg. Héctor Hualdo Reyes Paredes
C.P. 20322



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Teófila López Isidro
De profesión Docente en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de docente de la Universidad de Huánuco - Sede Tingo María por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el egresado **JOSE LUIS, PANCHANA RODRIGUEZ** con DNI 40291512, aspirante a obtener el título profesional de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "FACTORES ASOCIADOS AL INCREMENTO DE LITIASIS VESICULAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE CIRUGIA HOSPITAL DE TINGO MARIA 2023"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

López Isidro Teófila

DNI: 40033810

Especialidad del validador: Mg. en Salud Pública y

Docencia Universitaria

Mg. Teófila López Isidro
CEP. 48993

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alejandrina Espinoza de Nieto
De profesión Lic. en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermera Asistencial y Docente en la Universidad de Huánuco por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el egresado
JOSE LUIS, PANCHANA RODRIGUEZ con DNI 40291512, aspirante a obtener
el título profesional de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"FACTORES
ASOCIADOS AL INCREMENTO DE LITIASIS VESICULAR EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE
CIRUGIA HOSPITAL DE TINGO MARIA 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Espinoza de Nieto Alejandrina

DNI: 22962918

Especialidad del validador: Mg. en Gerencia y Gobierno en Salud.

Firma/Sello


Alejandrina Espinoza de Nieto
MAGISTER
REGISTRO N°000781



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lic. Es. Jeany Joel Yali Arzapala
De profesión Lic. de Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Lic. Asesor. Área Emergencia - H. H. U.
----- por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el egresado
JOSE LUIS, PANCHANA RODRIGUEZ con DNI 40291512, aspirante a obtener
el título profesional de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"FACTORES
ASOCIADOS AL INCREMENTO DE LITIASIS VESICULAR EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE
CIRUGIA HOSPITAL DE TINGO MARIA 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:


Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

M. Jeany Joel Yali Arzapala

DNI: 41407268

Especialidad del validador: _____


Firma/Sello

ANEXO 8

BASE DE DATOS

ID	Lit	Edad	Proc	Gralnt	Peso	Talla	EstNut	FN1	FN2	FN3	FN4	FN5	FH1	FH2	FH3
1	1	58	2	1	52	1.54	2	2	1	1	1	1	1	1	2
2	1	35	1	4	78	1.57	4	1	1	1	1	2	1	1	1
3	1	61	3	2	54	1.48	2	2	1	1	1	2	1	1	2
4	1	55	3	1	48	1.45	2	2	1	1	1	1	1	1	1
5	1	31	2	3	75	1.53	4	1	2	1	1	1	1	1	1
6	1	42	2	2	63	1.45	3	1	2	1	1	2	1	1	1
7	1	48	3	1	47	1.47	2	2	2	1	1	2	1	1	1
8	1	53	3	2	51	1.5	2	2	1	1	1	2	1	1	1
9	1	62	2	1	51	1.4	3	1	1	1	1	2	1	1	1
10	1	37	1	3	58	1.5	3	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	37	1	3	51	1.53	2	2	2	1	1	2	1	1	1
12	1	49	1	1	54	1.46	3	1	2	1	1	1	1	1	1
13	1	54	1	3	61	1.54	3	1	2	1	2	2	1	1	1
14	1	47	3	3	70	1.52	4	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	56	2	1	52	1.55	2	2	2	1	1	1	1	1	2
16	1	31	3	3	64	1.49	3	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	43	1	4	80	1.51	4	1	1	1	1	2	2	2	2
18	1	63	2	1	71	1.49	4	1	2	1	1	2	1	1	2
19	1	32	1	3	55	1.41	3	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	75	1	2	65	1.52	3	1	2	1	1	2	1	1	2
21	1	37	3	3	67	1.56	3	1	2	1	1	1	1	2	1
22	1	67	1	2	57	1.43	3	1	2	1	1	2	1	1	1
23	1	72	1	2	41	1.5	2	2	1	1	1	2	1	1	2
24	1	48	2	3	75	1.56	4	1	1	1	1	2	1	1	1
25	1	29	3	4	53	1.51	2	2	2	1	1	1	1	2	1
26	1	34	1	4	78	1.53	4	1	2	1	1	1	2	2	1
27	1	30	1	4	57	1.55	2	2	2	1	1	1	1	2	1
28	1	40	1	4	66	1.56	3	1	2	1	1	2	1	1	1
29	1	28	2	4	78	1.52	4	1	2	2	1	1	2	2	1
30	1	73	1	2	78	1.55	4	1	2	1	1	2	1	2	2
31	1	69	1	2	55	1.52	2	2	2	1	1	1	1	1	2
32	1	35	3	3	69	1.49	4	1	1	1	1	2	1	2	1
33	1	43	1	3	67	1.6	3	1	2	1	1	2	1	1	1
34	1	60	1	2	58	1.53	2	2	2	1	1	2	1	1	2
35	1	56	2	2	61	1.47	3	1	2	1	1	2	1	2	2
36	1	25	1	4	64	1.56	3	1	2	1	1	1	1	2	1
37	1	42	1	2	60	1.58	2	2	2	2	2	2	1	1	1
38	1	34	3	3	61	1.5	3	1	2	1	1	1	1	2	1
39	1	52	1	2	63	1.55	3	1	2	1	1	2	1	1	2
40	1	27	2	4	60	1.51	3	1	1	1	1	1	1	1	1
41	1	27	1	4	84	1.5	4	1	2	2	1	2	1	1	1
42	1	37	3	3	60	1.55	2	2	2	1	1	1	1	1	1
43	1	31	1	3	82	1.56	4	1	2	1	1	1	1	1	1
44	1	39	1	4	80	1.6	4	1	1	1	1	1	1	1	1
45	1	45	2	1	89	1.61	4	1	1	1	1	2	1	1	2
46	1	37	1	3	118	1.65	4	1	2	1	1	1	1	2	1
47	1	55	1	3	76	1.54	4	1	2	2	2	2	1	1	2
48	1	34	3	3	62	1.55	3	1	2	1	1	1	1	1	1
49	1	45	1	1	51	1.49	2	2	1	1	1	2	1	1	2
50	1	33	1	4	56	1.52	2	2	1	1	1	2	1	2	1
51	1	22	1	3	64	1.55	3	1	1	1	1	2	2	2	2
52	1	32	1	3	63	1.54	3	1	2	1	1	1	1	1	1
53	1	58	2	3	68	1.54	3	1	2	1	1	2	1	1	2
54	1	60	3	2	78	1.55	4	1	2	1	1	2	1	1	2

55	1	37	1	3	67	1.59	3	1	2	1	1	1	1	1	1
56	1	23	1	4	75	1.58	4	1	2	2	1	1	2	2	1
57	1	17	1	3	67	1.63	3	2	2	1	1	2	1	2	2
58	1	50	1	1	46	1.47	2	2	2	1	1	2	1	2	2
59	1	17	1	3	50	1.44	2	2	2	1	1	1	2	2	1
60	1	61	1	2	68	1.5	4	1	2	1	1	2	1	1	2
61	1	26	1	3	76	1.55	4	1	2	1	1	1	1	1	1
62	1	49	2	3	89	1.65	4	1	2	2	1	2	1	2	1
63	1	57	1	3	56	1.51	2	2	2	1	1	2	1	1	2
64	1	47	3	1	50	1.45	2	2	1	1	1	2	1	1	2
65	1	60	1	2	64	1.53	3	1	2	1	1	2	1	1	2
66	1	38	1	3	73	1.55	4	1	2	1	1	1	1	1	1
67	1	25	1	4	57	1.56	2	2	2	2	1	2	2	1	1
68	1	68	1	1	39	1.4	2	2	2	1	1	2	1	2	2
69	1	34	1	3	65	1.5	3	1	1	2	2	2	1	2	1
70	1	48	1	4	57	1.47	3	1	1	2	2	2	1	1	1
71	1	76	2	2	59	1.45	3	1	2	1	1	2	1	1	2
72	1	63	2	3	69	1.47	4	1	1	2	1	2	1	1	2
73	1	38	2	2	64	1.48	3	1	1	2	1	2	1	1	1
74	1	51	2	2	42	1.57	1	2	2	1	1	1	1	1	2
75	1	64	1	2	48	1.34	3	1	1	2	1	2	1	1	2
76	1	45	1	4	63	1.51	3	1	2	1	2	1	1	1	1
77	1	45	2	2	89	1.51	4	1	2	1	1	2	1	1	1
78	1	36	3	2	58	1.46	3	1	2	1	1	1	1	1	1
79	1	47	1	3	79	1.62	4	1	1	1	1	1	1	1	1
80	1	39	1	4	55	1.48	3	2	2	1	1	1	1	2	2
81	1	42	1	4	72	1.55	3	1	2	1	1	1	1	2	2
82	1	61	1	2	66	1.55	3	1	2	1	2	1	1	1	2
83	1	52	1	2	71	1.46	4	1	2	1	1	1	1	1	2
84	1	20	1	4	59	1.57	2	2	1	1	1	1	1	2	1
85	1	50	1	3	70	1.55	3	1	2	1	1	1	1	1	1
86	1	34	1	3	78	1.55	4	1	2	1	1	1	1	1	1
87	1	39	2	2	56	1.52	2	2	1	1	1	2	1	1	1
88	1	33	2	2	54	1.55	2	2	2	1	1	2	1	1	1
89	1	40	2	1	70	1.4	4	1	2	1	1	2	1	1	1
90	1	55	1	2	65	1.5	3	1	2	1	1	2	1	1	1
91	1	63	1	1	64	1.57	3	2	2	1	1	2	1	1	2
92	1	18	1	3	62	1.51	3	1	2	1	1	1	1	1	1
93	1	22	3	3	57	1.52	2	2	1	2	1	1	1	2	1
94	1	72	1	1	59	1.55	2	2	2	2	1	2	1	1	2
95	1	61	1	2	62	1.61	2	2	1	1	1	2	1	2	2
96	1	62	3	2	56	1.53	2	2	2	1	1	2	1	1	2
97	1	19	1	3	48	1.48	2	2	2	1	1	2	1	1	1
98	1	31	1	4	70	1.5	4	1	2	1	1	1	1	2	1
99	1	30	3	3	72	1.56	3	1	2	1	1	1	1	2	1
100	2	58	2	1	52	1.54	2	2	1	1	1	1	1	1	2
101	2	35	1	4	78	1.57	4	1	1	1	1	2	1	1	2
102	2	61	3	2	54	1.48	2	2	1	1	1	2	1	1	2
103	2	55	3	1	48	1.45	2	2	1	1	1	1	1	1	2
104	2	31	2	3	75	1.53	4	1	2	1	1	1	1	1	2
105	2	42	2	2	63	1.45	3	1	2	1	1	2	1	1	1
106	2	48	3	1	47	1.47	2	2	2	1	1	2	1	1	1
107	2	53	3	2	51	1.5	2	2	1	1	1	2	1	1	1
108	2	62	2	1	51	1.4	3	1	2	1	1	2	1	1	2
109	2	37	1	3	58	1.5	3	1	2	1	1	1	1	1	1
110	2	37	3	3	51	1.53	2	2	2	1	1	1	1	2	2

111	2	49	1	1	54	1.46	3	1	2	1	1	1	1	2	2
112	2	54	1	3	61	1.54	3	1	2	1	2	1	1	1	2
113	2	61	3	3	70	1.52	4	1	2	1	1	1	1	1	2
114	2	26	1	1	52	1.55	2	2	1	1	1	1	1	2	2
115	2	49	1	3	64	1.49	3	1	2	1	1	1	1	1	2
116	2	57	3	4	80	1.51	4	1	2	1	1	1	1	1	2
117	2	47	3	1	71	1.49	4	1	1	1	1	2	1	2	2
118	2	60	1	3	55	1.41	3	1	2	1	1	2	1	1	2
119	2	38	1	2	65	1.52	3	1	2	1	1	2	1	1	1
120	2	25	1	3	60	1.51	3	1	2	1	1	2	1	1	1
121	2	68	1	4	84	1.5	4	1	2	1	1	1	1	2	2
122	2	34	1	4	60	1.55	2	2	2	2	1	2	1	2	1
123	2	69	1	3	82	1.56	4	1	2	1	1	1	1	2	2
124	2	35	1	3	80	1.6	4	1	2	1	1	1	1	2	1
125	2	43	2	4	89	1.61	4	1	2	1	1	1	1	1	1
126	2	60	1	1	118	1.65	4	1	2	1	1	2	1	1	2
127	2	56	1	3	76	1.54	4	1	2	1	1	1	1	2	2
128	2	25	2	3	62	1.55	3	1	2	2	1	2	1	1	1
129	2	47	1	3	51	1.49	2	2	2	1	1	1	1	2	1
130	2	39	3	1	56	1.52	2	2	1	1	1	2	1	1	2
131	2	42	2	4	65	1.52	3	1	1	1	1	2	1	2	1
132	2	61	1	2	60	1.51	3	1	2	1	1	2	1	1	2
133	2	52	3	3	84	1.5	4	1	2	1	1	1	1	2	1
134	2	20	1	3	60	1.55	2	2	2	1	1	2	1	1	1
135	2	50	1	3	76	1.54	4	1	1	1	1	2	1	1	2
136	2	34	1	4	62	1.55	3	1	1	1	1	2	1	1	1
137	2	39	1	4	51	1.49	2	2	2	1	1	1	1	2	1
138	2	33	1	3	56	1.52	2	2	2	1	1	1	2	2	1
139	2	18	1	3	79	1.62	4	1	2	1	1	1	1	2	1
140	2	45	1	4	55	1.48	3	1	2	1	1	2	1	1	2
141	2	35	2	1	72	1.55	3	1	2	2	1	1	2	2	1
142	2	28	1	3	66	1.55	3	1	2	1	1	2	1	2	2
143	2	34	2	3	71	1.46	4	1	2	2	1	1	1	2	2
144	2	45	1	3	70	1.52	4	1	2	1	1	1	1	2	2
145	2	44	1	1	52	1.55	2	2	2	1	1	1	1	1	2
146	2	50	3	4	64	1.49	3	1	2	2	1	1	1	1	2
147	2	61	1	1	80	1.51	4	1	1	1	1	1	1	2	2
148	2	32	1	3	71	1.49	4	1	2	1	1	1	1	1	2
149	2	44	1	3	55	1.41	3	1	2	2	1	1	1	1	1
150	2	40	1	4	76	1.54	4	1	2	1	1	2	1	2	1
151	2	28	2	4	62	1.55	3	1	2	1	1	2	1	1	1
152	2	33	3	4	51	1.49	2	2	2	2	1	2	1	1	1
153	2	32	1	2	56	1.52	2	2	2	1	1	2	1	1	1
154	2	31	1	2	51	1.49	2	2	1	2	1	2	1	2	1
155	2	69	1	3	56	1.52	2	2	2	1	1	2	1	1	1
156	2	35	1	3	60	1.51	3	1	2	1	1	2	1	1	1
157	2	43	1	3	84	1.5	4	1	2	2	1	2	1	1	1
158	2	60	1	3	60	1.55	2	2	2	1	1	2	1	1	2
159	2	56	1	2	82	1.56	4	1	2	1	1	1	1	2	2
160	2	25	2	2	80	1.6	4	1	2	2	1	1	1	2	1
161	2	58	3	3	89	1.61	4	1	2	2	1	2	1	1	2
162	2	45	1	3	118	1.65	4	1	2	1	1	2	1	2	1
163	2	55	1	4	76	1.54	4	1	2	1	1	2	1	1	2
164	2	31	2	4	62	1.55	3	1	2	1	1	1	1	1	1
165	2	42	3	4	51	1.49	2	2	2	2	1	1	2	2	2
166	2	49	1	2	56	1.52	2	2	2	1	1	2	1	2	2

167	2	47	1	2	51	1.49	2	2	2	1	1	2	1	2	1
168	2	58	1	3	56	1.52	2	2	2	1	1	1	2	2	2
169	2	35	2	3	56	1.52	2	2	2	1	1	2	1	1	2
170	2	61	1	3	64	1.55	3	2	2	2	1	1	1	1	2
171	2	55	1	4	63	1.54	3	1	2	2	1	2	1	2	2
172	2	31	3	4	68	1.54	3	2	2	1	1	2	1	1	1
173	2	42	1	3	78	1.55	4	1	1	1	1	2	1	1	2
174	2	48	1	2	67	1.59	3	1	2	2	1	2	1	2	1
175	2	53	2	2	75	1.58	4	1	2	2	1	2	1	2	2
176	2	62	2	3	67	1.63	3	1	2	1	1	2	1	1	2
177	2	37	3	3	46	1.47	2	2	2	1	1	2	1	1	2
178	2	37	1	3	50	1.44	2	2	2	1	1	1	1	1	2
179	2	49	1	1	48	1.45	2	2	1	2	1	2	1	2	1
180	2	54	1	4	52	1.54	2	2	2	1	1	2	1	1	2
181	2	47	2	2	78	1.57	4	2	2	1	1	2	1	1	1
182	2	39	1	1	54	1.48	2	2	2	1	1	2	1	1	1
183	2	42	1	3	48	1.45	2	2	2	1	1	2	1	1	2
184	2	61	2	2	75	1.53	4	2	2	2	1	1	1	2	2
185	2	52	3	1	63	1.45	3	1	1	2	1	1	1	2	2
186	2	20	3	2	47	1.47	2	2	2	2	1	2	1	1	1
187	2	50	1	1	51	1.5	2	2	1	1	1	2	1	2	2
188	2	34	1	3	51	1.4	3	2	2	1	1	2	1	1	1
189	2	39	2	3	58	1.5	3	1	2	2	1	1	1	2	1
190	2	33	3	1	51	1.53	2	2	1	1	1	2	1	1	1
191	2	58	1	3	54	1.46	3	2	2	2	1	1	1	2	2
192	2	35	1	3	61	1.54	3	2	1	1	1	2	1	1	1
193	2	61	1	1	70	1.52	4	2	2	1	1	2	1	1	2
194	2	55	2	3	52	1.55	2	2	2	1	1	2	1	1	2
195	2	31	1	4	64	1.49	3	2	2	2	1	1	1	2	1
196	2	42	1	1	80	1.51	4	2	2	1	1	1	2	2	1
197	2	48	3	3	71	1.49	4	2	2	1	1	1	1	2	1
198	2	53	1	2	55	1.41	3	2	2	1	1	2	1	1	1
199	2	62	1	3	65	1.52	3	2	2	2	1	1	2	2	1
200	2	37	3	2	61	1.54	3	2	2	1	1	2	1	2	1
201	2	38	1	2	52	1.55	2	2	2	2	1	2	2	2	1
202	2	39	2	3	52	1.55	2	2	2	2	1	2	2	2	1
203	2	40	1	4	52	1.55	2	2	2	2	1	2	2	1	2

**TABLA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS
SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN**

Items	JUECES							TOTAL		V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	Desacuerdo	
1	1	1	1	1	0	1	1	6	1	0.86
2	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
3	1	1	1	1	0	1	1	6	1	0.86
4	0	1	1	1	1	1	1	6	1	0.86
5	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
6	0	1	1	1	1	1	1	6	1	0.86
7	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
Total	0.71	1.00	1.00	1.00	0.71	1.00	1.00	6.43		0.92

Según el valor promedio alcanzado en conjunto el instrumento de recolección de datos obtiene un coeficiente de 0.92 por lo que es considerado como válido.

Confiabilidad:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,720	08

ANEXO 9
CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT** asesora del PA ENFERMERIA. y designado(a) mediante documento: **RESOLUCION N° 432-2019-D-FCS-UDH...** del Bachiller **JOSÉ LUIS, PANCHANA RODRÍGUEZ**, de la investigación titulada. **“FACTORES ASOCIADOS A LITIASIS VESICULAR EN PACIENTES MUJERES, ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE CIRUGIA, HOSPITAL TINGO MARÍA, 2023”**.

Puedo constar que la misma **después** de la sustentación tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

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

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

12 de abril del 2024


Leydy M. Ventura Peralta
MAGISTER
C.E.P. 60779

MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT
DNI N° 45419949
Cód. Orcid: 0000-2448-8250