

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



**TESIS**

---

**“Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes.  
programa académico de enfermería Universidad de Huánuco-filial  
Leoncio Prado, 2024”**

---

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

**AUTOR: Quiquin Baldeon, Roberto Williamson**

**ASESORA: Verde Rivera, Cesia Steis**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2024**



# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

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

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)**

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 47526181

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 72628576

Grado/Título: Maestro en gerencia en salud

Código ORCID: 0009-0001-8238-2393

### DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Reyes Paredes, Héctor Huילו	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22498198	0000-0002-8470-0658
3	Lopez Isidro, Teofila	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	40033810	0000-0002-0292-3189

# D

# H

### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 14:00 horas del día 11 del mes diciembre 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:

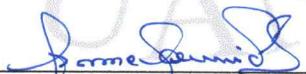
- **DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO** (PRESIDENTA)
- **MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES** (SECRETARIO)
- **MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO** (VOCAL)
  
- **MG. CESIA STEIS VERDE RIVERA** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N° 3442-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "PREVALENCIA DE DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN ESTUDIANTES. PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO - FILIAL LEONCIO PRADO, 2024"; presentado por el Bachiller en Enfermería Señor. **ROBERTO WILLIAMSON, QUIQUIN BALDEON**, 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 Bueno.

Siendo las, 15:16 horas del día 11 del mes de diciembre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



**DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO**  
N° DNI 19834199  
CODIGO ORCID: 0000-0001-9810-207X  
PRESIDENTE



**MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES**  
N° DNI 22498198  
CODIGO ORCID: 0000-0002-8470-0658  
SECRETARIO



**MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO**  
N° DNI 40033810  
CODIGO ORCID: 0000-0002-0292-3189  
VOCAL



## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ROBERTO WILLIAMSON QUIQUIN BALDEON, de la investigación titulada "Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes. Programa Académico de Enfermería Universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024", con asesor(a) CESIA STEIS VERDE RIVERA, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2018-2024-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

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

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

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

Huánuco, 31 de octubre de 2024



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



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

## 6. QUIQUIN BALDEON ROBERTO WILLIAMSON.docx

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>20%</b>	<b>20%</b>	<b>5%</b>	<b>7%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>3</b>	<b>core.ac.uk</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad de Huanuco</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>distancia.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>



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



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

## **DEDICATORIA**

Agradezco al Ser Supremo por respaldarme perpetuamente, alumbrar mi senda e instruirme en la elección de mi vocación.

Extiendo mi gratitud a mi progenitor, quien me inculcó principios, labor ardua y tenacidad para conquistar mis metas; él ha sido y continuará siendo mi mayor inspiración para alcanzar mis propósitos.

Mi reconocimiento va también a mi círculo familiar cercano, por infundirme la voluntad de no desfallecer y la determinación de persistir hasta materializar mis anhelos.

## **AGRADECIMIENTO**

Al Ser Divino, digno de toda reverencia y Suprema Excelencia, por otorgarme la existencia, bendecirme e iluminar mi jornada diaria, y por permanecer incansablemente a mi lado.

A mi progenitor, allegados y camaradas, mi eterno reconocimiento por ser mi inquebrantable sostén; gratitud por la paciencia, el afecto, los sabios consejos, el valioso tiempo y el sinfín de esfuerzos que han brindado para que pueda alcanzar este elevado propósito.

Agradezco a la Institución Universitaria por concederme la oportunidad de convertirme en un profesional en aquello que profundamente me apasiona.

A mi mentora Cesia Steis Verde Rivera y al cuerpo docente, por formar parte integral de este proceso formativo, quienes han sido fuente de ánimo en la incansable batalla que es la Enfermería.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS .....	17
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA .....	19
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA .....	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN .....	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO .....	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....	23
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES .....	26
2.2. BASES TEÓRICAS.....	27
2.2.1. TEORÍA DE LAS 14 NECESIDADES.....	27
2.2.2. TEORÍA DEL LOGRO DE METAS .....	27

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	28
2.4. HIPÓTESIS .....	30
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL .....	30
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS.....	31
2.5. VARIABLES .....	32
2.5.1. VARIABLE 1 .....	32
2.5.2. VARIABLE 2 .....	32
2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN .....	32
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	33
CAPÍTULO III.....	37
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	37
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	37
3.1.1. ENFOQUE .....	37
3.1.2. ALCANCE O NIVEL.....	37
3.1.3. DISEÑO .....	38
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	38
3.2.1. POBLACIÓN.....	38
3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO .....	39
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	40
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	40
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	44
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE DATOS .....	44
3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	46
CAPÍTULO IV.....	48
RESULTADOS.....	48
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS .....	48
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	62
CAPÍTULO V.....	68
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	68
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN .....	68
CONCLUSIONES .....	72

RECOMENDACIONES.....	73
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	75
ANEXOS.....	81

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los educandos de acuerdo con características sociodemográficas del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024 .....	48
Tabla 2. Descripción de acuerdo a los ítems del cuestionario sobre dispepsia en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024 .....	49
Tabla 3. Descripción de acuerdo a la dispepsia en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024 .....	50
Tabla 4. Descripción de acuerdo a los ítems de la dimensión alimentación de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024.....	51
Tabla 5. Descripción la dimensión alimentación de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024 .....	52
Tabla 6. Descripción de acuerdo a los ítems de la dimensión actividad física de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024 .....	53
Tabla 7. Descripción la dimensión actividad física de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024 .....	54
Tabla 8. Descripción de acuerdo a los ítems de la dimensión sueño de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024.....	55
Tabla 9. Descripción de la dimensión sueño de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024 .....	56
Tabla 10. Descripción de acuerdo a los ítems de la dimensión hábitos nocivos de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024 .....	57

Tabla 11. Descripción de la dimensión hábitos nocivos de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024 .....	58
Tabla 12. Descripción de acuerdo a los ítems de la dimensión automedicación de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024.....	59
Tabla 13. Descripción de la dimensión automedicación de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024 .....	60
Tabla 14. Descripción de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024.....	61
Tabla 15. Relación entre la prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024 .....	62
Tabla 16. Relación entre la prevalencia de dispepsia y la dimensión alimentación de los estilos de vida en estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024.....	63
Tabla 17. Relación entre la prevalencia de dispepsia y la dimensión actividad física de los estilos de vida en estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024 .....	64
Tabla 18. Relación entre la prevalencia de dispepsia y la dimensión sueño de los estilos de vida en estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024.....	65
Tabla 19. Relación entre la prevalencia de dispepsia y la dimensión hábitos nocivos de los estilos de vida en estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024 .....	66
Tabla 20. Relación entre la prevalencia de dispepsia y la dimensión automedicación de los estilos de vida en estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024.....	67

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	82
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	92
ANEXO 3 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN .....	98
ANEXO 4 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS .....	104
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN .....	108
ANEXO 6 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN .....	116
ANEXO 7 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN .....	117
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	118
ANEXO 9 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN .....	135

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar la vinculación entre prevalencia de dispepsia y los estilos de vida de los educandos del programa instructivo profesional de enfermería, Universidad de Huánuco – Filial Leoncio Prado 2024. **Método:** Investigación de carácter observacional, prospectivo, transversal y analítico. La cohorte estuvo compuesta por 410 alumnos de enfermería, y el grupo de estudio fue de 199 individuos. La información se recopiló mediante el método de encuesta, empleando herramientas como *A New Questionnaire for the Diagnosis* y un cuestionario de hábitos de vida. Para el procesamiento de datos, se aplicó la prueba de Chi-cuadrado a través del sistema estadístico SPSS, versión 25.0. Resultados: el 80.4% correspondía al género femenino, un 97.5% tenía entre 18 y 23 años, el 79.9% residía en áreas urbanas y el 57.3% cursaba entre los ciclos III-IV. No se halló dispepsia en el 69.8%, y el 89.4% de los participantes mantenía estilos de vida saludables. En cuanto a la dimensión alimentaria, un 92.5% presentaba hábitos saludables ( $p=0.04$ ); en actividad física, el 64.8% era saludable ( $p=0.04$ ); en descanso, el 50.3% resultó saludable ( $p=0.03$ ); en cuanto a hábitos perjudiciales, el 77.4% era saludable ( $p=0.04$ ); y respecto a la automedicación, un 78.4% mostró prácticas poco saludables. ( $p=0,02$ ). **Conclusión:** Se precisa vinculación de los factores, ya que se encontró un  $X^2= 4,743$  y un  $p$  valor= 0,03.

**Palabras claves:** Prevalencia, dispepsia, estilos de vida, estudiante universitario, enfermería.

## ABSTRACT

Objective: To identify the relationship between the prevalence of dyspepsia and the lifestyles of students in the professional nursing instruction program, Universidad de Huánuco - Leoncio Prado 2024 Branch. Method: Observational, prospective, cross-sectional, and analytical research. The cohort consisted of 410 nursing students, and the study group was 199 individuals. The information was collected using the survey method, using tools such as A New Questionnaire for the Diagnosis and a lifestyle habits questionnaire. For data processing, the Chi-square test was applied through the SPSS statistical system, version 25.0. Results: 80.4% were female, 97.5% were between 18 and 23 years old, 79.9% lived in urban areas, and 57.3% were enrolled in cycles III-IV. Dyspepsia was not found in 69.8%, and 89.4% of the participants maintained healthy lifestyles. Regarding the dietary dimension, 92.5% had healthy habits ( $p=0.04$ ); in physical activity, 64.8% were healthy ( $p=0.04$ ); in rest, 50.3% were healthy ( $p=0.03$ ); regarding harmful habits, 77.4% were healthy ( $p=0.04$ ); and regarding self-medication, 78.4% showed unhealthy practices ( $p=0.02$ ). Conclusion: Linking the factors is required, since an  $X^2= 4.743$  and a  $p$  value= 0.03 were found.

**Keywords:** prevalence, dyspepsia, lifestyles, college student, nursing.

## INTRODUCCIÓN

La actual indagación ejecutada en Tingo María -Huánuco, con el título: Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes. Programa académico de enfermería, Universidad de Huánuco - Filial Leoncio Prado, 2024.

El fin del presente estudio fue indagar en fuentes investigativas primarias sobre la frecuencia de dispepsia y los patrones de estilo de vida en estudiantes del programa de enfermería. Para ello, se formuló la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuál es la asociación entre la prevalencia de dispepsia y los estilos de vida en estudiantes del programa académico de enfermería en la Universidad de Huánuco - Sede Leoncio Prado, año 2024? La población estudiada incluyó a estudiantes de dicho programa, para quienes, siendo parte del ámbito de las ciencias de la salud, resulta esencial adquirir un conocimiento profundo sobre este tema.

De igual manera, en contestación a la cuestión planteada, la pesquisa ha intentado desenterrar desenlaces de nuestro arbitrio, los cuales podrían ser empleados como fundamentos probatorios para idear esquemas y tácticas de optimización, con el fin de refinar o acrecentar los métodos de intervención en la incidencia de la dispepsia y los hábitos vitales entre los discentes del itinerario formativo de enfermería, asegurando que las acciones pedagógicas se desarrollen de manera idónea y pertinente.

En tal tesitura, la disertación se halla desglosada en cinco secciones; siendo el primer apartado aquel que abarca la exposición del enigma, la fundamentación, los fines del análisis y, de igual modo, se contemplan las restricciones y factibilidad, respectivamente. En la segunda sección, se delinea el armazón teórico, el cual engloba los antecedentes de la indagación, los cimientos doctrinales que sostienen dicho estudio, así como las aclaraciones conceptuales; además, en este segmento, se integran las conjeturas, los parámetros bajo escrutinio y su correspondiente operacionalización.

El tercer apartado abarca la metodología del examen, como el tipo de

investigación, su enfoque, el radio de acción y la estructura del estudio, considerándose también la población, la muestra, así como las técnicas y utensilios de acopio de datos. En la cuarta sección, se despliegan los hallazgos del estudio con su debida interpretación, donde se exponen las tablas y esquemas gráficos elaborados.

Finalmente, en la quinta parte se exhibe la discusión de los descubrimientos; seguidamente, se presentan las conclusiones y sugerencias. También se incluyen las fuentes bibliográficas y los anexos que conforman el presente tratado investigativo.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Chacón y Rojas <sup>(1)</sup> definen a la prevalencia de dispepsia como un grupo de ocurrencias que presentan en la vía digestiva alta, donde el cuadro clínico se caracterizan por dolor y ardor en el estómago, distensión abdominal, saciedad, sensación de llenarse rápido, eructos náuseas o vómitos, estos síntomas pueden ser recurrentes o intermitentes en las personas.

Mera <sup>(2)</sup> Expresó que las pautas de vida son acciones ejecutadas en la cotidianidad, como rutinas o costumbres que configuran la manera de existir. En esta indagación, realizada con estudiantes del ámbito sanitario, se observó que su estilo de vida se distingue por largas jornadas de estudio, deficiencias en los hábitos de descanso y desórdenes en la alimentación, todo está relacionado a la exigencia que implica la carrera universitaria, lo cual se podría colocar en situación de riesgo debido a factores que alteran su ritmo normal en cuanto a descanso adecuado y tranquilidad.

Condori <sup>(3)</sup> refiere que la dispepsia es un dilema global de acuerdo a estudios en Latinoamérica tiene una alta prevalencia de 11% y 29.2%, considerándose también un síndrome que está asociada a múltiples factores, la población más afectada son estudiantes universitarios que realizan cambios en su estilo de vida por sobrecargas académicas, evaluaciones e inadecuado manejo del tiempo.

Luquez y Otero et al. <sup>(4)</sup> la prevalencia de la Dispepsia es del 20% a nivel internacional, solo el 40% acude al médico para un diagnóstico temprano, sin embargo, la dispepsia ha generado una mala influencia en educandos de la carrera de salud, esta patología es común en mujeres, en fumadores, quienes conllevan malos hábitos alimentarios y en usuarios que se automedican antiinflamatorios no esteroideos.

Seid y Tamir et al. <sup>(5)</sup> muestran en su estudio diagnósticos de Roma III,

la prevalencia de dispepsia en Etiopía fue del 48,8%, más alta que la de un estudio realizado en continente africano como Nigeria (37,5 %) y Uganda (38,9 %), también fue alta a diferencia del continente asiático como Corea (13,4 %), China (5,67 %), Taiwán (32,4 %), parte oeste de Irán (41,2 %), países europeos como el Reino Unido (38 %) e Italia (15,1%).

Marrull y Silva et al. <sup>(6)</sup> mencionan que la frecuencia de dispepsia en estudiantes universitarios pertenecientes a la facultad de medicina en América Latina alcanzó un 38%. Por otro lado, entre los discentes de medicina en la India, se detectó una incidencia del 18%. Estos registros ofrecen un panorama extenso sobre la prevalencia de dispepsia funcional en dicha colectividad. Asimismo, se halló evidencia que muestra cómo la melancolía, la ansiedad y la presión psicosocial incrementan la aparición de dispepsia. Además, esta afección es la más predominante dentro de las disciplinas relacionadas con las ciencias de la salud.

Ramírez junto a Mejía <sup>(7)</sup> realizaron un estudio en Huancayo conformado por 128 trabajadores que laboran en establecimientos de comida rápida, el 75,0 % estudiaba en la universidad, el 56,3 % no tenía dificultad para conciliar el sueño, el 78,1 % respetaba sus horarios de alimentación, el 57 % se alimentaba en su casa, el 87,5 % consumía alcohol, el 77,3% ingería tabaco, el 78,9% consumía café, el 53,1% recurría a bebidas energéticas, el 38,3% pasaba por alto el desayuno, el 64,8% se saltaba el almuerzo, y el 42,2% omitía la cena. Como desenlace de la investigación, se determinó que el 39,8% presentó dispepsia, mientras que el 60,2% no manifestó dicha condición.

Canales y Carhuaricra <sup>(8)</sup> Arrojaron como desenlace en su pesquisa efectuada en la urbe de Huánuco, dirigida a estudiantes de medicina, que el 38,5% de la cohorte sufrió de dispepsia. Un 12,1% de los discentes manifestó cuadros de depresión. En lo concerniente a los patrones alimentarios, se constató su vinculación con la dispepsia: el 51,3% de aquellos que presentaban síntomas de dispepsia omitieron el desayuno, un 61,5% pasaron por alto el almuerzo, y un 56,4% con dispepsia dejaron de cenar.

Seid y Tamir et al. <sup>(5)</sup>, manifestaron que la causa de la dispepsia se debe al uso habitual de aspirina, antiinflamatorios no esteroideos, la ingesta de cigarrillos, alcohol, alimentos grasos y el hábito de comer a horas desordenadas constituyen un factor de vulnerabilidad para desarrollar dispepsia. No obstante, la ingesta de frutas, vegetales, mantener una dieta equilibrada y consumir dos o más tazas de té diarias demostraron una disminución en el riesgo de padecer dicha dolencia.

Gallego y Pérez et al. <sup>(9)</sup> En su indagación, se delinean probables vías de solución para mitigar los indicios de dispepsia, tales como evitar el consumo desmedido de alcohol, tabaco, café, chocolate, alimentos grasos y ricos, además de considerar la obesidad como un factor clave. Dado el reconocimiento de la trascendencia que tienen las modificaciones en los hábitos vitales, se recomienda adoptar una dieta equilibrada y oportuna, mantener un estado mental saludable, realizar actividad física con regularidad y tratar a los individuos conforme a sus síntomas, con el objetivo de optimizar su bienestar general. Esto es crucial, pues, si los signos persisten, podrían evolucionar hacia una condición crónica en el porvenir.

Este análisis reviste suma importancia, ya que permite proponer sugerencias para salvaguardar la salud de los estudiantes de enfermería, quienes, debido a las prolongadas jornadas académicas, están expuestos a un mayor riesgo de padecer esta dolencia, lo que podría convertirse en una problemática en el ámbito universitario. En la actualidad, no se han llevado a cabo investigaciones comparables en nuestra localidad. Por lo tanto, basado en lo antes expuesto, se plantea el presente proyecto investigativo con el fin de encontrar respuestas a la siguiente inquietud.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

- ¿Existe relación entre prevalencia de dispepsia y estilos de vida de los estudiantes del programa académico de enfermería Universidad de Huánuco – Filial Leoncio prado 2024?

## **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

- ¿Existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la alimentación en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio Prado 2024?
- ¿Existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la actividad física en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio Prado 2024?
- ¿Existe relación entre prevalencia de la dispepsia y el sueño en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio Prado 2024?
- ¿Existe relación entre prevalencia de la dispepsia y hábitos nocivos en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio Prado 2024?
- ¿Existe relación entre prevalencia de dispepsia y la automedicación en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio Prado 2024?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

- Identificar la relación entre prevalencia de dispepsia y estilos de vida de los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio Prado 2024.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Determinar la relación entre prevalencia de la dispepsia y la alimentación en estudiantes del programa académico de enfermería Universidad de Huánuco – filial Leoncio Prado 2024.
- Identificar la relación entre prevalencia de la dispepsia y la actividad física en estudiantes del programa académico de

Enfermería Universidad de Huánuco – Filial Leoncio Prado 2024.

- Identificar la relación entre prevalencia de la dispepsia y el sueño en estudiantes del programa académico de enfermería Universidad de Huánuco – Filial Leoncio Prado 2024.
- Describir la relación entre la prevalencia de la dispepsia y los hábitos nocivos en estudiantes del programa académico de enfermería Universidad de Huánuco – Filial Leoncio Prado 2024.
- Identificar la relación entre prevalencia de la dispepsia y la automedicación en los estudiantes del programa académico de enfermería Universidad de Huánuco – filial Leoncio Prado 2024.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

Se justifica en el plano especulativo que el presente sondeo aporta al corpus erudito sobre la dispepsia operativa y los elementos de peligro vinculados a este malestar en correspondencia con las costumbres alimenticias y los modos de existencia de los discípulos universitarios en la disciplina de enfermería. Se pretende instaurar un antecedente que pueda ser aplicado y cotejado en otros escenarios, evidenciando la ligazón inmediata entre la dispepsia y los hábitos vitales.

Al engendrar saberes novedosos sobre esta materia, se aspira a ofrecer datos pertinentes que puedan ser empleados en la profilaxis y manejo de la dispepsia operativa. Asimismo, al desentrañar los elementos de peligro inherentes a este padecimiento, se habilitarán estrategias precautorias más eficaces en el entorno académico y otros ámbitos afines.

De igual forma, esta indagación deviene una fuente de consulta documental para futuras disquisiciones que aborden el mismo dilema, proporcionando conocimiento valioso y análisis que podrían ser aprovechados por otros estudiosos para ensanchar el entendimiento de

la cuestión.

#### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

Este escrutinio se fundamentó en el espectro de la senda inquisitiva; Fomento del Bienestar y Evitación de la Patología, siendo pertinente la indagación por su capacidad potencial para obstaculizar la frecuencia de la dispepsia y fomentar modos de subsistencia salubres en los discentes universitarios, particularmente en el currículo académico de enfermería. El sondeo persigue el propósito de proveer tácticas de precaución mediante la formulación de un compendio que constituirá un insigne aporte en dicho terreno.

El conglomerado examinado, compuesto por los discípulos del plan de estudios de enfermería, ostenta una relevancia particular, ya que estos incipientes peritos en salud podrían ejercer una huella trascendental en el estímulo de hábitos vitales sanos dentro del cuerpo estudiantil y en el transcurso de su venidero ejercicio profesional.

#### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

La actual indagación revistió importancia, ya que facilitó un escrutinio sobre la frecuencia de la dispepsia y las modalidades existenciales en los educandos del itinerario académico de enfermería, proveyendo datos contemporáneos para la confección de tácticas dirigidas al alumno de dicho campo, donde se promueva la conducta vital como un proceder propicio, siguiendo las directrices del reglamento establecido. Además, refuerza ciertos matices teóricos en torno a los modos de vida en las entidades formativas superiores, específicamente en el seno de la Universidad de Huánuco. Tomando como instrumento referencial el protocolo para evaluar efectividad en lo cognoscitivo, actitudinal y práctico. Están disponibles para optar y promover en diferentes escenarios del desarrollo personal.

#### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

Entre las restricciones detectadas en el actual examen investigativo,

cabe destacar el escollo encontrado para acceder al conjunto muestral durante la implementación de los artefactos de indagación en los discentes de enfermería, a causa de las franjas horarias dedicadas a su instrucción académica.

## **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

El esquema investigativo se estimó factible por los siguientes razonamientos: debido a que el proyecto se orienta hacia la implementación de hábitos vitales entre los alumnos del itinerario académico de enfermería, considerando además que es una labor fundamental y esencial fomentada en las entidades formativas superiores.

Resultó ejecutable en lo concerniente al empleo de diversos recursos, tanto físicos, humanos como pecuniarios. Asimismo, fue viable porque el indagador asumió íntegramente el presupuesto estipulado desde el comienzo hasta su conclusión.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

En Cuba, el 2022, Velasco y Plasencia et al. <sup>(10)</sup> Llevaron a cabo una pesquisa sobre la Incidencia de dispepsia operativa en adolescentes cubanos, cuyo propósito radicó en establecer la tasa de aparición de dispepsia operativa en dicha población juvenil y sus eventuales correlaciones. Para el desarrollo, emplearon la metodología del cuestionario destinado a síntomas digestivos pediátricos según Roma IV. De los 318 adolescentes examinados, el 81,88% del género femenino presentó dispepsia operativa, y un 63,3% exhibió una superposición entre dispepsia y constipación. Se observó una mayor prevalencia de dispepsia en jóvenes cuyos progenitores estaban separados o divorciados.

El aporte de este estudio residió en la utilización de su entramado teórico para complementar e interconectar con el nuestro.

México, el 2021, Aquino <sup>(11)</sup> Llevó a cabo una indagación acerca de la frecuencia de la dispepsia, conforme a los parámetros del compendio de Roma IV, en los individuos sometidos a un escrutinio mediante endoscopia en el sanatorio regional ISSSTE de Puebla, cuyo propósito radicó en discernir la tasa de ocurrencia de dispepsia siguiendo las directrices de Roma IV. El enfoque empleado en dicha indagación fue de naturaleza observacional, de corte transversal y retrospectiva. De igual modo, la cohorte estuvo integrada por 61 sujetos adultos, valorados a través de endoscopia y análisis histopatológico debido a dispepsia. Se hizo uso de la estadística descriptiva para las particularidades clínicas, así como inferencial para la confrontación y vinculación de las variables. Como desenlace, se determinó que el 72.1 % de los pacientes exhibió señales y manifestaciones de alerta, y el 42.5 % mostró anomalías

patológicas en la endoscopia; el 4.9 % presentó infección por *Helicobacter pylori*. La frecuencia de dispepsia alcanzó el 57.4 % y se correlacionó con una detección temprana bajo los lineamientos de Roma IV.

Este análisis brindó una notable contribución como pauta a mi propio estudio en curso.

En Costa Rica, el 2020, Morales. <sup>(12)</sup> Condujo una pesquisa sobre el nexo entre las costumbres alimenticias, la condición nutricional y las dolencias gastrointestinales en discentes universitarios de 18 a 30 primaveras, en Pococí, Costa Rica. El cometido primordial fue establecer la correspondencia entre las pautas dietéticas, el estado nutritivo y las afecciones digestivas en educandos universitarios del mismo rango etario en Pococí. Se empleó una metodología de naturaleza correlacional, con la participación de 99 estudiantes universitarios, a quienes se les administró un cuestionario fundamentado en historia nutricional y frecuencia de ingesta. Los hallazgos mostraron que el estado nutricional, medido a través del índice de masa corporal, reflejó un predominio de sobrepeso en el género masculino, mientras que en su mayoría las féminas exhibieron un índice dentro de los parámetros regulares. En cuanto a las rutinas alimentarias, la mayoría reportó consumir entre tres y cuatro comidas diarias. Las patologías gastrointestinales de mayor prevalencia incluyeron gastritis (n=15, 15,2%), intolerancias alimenticias (n=6, 6,1%), síndrome de intestino irritable (n=5, 5,1%), colitis (n=4, 4,0%), constipación (n=4, 4,0%) y enfermedad celíaca (n=2, 2,0%). A partir de estos datos, se concluye que existe un vínculo íntimo entre las prácticas alimenticias y los trastornos gastrointestinales. Mantener hábitos alimentarios sanos lleva a la ausencia de malestares, lo cual se traduce en un estado nutricional óptimo para los sujetos.

Este estudio tiene gran relevancia debido a la contribución que hizo a mi propia investigación.

## 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Tacna, en 2022, Carrasco y Velásquez <sup>(13)</sup> Efectuaron una indagación sobre los elementos vinculados a la dispepsia en alumnos de medicina durante la instrucción remota a raíz de la pandemia de la COVID-19. Su meta cardinal consistió en esclarecer los factores conexos a la dispepsia en discentes de medicina de la Universidad Privada de Tacna a lo largo de la modalidad educativa a distancia impuesta por la pandemia del COVID-19. La metodología empleada fue de índole exploratoria, de carácter observacional, transversal, retrospectiva y correlacional. La cohorte se conformó por 264 estudiantes matriculados en el ciclo lectivo 2021-II. Se utilizó un instrumento que abarcó el Test de Bisbal y León para la detección de dispepsia, además del Cuestionario de Síntomas de Hopkins para la identificación de angustia y abatimiento. Los hallazgos señalaron que el 47,35% presentaba prevalencia de dispepsia, la cual se asoció, en el examen bivariado, con el sexo femenino, la omisión del desayuno, la omisión del almuerzo, así como con la depresión y la ansiedad.

Este trabajo mencionado aportó contribuciones sustanciales a mi propia investigación y a la operacionalización de mis variables.

En Trujillo, en el 2022, Corzo <sup>(14)</sup>, Llevaron a cabo una pesquisa sobre los elementos vinculados a la dispepsia funcional en operarios de expendios de comida rápida ubicados en recintos comerciales. El objetivo cardinal fue esclarecer los factores conexos a la dispepsia funcional en empleados de establecimientos de comida rápida dentro de centros comerciales. La metodología empleada fue de corte observacional, analítica y transversal, abarcando los centros comerciales Mega Plaza y Plaza Santander de Chimbote durante los meses de agosto y septiembre del año 2021. La muestra abarcó a 145 trabajadores de dichos locales gastronómicos. Los resultados del estudio arrojaron una prevalencia de dispepsia del 37.24%. El análisis bivariado reveló que el sexo femenino, la ingesta de bebidas alcohólicas, el insomnio, la omisión del desayuno, la velocidad inapropiada de

alimentación y el índice de masa corporal se hallaron asociados con la dispepsia funcional. Asimismo, concluyeron que casi el 40% de los trabajadores de comida rápida padecen dispepsia funcional.

Este estudio citado aportó valiosa contribución a mi propia indagación debido a la similitud temática abordada.

En Callao, el 2022, Susanibar <sup>(15)</sup>, Llevó a cabo una indagación sobre los Modos de existencia y su vinculación con los desórdenes gastrointestinales en los pasantes de enfermería de la casa de estudios superior nacional del Callao-2022, teniendo como propósito dilucidar la conexión que subsiste entre los hábitos de vida y las afecciones digestivas en los internos de enfermería de dicha universidad durante el año 2022. Utilizando una metodología con perspectiva cuantitativa, aplicada y anticipatoria, con un esquema no experimental, correlacional y transversal. Los hallazgos revelan que el 52,08% de los encuestados poseen un estilo de vida poco saludable y experimentan perturbaciones gastrointestinales. El test estadístico Chi cuadrado de Pearson (0.05) evidenció una significancia de  $p < 0.05$ , mostrando que la prueba es relevante y establece que hay una correlación entre las variables. Asimismo, se concluye que los hábitos de vida perjudiciales inciden en la manifestación de trastornos digestivos en la colectividad examinada. Este análisis enriqueció mi pesquisa investigativa en lo concerniente al cotejo de los resultados asociados a las variables.

En Huacho, en el 2021, Nava <sup>(16)</sup>, Llevó a cabo una indagación sobre las costumbres de ingestión y la dispepsia funcional en residentes médicos de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho 2021, con el propósito cardinal de discernir el vínculo entre los patrones alimenticios y la dispepsia funcional en los internos de la mencionada casa de estudios. La táctica metodológica adoptada en dicha pesquisa fue de naturaleza descriptiva, correlacional y retrospectiva, focalizada en los residentes médicos de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión durante los lapsos comprendidos entre enero y marzo de 2020 y de octubre de 2020 hasta

abril de 2021. La cohorte abarcó a 55 residentes médicos, de los cuales se seleccionó una muestra de 45 individuos, quienes consintieron participar en los cuestionarios de manera autónoma y sin coacción. El recurso metodológico implementado fue la observación, y los utensilios empleados consistieron en dos formularios administrados de forma remota. Los hallazgos indicaron la existencia de una vinculación directa y notable entre las variables investigadas: costumbres alimenticias y dispepsia funcional, optando por descartar la hipótesis nula y validar la alternativa. De igual forma, el grado de correlación ( $r = 0,741$ ) reveló un nivel moderado, llegando a la conclusión de que los internos de medicina mantienen hábitos alimentarios susceptibles de optimización para prevenir trastornos como la dispepsia. Este estudio aportó significativamente en la operacionalización de las variables evaluadas.

Lima, en el 2021, Zevallos <sup>(17)</sup>; Efectuó una pesquisa sobre las praxis comestibles y el malestar dispéptico funcional en discentes de la disciplina nutricional de un instituto superior estatal, Lima – 2021, con la finalidad de dilucidar la vinculación entre los hábitos alimentarios y la dispepsia funcional en tales educandos. Fue implementada una consulta cibernética dirigida a estudiantes de Nutrición que cursaban entre el segundo y quinto ciclo, a través de un formulario autoadministrado. Utilizaron la prueba de Chi cuadrado para ponderar la conexión entre los factores estudiados. Participaron en el estudio 50 estudiantes, con una media etaria de  $22.6 \pm 2.3$  años, siendo mayoritariamente de sexo femenino. Los hallazgos revelaron que la tasa de prevalencia de dispepsia funcional fue del 36.0%, afectando predominantemente a las mujeres. La indagación identificó una correlación estadísticamente significativa entre un patrón inconsistente en la toma del desayuno y el consumo de tentempiés posteriores a la cena con la dispepsia funcional ( $p=0.024$  y  $p=0.002$ , respectivamente). De igual forma, concluyeron que la falta de regularidad en la toma matutina y la ingestión de refrigerios nocturnos fueron las únicas prácticas alimenticias que guardaron vinculación con el malestar dispéptico en este estudio en particular. Este trabajo contribuyó a mi investigación, especialmente en cuanto a la

comparación de resultados afines.

En Puno, en el 2021, Ticona <sup>(18)</sup> Llevó a cabo una pesquisa sobre la Dispepsia No Explorada vinculada a los modus vivendi en discentes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno – 2020, con el propósito cardinal de dilucidar la corvinculación entre la Dispepsia No Explorada y los Modos de Vida en los educandos. El conglomerado estuvo constituido por 413 discentes, seleccionándose una cohorte de 199 individuos. La táctica metodológica adoptada fue de índole Descriptiva-Correlacional, con un esquema No experimental de sesgo transversal. Los hallazgos revelaron que el 71% de los estudiantes del primero al décimo ciclo de la Facultad de Enfermería fueron catalogados con dispepsia, mientras que el 29% de los discentes no presentó dicho trastorno; en cuanto a los estilos de vida, el 87,5% mostró hábitos de vida salubres y el 12,5% estilos poco salubres. Se observó que del 87,5% de los estudiantes con un estilo de vida sano, el 70% no padecía dispepsia y el 17,5% sí la presentaba; en lo concerniente a los discentes con estilos de vida insalubres, el 11,5% fue diagnosticado con dispepsia, mientras que solo el 1% se encontró exento de dicha afección. Al examinar la intervinculación entre las variables, se obtuvo un p-valor de 0,000. En conclusión, se determinó que existe una asociación significativa entre la Dispepsia No Explorada y los estilos de vida en los estudiantes del primero al décimo ciclo de la Facultad de Enfermería. Este trabajo sirvió como antecedente clave para mi investigación, en la operacionalización de las variables, además de ser útil para contrastar resultados relativos.

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

Se ejecutó la indagación de la variable a nivel local mediante páginas de internet y repositorios universitarios de la región, el cual no se obtuvo resultado alguno en encontrar un estudio similar.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. TEORÍA DE LAS 14 NECESIDADES**

Virginia Henderson nos brinda sus conocimientos de años de estudio con la finalidad de poder cumplir los objetivos de recuperación y mejoría de la salud del ser humano. Siendo el estudiante como principal población de estudio el cual la teoría de las 14 necesidades será de utilidad como base para la realización de investigación.

Estimo que la labor que ejecuta la enfermera es primordialmente autónoma: intervenir en representación del paciente cuando este carece de sapiencia, vigor corporal o el impulso de obrar por cuenta propia como lo haría usualmente en estado de salud o al seguir el tratamiento prescrito. Dicha labor es vista como intrincada e inventiva, pues brinda posibilidades inagotables para implementar conocimientos de las ciencias físicas, biológicas y sociales, así como para cultivar destrezas fundamentadas en dichas disciplinas.<sup>(19)</sup>

En tal sentido, la teoría de Henderson proporcionó una ocasión para emplear los saberes de las ciencias físicas, biológicas y sociales en la asistencia a estos individuos. Así mismo, fomenta el perfeccionamiento de habilidades inventivas para atender las particularidades de cada estudiante, respaldándolos en su proceso de restablecimiento y colaborando en la mejora de su calidad de vida.

### **2.2.2. TEORÍA DEL LOGRO DE METAS**

Imogene King, presenta una de sus más reconocidas teorías ante los educandos y profesionales de enfermería el cual es: Teoría del logro de metas, que tiene como principal esencia en el estudio que se está realizando,

Indigestión y modalidades existenciales en el pupilo de ciencias enfermeras. La tarea fundamental de esta disciplina será descifrar los datos que se logren acumular del colectivo analizado, mientras que la teoría subyace como eje primordial al centrarse en este procedimiento,

orientando y dirigiendo a los enfermeros en el vínculo enfermero-paciente. Esta vinculación se entrelaza con la cohorte observada para alcanzar óptimos fines en materia de bienestar.

La enfermera y el enfermo colaboran estrechamente en la transmisión de información, definiendo metas compartidas y posteriormente implementando acciones concretas para alcanzar tales propósitos. <sup>(20)</sup>

La teoría de Imogene King enriquece la indagación sobre la indigestión al brindar una estructura conceptual que simplifica la percepción de las carencias de los estudiantes, fomenta una comunicación clara y facilita la cooperación en la formulación de intervenciones. Esto ha posibilitado una perspectiva más integral y orientada al educando, permitiendo la creación de tácticas preventivas y de manejo de la indigestión que son más eficaces y ajustadas a las particularidades de cada alumno en el ámbito de la enfermería.

### **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES**

**Estilo de vida:** Suarez et al. <sup>(21)</sup> Caracterizaron que los modos de existencia se entienden como la trayectoria vital de un sujeto o colectivo de individuos, en la cual confluyen idiosincrasias propias, esquemas de comportamientos idiosincrásicos que abarcan el tenor de vida o la condición de salubridad en términos amplios; también designada como la pauta vital.

**El Ministerio de salud <sup>(22)</sup> describe la Alimentación saludable:** Una nutrición salubre se erige como el óptimo camarada para el organismo, representando un vasto provecho para los individuos al colaborar en la evitación de dolencias tales como: adiposidad excesiva, presión arterial elevada, afecciones del sistema circulatorio, hiperglucemia, carencias hemáticas, fragilidad ósea y, por añadidura, trastornos de dispepsia. Así se logra un incremento en el vigor físico.

**Cuántas veces comes al día:** <sup>(23)</sup> Ingerir alimentos en horarios fijos al despuntar el día, a media jornada matutina, en el ágape principal, la colación

vespertina y el último convite nocturno, este ritual nos auxilia en moderar la ingesta y actúa como salvaguarda contra la adiposidad. El ciclo circadiano facilita que metabolizamos los nutrientes de manera óptima, favoreciendo una condición corporal robusta y una salud fortalecida.

**Respetas los horarios de comida:** <sup>(24)</sup> Sin embargo, no es únicamente la adherencia a un cronograma alimenticio lo que contribuye a preservar la armonía metabólica y el peso adecuado; esta práctica opera también como una salvaguardia continua contra diversos desarreglos del organismo, tales como la diabetes y ciertas afecciones cardiorrespiratorias.

**Alimentos que consume.** <sup>(25)</sup> Ingerir un mínimo de 400 gramos, o bien cinco raciones de frutas y vegetales al día, aminora el riesgo de padecimientos no contagiosos y contribuye a asegurar un aporte adecuado de fibra alimentaria en la dieta cotidiana.

**La Organización Mundial de la Salud** <sup>(26)</sup> **describe la Actividad Física:** La práctica rutinaria de ejercicio físico colabora en la prevención y manejo de afecciones no infecciosas, tales como dolencias cardíacas, episodios cerebrovasculares, diabetes y diversos tipos de cáncer. Asimismo, contribuye a evitar la hipertensión, a conservar un peso corporal equilibrado y puede potenciar la salud psíquica, la calidad de vida y el bienestar integral.

**Sueño:** <sup>(27)</sup> El reposo onírico abarca entre un cuarto y un tercio de la existencia humana, constituyéndose como un intervalo crucial para el vigor neurológico y la integridad del resto del organismo.

**Hábitos Nocivos:** <sup>(28)</sup> Son modalidades de comportamiento o esquemas de actuación que ejercen una influencia perniciosa en nuestra existencia. Dichas costumbres pueden ser sumamente diversas, desde el consumo excesivo de tabaco o alcohol hasta la postergación crónica o la insuficiencia de actividad física.

**Autocuidado:** <sup>(29)</sup> La aptitud de personas, núcleos familiares y colectividades para fomentar el bienestar, evitar dolencias, preservar la vitalidad y confrontar afecciones y minusvalías, ya sea con o sin la asistencia

de un dispensador de cuidados sanitarios.

**Automedicación:** <sup>(30)</sup> Implica la ingestión o aplicación de fármacos, plantas medicinales o remedios caseros por decisión propia o siguiendo la recomendación de terceros, sin acudir a un especialista de la salud que realice una evaluación auténtica del padecimiento, emita la prescripción correspondiente y supervise el proceso terapéutico.

**Consumo de antiinflamatorios no esteroideos:** <sup>(31)</sup> Los agentes antiinflamatorios no esteroideos se han consolidado como unos de los fármacos de mayor consumo a nivel global, representando una causa primordial de deterioro gástrico en la población humana.

**Dispepsia:** <sup>(32)</sup> Desasosiego gástrico sin origen evidente. Es una dolencia persistente, aunque sus manifestaciones no aparecen de manera continua. Las señales son semejantes a las de una úlcera y pueden abarcar pesadumbre o incomodidad en la región abdominal superior, distensión, regurgitaciones y sensaciones de náusea.

**Características demográficas:** <sup>(33)</sup> Se trata de datos generales sobre colectivos de individuos. En función del propósito, la información puede abarcar rasgos tales como la edad, el género y la localización geográfica, además de aspectos socioculturales como la ocupación, la composición familiar o el nivel de ingresos. Según expone Canales <sup>(34)</sup>, el grupo de género con mayor frecuencia en diagnósticos clínicos corresponde al femenino.

## 2.4. HIPÓTESIS

### 2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

**Hi.** Existe relación entre prevalencia de dispepsia y estilos de vida de los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024

**Ho.** No existe relación entre prevalencia de la dispepsia y estilos de vida de los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024.

## 2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS

**H<sub>a1</sub>.** Existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la alimentación en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024

**H<sub>o1</sub>.** No existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la alimentación en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024.

**H<sub>a2</sub>.** Existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la actividad física en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024.

**H<sub>o2</sub>.** No existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la actividad física en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024.

**H<sub>a3</sub>.** Existe relación entre prevalencia de la dispepsia y el sueño en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024.

**H<sub>o3</sub>.** No existe relación entre prevalencia de la dispepsia y el sueño en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024

**H<sub>a4</sub>.** Existe relación entre prevalencia de la dispepsia y hábitos nocivos en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024.

**H<sub>o4</sub>.** Existe relación entre prevalencia de la dispepsia y hábitos nocivos en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024.

**H<sub>a5</sub>.** Existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la automedicación en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024.

**H<sub>05</sub>.** No existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la automedicación en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE 1**

Prevalencia de dispepsia

### **2.5.2. VARIABLE 2**

Estilos de vida

### **2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN**

Género

Edad

Procedencia

Ciclo académico

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<b>VARIABLE DE CONTROL (INDEPENDIENTE)</b>								
Estilos de vida	Definida como una forma de vida que se basa en patrones de comportamiento identificable		Alimentación	Categoría	2 a 3 veces	Cuantas veces comes al día	Ordinal	Cuestionario de estilos de vida
					4 a 5 veces			
					más de 5 veces			
					si a veces No			
					Respetas los horarios de comida			
					Siempre A veces Nunca	Alimentos que consume: carnes, verduras, frutas, cereales, tuberculos, hamburguesas, bebidas gaseosa, menestras, dulces galletas		
					si algunas veces no	Realiza usted ejercicio fisico		
			Actividad Física		1 a 3 veces por semana 4 a 6 veces por semana todo los días	En caso de que realice ejercicio fisico con que frecuencias lo realiza		
					3 a más veces por semana 1 vez por semana no tengo un tiempo determinado	Cuantas veces realiza actividad fisica con intensidad moderada		
			Sueño		todo los días, de 3 a 6 veces por semana, de 1 vez por semana	Cuantas veces duerme entre 7 y 8 horas seguidas por las noches		

	todo los días			
	de 3 a 6 veces por semana	Cuántas veces por semana me acuesto y levanto en un horario fijo		
	de 1 vez por semana			
	todo los días	Cuántas veces me siento restaurado mis energías perdidas después de dormir		
	1 vez por semana			
	3 a 6 veces por semana			
	semana			
	fumador diario	Dependiendo del número de cigarrillo que consume por día		
	fumador ocasional			
	no fumo			
	más de 6 cigarrillos en un día, menos de 5 cigarrillos en un día, nunca fumé	Cuántos cigarrillo consume		
	nuca bebo, solo en las fiestas o reuniones, más de 2 veces por semana	Con que frecuencia has tomado bebidas alcoholicas		
Hábitos Nocivos	nuca bebo, no más de 5 veces en este último año, más de 12 veces en este último año	Cuando consume bebidas alcoholicas lo acompaña con cigarrillos	Nominal	Esquema de consejería individual.
	Motivo de la consulta por la que acudes a una atención médica	Motivo de la consulta por la que acudes a una atención médica		
Automedicación	Si estuviste con tratamiento médico, cumpliste con lo indicado	Si estuviste con tratamiento médico, cumpliste con lo indicado		
	Se automedica o acude a la farmacia	Se automedica o acude a la farmacia		

Usted consume AINES  
 Usted consume AINES  
 Con que frecuencia consumes aines  
 Con que frecuencia consumes aines

**VARIABLE DE SUPERVISIÓN (DEPENDIENTE)**

Dispepsia	La dispepsia es un conjunto de síntomas asociados a alteraciones gastrointestinales	Se considera dispepsia como la presencia de un mínimo de 2 síntomas, y al menos uno de ellos con un nivel de cuantificación de 3 puntos o más.	Dispepsia con estómago vacío	Categoría	<ul style="list-style-type: none"> <li>Existe de prevalencia de la dispepsia: mas de 3 puntos</li> <li>No existe prevalencia de la dispepsia : menos de dos puntos</li> </ul>	Dolor o ardor en la boca del estomago con estomago vacio y que calma al comer	Categoría	Un nuevo cuestionario para el diagnóstico de la dispepsia
			Dispepsia con estómago lleno			Sensación de llenura facil, con cantidad que de costumbre		
			Dispepsia con estómago vacío y lleno			Sensación de llenura o pesadez en la boca del estómago después de comer		

Náuseas o ganas de vomitar.

Vómitos de alimentos, jugo ácido, o bilis amarilla y amarga

**VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN**

Características demográficas	Corresponde al perfil de cada unidad de análisis que participa en la investigación	Conformado por características como: sexo, edad, estado civil	Sociodemográficas	Numérica	Masculino	Género	Nominal	Cuestionario de características sociodemográficas
				Catagórico	Femenino		Razón	
		procedencia y escuela a la cual pertenecen		Años cumplidos	Años cumplidos	Edad		
				Catagórico	rural urbano urbano-marginal	Procedencia	Nominal	
				Catagórico	I-II III- IV V-VI VII- X	Ciclo académico	Nominal	

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

- Conforme a la injerencia del indagador, la investigación fue de índole observacional, dado que no hubo intervención alguna por parte del investigador y no se alteraron las variables en ningún caso.
- En cuanto a la planificación de la recolección de datos, el estudio fue de carácter prospectivo, ya que los datos se obtuvieron de eventos actuales durante la implementación de los instrumentos.
- La investigación se catalogó como transversal, puesto que se administró el instrumento en un único lapso temporal.
- En relación con el número de variables de interés, la investigación fue de naturaleza analítica, debido a que se llevó a cabo un escrutinio de las variables examinadas para indagar su correlación.

##### **3.1.1. ENFOQUE**

La investigación adoptó una orientación cuantitativa, dado que se empleó la estadística descriptiva para detallar, decodificar y escrutar los datos hallados conforme a las variables formuladas, así como la estadística inferencial para la confrontación de la conjetura propuesta.

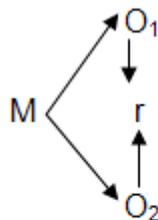
##### **3.1.2. ALCANCE O NIVEL**

La actual indagación investigativa se adscribió al estrato de pesquisa relacional, dado que únicamente se esbozaron o delinearon los sucesos tal y como se manifiestan, es decir, se perfilaron las variables incidencia de la dispepsia y los hábitos de vida en los discentes del plan académico de enfermería de la Universidad de Huánuco - Sucursal Leoncio Prado, 2024.

### 3.1.3. DISEÑO

El estudio se enmarcó con el diseño correlacional, tal como se presenta en la gráfica siguiente:

**Dónde:**



M = representa la muestra en estudio.

O<sub>1</sub> = representa la variable independiente prevalencia de dispepsia

O<sub>2</sub> = representa la variable dependiente de estilos de vida

r = Vinculación entre O<sub>1</sub> y O<sub>2</sub>.

## 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 3.2.1. POBLACIÓN

El conglomerado meta estuvo constituido por los discentes de la facultad de ciencias sanitarias pertenecientes al plan académico de enfermería, quienes se encuentran inscritos durante el año en curso, sumando un total de 410 educandos.

#### ➤ Criterios de inclusión

**Se incluyó a educandos que:**

- Estén inscritos en la facultad de enfermería.
- Sean mayores de 18 años de edad.
- Firmaron el consentimiento.
- No han presentado síntomas de dispepsia en los últimos 2 meses.

➤ **Criterios de exclusión**

**Se excluyó a los educandos que:**

- Estén repitiendo algún curso académico de enfermería.
- Cuenten con diagnósticos del sistema gastrointestinal
- Estén recibiendo tratamiento para dispepsia.
- No firmaron
- Sean menores de 18 años.

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

**Ubicación en el espacio:** La actual labor de indagación halló su ámbito de escrutinio en la Sucursal Leoncio Prado de la Universidad de Huánuco, localización: Jr. San Alejandro; emplazada en la urbe de Tingo María. Conforme al lapso temporal: se llevó a cabo desde los meses de abril - agosto del ciclo anual de 2024.

**3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO**

- **Ámbito de Indagación:** se hallaba constituido por los discentes de la facultad de ciencias sanitarias del Plan Pedagógico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, sede Leoncio Prado.
- **Entidad de Sondeo:** la fracción escogida para este escrutinio académico comprendía a los individuos señalados en el ámbito de indagación, a quienes se les implementó el artefacto de interrogatorio para constatar la recurrencia y factores vinculados a la indigestión funcional en discentes de la facultad de ciencias sanitarias del Plan Pedagógico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, sede Leoncio Prado.
- **Esquema de Muestreo:** se conformó por la totalidad de discentes registrados, mayores de 18 años, en la facultad de ciencias sanitarias del Plan Pedagógico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, sede Leoncio Prado.

- **Dimensión de la Fracción:** El segmento del análisis que fue sujeto de escrutinio se calculó empleando la siguiente ecuación.

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2 x (N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

**Dónde:**

N = Suma íntegra del conglomerado

Zα = 1.96 elevado al cuadrado (si el nivel de certidumbre es del 95%)

p = fracción anticipada (En la pesquisa se adopta como = 0.50)

q = 1-p (en este supuesto 1-0.50 = 0.50)

e = margen de equivocación (5%)

Sustituyendo los valores para el colectivo delimitado, obtenemos:

$$n = \frac{410 x 1.96^2 x 0.50 x 0.50}{0.05^2 x (410 - 1) + 1.96^2 x 0.50 x 0.50}$$

n = 199 estudiantes

- **Tipo de Muestreo:** Se ejecutó el muestreo probabilístico estratificado, implementando los preceptos de exclusión e inclusión pertinentes.

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

**Técnica** utilizada, se empleó el sondeo; un instrumento de indagación compuesto por una secuencia de interrogantes y diversas directrices, con la finalidad de recabar datos de los encuestados.

**Instrumentos:** Los instrumentos que se utilizó en esta investigación fue lo siguiente:

## Instrumento 1

<b>Nombre del instrumento</b>	CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LA PREVALENCIA DE DISPEPSIA
<b>Autor</b>	Elaborado por Quiquin RW- 2024
<b>Población que se puede aplicar</b>	Alumnos de la facultad de ciencias de la salud del Programa Académico de Enfermería
<b>Forma de aplicación</b>	Individual
<b>Tiempo de aplicación</b>	3 minutos
<b>Descripción del instrumento</b>	<p>para determinar la prevalencia de dispepsia, consta de 09 preguntas relacionado con los síntomas o molestias que ha presentado en los dos últimos meses con la siguiente opción para contestar en el instrumento: nunca, A veces regularmente y siempre</p> <p>Entre los síntomas se consideró:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensación de llenura fácil, con menos cantidad que de costumbre.</li> <li>• Sensación de llenura o pesadez en la boca del estómago después de comer.</li> <li>• Vinagreras o sensación de ardor que sube de la boca del estómago hacia el pecho.</li> <li>• Regreso desde el estómago hasta la garganta de contenido ácido (Avinagrado) o amargo, o de alimentos.</li> <li>• Náusea o ganas de vomitar.</li> <li>• Vómitos de alimentos, jugo ácido, o bilis amarilla y amarga.</li> <li>• Dolor o ardor en la boca del estómago inmediatamente (o menos de una hora) después de comer.</li> <li>• Tres o más eructos después de las comidas, o eructos sin haber comido.</li> <li>• Dolor o ardor en la boca del estómago con estómago vacío y que calma al comer.</li> </ul>
<b>Baremación</b>	<p>Para la puntuación para determinar la presencia de dispepsia:</p> <p>Si no hubo presencia de síntomas = 1 punto</p> <p>Si lo síntomas fueron algunas veces = 2 puntos</p> <p>Si la presencia de síntomas fue regularmente = 3 puntos</p> <p>Siempre hay presencia de síntomas = 4 puntos</p> <p>Se considerará presencia de dispepsia cuando en el instrumento exista presencia de dos síntomas a más, con una respuesta positiva de 3 o 4 puntos, en caso contrario no se considerará como dispepsia</p>
<b>Muestra de tipificación</b>	20
<b>Validez de contenido</b>	Juicio de expertos
<b>Confiabilidad</b>	Alfa de Cronbach= 0.903

## Instrumento 2

<b>Nombre del instrumento</b>	CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA
<b>Autor</b>	Elaborado por Quiquin RW- 2024
<b>Población que se puede aplicar</b>	Alumnos de la facultad de ciencias de la salud del Programa Académico de Enfermería
<b>Forma de aplicación</b>	Individual
<b>Tiempo de aplicación</b>	3 minutos
<b>Descripción del instrumento</b>	este instrumento está compuesto por 5 dimensiones que se compone de 21 ítems, con 3 opciones de respuesta con escala de medición nominal, el mayor puntaje indica la respuesta saludable, el intermedio obtiene como respuesta poco saludable y el menor puntaje indica que las prácticas que realiza no son saludables.
<b>Baremación</b>	<p>CLASIFICACIÓN GLOBAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No saludable 0-44</li> <li>• Poco saludable 45-87</li> </ul> <p>CLASIFICACIÓN POR DIMENSIONES:</p> <p>ALIMENTACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No saludable 0-10</li> <li>• Poco saludable 11-21</li> <li>• Saludable 22-33</li> </ul> <p>ACTIVIDAD FISICA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No saludable 0-03</li> <li>• Poco saludable 04-06</li> <li>• Saludable 06-09</li> </ul> <p>SUEÑO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No saludable 0-03</li> <li>• Poco saludable 04-06</li> <li>• Saludable 07-09</li> </ul> <p>HABITOS NOCIVOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No saludable 0-08</li> <li>• Poco saludable 09-16</li> <li>• Saludable 17-24</li> </ul> <p>AUTOMEDICACION</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No saludable 0-04</li> <li>• Poco saludable 05-08</li> <li>• Saludable 09-12</li> </ul>
<b>Muestra de tipificación</b>	20
<b>Validez de contenido</b>	Juicio de expertos
<b>Confiabilidad</b>	Alfa de Cronbach= 0.751

## ➤ **Validez y confiabilidad de los instrumentos**

Validez por Jueces:

El artefacto fue sancionado mediante la opinión de 07 eruditos en la materia, quienes legitimaron los componentes del dispositivo de pesquisa, así como su ensamblaje, morfología, sustancia, elaboración de la indagación y nitidez. Tras detectar deficiencias, estos fueron afinados y corregidos antes de su implementación:

- Conocedora 1. Graduada en Enfermería, Norma Chávez Llana, quien asevera que el artefacto está en estado exequible.
- Conocedora 2. Mg. Verónica Córdova Martínez, quien manifiesta que el artefacto está en estado exequible.
- Conocedor 3. Mg. Samuel Soria Machuca, quien declara que el artefacto está en estado exequible.
- Conocedora 4. Mg. Diana Liz Trejo Mendoza, quien opina que el artefacto está en estado exequible.
- Conocedora 5. Graduada en Enfermería, Pierinna Yamile Villanueva Pimentel, quien asevera que el artefacto está en estado exequible.
- Conocedor 6. Graduado en Enfermería, Walter Américo Grados Ventura, quien manifiesta que el artefacto está en estado exequible.
- Conocedor 7. Graduado en Nutrición, Moisés Marca Parí, quien declara que el artefacto está en estado exequible.

Asimismo, se llevó a cabo la corroboración de los artilugios mediante la utilización del coeficiente de Aiken, el cual se empleó para sopesar la eficacia del cuestionario de acuerdo con la apreciación de los peritos. Este coeficiente funge como un mecanismo para calibrar la validez de contenido de cada elemento en relación con una temática específica, siendo aplicado con la intervención de 7 árbitros. El coeficiente de Aiken ostenta un espectro de valores que fluctúa entre

0.00 y 1.00, donde 1.00 representa la calificación más elevada factible, denotando una superior validez de contenido del artilugio. En la presente indagación, se alcanzó en la validez de los artilugios un valor de  $v = 0.91$  en el coeficiente de Aiken.

### ➤ **Análisis de la confiabilidad de los instrumentos**

Para ponderar la fiabilidad de los dispositivos, se ejecutó un ensayo preliminar en 20 discentes universitarios, quienes fueron escogidos a través de un muestreo no probabilístico con rasgos análogos a la población objeto de estudio, con el fin de obtener una proyección anticipada de los desenlaces.

La investigación se realizó a través de la prueba estadística Alfa de Cronbach, se debe a que los ítems de cada variable tendrán respuestas con escala de medición nominal: el menor puntaje tendrá el valor de 1 y como el mayor puntaje será de 3 puntos

Luego se consolidará los puntajes en la matriz de datos SPSS V.25 por cada ítem y persona encuestada, se obtendrá el resultado de alfa de Cronbach.

### **3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS**

#### ➤ **Procesamiento de datos**

Se elaboró una base de datos en SPSS V. 25 y el programa de Microsoft Excel.

Luego de la información obtenida, a través de tablas de frecuencia se analizó con la técnica estadística de frecuencia en el ámbito descriptivo, para variables cualitativas, tasas y proporciones. Después se procedió a codificar la información recolectada realizando al mismo

### **3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE DATOS**

Es en presente estudio se utilizó la estadística descriptiva para la interpretación de cada variable, de acuerdo a los objetivos del estudio.

Posteriormente, se emplearon las medidas de propensión axial (promedio aritmético) y dispersión para las magnitudes numéricas, así como las proporciones para las magnitudes categóricas.

Para discernir la correlación entre las variables en examen, se recurrió a la estadística deducible no paramétrica mediante el test Chi cuadrado.

- a) Estadística sinóptica: se utilizó para la decodificación individual de cada variable, alineada con los objetivos de la pesquisa.
- b) Examen inferencial: El proceso de corroboración de la conjetura se efectuó aplicando el rito de relevancia estadística, cuyos pasos se detallan a continuación:

1. **Concepción de la hipótesis:** En el presente escrutinio, las hipótesis confrontadas fueron de la siguiente índole:

Hi: Existe interconexión entre la prevalencia de la dispepsia y los hábitos de vida de los discentes del programa académico de enfermería, Universidad de Huánuco – anexo Leoncio Prado 2024.

Ho: No existe interconexión entre la prevalencia de la dispepsia y los hábitos de vida de los discentes del programa académico de enfermería, Universidad de Huánuco – anexo Leoncio Prado 2024.

2. **Margen de error:** El umbral de error tolerado en el escrutinio fue del 5.0 % ( $p < 0.05$ ) con un índice de certidumbre del 95.0 %.
3. **Selección de la prueba estadística:** El procedimiento aplicado para la confrontación fue el test estadístico Chi cuadrado, siendo este un mecanismo no paramétrico, utilizado para esclarecer la correlación entre las magnitudes categóricas presentadas en esta investigación.

4. **Interpretación del valor p calculado:** Hace referencia al índice obtenido tras aplicar el test Chi cuadrado utilizando el software estadístico SPSS, versión 25.0 para Windows.

5. **Determinación estadística:** Se fundamentó en el valor p calculado, aceptándose todas aquellas hipótesis cuya importancia estadística se ubicó en un margen del 5% ( $p < 0.05$ ).

Finalmente, los datos correspondientes a las variables examinadas fueron expuestos en cuadros con el propósito de realizar su evaluación e interpretación conforme al marco teórico establecido.

### 3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Antes de iniciar la recolección de datos mediante el instrumento, se proporcionó la información necesaria, clara y precisa a los educandos de enfermería, y satisfacer las interrogantes que puedan plantearse antes del desarrollo del cuestionario, así no puedan tener ninguna duda sobre los ítems a desarrollar, luego se procederá a la firma del consentimiento informado, cabe mencionar que sus datos e información personal se veló de manera segura para que no caiga en manos equivocadas.

De igual manera, se contemplaron los preceptos bioéticos implementados en la indagación sobre enfermería, los cuales son los siguientes:

- **Principio de beneficencia.** Este postulado redundó en provecho para los discentes de Enfermería, dado que los hallazgos alcanzados coadyuvarán en el fomento de la calidad de la vida académica universitaria.
- **Principio de autonomía.** Se preservó la libertad de albedrío, respetando el nivel cultural, credos, principios y convicciones íntimas de cada participante; puesto que la adhesión fue voluntaria, siendo esencial la rúbrica del consentimiento informado tras una previa explicación de los propósitos de este estudio.

- **Principio de no maleficencia.** La inclusión en este análisis no trajo consigo consecuencias adversas en el ámbito formativo. Toda la información recabada durante la investigación se mantuvo estrictamente confidencial.
- **Principio de justicia.** Este principio impidió la aparición de cualquier sesgo discriminatorio hacia los involucrados, asegurando que cada uno recibiera un trato ecuánime durante todo el proceso de desarrollo del cuestionario.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

**Tabla 1.** Distribución de los educandos de acuerdo con características sociodemográficas del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Características sociodemográficas	N= 199	
	fi	%
<b>Género</b>		
Masculino	39	19,6
Femenino	160	80,4
<b>Edad</b>		
De 18 a 23 años	194	97,5
De 24 a 29 años	4	2,0
De 36 a 41 años	1	0,5
<b>Lugar de procedencia</b>		
Rural	40	20,1
Urbano	159	79,9
<b>Ciclo académico</b>		
III-IV	114	57,3
V-VI	67	33,7
VII-VIII	18	9,0

De acuerdo a lo observado las características sociodemográficas de los estudiantes, respecto al género un 80,4% son del género femenino, en la edad un 97,5% tienen de 18 a 23 años, el lugar de procedencia un 79,9% son de zonas urbanas y en su mayor porcentaje el 57,3% son de los ciclos III-IV.

**Tabla 2.** Descripción de acuerdo a los ítems del cuestionario sobre dispepsia en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Ítems cuestionario dispepsia	n= 199							
	Nunca		Algunas veces		Regularmente		Siempre	
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
Sensación de saciedad prematura	92	46,2%	79	39,7%	22	11,1%	6	3,0%
Sensación de plenitud en el epigastrio	94	47,2%	74	37,2%	24	12,1%	7	3,5%
Acidez o quemazón gástrica	98	49,2%	66	33,2%	27	13,6%	8	4,0%
Regurgitación de sustancias ácidas o alimentarias desde el estómago hacia la faringe	94	47,2%	67	33,7%	29	14,6%	9	4,5%
Náusea o urgencia emética	37	18,6%	137	68,8%	20	10,1%	5	2,5%
Vómitos alimentarios	102	51,3%	61	30,7%	30	15,1%	6	3,0%
Dolor o quemazón en el epigastrio	90	45,2%	72	36,2%	29	14,6%	8	4,0%
Tres o más eructos postprandiales	56	28,1%	91	45,7%	44	22,1%	8	4,0%
Dolor o ardor en el epigastrio, con estómago vacío	75	37,7%	87	43,7%	31	15,6%	6	3,0%

Con base en los ítems del cuestionario sobre dispepsia, se estableció que la mayoría de los apartados mostró elevadas proporciones en el indicador de nunca. En contraste, los ítems relacionados con náusea o urgencia de vomitar, tres o más eructos postprandiales, y dolor o ardor en el epigastrio con estómago vacío registraron un mayor porcentaje en el indicador algunas veces.

**Tabla 3.** Descripción de acuerdo a la dispepsia en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Dispepsia	N= 199	
	Fi	%
Presencia	60	30,2
Ausencia	139	69,8

Al respecto en la tabla 3, se observó que del total de la población total existió ausencia de dispepsia con un 69,8% de los educandos y en un 30,2% existió presencia de dispepsia.

**Tabla 4.** Descripción de acuerdo a los ítems de la dimensión alimentación de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Ítems dimensión alimentación	n= 199	
	fi	%
<b>Cuántas veces comes al día</b>		
Mas de 5 veces	1	0,5%
4 a 5 veces	55	27,6%
2 a 3 veces	143	71,9%
<b>Respetas los horarios de comida</b>		
No	7	3,5%
A veces	145	72,9%
Si	47	23,6%
<b>Consumo de carnes</b>		
Nunca	1	0,5%
A veces	29	14,6%
Siempre	169	84,9%
<b>Consumo de verduras</b>		
Nunca	1	0,5%
A veces	65	32,7%
Siempre	133	66,8%
<b>Consumo de frutas</b>		
Nunca	1	0,5%
A veces	98	49,2%
Siempre	100	50,3%
<b>Consumo de cereales</b>		
A veces	62	31,2%
Siempre	137	68,8%
<b>Consumo de tubérculos</b>		
A veces	65	32,7%
Siempre	134	67,3%
<b>Consumo de hamburguesas, sándwich, empanada</b>		
Nunca	1	0,5%
A veces	150	75,4%
Siempre	48	24,1%
<b>Consumo de bebidas gaseosas</b>		
Siempre	6	3,0%
A veces	134	67,3%
Nunca	59	29,6%
<b>Consumo de menestras</b>		
Nunca	15	7,5%
A veces	88	44,2%
Siempre	96	48,2%
<b>Consumo de dulces, galletas</b>		
Siempre	3	1,5%
A veces	140	70,4%
Nunca	56	28,1%

Respecto a lo observado en la tabla 4, un 71,9% refieren que comen de 2 a 3 veces al día, el 72,9% refieren que son a veces que respetan el horario de comidas, un 75,4% consumen a veces hamburguesas, el 67,3% consume bebidas gaseosas, y un 70,4% consume a veces dulces o galletas, en los demás ítems prevalece con mayor porcentaje el indicador siempre.

**Tabla 5.** Descripción la dimensión alimentación de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

<b>Alimentación</b>	<b>N= 199</b>	
	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Saludable	184	92,5
Poco saludable	15	7,5

Como se observa en la tabla 5, los estilos de vida en la dimensión alimentación fue saludable con un 92,5% y un 7,5% fue poco saludable.

**Tabla 6.** Descripción de acuerdo a los ítems de la dimensión actividad física de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Ítems dimensión actividad física	N= 199	
	fi	%
¿Realiza usted algún ejercicio físico?		
No	61	30,7%
Algunas veces	101	50,8%
Si	37	18,6%
Frecuencia que realiza		
No realizo ejercicio	63	31,7%
Todos los días	17	8,5%
1 a 3 veces por semana	119	59,8%
Intensidad que lo realiza		
No realizo ejercicio	63	31,7%
Leve	112	56,3%
Moderada	24	12,1%

Según lo observado, en la dimensión actividad física un 50,8% refieren que realizan ejercicios algunas veces, el 59,8% refieren que la frecuencia que lo realizan es de 1 a 3 veces por semana, y un 56,3% la intensidad que lo realizan es leve.

**Tabla 7.** Descripción la dimensión actividad física de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Actividad física	N= 199	
	fi	%
Saludable	129	64,8
Poco saludable	19	9,5
No saludable	51	25,6

De acuerdo a los estilos de vida en la dimensión actividad física el 64,8% fue saludable, le sigue el 25,6% que fue no saludable y el 9,5% fue poco saludable.

**Tabla 8.** Descripción de acuerdo a los ítems de la dimensión sueño de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Ítems dimensión sueño	N= 199	
	fi	%
Cuántas veces duerme usted entre 7 y 8 horas		
De 1 vez por semana	35	17,6%
De 3 a 6 veces por semana	68	34,2%
Todos los días	96	48,2%
Cuántas veces por semana me acuesto y levanto		
1 vez a la semana	30	15,1%
De 3 a 6 veces por semana	79	39,7%
Todos los días	90	45,2%
siento que he restaurado mis energías perdidas después de dormir		
1 vez a la semana	62	31,2%
De 3 a 6 veces por semana	39	19,6%
Todos los días	98	49,2%

En los ítems de la dimensión sueño, refieren que restauraron energías perdidas después de dormir, donde se observó que en mayor porcentaje se obtuvo una predominancia en los indicadores todos los días con 49,2%, también refieren que duermen entre 7 y 8 horas el cual se obtuvo en los indicadores todos los días con 48,2 %.

**Tabla 9.** Descripción de la dimensión sueño de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Sueño	N= 199	
	fi	%
Saludable	100	50,3
Poco saludable	98	49,2
No saludable	1	0,5

En la tabla 9, se observó que de acuerdo a la dimensión sueño de los estilos de vida, el 50,3% presento estilos de vida saludable, el 49,2% fue poco saludable y el 0,5% fue no saludable.

**Tabla 10.** Descripción de acuerdo a los ítems de la dimensión hábitos nocivos de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Ítems dimensión hábitos nocivos	N= 199	
	fi	%
¿Usted fuma?		
Si	31	15,6%
Algunas veces	56	28,1%
No	112	56,3%
Frecuencia que fuma		
Diario	8	4,0%
Ocasional	85	42,7%
No fumo	106	53,3%
Cuantos cigarrillos consume		
Más de 6 cigarrillos en un día	9	4,5%
Menos de 5 cigarrillos	85	42,7%
Nunca fume	105	52,8%
Con que frecuencia has tomado bebidas alcohólicas		
Mas de 2 veces por semana	11	5,5%
Solo en las fiestas o reuniones/ una vez al mes	117	58,8%
Nunca bebo	71	35,7%
¿Cuántos vasos de bebidas alcohólicas tomas en un día?		
No bebo	71	35,7%
Varón (10 a más vasos) / Mujer (6 a más vasos)	9	4,5%
Varón (4 a 9 vasos) / Mujer (3 a 5 vasos)	46	23,1%
Varón (1 a 4 vasos) / Mujer (1 a 2 vasos)	73	36,7%
Al consumir bebidas alcohólicas, lo acompaña con cigarrillo		
Siempre	3	1,5%
Ocasionalmente	80	40,2%
Nunca	116	58,3%
Bebiste hasta el embriagarte		
Mas de 12 veces en este último año	6	3,0%
No más de 5 veces en este último año	126	63,3%
Nunca bebo	67	33,7%
Frecuencia que toma energizante		
Siempre	9	4,5%
Ocasionalmente	88	44,2%
Nunca	102	51,3%

En los ítems sobre la dimensión hábitos nocivos, en mayores porcentajes respecto a si fuman cigarrillos, la frecuencia y el número de cigarrillos que consumen, predominó que no fuman, y en cuanto a la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas, el 58,8% refieren que lo realizaron solo en fiestas o reuniones/una vez al mes; de acuerdo a cuantos vasos de bebidas alcohólicas consumen en un día el 36,7% en varones (1 a 4 vasos) / Mujeres (1 a 2 vasos), por otro lado; un 58,3% no acompaña con cigarrillos las bebidas alcohólicas, el 63,3% bebió hasta embriagarse no más de 5 veces en este último año y por último el 51,3% nunca bebieron energizantes.

**Tabla 11.** Descripción de la dimensión hábitos nocivos de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

<b>Hábitos nocivos</b>	<b>N= 199</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
Saludable	154	77,4
Poco saludable	45	22,6

Como se observa en la tabla 11, en los estilos de vida la dimensión hábitos nocivos el 77,4% refiere que es saludable y el 22,6% refiere que fue poco saludable.

**Tabla 12.** Descripción de acuerdo a los ítems de la dimensión automedicación de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Ítems dimensión automedicación	N= 199	
	Fi	%
Motivo por el cual acudes a una atención medica		
Por enfermedad	172	86,4%
De control	17	8,5%
Preventivo (para evitar enfermar)	10	5,0%
Cumples con lo indicado hasta el último día		
Nunca	31	15,6%
Casi siempre	92	46,2%
Siempre	75	37,7%
Usted se automedica		
Dejo que pase mi malestar	52	26,1%
Si, acudo a la farmacia con frecuencia	89	44,7%
No, espero a consultar con un profesional de salud	58	29,1%
Consume AINES		
Si	64	32,2%
Algunas veces	124	62,3%
No	11	5,5%

Como se observa en la dimensión automedicación, el 86,4% acude a una atención médica por enfermedad, 46,2% casi siempre cumple con lo indicado, el 44,7% si se automedica acudiendo a la farmacia con frecuencia y el 62,3% algunas veces ha consumido antiinflamatorios no esteroideos.

**Tabla 13.** Descripción de la dimensión automedicación de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

<b>Automedicación</b>	<b>N= 199</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
Saludable	40	20,1
Poco saludable	156	78,4
No saludable	3	1,5

De acuerdo con la dimensión de automedicación dentro del estilo de vida, un 78,4% de los participantes presentó un comportamiento poco saludable, seguido por un 20,1% con un estilo de vida saludable, y un 1,5% que exhibió un comportamiento no saludable.

**Tabla 14.** Descripción de los estilos de vida en los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

<b>Estilos de Vida</b>	<b>N= 199</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
Saludable	178	89,4
Poco saludable	21	10,6

Tal y como se aprecia en las maneras de existencia de los discentes de enfermería, un 89,4% de sus modos de vivir resultaron salubres y únicamente un 10,6% mostraron ser escasamente higiénicos.

## 4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

**Tabla 15.** Relación entre la prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Vinculación de dispepsia y estilos de vida	Dispepsia				Total		Chi- Cuadrado	P (valor)
	Presencia		Ausencia		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Saludable	58	29,1%	120	60,3%	178	89,4%	4,743	0,03
Poco saludable	2	1,0%	19	9,5%	21	10,6%		

Al cotejar la dispepsia con los hábitos vitales, a través del análisis estadístico no paramétrico de Chi-cuadrada, se halló un  $X^2= 4,743$  y una significancia  $p= 0,03$ ; dado que el índice  $p$  fue inferior a  $0,05$ , se corrobora la aceptación del postulado del indagador y la desestimación de la hipótesis nula, verificándose de este modo que hay correspondencia entre la dispepsia y las costumbres vitales.

**Tabla 16.** Relación entre la prevalencia de dispepsia y la dimensión alimentación de los estilos de vida en estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Vinculación de dispepsia y alimentación	Dispepsia				Total		Chi- Cuadrado	P (valor)
	Presencia		Ausencia		fi	%		
	fi	%	fi	%				
<b>Saludable</b>	59	29,6%	125	62,8%	184	92,5%	4,248	0,04
<b>Poco saludable</b>	1	0,5%	14	7,0%	15	7,5%		

Al yuxtaponer la dispepsia con la faceta alimentaria dentro de los modos de subsistencia, utilizando el examen estadístico no paramétrico de Chi-cuadrada, se detectó un  $X^2= 4,248$  y una significancia  $p= 0,04$ ; siendo el valor  $p$  inferior a  $0,05$ , lo cual denota la validación del postulado del pesquisidor y el desecho de la conjetura nula, sugiriendo así que sí hay interconexión entre la dispepsia y la faceta alimenticia.

**Tabla 17.** Relación entre la prevalencia de dispepsia y la dimensión actividad física de los estilos de vida en estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Vinculación de dispepsia y actividad física	Dispepsia				Total		Chi- Cuadrado	P (valor)
	Presencia		Ausencia		fi	%		
	fi	%	fi	%				
<b>Saludable</b>	43	21,6%	86	43,2%	129	64,8%		
<b>Poco saludable</b>	1	0,5%	18	9,0%	19	9,5%	6,245	0,04
<b>No saludable</b>	16	8,0%	35	17,6%	51	25,6%		

Conforme a la correspondencia entre la dispepsia y el aspecto de la actividad física en los hábitos de vida, mediante el análisis estadístico no paramétrico de Chi-cuadrada, se identificó un  $X^2= 6,245$  y un valor  $p= 0,04$ ; dado que el valor  $p$  es inferior a  $0,05$ , se ratifica la hipótesis del indagador y se invalida la conjetura nula, lo que confirma la existencia de un nexo entre la dispepsia y el componente de actividad física.

**Tabla 18.** Relación entre la prevalencia de dispepsia y la dimensión sueño de los estilos de vida en estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Vinculación de dispepsia y sueño	Dispepsia				Total		Chi- Cuadrado	P (valor)
	Presencia		Ausencia		fi	%		
	fi	%	fi	%				
<b>Saludable</b>	37	18,6%	63	31,7%	100	50,3%		
<b>Poco saludable</b>	22	11,1%	76	38,2%	98	49,2%	7,304	0,03
<b>No saludable</b>	1	0,5%	0	0,0%	1	0,5%		

Al indagar la relación entre la dispepsia y la esfera del reposo en los hábitos vitales de los discentes de enfermería, se utilizó el análisis estadístico no paramétrico de Chi-cuadrada, encontrándose un  $X^2= 7,304$  y un valor  $p= 0,03$ ; dado que el valor  $p$  resultó inferior a  $0,05$ , se confirma la hipótesis del investigador y se descarta la conjetura nula, lo que demuestra que efectivamente existe una conexión entre la dispepsia y el dominio del sueño.

**Tabla 19.** Relación entre la prevalencia de dispepsia y la dimensión hábitos nocivos de los estilos de vida en estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Vinculación de dispepsia y hábitos nocivos	Dispepsia				Total		Chi- Cuadrado	P (valor)
	Presencia		Ausencia		fi	%		
	fi	%	fi	%				
<b>Saludable</b>	52	26,1%	102	51,3%	154	77,4%	4,227	0,04
<b>Poco saludable</b>	8	4,0%	37	18,6%	45	22,6%		

Al correlacionar la dispepsia con la esfera de hábitos perniciosos en los modos de vida de los discentes de enfermería, mediante el análisis estadístico no paramétrico de Chi-cuadrada, se descubrió un  $X^2= 4,227$  y un valor  $p= 0,04$ ; dado que el valor  $p$  fue inferior a  $0,05$ , se valida la hipótesis del indagador y se refuta la conjetura nula, confirmando así que sí existe una asociación entre la dispepsia y la dimensión de hábitos dañinos.

**Tabla 20.** Relación entre la prevalencia de dispepsia y la dimensión automedicación de los estilos de vida en estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024

Vinculación de dispepsia y automedicación	Dispepsia				Total		Chi- Cuadrado	P (valor)
	Presencia		Ausencia		fi	%		
	fi	%	fi	%				
<b>Saludable</b>	10	5,0%	30	15,1%	40	20,1%		
<b>Poco saludable</b>	47	23,6%	109	54,8%	156	78,4%	7,454	0,02
<b>No saludable</b>	3	1,5%	0	0,0%	3	1,5%		

Conforme a la interrelación entre la dispepsia y el componente de la automedicación en los patrones vitales de los aprendices de enfermería, empleando el examen estadístico no paramétrico de Chi-cuadrada, se identificó un  $X^2= 4,227$  y una significancia  $p= 0,02$ ; dado que el valor  $p$  resultó ser inferior a  $0,05$ , se ratifica el postulado del indagador y se desecha la hipótesis nula, corroborándose que efectivamente hay una conexión entre la dispepsia y el aspecto de la automedicación.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

En un inicio, existió correlación entre la dispepsia y estilos de vida, a través del cálculo estadístico de la verificación no paramétrica de Chi-cuadrada, se halló un  $X^2= 4,743$  y un índice  $p= 0,03$ ; siendo el índice  $p$  inferior a  $0,05$ , lo cual señala que se valida la proposición del indagador. De tal modo, Delgado et al. <sup>(19)</sup> menciona que la doctrina de las 14 exigencias de Virginia Henderson se focaliza en la satisfacción de las carencias esenciales del ser humano para preservar el vigor y la autonomía. En lo relativo a la indigestión y los hábitos de vida, dicha teoría plantea que la gestión correcta de las necesidades primordiales, como una nutrición balanceada, el reposo apropiado y la mitigación del agobio, resulta fundamental para evitar y controlar padecimientos como la indigestión. El descubrimiento sugiere que las maneras de vivir, que abarcan conductas ligadas a estas necesidades, están claramente vinculadas con el surgimiento de la indigestión, respaldando así el postulado de Henderson de que el estilo de vida repercute directamente en el bienestar y la salubridad integral del sujeto.

Igualmente, en la indagación ejecutada por Ticona <sup>(18)</sup>, cuyos desenlaces señalaron que, tras la implementación del análisis de Chi-cuadrado, se derivó un coeficiente  $X^2= 55,075$  con un índice  $p=0,000$ , el cual es inferior a  $0,05$ , lo que denota que hay correlación entre la dispepsia no explorada y los hábitos vitales, hallazgos afines a los reportados en la presente investigación. No obstante, en la pesquisa de Nava (16), quien evidenció que, al asociar sus parámetros, la verificación de Chi-cuadrado ( $0,197$ ) y el índice  $p$  fue  $0,093$ , careciendo por tanto de significancia estadística ( $=p$  valor), lo que implica que no hay concordancia entre ambas variables. Estos descubrimientos no coinciden con los alcanzados en este estudio.

En una segunda instancia, se evidenció una interrelación entre la

dispepsia y la dimensión alimentación. Mediante el análisis no paramétrico de Chi-cuadrado, se registró un  $X^2= 4,248$  y un índice  $p= 0,04$ ; siendo el valor de  $p$  inferior a  $0,05$ , lo cual indica que se ratifica la hipótesis del investigador y se descarta la nulidad. Del mismo modo, en la pesquisa de Corzo (14), sus hallazgos corroboraron que los modos de vida que comprenden costumbres alimentarias como saltarse el desayuno y la inadecuada rapidez al comer se vincularon con la dispepsia funcional, presentando una relevancia estadística de  $p < 0,05$ . Por ende, se aprobó la hipótesis del estudioso. Igualmente, en la indagación de Nava <sup>(16)</sup>, se evidenció que hay conexión entre los hábitos nutricionales y la dispepsia funcional, ya que el índice  $p$  fue  $0,00$ , optándose por refutar la hipótesis nula y aceptar la alternativa. Asimismo, en el estudio de Zevallos <sup>(17)</sup>, se determinó que existía una relación significativa entre el acto de ingerir desayuno a una hora fija solo dos veces por semana y la manifestación de dispepsia ( $p = 0,024$ ). Estos resultados inferenciales concuerdan con los presentes en esta investigación, al mostrar una relación efectiva entre dichas variables.

Por otro lado, en la pesquisa de Susanibar <sup>(15)</sup>, se reveló que, en sus estadísticas sobre la conexión entre patrones alimentarios y perturbaciones gastrointestinales (dispepsia), el análisis Chi-cuadrado arrojó un valor de  $0,197$ , sin una significancia (=valor  $p < 0,05$ ). Por consiguiente, la prueba carece de relevancia estadística, lo cual indica la inexistencia de vínculo entre las variables. De manera similar, en el estudio de Ticona <sup>(18)</sup>, se obtuvo un  $X^2= 0,939$  y un  $p= 0,332$ , donde el  $p$  fue superior a  $0,05$ , señalando que no hay relación entre la dispepsia y los hábitos alimenticios. Estos resultados no guardan semejanza con los de esta investigación, que sí evidencian una correlación.

En una tercera fase, se constató la existencia de una correlación entre la dispepsia y dimensión actividad física en los estilos de vida. Según la prueba no paramétrica de Chi-cuadrado, se obtuvo un  $X^2= 6,245$  y un  $p= 0,04$ ; siendo este valor de  $p$  menor a  $0,05$ , se validó la hipótesis del investigador. Achury et al. <sup>(20)</sup> contrasta esto con la Teoría del Logro de Metas de Imogene King, la cual se enfoca en la interacción dinámica entre los individuos y su

entorno, donde el alcance de la salud se da mediante la formulación y consecución de metas conjuntas entre el paciente y el profesional sanitario. Asimismo, se sugiere que la actividad física, dentro de los estilos de vida, es un componente crucial para el control y la prevención de la dispepsia, y que establecer objetivos claros relacionados con mejorar la actividad física puede ser una táctica eficaz para disminuir la aparición de dispepsia.

En la indagación de Ticona <sup>(18)</sup>, sus revelaciones evidenciaron que se alcanzó una magnitud  $X^2 = 1,842$  y una cuantía  $p = 0,398$ ; dado que el valor de  $p$  sobrepasa  $0,05$ , lo cual denota la carencia de nexo entre la dispepsia no explorada y la praxis física. Hallazgos disímiles a los obtenidos en la presente pesquisa.

En una cuarta instancia, sí hubo correlación entre la dispepsia y dimensión sueño y los estilos de vida de los alumnos de enfermería, puesto que la evaluación no paramétrica de Chi-cuadrado resultó en  $X^2 = 7,304$  y una cuantía  $p = 0,03$ ; siendo que el valor de  $p$  es inferior a  $0,05$ , por lo que se validó la suposición del investigador. De manera similar, Ticona <sup>(18)</sup>, refiere que se registró un valor  $X^2 = 15,928$  y un valor  $p = 0,000$ ; dado que el valor de  $p$  es menor a  $0,05$ , sugiriendo que sí hay interrelación entre la dispepsia y el descanso, conclusiones que se equiparan con las del presente análisis. Contrariamente, el escritor Susanibar <sup>(15)</sup>, evidencia lo opuesto, ya que sus cifras indicaron que la vinculación entre los hábitos de descanso y las perturbaciones gastrointestinales (dispepsia) mediante la evaluación Chi-cuadrado ( $0,857$ ) no presentó un  $p$ -valor significativo  $< 0,05$ ; en consecuencia, el test carece de significación y concluye que no hay ligadura entre las variables.

En una quinta coyuntura, sí se constató una conexión entre la dispepsia y dimensión hábitos nocivos en estilos de vida de los discentes de enfermería, donde se detectó un  $X^2 = 4,227$  y un valor- $P = 0,04$ ; siendo que el valor de  $p$  fue inferior a  $0,05$ , por lo cual se aprobó la proposición del indagador. De forma análoga, en la investigación de Corzo <sup>(14)</sup>, este encontró que los estilos de vida que comprenden costumbres dañinas (ingesta de estupefacientes, alcohol, bebidas estimulantes, tabaco) revelaron que el consumo étílico estaba

correlacionado con la dispepsia funcional, con una relevancia  $p < 0,05$ , lo cual se alinea con los hallazgos de este examen. Igualmente, en el análisis de Ticona <sup>(18)</sup> se mostró un valor- $P = 0,000$ , que es menor a  $0,05$ , lo que señala que sí hay interrelación entre la dispepsia no investigada y la ingesta de nicotina y alcohol (hábitos perjudiciales), resultados que concuerdan con los de este escrutinio. No obstante, en el estudio de Susanibar <sup>(15)</sup> se observa lo diametralmente opuesto, ya que la vinculación entre hábitos nocivos y desórdenes digestivos fue evaluada con Chi-cuadrado ( $0,219$ ), no alcanzando un valor- $P$  significativo ( $< 0,05$ ), lo que determina que la prueba carece de importancia, y se concluye que no existe interconexión entre ambas variables. Por ende, los datos no guardan similitud con los de la presente investigación.

Y, por último, en una sexta etapa, sí se halló una ligazón entre la dispepsia y dimensión automedicación, según lo arrojado por la preba no paramétrica de Chi-cuadrado, con un  $X^2 = 4,227$  y un valor- $p = 0,02$ ; siendo que el valor de  $p$  fue inferior a  $0,05$ , lo cual validó la hipótesis del indagador. En cuanto a los resultados obtenidos en la pesquisa de Susanibar <sup>(15)</sup>, estos desvelan la relación entre el autocuidado de la salud y los trastornos digestivos (dispepsia), con la prueba de Chi-cuadrado ( $0,210$ ), sin alcanzar un valor- $p$  significativo ( $< 0,05$ ), lo que establece que la prueba carece de relevancia, y determina que no existe nexo entre las variables.

De manera análoga, en el estudio realizado por Ticona <sup>(18)</sup>, también se utilizó la prueba de Chi-cuadrado, arrojando un  $X^2 = 2,902$  y un valor- $p = 0,088$ , que es superior a  $0,05$ , señalando que no hay relación entre la dispepsia y las acciones de autocuidado o consultas médicas (autoadministración de medicación). Dichos hallazgos no coinciden con los de esta indagación, pues en este caso sí se demostró no correlación.

## CONCLUSIONES

- La dispepsia se relaciona con los estilos de vida, motivo que el valor de la estadística de la prueba no paramétrica de Chi – cuadrada, fue un  $X^2= 4,743$  y un valor  $p= 0,03$ ; siendo el valor de  $p$  menor a  $0,05$  la cual señala que se acepta la hipótesis del investigador.
- También existió relación entre la dispepsia y la dimensión alimentación en los estilos de vida, la prueba no paramétrica de Chi – cuadrada, se encontró un  $X^2= 4,248$  y un valor  $p= 0,04$ ; donde el valor de  $p$  fue menor a  $0,05$ , la cual señala que se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la hipótesis nula.
- Existió relación entre la dispepsia y la dimensión actividad física de los estilos de vida, de acuerdo a la prueba no paramétrica de Chi – cuadrada, ya que el  $X^2= 6,245$  y un valor  $p= 0,04$ ; siendo el valor de  $p$  menor a  $0,05$ , se aceptó la hipótesis del investigador.
- Sí existió relación entre la dispepsia y la dimensión sueño de los estilos de vida de los estudiantes de enfermería, ya que la prueba no paramétrica de Chi – cuadrada fue,  $X^2= 7,304$  y un valor  $p= 0,03$ ; siendo el valor de  $p$  menor a  $0,05$ , por lo que se aceptó la hipótesis del investigador.
- La dispepsia sí se relaciona con la dimensión hábitos nocivos de los estilos de vida de los estudiantes de enfermería, se halló un  $X^2= 4,227$  y un valor  $p= 0,04$ ; donde el valor de  $p$  fue menor a  $0,05$ , por lo cual se acepta la hipótesis del investigador.
- La dispepsia sí se relaciona con la dimensión automedicación, debido a la prueba no paramétrica de Chi – cuadrada, se encontró un  $X^2= 4,227$  y un valor  $p= 0,02$ ; donde el valor de  $p$  fue menor a  $0,05$ , por lo cual se acepta la hipótesis del investigador.

## RECOMENDACIONES

### ➤ **A la directiva de la institución universitaria**

Impulsar la instauración de esquemas de plenitud holística que incentiven costumbres nutricionales benéficas, ejercicios corporales sistemáticos y el manejo del agobio; tales esquemas deben ser asequibles para todos los integrantes del colectivo académico.

Coordinar encuentros sanitarios y de sensibilización periódicos que incorporen revisiones médicas sin costo, disertaciones pedagógicas sobre modos de existencia, y seminarios prácticos para la comunidad estudiantil; estos eventos pueden centrarse en la profilaxis de afecciones digestivas y el fomento del bienestar integral.

### ➤ **A la directiva de ciencias de la salud del programa académico de enfermería**

Fortalecer la instrucción en salud gastrointestinal, incorporando contenidos detallados sobre dispepsia y su conexión con las pautas vitales, garantizando que los estudiantes asimilen tanto la teoría como las metodologías preventivas y de manejo de esta afección.

Implementar esquemas que posibiliten a los educandos realizar prácticas comunitarias, a través de las cuales puedan instruir a la población en la prevención de la dispepsia mediante hábitos de vida sanos.

Proveer capacitación continua para los docentes en torno a los más recientes estudios y corrientes en el ámbito de la salud digestiva y estilos de vida.

### ➤ **A los educandos de enfermería**

Adoptar costumbres vitales salubres que abarquen una alimentación balanceada, actividad física constante y la regulación del estrés.

Involucrarse en campañas de fomento del bienestar, tanto en el ámbito universitario como fuera de él, que impulsen la prevención de la dispepsia y

otros desórdenes asociados con las prácticas cotidianas.

Comprometerse activamente en investigaciones sobre temas de salud vinculados al estilo de vida, como la dispepsia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chacón M, Rojas D y Gonzales J. Abordaje del paciente con dispepsia, 2021 set 9 [Consultado 2024 jul 10] Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/711/1287>
2. Mera M. Manifestaciones sintomáticas gástricas en los educandos del primer semestre de la carrera de Medicina [Internet] Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2019 [Consultado 2024 jul 10] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/43450/1/CD-2945-MERA%20ESPINOZA.pdf>
3. Condori C. asociación de la dispepsia según depresión, ansiedad y estrés en educandos de medicina de la altura [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2021 [Consultado 2024 jul 10] Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9138/4/IV\\_FCS\\_502\\_TE\\_Condori\\_Cuadros\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9138/4/IV_FCS_502_TE_Condori_Cuadros_2021.pdf)
4. Luqués A, Otero W y Schmulson M. Enfoque diagnóstico y terapéutico de dispepsia y dispepsia funcional: ¿qué hay nuevo en el 2019?. [Internet] Perú. 2019 [Consultado 2024 jul 10]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1022-51292019000200009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292019000200009)
5. Seid A. Taimir Z. y Demsiss W. Dispepsia no investigada y factores asociados de pacientes con trastornos gastrointestinales en el Hospital de referencia [Internet] Noreste de Etiopía. BMC [Consultado 2024 jul 10] Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12876-017-0723-5>
6. Marrull G, Silva N, Peni A y Roca S. prevalencia de dispepsia no orgánica en educandos de medicina: revisión sistemática y metaanálisis [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2021 [Consultado 2024 jul 11]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9561/Prevalencia\\_MarrullCaldas\\_Giulior.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20prevalencia%20global%20de%20dispepsia,uso%20de%20diferentes](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9561/Prevalencia_MarrullCaldas_Giulior.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20prevalencia%20global%20de%20dispepsia,uso%20de%20diferentes)

%20criterios%20diagn%C3%B3sticos

7. Ramírez J, Mejía R. Factores asociados con dispepsia funcional en trabajadores de establecimientos de comida rápida en un centro comercial de Huancayo, Perú. [Internet] [consultado 2024 jul 11] Disponible en: <https://doi.org/10.22516/25007440.266>
8. Canales D y Carhuaricra J. Dispepsia funcional en educandos de medicina de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán [Internet] 2019 [Consultado 2024 jul 11] Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/253/229>
9. Gallego A. Pérez C. Marco A. Sebastián I y et al. Los problemas de salud más prevalentes en los educandos de medicina: revisión de la literatura. [Internet] 2022 [Consultado 2024 jul 12] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-avance-resumen-los-problemas-salud-mas-prevalentes-S1575181322000663>
10. Velasco C. Plasencia J. Fragoso T. Prevalencia de dispepsia funcional en adolescentes cubanos. Revista Colombiana de Gastroenterología, 2022 [Consultado 2024 jul 12] Disponible en: <https://revistagastrocol.com/index.php/rcg/article/view/852>
11. De Aquino T. Prevalencia de dispepsia, conforme a los criterios de roma IV, en los pacientes sometidos a un estudio de endoscopia en el Hospital regional ISSSTE de Puebla. [Internet] Puebla de Zaragoza: instituto de seguridad y servicio sociales de los trabajadores del Estado; 2021 [Consultado 2024 jul 12] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12371/15240>
12. Morales-Fernández A, Ortiz P. Vinculación entre los hábitos alimentarios, el estado nutricional y los problemas gastrointestinales en educandos universitarios de 18- 30 años, Costa Rica [Internet] 2020 [Consultado 2024 jul 13]; 6 (1): 14-21. Disponible en: <https://uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/415>
13. Carrasco A. Factores asociados a dispepsia en educandos de Medicina

- durante la Educación remota debido a la pandemia de la covid-19 [Internet] Tacna: Universidad Privada de Tacna, 2019 [Consultado 2024 jul 13] Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2265/Carrasco-Espinoza-Adriana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Corzo K, Factores asociados a dispepsia funcional en trabajadores de establecimientos de comida rápida en centros comerciales. [Internet] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, 2022 [Consultado 2024 jul 13] Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9202/1/REP\\_KEY\\_SI.CORZO\\_DISPEPSIA.FUNCIONAL.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9202/1/REP_KEY_SI.CORZO_DISPEPSIA.FUNCIONAL.pdf)
15. Susanibar J. Estilos de vida y su vinculación con los trastornos gastrointestinales en los internos de enfermería de la universidad nacional del callao-2022 [Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022. [Consultado 2024 jul 14] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7353/FCS%20TESIS%20SUSANIBAR%20GONZALES-2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Nava A. Hábitos alimentarios y dispepsia funcional en internos de medicina de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho 2021. [Internet] Huacho: universidad nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021 [Consultado 2024 jul 15] Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4985/ANGELA%20MAR%20c3%8dA%20NAVA%20ZORRILLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Zevallos L. Conductas alimentarias y dispepsia funcional en educandos de Nutrición de una universidad pública, Lima – 2021 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. [Consultado 2024 jul 15] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/05004e77-8ed2-40ae-b398-1c76258fe3e0/content>

18. Ticona G. Dispepsia no investigada asociada a estilos de vida en educandos de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno – 2020 [Internet]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2020. [Consultado 2024 jul 16]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/17350/Ticona\\_Pari\\_Gimena\\_Karen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/17350/Ticona_Pari_Gimena_Karen.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Delgado M, Hernández C, Ortiguen R. Fundamentos Filosóficos de la propuesta de Virginia Henderson. Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM [Internet] 2007 [Consultado 2024 jul 16]; 4 (1). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1028449/472-manuscrito-anonimo-897-1-10-20180417.pdf>
20. Achury L; García P. Aplicación de la teoría de la consecución de objetivos al cuidado del paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo [Internet] 2013 [Consultado 2024 jul 17]; 15 (2): 31-47. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145229803003.pdf>
21. Suarez M, Navarro M, Caraballo D, López L. Estilos de vida relacionados con factores de riesgos cardiovasculares en educandos Ciencias de la salud. Rev. Ene De Enfermería [Internet]. 2020 [Consultado 2024 jul 17]; 14(3): 3 - 13. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n3/1988-348X-ene-14-03-e14307.pdf>
22. Ministerio de salud/Alimentación Saludable [Internet] [Consultado 2024 Mar 24]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/am401s/am401s02.pdf>
23. Ok Salud [Internet] Madrid; 2020 Mar 04 [Consultado 2024 jul 17]. Disponible en: <https://okdiario.com/salud/cuantas-veces-dia-hay-que-comer-segun-nutricionistas-5250235>
24. Vi tónica [Internet] México 2018 [Consultado 2024 jul 18] Disponible en: <https://www.vitonica.com/prevencion/la-importancia-de-mantener-los-horarios-de-las-comidas>
25. Organización Mundial de la Salud [Internet] Ginebra: OMS; 2018 Ago 31

- [Consultado 2024 jul 18] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
26. Organización Panamericana de la Salud [Internet] Cuba; 2022 Oct 05 [Consultado 2024 Mar 26] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
27. National Geographic [Internet] Madrid; 2022 Nov 18 [Consultado 2024 jul 19] Disponible en: <https://www.nationalgeographicla.com/ciencia/2022/11/que-es-el-sueno-y-por-que-dormimos>
28. Wix [Internet] 2024 [Consultado 2024 jul 20]. Disponible en: <https://www.comprendiendoparasanar.com/post/h%C3%A1bitos-nocivos-qu%C3%A9-son-por-qu%C3%A9-los-adquirimos-y-que-hacer-al-respecto>
29. Milenio [Internet] México: Milenio; 2022 Abr 07 [Consultado 2024 jul 20] Disponible en: <https://www.milenio.com/salud/que-es-el-autocuidado-cuales-son-tecnicas-por-que-importante>
30. Essalud [Internet] Lima: EsSalud; 2024 Feb 06 [Consultado 2024 jul 20] Disponible en: <http://portal.essalud.gob.pe/index.php/2021/03/13/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/>
31. Oscanoa T, Lizarazo F. Antiinflamatorios no esteroides: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. Perú. [Internet]. 2015 [consulta: 2024 jul 20]; 35(1): 63–71. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v35n1/a07v35n1.pdf>
32. Clínica Mayo [Internet] Florida: Clínica Mayo; 2022 Ene 13 [Consultado 2024 jul 21] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/functional-dyspepsia/symptoms-causes/syc-20375709>
33. Líder [Internet] California; 2021 Abr 12 [Consultado 2024 jul 21] Disponible en: <https://aleph.org.mx/cuales-son-las-caracteristicas-demograficas>
34. Canales D. Carhuaricra J. Dispepsia funcional en educandos de medicina

de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2017. [Internet]. 2018 [Fecha de consulta: 2024 jul 21]; 3(1): 35-41. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6357/635767694006/635767694006.pdf>]

### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Quiquin R. Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes. programa académico de enfermería Universidad de Huánuco-filial Leoncio Prado, 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado ]. Disponible en: <http://...>

# **ANEXOS**

**ANEXO 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

TITULO DEL ESTUDIO: PREVALENCIA DE LA DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN EDUCANDOS DEL PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD DE HUANUCO- FILIAL LEONCIO PRADO, 2024								
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLES E INDICADORES: VARIABLE 1: PREVALENCIA DE LA DISPEPSIA					
			DIMENSIONES	ITEMS	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICION	
¿Existe relación entre prevalencia de dispepsia y estilos de vida de los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024?	Identificar la relación entre prevalencia de dispepsia y estilos de vida de los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024.	<p>Hi: Existe relación entre prevalencia de dispepsia y estilos de vida de los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024</p> <p>Ho: No existe relación entre prevalencia de la dispepsia y estilos de vida de los estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024</p>	DISPEPSIA CON ESTOMAGO VACIO	Dolor o ardor en la boca del estómago con estómago vacío y que calma al comer	NUNCA (1)	Existe de prevalencia de la dispepsia: más de 3 puntos		
				sensación de llenura fácil, con cantidad que de costumbre	POCO (2)			
				sensación de llenura o pesadez en la boca del estómago después de comer	MEDIANAMENTE (3)	No existe prevalencia de la dispepsia: menos de dos puntos		
DISPEPSIA CON ESTOMAGO LLENO	Dolor o ardor en la boca del estómago inmediatamente (o menos de una hora) después de comer.	MUCHO (4)						
		DISPEPSIA CON ESTOMAGO	tres o más eructos después de las comidas, o eructos sin haber					

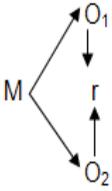
			VACIO Y LLENO	comido				
				vinagreras o sensación de ardor que sube de la boca del estómago hacia el pecho				
				Regreso desde el estómago hasta la garganta de contenido ácido (avinagrado) o a amargado, o de alimentos				
				Náuseas o ganas de vomitar				
				Vómitos de alimentos, jugo ácido, o bilis amarilla y amarga				
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS	VARIABLES E INDICADORES: VARIABLE 2: ESTILOS DE VIDA					
			DIMENSIONE S	ITEMS	INDICADOR ES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIO N	
¿existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la alimentación en estudiantes del	Determinar la relación entre prevalencia de la dispepsia y la alimentación en	H1: existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la alimentación en estudiantes del programa	ALIMENTACI ON	Cuántas veces comes al día	2 a 3 veces 4 a 5 veces Más de 5 veces		Ordinal	
				Respetas los horarios	Si		Nominal	

programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024?	estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024	del académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024	de comida	No No tengo horario				
			Alimentos que consume: carnes, verduras, frutas, cereales, tubérculos, hamburguesas, bebidas gaseosa, menestras dulces galletas	Diario Algunas veces por semana No consumo		NO SALUDA BLE (0-29)	Nominal	
¿existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la actividad física en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024?	Identificar la relación entre prevalencia de la dispepsia y la actividad física en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024.	la relación entre prevalencia de la dispepsia y la actividad física en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024.	Hi2: Existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la actividad física en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024	Realiza usted ejercicio físico	Si Algunas veces No	POCO SALUDA BLE (30-59)	Nominal	
			Hi2: No existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la actividad física en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024.	En caso de que realice ejercicio físico con que frecuencias lo realiza	1 a 3 veces por semana 4 a 6 veces por semana Todo los días		Ordinal	
				ACTIVIDAD FISICA				
				Cuántas veces realiza actividad física con intensidad moderada	3 a más veces por semana 1 vez por semana No tengo un tiempo determinado	SALUDA BLE (60-87)	Nominal	
¿existe relación entre prevalencia	Identificar la relación entre	la relación entre	Hi3: existe relación entre prevalencia de la	SUEÑO	Cuántas veces duerme entre 7 y 8 horas	Todos los días	Nominal	

de la dispepsia y el sueño en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024?	prevalencia de la dispepsia y el sueño en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024	dispepsia y el sueño en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024  Ho3: No existe relación entre prevalencia de la dispepsia y el sueño en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024		seguidas por las noches	De 3 a 6 veces por semana De 1 vez por semana	Nominal
				Cuántas veces por semana me acuesto y levanto en un horario fijo	Todos los días De 3 a 6 veces por semana De 1 vez por semana	
				Cuántas veces me siento restaurado mis energías perdidas después de dormir	Todos los días 1 vez por semana 3 a 6 veces por semana	
¿existe relación entre prevalencia de la dispepsia y hábitos nocivos en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024?	Describir la relación entre prevalencia de la dispepsia y hábitos nocivos en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024	Hi4: existe relación entre prevalencia de la dispepsia y hábitos nocivos en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024  Ho4: existe relación entre prevalencia de la dispepsia y hábitos nocivos en estudiantes del programa académico de	HABITOS NOCIVOS	Usted fuma	Si No Algunas veces	Nominal
				Dependiendo del número de cigarrillo que consume por día	Fumador diario fumador ocasional No fumo	Nominal
				Cuanto cigarrillo consume	Más de 6 cigarrillos en un día menos	Nominal

enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio Prado 2024				De 5 cigarrillos en un día Nunca fume		
				Con que frecuencia has tomado bebidas alcohólicas	Nunca bebo solo en las fiestas o reuniones más de 2 veces por semana	Nominal
				Cuantos vasos de bebidas alcohólicas tomas en un día	1 a 4 vasos 4 a 9 vasos 10 a más vasos	Ordinal
				Cuando consume bebidas alcohólicas lo acompaña con cigarrillos	Nunca bebo No más de 5 veces en este último año Más de 12 veces en este último año	Nominal
¿Existe relación entre prevalencia de dispepsia y la automedicación en estudiantes del	Identificar la relación entre prevalencia de la dispepsia y la automedicación	Hi5: existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la automedicación en estudiantes del programa	AUTOCUIDAD O	Motivo de la consulta por la acudes a una atención médica	Preventiva De control Por enfermedad	Nominal
				Si estuviste con	Siempre	Nominal

programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024?	en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024	académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024 Ho5: no existe relación entre prevalencia de la dispepsia y la automedicación en estudiantes del programa académico de enfermería universidad de Huánuco – filial Leoncio prado 2024	tratamiento médico, cumpliste con los indicado	Casi siempre nunca	Nominal
			Se automedica o acude a la farmacia	No Si Dejo que pase mi malestar	
			Usted consume aines	Si Algunas veces No	
			Con que frecuencia consumes aines	Siempre Casi siempre nunca	
			Género	MASCULINO FEMENINO	
CARACTERISITICAS SOCIODEMOGRÁFICAS			Edad	18 – 24 25 – 32 33 – 39 Mayor de 40	Ordinal
			Lugar de procedencia	Rural Urbano Urbano-marginal	

TIPO DE ESTUDIO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ASPECTOS ÉTICOS	ESTADÍSTICAS DESCRIPTIVA E INFERENCIAL
Según intervención será de tipo observacional, prospectivo de corte transversal, analítico.	La población estará conformada por 460 estudiantes, mayores de 18 años matriculados en el programa académico de enfermería, universidad de Huánuco – filial	Técnica: utilizada será la encuesta; es una herramienta de investigación que consiste en una serie de preguntas y otras indicaciones con el propósito de obtener información de los consultados. Instrumentos: Los instrumentos que se utilizarán en esta investigación serán lo siguiente:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principio de beneficencia. - este principio será de beneficio para los educandos de Enfermería puesto que los resultados que se obtendrán favorecerán en promover la calidad de vida universitaria.</li> <li>• Principio de Autonomía. - con este principio se cuidará la libertad de elección respetando su nivel cultural, creencias, valores y convicciones personales de cada estudiante; es por ello que la participación es voluntaria de la muestra en estudio, y será de requisito indispensable la firma del consentimiento informado previamente explicado los motivos de esta investigación.</li> <li>• Principio de la No Maleficencia. El participar en este estudio, no tendrá repercusiones en el ámbito educativo. Se mantendrá en privado toda la información obtenida de esta investigación.</li> <li>• Principio de Justicia. - este principio evitara que se genere</li> </ul>	a) Análisis descriptivo: se usará análisis descriptivo de interés en la posición y dispersión de la medida de los datos, de acuerdo a la necesidad del estudio; determinado medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y de proporciones para variables categóricas. Para tal efecto se determinó para las medidas de tendencia central, la media, moda y mediana; y para las medidas de dispersión la varianza frecuencia y porcentajes b) Análisis inferencial: Para demostrar las diferencias significativas, se realizó un análisis univariado a través de la prueba no paramétrica de Chi – cuadrado; considerándose en la significancia estadística de la prueba el valor de significancia $p \leq 0,05$ .
NIVEL Y DISEÑO ESTUDIO	Tamaño de muestra. - Donde: N = Total de la población $Z\alpha = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%) p = proporción esperada = 0.50 q = 1 – p (en este	A NEW QUESTIONNAIRE FOR THE DIAGNOSIS; este cuestionario está elaborado y validado por Bisbal y León Barua, para determinar la prevalencia de dispepsia, consta de 09 preguntas relacionado con los síntomas o molestias que ha presentado en los		
Descriptivo Correlacional				
				
<b>Dónde:</b> M = representa la				

<p>muestra en estudio.  <math>O_1</math> = representa la variable independiente prevalencia de dispepsia  <math>O_2</math> = representa la variable dependiente de estilos de vida  <math>r</math> = Vinculación entre <math>O_1</math> y <math>O_2</math>.</p>	<p>caso <math>1-0.050 = 0.50</math>  <math>e</math> = error de precisión (5%)  Reemplazando datos para la población descrita tenemos:  <math>n = (460 \times [1.96] \sqrt{0.50 \times 0.50}) / (0.05) \sqrt{2} \times 409 + [1.96] \sqrt{0.50 \times 0.50}</math>  <math>n = 210</math>  educandos de enfermería</p>	<p>dos últimos meses con la siguiente opción para contestar en el instrumento: nunca, A veces regularmente y siempre  Para la puntuación para determinar la presencia de dispepsia:  Si no hubo presencia de síntomas = 1 punto  Si los síntomas fueron algunas veces = 2 puntos  Si la presencia de síntomas fue regularmente = 3 puntos  Siempre hay presencia de síntomas = 4 puntos  Se considerará presencia de dispepsia cuando en el instrumento exista presencia de dos síntomas o más, con una respuesta positiva de 3 o 4 puntos, en caso contrario no se considerará como dispepsia  ESTILOS DE VIDA: Se utilizará este cuestionario sobre estilo de vida validado y elaborado por</p>	<p>discriminación a los participantes, recibiendo cada uno un trato de igualdad en todo momento cuanto dure el desarrollo del cuestionario.</p>
---	--	---	---

---

Arce E y Puma L, este instrumento está compuesto por 5 dimensiones que se compone de 23 ítems, con 3 opciones de respuesta con escala de medición nominal, el mayor puntaje indica la respuesta saludable, el intermedio obtiene como respuesta poco saludable y el menor puntaje indica que las practicas que realiza no son saludables.

#### CLASIFICACIÓN

##### GLOBAL:

- No saludable 0- 44
- Poco saludable 45-87

#### CLASIFICACIÓN POR

##### DIMENSIONES:

##### ALIMENTACION:

- No saludable 0-10
- Poco saludable 11-21
- Saludable 22-33

##### ACTIVIDAD FISICA

- No saludable 0-03
- Poco saludable 04-06
- Saludable 07-09

##### SUEÑO

---

---

No saludable	0-03
Poco saludable	04-06
Saludable	07-09
HABITOS NOCIVOS	
No saludable	0-08
Poco saludable	09-16
Saludable	17-24
AUTOCUIDADO	
No saludable	0-04
Poco saludable	05-08
Saludable	09-12

---

**ANEXO 2**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS ANTES  
DE LA VALIDACIÓN**

**CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS**

**Título:** Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en educandos programa académico de enfermería universidad de Huánuco- filial Leoncio prado, 2024

Esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. La prueba es anónima.

Lea usted con atención y conteste a las preguntas marcando con (x) en una sola alternativa o completando con palabras en las líneas punteadas.

**I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

1. Género:

- a) Masculino
- b) Femenino

2. Edad: \_\_\_\_\_ años

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?

- a) Rural
- b) Urbano
- c) Urbano-marginal

4. Ciclo académico que cursa actualmente:

- a) III-IV
- b) V-VI
- c) VII-VIII

Código:

**CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LA PREVALENCIA DE DISPEPSIA  
INSTRUCCIONES:**

Estimado estudiante, el presente cuestionario forma parte del trabajo de investigación que tiene como finalidad: Identificar la prevalencia de dispepsia en los educandos del programa académico de enfermería Universidad de Huánuco – filial Leoncio prado, 2024.

Por lo cual usted debe leer con cuidado y marcar con una (x) en el recuadro que crea correspondiente, si usted ha presentado las siguientes molestias durante los últimos 2 meses. Agradecemos la veracidad de tus respuestas, este estudio será anónimo y confidencial.

<b>SÍNTOMAS EN LOS ÚLTIMOS 2 MESES</b>	<b>Nunca</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Regularmente</b>	<b>Siempre</b>
Sensación de llenura fácil, con menos cantidad que de costumbre.				
Sensación de llenura o pesadez en la boca del estómago después de comer.				
Vinagreras o sensación de ardor que sube de la boca del estómago hacia el pecho.				
Regreso desde el estómago hasta la garganta de contenido ácido (Avinagrado) o amargo, o de				
Náusea o ganas de vomitar.				
Vómitos de alimentos, jugo gástrico, o bilis amarilla y amarga.				
Dolor o ardor en la boca del estómago inmediatamente (o menos de una hora) después de comer.				
Tres o más eructos después de las comidas, o eructos sin haber comido.				
Dolor o ardor en la boca del estómago con estómago vacío y quecalma al comer.				

## CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

**TÍTULO:** PREVALENCIA DE DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN ESTUDIANTES. PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO- FILIAL LEONCIO PRADO, 2024.

**INSTRUCCIONES:** El presente cuestionario forma parte del estudio para determinar la vinculación entre prevalencia de dispepsia y los estilos de vida de los educandos del programa académico de enfermería.

Por lo cual usted debe leer con cuidado y marcar con una (x) en las respuestas con las que se identifica. Sus respuestas serán utilizadas de manera confidencial, por lo cual le pido que sean con veracidad.

Agradezco su participación

### I. ALIMENTACIÓN

1. ¿Cuántas veces comes al día?
  - a) 2 a 3 veces
  - b) 4 a 5 veces
  - c) Más de 5 veces
2. ¿Respetas los horarios de comida?
  - a) Si
  - b) A veces
  - c) No
3. Marca con una (x) las respuestas que crea conveniente, respecto a los alimentos que consume con mayor frecuencia

Alimentos que consume	FRECUENCIA		
	siempre	A veces	Nunca
Carnes (pollo,pescado, res,cerdo,etc.)			
Verduras (apio, zanahoria,zapallo,etc.)			
Frutas (manzana, plátano,naranja,etc.)			
Cereales (trigo,arroz, quinua,fideos)			
Tubérculos (papa, camote,yuca)			

Hamburguesas, sándwich, empanada			
Bebidas gaseosas			
Menestras (frijol, pallar, lentejas, etc.)			
Dulces, galletas			

## II. ACTIVIDAD FÍSICA

4. ¿Realiza usted algún ejercicio físico?
  - a) Sí
  - b) Algunas veces
  - c) No
5. ¿En caso de realizar ejercicio físico, con qué frecuencia lo realiza?
  - a) 1 a 3 veces por semana
  - b) Todos los días
  - c) No realizo ejercicio
6. ¿En caso de realizar ejercicio físico, a qué intensidad lo realiza?
  - a) Leve
  - b) Moderada
  - c) No realizo ejercicios

## III. SUEÑO

7. ¿Cuántas veces duerme usted entre 7 y 8 horas seguidas por las noches?
  - a) Todos los días
  - b) De 3 a 6 veces por semana
  - c) De 1 vez por semana
8. ¿Cuántas veces por semana me acuesto y levanto en un horario fijo?
  - a) Todos los días
  - b) De 3 a 6 veces por semana
  - c) 1 vez a la semana
9. ¿Cuántas veces me siento que he restaurado mis energías perdidas después de dormir?
  - a) Todos los días
  - b) 1 vez por semana

- c) 3 a 6 veces por semana

**IV. HÁBITOS NOCIVOS**

10. ¿Usted fuma?

- a) Sí
- b) No
- c) Algunas veces

11. En caso de fumar ¿Con qué frecuencia fuma:

- a) Diario
- b) Ocasional
- c) No fumo

12. En caso de fumar, generalmente ¿Cuántos cigarrillos consume?

- a) Más de 6 cigarrillos en un día
- b) Menos de 5 cigarrillos
- c) Nunca fumé

13. Durante los últimos 6 meses ¿Con qué frecuencia has tomado bebidas alcohólicas?

- a) Nunca bebo
- b) Solo en las fiestas o reuniones/ una vez al mes
- c) Más de 2 veces por semana

14. Si marcó las alternativas b o c de la pregunta 13 responda: ¿Cuántos vasos de bebidas alcohólicas tomas en un día? Marque según su género.

VARON		MUJER	
1 a 4 vasos		1 a 2 vasos	
4 a 9 vasos		3 a 5 vasos	
10 a más vasos		6 a más vasos	

15. ¿Al consumir bebidas alcohólicas, lo acompaña con cigarrillo?

- a) Nunca
- b) Ocasionalmente
- c) Siempre

16. ¿Cuántas veces has bebido hasta embriagarte en estos últimos 6 meses?

- a) Nunca bebo
- b) No más de 5 veces en este último año
- c) Más de 12 veces en este último año

17. ¿Con qué frecuencia toma energizantes?

- a) Nunca
- b) Ocasionalmente
- c) Siempre

V. **AUTOCUIDADO**

18. ¿Cuál es el motivo por el cual acudes a una atención médica?

- a) Preventivo
- b) De control
- c) Por enfermedad

19. Si estuviste con tratamiento médico, ¿Cumpliste con lo indicado hasta el último día?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Nunca

20. En caso de presentar una enfermedad, ¿Usted se automedica?

- a) No, espero a consultar con un profesional de salud
- b) Sí, acudo a la farmacia con frecuencia
- c) Dejo que pase mi malestar ( )

21. ¿Usted consume antiinflamatorios no esteroideos?

- a) Sí
- b) Algunas veces
- c) No

**Gracias por su colaboración**

**ANEXO 3**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS**

**DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN**

**CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS**

**Título:** Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes. programa académico de enfermería universidad de Huánuco- filial Leoncio prado, 2024.

Esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. La prueba es anónima.

Lea usted con atención y conteste a las preguntas marcando con (x) en una sola alternativa o completando con palabras en las líneas punteadas.

**I. FACTORES SOCIODEMORAFICOS**

1. Género:

- a) Masculino
- b) Femenino

2. Edad: \_\_\_\_\_ años

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?

- a) Rural
- b) Urbano
- c) Urbano-marginal

4. Ciclo académico que cursa actualmente:

- a) III-IV
- b) V-VI
- c) VII-VIII

Código:

## CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LA PREVALENCIA DE DISPEPSIA INSTRUCCIONES:

Estimado estudiante, el presente cuestionario forma parte del trabajo de investigación que tiene como finalidad: Identificar la prevalencia de dispepsia en los educandos del programa académico de enfermería Universidad de Huánuco – filial Leoncio prado, 2024.

Por lo cual usted debe leer con cuidado y marcar con una (x) en el recuadro que crea correspondiente, si usted ha presentado las siguientes molestias durante los últimos 2 meses. Agradecemos la veracidad de tus respuestas, este estudio será anónimo y confidencial.

<b>SÍNTOMAS EN LOS ÚLTIMOS 2 MESES</b>	<b>Nunca</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Regularmente</b>	<b>Siempre</b>
Sensación de llenura fácil, con menos cantidad que de costumbre.				
Sensación de llenura o pesadez en la “boca del estómago” después de comer.				
Vinagreras o sensación de ardor que sube de la “boca del estómago” hacia el pecho.				
Regreso desde el estómago hasta la garganta de contenido ácido (Avinagrado) o amargo, o de				
Náusea o ganas de vomitar.				
Vómitos de alimentos, jugo gástrico, o bilis amarilla y amarga.				
Dolor o ardor en la boca del estómago inmediatamente (menos de una hora), o después de comer.				
Tres o más eructos después de las comidas, o eructos sin haber comido.				
Dolor o ardor en la “boca del estómago” con estómago vacío y que calma al comer.				

## CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

**TÍTULO:** PREVALENCIA DE DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN ESTUDIANTES. PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO- FILIAL LEONCIO PRADO, 2024.

**INSTRUCCIONES:** El presente cuestionario forma parte del estudio para determinar la vinculación entre prevalencia de dispepsia y los estilos de vida de los educandos del programa académico de enfermería.

Por lo cual usted debe leer con cuidado y marcar con una (x) en las respuestas con las que se identifica. Sus respuestas serán utilizadas de manera confidencial, por lo cual le pido que sean con veracidad.

Agradezco su participación

### I. ALIMENTACION

- ¿Cuántas veces comes al día?
  - 2 a 3 veces
  - 4 a 5 veces
  - Más de 5 veces
- ¿Respetas los horarios de comida?
  - SÍ
  - A veces
  - No
- Marca con una (x) las respuestas que crea conveniente, respecto a los alimentos que consume con mayor frecuencia

Alimentos que consume	FRECUENCIA		
	siempre	A veces	Nunca
Carnes (pollo,pescado, res,cerdo,etc.)			
Verduras (apio, zanahoria,zapallo,etc.)			
Frutas (manzana, plátano,naranja,etc.)			
Cereales (trigo, arroz, quinua, fideos)			

Tubérculos (papa, camote,yuca)			
Hamburguesas, sándwich,empanada			
Bebidas gaseosas			
Menestras (frijol, pallar, lentejas, etc.)			
Dulces, galletas			

## II. ACTIVIDAD FISICA

4. ¿Realiza usted algún ejercicio físico?
  - a) Sí
  - b) Algunas veces
  - c) No
5. ¿En caso de realizar ejercicio físico, con qué frecuencia lo realiza?
  - a) 1 a 3 veces por semana
  - b) Todos los días
  - c) No realizo ejercicio
6. ¿En caso de realizar ejercicio físico, a qué intensidad lo realiza?
  - a) Leve
  - b) Moderada
  - c) No realizo ejercicios

## III. SUEÑO

7. ¿Cuántas veces duerme usted entre 7 y 8 horas seguidas por las noches?
  - a) Todos los días
  - b) De 3 a 6 veces por semana
  - c) De 1 vez por semana
8. ¿Cuántas veces por semana me acuesto y levanto en un horario fijo?
  - a) Todos los días
  - b) De 3 a 6 veces por semana
  - c) 1 vez a la semana
9. ¿Cuántas veces me siento que he restaurado mis energías perdidas después de dormir?
  - a) Todos los días
  - b) 1 vez por semana
  - c) 3 a 6 veces por semana

#### IV. HABITOS NOCIVOS

10. ¿Usted fuma?
- a) Sí
  - b) No
  - c) Algunas veces
11. En caso de fumar, Con qué frecuencia fuma:
- a) Diario
  - b) Ocasional
  - c) No fumo
12. En caso de fumar, generalmente ¿Cuántos cigarrillos consume?
- a) Más de 6 cigarrillos en un día
  - b) Menos de 5 cigarrillos
  - c) Nunca fume
13. Durante los últimos 6 meses ¿Con qué frecuencia has tomado bebidas alcohólicas?
- a) Nunca bebo
  - b) Solo en las fiestas o reuniones/ una vez al mes
  - c) Más de 2 veces por semana
14. Si marco las alternativas b o c de la pregunta 13 responda: ¿Cuántos vasos de bebidas alcohólicas tomas en un día? Marque según su género

VARON		MUJER	
1 a 4 vasos		1 a 2 vasos	
4 a 9 vasos		3 a 5 vasos	
10 a más vasos		6 a más vasos	

15. ¿Al consumir bebidas alcohólicas, lo acompaña con cigarrillo?
- a) Nunca
  - b) Ocasionalmente
  - c) Siempre
16. ¿Cuántas veces has bebido hasta embriagarte en estos últimos 6 meses?
- a) Nunca bebo

- b) No más de 5 veces en este último año
- c) Más de 12 veces en este último año

17. ¿Con qué frecuencia toma energizantes?

- a) Nunca
- b) Ocasionalmente
- c) Siempre

#### V. AUTOMEDICACION

18. ¿Cuál es el motivo por el cual acudes a una atención médica?

- a) Preventivo
- b) De control
- c) Por enfermedad

19. Si estuviste con tratamiento médico, ¿Cumpliste con lo indicado hasta el último día?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Nunca

20. En caso de presentar una enfermedad, ¿Usted se automedica?

- a) No, espero a consultar con un profesional de salud
- b) Sí, acudo a la farmacia con frecuencia
- c) Dejo que pase mi malestar

21. ¿Usted consume antiinflamatorios no esteroideos?

- a) Sí
- b) Algunas veces
- c) No

**Gracias por su colaboración**

## ANEXO 4 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS



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



158

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### TÍTULO DEL ESTUDIO

"Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes. Programa académico de enfermería, Universidad de Huánuco- filial Leoncio Prado, 2024"

#### PROPOSITO

El presente estudio de investigación que se llevará a cabo con el propósito de indagar sobre la Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes. Programa académico de enfermería, universidad de Huánuco- filial Leoncio Prado, 2024

#### SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física, ni psicológica.

#### PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco- filial Leoncio Prado, 2024

#### CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

#### COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

#### DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

#### CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

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

D.N.I. 75876110

Firma 

Fecha 05 / 07 / 2024



Huella digital



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



159

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**TÍTULO DEL ESTUDIO**

**"Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes. Programa académico de enfermería, Universidad de Huánuco- filial Leoncio Prado, 2024"**

**PROPOSITO**

El presente estudio de investigación que se llevará acabo con el propósito de indagar sobre la Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes. Programa académico de enfermería, universidad de Huánuco- filial Leoncio Prado, 2024

**SEGURIDAD**

El estudio no pondrá en riesgo su salud física, ni psicológica.

**PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO**

Estará conformada por estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco- filial Leoncio Prado, 2024

**CONFIDENCIABILIDAD**

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

**COSTOS**

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

**DERECHOS DEL PARTICIPANTE**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

**CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO**

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

D.N.I. 77464186

Firma *P. Emth*

Fecha 05/1/24



**Huella digital**



160

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TÍTULO DEL ESTUDIO**

"Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes. Programa académico de enfermería, Universidad de Huánuco- filial Leoncio Prado, 2024"

**PROPOSITO**

El presente estudio de investigación que se llevará acabo con el propósito de indagar sobre la Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes. Programa académico de enfermería, universidad de Huánuco- filial Leoncio Prado, 2024

**SEGURIDAD**

El estudio no pondrá en riesgo su salud física, ni psicológica.

**PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO**

Estará conformada por estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco- filial Leoncio Prado, 2024

**CONFIDENCIABILIDAD**

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

**COSTOS**

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

**DERECHOS DEL PARTICIPANTE**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

**CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO**

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

D.N.I.....9623.0696.....

Firma.....*[Firma manuscrita]*.....

Fecha.....05/07/24.....



Huella digital



161

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TÍTULO DEL ESTUDIO**

"Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes. Programa académico de enfermería, Universidad de Huánuco- filial Leoncio Prado, 2024"

**PROPOSITO**

El presente estudio de investigación que se llevará acabo con el propósito de indagar sobre la Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes. Programa académico de enfermería, universidad de Huánuco- filial Leoncio Prado, 2024

**SEGURIDAD**

El estudio no pondrá en riesgo su salud física, ni psicológica.

**PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO**

Estará conformada por estudiantes del programa académico de enfermería, universidad de Huánuco- filial Leoncio Prado, 2024

**CONFIDENCIABILIDAD**

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

**COSTOS**

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

**DERECHOS DEL PARTICIPANTE**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

**CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO**

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

D.N.I..... 76095059.....

Firma..... .....

Fecha..... 05/05...../ 2024.....



Huella digital

# ANEXO 5

## CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
www.udh.edu.pe

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

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, NORMA CHAVEZ LLANA  
De profesión LIC. ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de COORDINADORA DEL SERVICIO MED-GR. HOSPITALIZACION por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller **QUIQUIN BALDEON, ROBERTO WILLIAMSON**, con DNI:47526181, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“PREVALENCIA DE DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN ESTUDIANTES DEL PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD DE HUANUCO-FILIAL LEONCIO PRADO, 2024”**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

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

**Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:**  
CHAVEZ LLANA NORMA

**DNI:** 20888065

**Especialidad del validador:** EN CUIDADOS QUIRURGICOS.

NORMA T. CHAVEZ LLANA  
ENE. ESP. EN CUIDADOS OCOS  
Firma/Sello  
HOSPITAL LINDO MARIA RAHU  
EsSalud



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
TEL: 074 427 4000

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Pierinna Yamile Villanueva Pimentel  
De profesión Licenciada en Enfermería actualmente ejerciendo el  
cargo de Enfermera asistencial  
----- por medio del presente hago constar que he revisado  
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller  
**QUIQUIN BALDEON, ROBERTO WILLIAMSON**, con DNI:47526181, aspirante  
al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será  
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado  
**“PREVALENCIA DE DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN  
ESTUDIANTES DEL PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA,  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO-FILIAL LEONCIO PRADO, 2024”**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

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

**Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:**  
Villanueva Pimentel Pierinna Yamile

**DNI:** 46077334

**Especialidad del validador:** Emergencias y desastres

**Pierinna Y. Villanueva Pimentel**  
LIC. EN ENFERMERIA  
CEP: 81270  
Firma/Sello



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

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Veronica Cordova Martinez  
De profesión Licenciada en enfermería, actualmente ejerciendo el  
cargo de Enfermera Asistencial  
por medio del presente hago constar que he revisado  
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller  
**QUIQUIN BALDEON, ROBERTO WILLIAMSON**, con DNI:47526181, aspirante  
al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será  
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado  
"PREVALENCIA DE DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN  
ESTUDIANTES DEL PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA,  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO-FILIAL LEONCIO PRADO, 2024".

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 checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

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

Cordova Martinez Veronica

DNI: 22992614

Especialidad del validador: Magister Mención en docencia e  
investigación en educación superior

  
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Samuel Soria Machuca  
De profesión Lic. enfermero, actualmente ejerciendo el  
cargo de Asistencial  
por medio del presente hago constar que he revisado  
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller  
**QUIQUIN BALDEON, ROBERTO WILLIAMSON**, con DNI:47526181, aspirante  
al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será  
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado  
**“PREVALENCIA DE DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN  
ESTUDIANTES DEL PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA,  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO-FILIAL LEONCIO PRADO, 2024”**.

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 checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

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

DNI: 22461255

Especialidad del validador: Magíster Mención en Gerencia  
en servicio de salud.

Firma/Sello  
Mg. Esp. Lic. Samuel Soria Machuca  
C.E.P. 18202  
R.M. 000809 R.E. 3651  
EsSalud



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Diana Liz Trejo Mendoza  
De profesión Licenciada en enfermería, actualmente ejerciendo el  
cargo de Coordinadora de enfermería del Hospital I. Ingo María - Essalud  
por medio del presente hago constar que he revisado  
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller  
**QUIQUIN BALDEON, ROBERTO WILLIAMSON**, con DNI:47526181, aspirante  
al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será  
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado  
“PREVALENCIA DE DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN  
ESTUDIANTES DEL PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA,  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO-FILIAL LEONCIO PRADO, 2024”.

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 checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Trejo Mendoza Diana Liz

DNI: 90885855

Especialidad del validador: Maestría Mención en Gestión de  
Administración de los servicios de salud

Diana Liz Trejo Mendoza  
Lic. Enf. Diana Liz Trejo Mendoza  
COORDINADORA EN ENFERMERIA  
HOSPITAL INGO MARIA  
Firma/Sello  
Essalud



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Walter Américo Grados Ventura  
De profesión Licenciado Enfermería, actualmente ejerciendo el  
cargo de Enfermero Asistencial  
por medio del presente hago constar que he revisado  
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller  
**QUIQUIN BALDEON, ROBERTO WILLIAMSON**, con DNI:47526181, aspirante  
al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será  
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado  
**"PREVALENCIA DE DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN  
ESTUDIANTES DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA,  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO-FILIAL LEONCIO PRADO, 2024"**.

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 checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

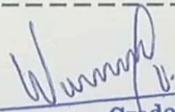
Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Grados Ventura Walter Américo

DNI: 22405557

Especialidad del validador:

Salud Pública

  
**Walter Américo Grados Ventura**  
Uc. Enfermería - CEP N° 27061  
HOSPITAL MARIA  
Gerencia Departamental - Huánuco  




UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Moises A. Marca Pari  
De profesión Nutricionista, actualmente ejerciendo el  
cargo de Nutricionista en el Hospital I ESSALUD  
por medio del presente hago constar que he revisado  
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller  
**QUIQUIN BALDEON, ROBERTO WILLIAMSON**, con DNI:47526181, aspirante  
al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será  
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado  
**“PREVALENCIA DE DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN  
ESTUDIANTES DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA,  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO-FILIAL LEONCIO PRADO, 2024”**.

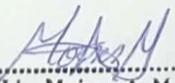
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

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 checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Marca Pari Moises A.

DNI: 47569028

Especialidad del validador: Nutricionista

  
Lic. Moises A. Marca Pari  
NUTRICIONISTA  
Firma



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



Título del Proyecto:

“PREVALENCIA DE DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN ESTUDIANTES. PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD DE HUANUCO-FILIAL LEONCIO PRADO, 2024”.

Investigador:  
QUIQUIN BALDEON ROBERTO WILLIAMSON

Nº	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono	Observación
1	Chavez Llana Norma	Licenciada en enfermería	Cuidados Quirúrgicos	Coordinadora del Servicio MED-CIR		
2	Villanueva Pimental Pierina	Licenciada en enfermería	Emergencia y donantes de sangre en institución superior	Enfermera asistencial		
3	Cordova Martinez Ana	Magister	Gerencia en servicio de salud	Enfermera asistencial		
4	Soria Maduca Samuel	Magister	Administración de los servicios de salud	Coordinadora de enfermería		
5	Freyjo Mendoza Diana	Magister		Asistencial		
6	Marca Pari Moises	Licenciado en Nutrición		Nutricionista		
7	Trados Ventura Ugalter	Licenciado en Enfermería	Salud Pública	Enfermera Asistencial		

## ANEXO 6

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN



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



SOLICITO: AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO  
DE INVESTIGACION.

SRA.

LIC. ENF. Lilia Cespedes y Argandoña  
CORDINADORA DE LA EAP ENFERMERIA FILIAL LEONCIO PRADO  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO.

SG.

Yo, QUIQUIN BALDEON ROBERTO WILLIAMSON, Identificado con DNI N° 47526181 domiciliado en el Jr. Simón Bolívar. Egresado de la Universidad de Huánuco del Programa Académico Profesional de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el Título de Licenciatura en Enfermería vengo realizando el Trabajo de Investigación titulado **“PREVALENCIA DE DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN ESTUDIANTES DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD DE HUANUCO-FILIAL LEONCIO PRADO, 2024”**. Dicho proyecto fue aprobado por los jurados de la Universidad de Huánuco, quienes dictaminaron la ejecución respectiva.

Para lo cual solicito tenga a bien autorizar la Ejecución del mencionado Trabajo de Investigación y la recolección de los datos. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar mi tesis y optar el Título de Licenciado en Enfermería; además le informo que el estudio lo vengo realizando asesorado por el **MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA**, Docente de la Universidad de Huánuco Sede Tingo María.

Por lo tanto, a usted señor Gerente solicito que ordene a quien corresponde para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

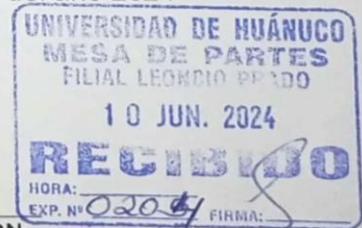
Para tal efecto adjunto la Matriz y el cuestionario.

Tingo María 10 de junio del año 2024

CC

Archivo

QUIQUIN BALDEON ROBERTO WILLIAMSON  
47526181  
Responsable de la investigación



NOTA: Cualquier consulta al teléfono celular N° 966030627 QUIQUIN BALDEON ROBERTO WILLIAMSON

**ANEXO 7**  
**DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN**

	<b>UNIVERSIDAD DE HUANUCO FILIAL LEONCIO PRADO</b> <b>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD</b> <b>PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA</b>	
---	--	---

**AUTORIZACIÓN**

La Coordinadora Académica del PAP Enfermería, filial Leoncio Prado-Tingo María, autoriza al bachiller, **QUIQUIN BALDEON, ROBERTO WILLIAMSON**. Quien realizará un Cuestionario como Herramienta de recolección de datos de Trabajo de investigación intitulado **“PREVALENCIA DE DISPEPSIA Y ESTILOS DE VIDA EN ESTUDIANTES. PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD DE HUANUCO - FILIAL LEONCIO PRADO, 2024”**. La misma que se realizará desde **EL 25 de JUNIO** al **5 de JULIO** en los horarios correspondientes.

Tingo María, 24 de JUNIO del 2024

  
**Lic. Vilma Cepedes y Argandoña**  
**COORD. ACADEMICO**  
**P.A.P/ENFERMERIA**

**ANEXO 8**  
**BASE DE DATOS**

Z°	FS1	FS2	FS.2	FS3	FS4	PD1	PD2	PD3	PD4	PD5	PD6	PD7	PD8	PD9	VEDISPENCIA	EVA1	EVA2	EVA3	EVA3.1	EVA3.2	EVA3.3	EVA3.4	EVA3.5	EVA3.6	EVA3.7	EVA3.8	DIMALIMENT	AF4	AF5	AF6	DIMACTIVIDADEFISI	S7	S8	S9	DIMSUEÑO	HN10	HN11	HN12	HN13	HN14	HN15	HN16	HN17	DIMAHABNOCIVOS	A18	A19	A20	A21	DIMAUTOCUIDADO	ESTILOSVIDA	ALIMENTACION	ACTIVIDADEFISICA	
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	1	2	2	2	2	3	3	8	3	3	3	9	2	2	2	2	3	2	2	3	1	2	1	2	6	8	1	1		
2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	1	1	1	3	1	2	1	4	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	3	2	2	8	4	1	3	
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	1	2	2	2	3	2	7	2	2	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	6	1	2	1	2	6	1	1	1	
4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	1	1	1	3	2	2	1	5	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	7	4	1	3		
5	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	1	1	1	3	1	2	2	5	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	8	6	1	3			
6	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	8	3	3	3	9	1	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	1	9	7	0	1	1		
7	1	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	1	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	8	3	3	3	9	3	2	2	3	0	3	3	3	1	3	2	1	9	7	2	1	1	
8	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	7	2	2	3	7	3	3	1	3	2	2	2	2	1	3	3	2	9	6	9	1	1		
9	2	1	2	1	2	2	3	4	3	3	2	3	3	1	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	5	3	2	3	8	3	2	2	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1	4	6	6	1	2	
10	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	8	3	3	3	9	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	5	6	5	1	1

11	2	2	4	2	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	6	2	2	3	7	3	2	3	8	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	2	2	2	7	6	1	1	
12	2	1	9	1	2	1	2	3	4	3	2	2	2	4	3	1	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	8	2	3	2	7	2	2	1	5	1	2	2	2	3	2	2	2	1	6	1	3	1	1	6	6	1	1
13	2	2	0	1	2	1	2	4	4	3	2	1	2	4	3	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	5	2	3	2	7	2	2	2	6	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	6	6	1	1
14	2	1	9	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	9	1	1	1	3	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	2	2	1	6	8	1	3	
15	2	1	9	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	9	2	3	2	7	3	3	3	9	2	2	2	2	3	2	2	3	1	8	1	2	2	2	7	0	1	1		
16	2	1	8	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	7	2	3	2	7	2	2	2	6	1	2	2	2	3	2	2	3	1	7	1	3	1	1	6	3	1	1		
17	2	1	8	1	2	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	0	2	1	3	6	2	2	2	6	3	2	1	3	0	2	2	2	1	5	2	1	1	1	5	2	1	1		
18	2	1	8	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	1	2	1	1	4	2	2	3	7	1	2	2	2	3	2	2	2	1	6	2	2	3	1	8	6	1	2		
19	2	1	8	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	8	3	2	3	8	3	3	3	9	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	0	1	2	1	1	5	7	0	1	1
20	1	2	2	1	2	1	2	2	2	3	2	2	3	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	9	3	3	2	8	2	3	3	8	3	2	2	2	3	2	2	2	1	8	1	1	1	1	4	6	7	1	1
21	2	2	0	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	0	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	2	2	0	3	3	2	2	1	7	8	1	1	
22	2	1	9	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	8	1	1	1	3	3	3	3	9	1	2	2	2	3	2	2	3	1	7	1	2	2	1	6	3	1	3		
23	2	1	8	1	2	1	2	2	3	4	4	4	4	4	3	1	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	0	2	3	3	8	3	3	3	9	2	2	2	3	0	2	2	2	1	5	2	3	3	1	9	7	1	1	1		
24	2	1	9	1	1	1	2	2	2	3	3	2	2	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	6	1	1	1	3	1	1	2	4	2	3	3	3	0	2	2	2	1	7	2	2	2	2	8	5	8	1	3	
25	2	1	9	1	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	1	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	9	2	3	2	7	3	3	3	9	3	2	3	3	0	2	3	3	1	9	3	1	2	2	8	7	2	1	1	
26	2	1	9	1	2	1	2	2	1	2	2	1	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	6	2	3	2	7	2	2	1	5	3	3	3	2	3	2	2	2	2	0	1	2	2	1	6	4	1	1		
27	2	1	8	1	2	1	2	2	3	3	3	3	3	2	1	1	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	9	2	3	2	7	3	2	2	7	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	5	1	2	2	2	7	6	5	1	1

28	2	$\frac{1}{9}$	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	$\frac{2}{7}$	2	3	2	7	2	2	1	5	2	2	2	2	2	2	3	$\frac{1}{7}$	1	3	1	2	7	$\frac{6}{3}$	1	1	
29	2	$\frac{1}{8}$	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	$\frac{2}{7}$	2	3	2	7	1	2	3	6	1	1	1	3	0	2	2	2	$\frac{1}{2}$	1	2	2	1	6	$\frac{5}{8}$	1	1
30	2	$\frac{1}{8}$	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	$\frac{2}{8}$	2	3	2	7	2	2	1	5	3	3	3	2	2	2	2	3	$\frac{2}{0}$	1	3	1	2	7	$\frac{6}{7}$	1	1	
31	2	$\frac{1}{8}$	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	$\frac{2}{7}$	3	3	2	8	3	3	3	9	2	3	3	3	0	3	3	3	$\frac{2}{0}$	1	3	3	2	9	$\frac{7}{3}$	1	1
32	2	$\frac{1}{8}$	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	$\frac{2}{8}$	3	2	3	8	3	3	3	9	3	3	3	2	3	3	2	3	$\frac{2}{2}$	1	2	2	3	8	$\frac{7}{5}$	1	1	
33	2	$\frac{1}{8}$	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	$\frac{3}{1}$	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	$\frac{2}{1}$	2	2	2	2	8	$\frac{7}{8}$	1	1		
34	2	$\frac{1}{9}$	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	$\frac{2}{9}$	3	3	2	8	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	$\frac{2}{1}$	2	2	3	2	9	$\frac{7}{6}$	1	1	
35	2	$\frac{1}{9}$	1	2	1	2	2	3	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	$\frac{2}{2}$	2	3	2	7	3	3	3	9	1	2	1	3	0	2	2	2	$\frac{1}{3}$	2	3	3	1	9	$\frac{6}{0}$	1	1		
36	1	$\frac{1}{9}$	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	$\frac{2}{7}$	3	2	3	8	3	3	1	7	3	3	3	1	2	3	1	3	$\frac{1}{9}$	1	3	2	3	9	$\frac{7}{0}$	1	1		
37	2	$\frac{1}{8}$	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	$\frac{2}{6}$	3	2	3	8	2	2	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	$\frac{1}{6}$	1	3	2	3	9	$\frac{6}{4}$	1	1		
38	2	$\frac{1}{9}$	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	$\frac{2}{7}$	2	3	2	7	2	2	1	5	1	2	2	2	2	2	2	3	$\frac{1}{6}$	1	3	2	2	8	$\frac{6}{3}$	1	1		
39	2	$\frac{1}{9}$	1	2	1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	$\frac{3}{0}$	3	3	2	8	2	2	1	5	1	1	1	3	0	2	2	2	$\frac{1}{2}$	2	1	2	1	6	$\frac{6}{1}$	1	1	
40	2	$\frac{1}{9}$	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	$\frac{2}{7}$	2	3	3	8	3	3	3	9	3	3	3	2	3	3	2	3	$\frac{2}{2}$	1	1	2	1	5	$\frac{7}{1}$	1	1		
41	2	$\frac{1}{9}$	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	$\frac{2}{7}$	2	3	2	7	3	3	3	9	2	2	2	2	3	2	2	3	$\frac{1}{8}$	1	3	3	2	9	$\frac{7}{0}$	1	1		
42	2	$\frac{1}{8}$	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	$\frac{2}{9}$	1	1	1	3	1	1	2	4	3	3	3	3	0	3	3	3	$\frac{2}{1}$	1	3	3	2	9	$\frac{6}{6}$	1	3		
43	2	$\frac{1}{9}$	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	$\frac{2}{5}$	3	3	2	8	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	$\frac{2}{1}$	1	3	2	2	8	$\frac{7}{1}$	1	1		
44	2	$\frac{1}{9}$	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	$\frac{2}{4}$	1	1	1	3	1	1	2	4	3	3	3	3	0	3	3	3	$\frac{2}{1}$	1	2	2	1	6	$\frac{5}{8}$	1	3			

45	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	2	2	9	3	2	3	8	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	3	1	6	7	3	1	1							
46	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	3	1	1	2	4	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	3	3	3	1	1	0	6	1	1	3				
47	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	6	1	1	1	3	3	3	3	9	2	2	2	2	3	2	2	3	1	8	1	3	3	3	1	0	6	6	1	3				
48	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	8	3	3	3	9	1	2	2	2	3	2	2	2	1	6	2	3	3	1	9	7	3	1	1				
49	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	3	2	1	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	3	7	2	2	2	6	1	2	2	2	2	3	2	2	1	6	3	1	3	2	9	6	3	1	1				
50	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	2	3	2	8	7	5	1	1						
51	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	7	3	3	2	8	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	3	3	1	8	7	3	1	1					
52	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	1	1	3	1	1	2	4	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	9	3	3	3	1	1	0	6	8	1	3
53	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2	3	2	7	3	3	3	9	2	2	2	2	3	2	2	3	1	8	1	3	2	2	8	6	7	1	1					
54	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	3	2	7	2	2	1	5	2	2	2	2	3	2	2	3	1	8	1	3	1	3	8	6	2	1	1					
55	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	9	2	3	2	7	2	2	1	5	1	2	2	3	0	3	3	3	1	7	1	3	1	1	6	6	4	1	1						
56	2	1	2	1	2	2	2	3	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	1	1	3	1	1	2	4	1	1	1	1	2	1	1	1	9	1	1	1	2	5	5	1	1	3							
57	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	7	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	3	3	2	9	7	3	1	1						
58	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2	3	2	7	1	1	2	4	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2	1	5	5	5	1	1					
59	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	7	1	1	2	4	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	0	3	3	3	1	1	0	7	3	1	1			
60	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	7	1	1	1	3	1	1	2	4	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	3	2	8	6	2	1	3		
61	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	7	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	3	3	2	9	7	3	1	1						



79	2	1/8	1	2	1	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1	3	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2/3	2	2	2	6	3	3	3	9	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	0	1	1	1	2	5	6/3	1	1			
80	2	1/9	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2/6	2	3	2	7	3	3	3	9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	6	1	3	3	2	9	6/7	1	1
81	2	2/0	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2/3	2	3	2	7	2	2	1	5	2	2	2	3	0	3	3	3	3	1	8	1	1	1	2	5	5/8	1	1				
82	2	1/9	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2/7	2	3	2	7	3	3	3	9	2	3	2	2	3	2	2	3	1	9	1	2	2	2	7	6/9	1	1					
83	2	2/0	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2/2	2	3	2	7	2	2	1	5	2	2	2	3	0	3	3	3	3	1	8	1	2	3	2	8	6/0	1	1					
84	2	2/0	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2/4	1	1	1	3	1	1	2	4	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	2	3	2	8	6/0	1	3						
85	2	2/1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3/3	2	3	2	7	3	2	3	8	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	5	1	2	1	1	5	6/8	1	1		
86	1	1/9	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2/7	3	3	2	8	2	2	1	5	2	2	2	3	0	3	3	2	1	7	1	2	2	2	7	6/4	1	1					
87	1	1/8	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3/0	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	2	2	0	1	1	2	2	6	7/4	1	1					
88	2	1/9	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	1	2	2/6	1	1	1	3	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	3	3	2	9	6/8	1	3					
89	1	2/0	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2/8	3	3	2	8	1	1	2	4	1	2	2	3	0	3	3	2	1	6	1	1	2	1	5	6/1	1	1						
90	2	2/1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2/9	2	3	2	7	2	2	1	5	3	1	1	2	3	3	2	2	1	7	1	2	2	2	7	6/5	1	1							
91	2	1/9	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2/6	2	3	2	7	3	3	3	9	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	7	1	3	2	2	8	6/7	1	1					
92	2	2/0	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2/6	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	1	2	3	1	7	7/0	1	1						
93	2	1/9	1	1	1	3	3	3	3	3	3	4	3	3	1	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3/1	1	1	1	3	3	3	3	9	3	3	3	2	2	3	2	2	2	0	1	1	2	2	6	6/9	1	3							
94	2	1/9	1	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	1	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2/7	2	3	2	7	3	3	3	9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	6	1	2	2	2	7	6/6	1	1					
95	2	1/8	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3/2	2	3	2	7	2	2	1	5	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	2	1	1	5	7/0	1	1							

96	2	1 <sub>9</sub>	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2 <sub>7</sub>	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2 <sub>1</sub>	1	3	3	2	9	7 <sub>3</sub>	1	1
97	2	1 <sub>9</sub>	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2 <sub>8</sub>	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2 <sub>1</sub>	1	1	2	1	5	7 <sub>0</sub>	1	1
98	2	2 <sub>0</sub>	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	1	2	2 <sub>6</sub>	2	3	2	7	2	2	1	5	3	3	3	3	0	3	3	3	2 <sub>1</sub>	1	3	1	2	7	6 <sub>6</sub>	1	1	
99	2	1 <sub>8</sub>	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3 <sub>1</sub>	1	1	1	3	2	2	1	5	1	2	2	3	0	3	3	3	1 <sub>7</sub>	1	2	2	1	6	6 <sub>2</sub>	1	3	
100	1	1 <sub>9</sub>	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	1	2	2 <sub>6</sub>	3	2	3	8	3	3	3	9	2	2	2	2	2	2	2	2	1 <sub>6</sub>	1	3	2	2	8	6 <sub>7</sub>	1	1	
101	2	1 <sub>8</sub>	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3 <sub>0</sub>	3	3	2	8	3	3	3	9	3	3	3	2	3	3	2	2	2 <sub>1</sub>	1	2	2	1	6	7 <sub>4</sub>	1	1
102	2	1 <sub>8</sub>	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3 <sub>0</sub>	1	1	1	3	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2 <sub>1</sub>	1	3	3	1	8	7 <sub>1</sub>	1	3
103	1	1 <sub>9</sub>	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2 <sub>6</sub>	2	3	3	8	2	2	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1 <sub>6</sub>	1	3	3	3	1	6 <sub>5</sub>	1	1
104	2	1 <sub>9</sub>	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	1	1	2 <sub>5</sub>	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	1	8	7 <sub>1</sub>	1	1		
105	2	1 <sub>8</sub>	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2 <sub>3</sub>	1	1	1	3	3	3	3	9	1	2	2	3	0	3	3	3	1 <sub>7</sub>	1	1	3	1	6	5 <sub>8</sub>	1	3	
106	1	2 <sub>0</sub>	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2 <sub>6</sub>	3	2	3	8	3	3	3	9	2	2	2	2	2	2	2	3	1 <sub>7</sub>	1	3	2	2	8	6 <sub>8</sub>	1	1	
107	2	1 <sub>9</sub>	1	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3 <sub>0</sub>	1	1	1	3	3	3	3	9	1	1	2	3	0	3	3	3	1 <sub>6</sub>	1	2	1	1	5	6 <sub>3</sub>	1	3	
108	2	1 <sub>9</sub>	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	3	1	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2 <sub>7</sub>	2	3	2	7	3	3	3	9	2	2	2	2	3	2	2	3	1 <sub>8</sub>	1	2	2	2	7	6 <sub>8</sub>	1	1	
109	1	1 <sub>8</sub>	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3 <sub>0</sub>	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2 <sub>1</sub>	1	1	3	1	6	7 <sub>3</sub>	1	1
110	2	1 <sub>9</sub>	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2 <sub>9</sub>	1	1	1	3	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2 <sub>1</sub>	3	3	3	1	1	7 <sub>2</sub>	1	3
111	2	1 <sub>9</sub>	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2 <sub>7</sub>	2	3	2	7	2	2	1	5	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	1	3	2	2	8	6 <sub>9</sub>	1	1
112	1	2 <sub>0</sub>	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2 <sub>6</sub>	1	1	1	3	3	3	3	9	2	2	2	1	2	2	2	2	1 <sub>5</sub>	1	2	2	2	7	6 <sub>0</sub>	1	3	

11	3	2	1	8	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	3	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	2	3	2	8	6	4	1	3
11	4	2	2	0	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	7	2	3	2	7	1	1	2	4	2	2	2	2	3	2	2	3	1	8	1	3	2	2	8	6	4	1	1													
11	5	2	1	8	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	3	3	3	2	1	1	8	1	1													
11	6	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	2	3	1	7	5	7	1	3												
11	7	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	1	2	2	6	5	6	1	3												
11	8	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	0	3	3	2	8	2	2	1	5	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	2	2	2	8	7	2	1	1											
11	9	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	1	1	3	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	3	2	3	2	1	6	7	1	3					
12	0	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	1	1	1	3	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	2	2	2	2	8	6	6	1	3					
12	1	1	2	3	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	1	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	6	1	1	1	3	2	2	1	5	1	2	2	3	0	3	3	3	1	7	1	1	2	2	6	5	7	1	3						
12	2	2	2	1	2	2	3	3	3	4	4	3	3	4	3	1	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	6	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	1	2	2	2	7	7	0	1	1					
12	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	6	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	2	1	1	5	6	8	1	1					
12	4	2	2	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	3	4	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	3	3	3	3	9	3	3	3	2	2	3	2	2	2	0	1	2	2	2	7	7	0	1	3							
12	5	2	2	4	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	1	2	1	1	5	7	3	1	1				
12	6	1	2	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	1	1	3	3	3	3	9	3	3	3	2	1	3	2	2	1	9	1	2	1	2	6	6	7	1	3						
12	7	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	1	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	8	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	1	6	7	3	1	1						
12	8	1	2	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	6	3	2	2	7	3	2	3	8	3	3	3	2	2	3	2	2	2	0	1	2	1	2	6	6	7	1	1						
12	9	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	2	3	2	7	2	2	1	5	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	1	2	1	2	6	6	9	1	1						



147	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	0	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	2	3	1	7	7	4	1	1		
148	2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	1	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	9	1	1	1	3	1	1	2	4	1	2	2	2	3	2	2	2	1	6	1	2	3	1	7	5	9	1	3
149	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	1	1	3	2	2	1	5	1	2	2	3	0	3	3	3	1	7	1	2	3	1	7	5	6	1	3	
150	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	0	1	1	1	3	1	1	2	4	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	2	2	2	7	6	5	1	3		
151	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	0	3	2	2	7	1	1	2	4	3	3	3	2	2	3	2	1	9	1	2	1	2	6	6	6	1	1		
152	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	7	2	2	1	5	3	3	3	2	2	3	2	1	9	1	2	1	2	6	9	1	1			
153	2	2	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	2	7	1	1	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	6	1	2	1	2	6	4	1	1		
154	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	0	3	3	2	8	1	1	2	4	2	2	2	2	3	2	2	1	6	1	2	1	2	6	4	1	1			
155	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	2	7	1	1	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	6	1	2	1	2	6	4	1	1	
156	2	4	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	7	2	3	2	7	2	2	1	5	2	2	2	2	3	2	2	2	1	7	1	3	3	2	9	5	6	1	1	
157	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	8	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	3	3	2	9	4	7	1	1			
158	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	9	1	1	1	3	3	3	3	9	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	3	3	2	9	1	7	1	3			
159	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	5	1	1	1	3	3	3	3	9	2	2	2	2	3	2	2	2	1	7	1	1	2	2	6	0	6	1	3		
160	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	1	2	4	2	3	2	7	3	3	3	9	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	7	1	2	2	2	7	6	4	1	1		
161	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	2	2	3	2	2	2	0	1	2	1	2	6	7	1	1	1			
162	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	7	2	3	3	8	2	2	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	7	1	3	2	2	8	6	5	1	1		
163	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	3	1	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	1	2	5	1	1	1	3	2	2	1	5	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	3	3	2	9	6	3	1	3				

164	2	2	0	1	1	2	4	3	3	3	2	2	2	3	2	1	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	7	2	3	2	7	1	1	1	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	7	6	5	1	1
165	2	2	0	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	1	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	6	2	3	2	7	2	2	1	5	2	2	2	2	3	2	2	3	1	8	1	2	2	2	7	6	3	1	1			
166	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	7	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	3	2	8	7	2	1	1					
167	2	2	0	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	1	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	8	1	1	1	3	2	2	1	5	2	2	2	2	3	2	2	3	1	8	1	3	2	2	8	6	2	1	3				
168	2	2	0	1	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	7	2	3	2	7	3	3	3	9	2	2	2	2	3	2	2	3	1	8	1	1	2	1	8	7	2	1	1				
169	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	9	2	3	2	7	3	3	3	9	2	2	2	2	3	3	2	3	1	9	1	3	2	2	8	7	2	1	1				
170	2	2	0	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	9	1	1	1	3	3	3	9	2	2	2	3	0	3	3	2	1	7	1	2	1	2	6	4	1	3						
171	2	2	1	1	1	2	4	4	4	4	2	4	4	2	4	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	7	2	3	2	7	2	2	1	5	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	3	3	2	9	6	9	1	1					
172	1	2	0	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	6	1	1	1	3	2	2	1	5	2	2	2	2	2	2	3	1	7	1	3	2	2	8	5	9	1	3					
173	2	2	0	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	8	1	1	1	3	3	3	9	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	1	1	5	6	6	1	3						
174	2	1	9	1	2	2	1	1	1	2	2	3	1	3	2	1	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	7	2	3	2	7	2	2	1	5	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	3	2	2	8	6	8	1	1					
175	2	1	9	1	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	1	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	7	2	3	2	7	3	3	3	9	3	1	1	2	3	3	2	2	1	7	1	3	1	2	7	6	7	1	1					
176	2	1	9	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	7	1	1	1	3	2	2	1	5	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	1	2	2	1	6	6	3	1	3				
177	2	2	0	1	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	7	2	3	2	7	3	3	3	9	2	2	2	2	3	2	2	3	1	8	1	2	1	2	6	6	7	1	1					
178	2	2	0	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	8	1	1	1	3	2	2	2	6	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	3	2	2	8	6	6	1	3					
179	2	1	9	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	7	2	3	2	7	2	2	1	5	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	2	7	6	7	1	1						
180	2	1	9	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	8	2	3	2	7	2	2	1	5	2	2	2	2	2	2	1	3	1	6	1	2	1	2	6	6	2	1	1				

18 1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	7	1	1	1	3	2	2	1	5	3	3	3	2	2	3	2	2	2	0	1	3	1	1	6	6	1	1	3
18 2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	2	2	8	2	3	2	7	3	3	3	9	2	2	2	2	3	2	2	3	1	8	1	3	2	2	8	7	0	1	1
18 3	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	3	3	3	1	3	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	6	1	1	1	3	2	2	1	5	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	7	6	2	1	3		
18 4	2	2	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	7	2	3	2	7	2	2	1	5	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	6	6	1	1		
18 5	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	8	2	3	2	7	2	2	1	5	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	7	1	3	1	2	7	6	4	1	1
18 6	1	2	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	5	3	3	3	9	2	2	1	5	3	3	3	2	2	3	2	2	2	0	1	2	2	2	7	6	1	1			
18 7	1	2	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	6	2	3	2	7	2	2	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	6	1	2	2	2	7	6	1	1	
18 8	2	2	1	2	3	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	7	2	3	2	7	3	3	3	9	3	3	3	2	3	2	2	2	2	0	1	3	2	2	8	7	1	1	1	
18 9	2	2	1	1	3	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	6	1	1	1	3	2	2	1	5	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	7	1	2	2	2	7	5	8	1	3
19 0	2	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	2	6	2	3	2	7	2	2	1	5	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	7	1	2	2	2	7	6	2	1	1	
19 1	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	7	2	3	2	7	1	2	2	5	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	3	2	2	8	6	8	1	1		
19 2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	1	2	5	1	1	1	3	2	2	1	5	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	7	1	2	2	2	7	5	7	1	3
19 3	2	2	1	1	3	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	1	6	2	3	2	7	2	2	1	5	2	2	2	2	3	2	2	3	1	8	1	3	2	2	8	6	4	1	1		
19 4	2	2	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	7	1	1	1	3	1	2	1	4	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	2	2	2	7	6	2	1	3		
19 5	2	2	1	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	7	2	3	2	7	2	2	1	5	3	2	2	2	3	2	2	2	2	1	8	1	3	3	2	9	6	6	1	1	
19 6	2	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	7	1	1	1	3	2	2	2	6	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	1	2	6	6	3	1	3			
19 7	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	8	2	3	2	7	2	2	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	6	1	2	2	2	7	6	3	1	1

<b>19</b>	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	7	1	1	1	3	2	2	2	6	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	1	2	6	5	1	3
<b>19</b>	2	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	6	1	1	1	3	2	2	1	5	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	6	6	1	3		

## TABLA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

### MATRIZ DE ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN

Criterio	S	N	C	Jueces							V	
				Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7		
1	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00
2	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00
3	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00
4	6	7	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0.86
5	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00
6	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00
7	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00
8	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00
9	6	7	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0.86
10	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00
<b>Total promedio</b>	<b>6.80</b>			<b>1.00</b>	<b>0.90</b>	<b>0.90</b>	<b>1.00</b>	<b>1.00</b>	<b>1.00</b>	<b>1.00</b>	<b>1.00</b>	<b>0.97</b>

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de Aiken resulta mayor que 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.97%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

**MATRIZ ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS PREVALENCIA DE DISPEPSIA**

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N° de elementos
0.903	0.894	10

<b>Estadísticas de total de elemento</b>				
Ítems	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Corvinculación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
I1	80.9500	65.103	0.744	0.892
I2	80.9500	73.103	0.260	0.903
I3	80.7500	65.355	0.895	0.890
I4	80.9000	73.463	0.227	0.904
I5	81.1500	64.661	0.706	0.893
I6	81.4500	71.524	0.218	0.908
I7	81.0000	65.684	0.758	0.892
I8	81.4000	64.779	0.566	0.899
I10	80.7000	71.695	0.715	0.898

<b>Estadísticas de elemento</b>			
	Media	Desv. Desviación	N
I1	3.6500	0.81273	20
I2	3.6500	0.48936	20
I3	3.8500	0.67082	20
I4	3.7000	0.47016	20
I5	3.4500	0.88704	20
I6	3.1500	0.87509	20
I7	3.6000	0.75394	20
I8	3.2000	1.05631	20
I10	3.9000	0.30779	20

**MATRIZ ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD CUESTIONARIO DE  
RECOLECCIÓN DE LOS DATOS ESTILOS DE VIDA**

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.751	0.744	21

<b>Estadísticas de elemento</b>			
	Media	Desv. Desviación	N
I1	4.8000	0.41039	20
I2	4.4000	0.82078	20
I3	4.8000	0.41039	20
I4	4.8000	0.41039	20
I5	4.6000	0.82078	20
I6	4.6000	0.82078	20
I7	4.8000	0.41039	20
I8	4.8000	0.41039	20
I9	4.8000	0.41039	20
I10	4.4000	0.82078	20
I11	4.8000	0.41039	20
I12	4.8000	0.41039	20
I13	4.8000	0.41039	20
I14	4.8000	0.41039	20
I15	4.6000	0.82078	20
I16	4.8000	0.41039	20
I17	4.6000	0.82078	20
I18	4.6000	0.82078	20
I19	4.8000	0.41039	20
I20	4.8000	0.41039	20
I21	4.8000	0.41039	20

**Estadísticas de total de elemento**

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Corvinculación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
I1	94.2000	23.747	0.232	0.747
I2	94.6000	20.463	0.499	0.723
I3	94.2000	23.747	0.232	0.747
I4	94.2000	25.853	-0.282	0.771
I5	94.4000	22.989	0.150	0.760
I6	94.4000	18.779	0.758	0.694
I7	94.2000	23.747	0.232	0.747
I8	94.2000	21.642	0.794	0.717
I9	94.2000	26.695	-0.477	0.780
I10	94.6000	17.516	0.968	0.668
I11	94.2000	27.116	-0.571	0.785
I12	94.2000	21.642	0.794	0.717
I13	94.2000	25.853	-0.282	0.771
I14	94.2000	21.642	0.794	0.717
I15	94.4000	27.200	-0.354	0.805
I16	94.2000	21.642	0.794	0.717
I17	94.4000	22.989	0.150	0.760
I18	94.4000	18.779	0.758	0.694
I19	94.2000	23.747	0.232	0.747
I20	94.2000	21.642	0.794	0.717
I21	94.2000	21.642	0.794	0.717

# ANEXO 9

## CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**



### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ROBERTO WILLIAMSON QUIQUIN BALDEON, de la investigación titulada "Prevalencia de dispepsia y estilos de vida en estudiantes. Programa Académico de Enfermería Universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, 2024", con asesor(a) CESIA STEIS VERDE RIVERA, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2018-2024-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

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

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

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

Huánuco, 31 de octubre de 2024



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



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

Jr. Hermilio Valdizán N° 871 – Jr. Progreso N° 650 – Teléfonos: (062) 511-113  
Telefax: (062) 513-154  
Huánuco - Perú