

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



TESIS

“Efectividad de sesión educativa para mejora del conocimiento sobre Helicobacter Pylori, estudiantes de enfermería, Universidad de Huánuco, Leoncio Prado, 2023”

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

AUTORA: Bazan Colquier, María Guadalupe

ASESORA: Merino Gastelu, Carmen

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

D

H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 75617649

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 23008111

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud

Código ORCID: 0000-0002-6863-032X

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X
2	Reyes Paredes, Héctor Huilido	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22498198	0000-0002-8470-0658
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

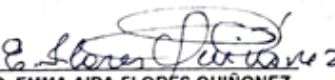
En la ciudad de Tingo Maria, siendo las 16.00 horas del día 18 del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ** (PRESIDENTA)
- **MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES** (SECRETARIO)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)
- **MG. CARMEN MERINO GASTELU** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N° 3726-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "EFECTIVIDAD DE SESIÓN EDUCATIVA PARA MEJORA DEL CONOCIMIENTO SOBRE HELICOBACTER PYLORI, ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, LEONCIO PRADO, 2023"; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. MARIA GUADALUPE, BAZAN COLQUIER**, 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 17 y cualitativo de Muy Bueno.

Siendo las, 17:03 horas del día 18 del mes de diciembre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ
N° DNI 22407508
CODIGO ORCID: 0000-0001-6338-955X
PRESIDENTA


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


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



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: MARIA GUADALUPE BAZAN COLQUIER, de la investigación titulada "Efectividad de sesión educativa para mejora del conocimiento sobre Helicobacter Pylori, estudiantes de enfermería, Universidad de Huánuco, Leoncio Prado, 2023", con asesor(a) CARMEN MERINO GASTELU, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2033-2019-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 22 % 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, 15 de noviembre 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

14. BAZAN COLQUIER MARIA GUADALUPE.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

10%

2

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

5%

3

www.mayoclinic.org

Fuente de Internet

1%

4

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

5

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

1%



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

PRIMERO Y PRINCIPAL, A NUESTRO DEIDAD, por ser mi brújula en cada instante y desde antaño, por orientarme y espolearme a optar por esta ocupación conforme a mi inclinación natural.

A mis allegados, como mis progenitores, por su auxilio perpetuo, por depositar su fe en mí y por impulsarme a persistir incesantemente hacia adelante, permitiéndome así alcanzar mis anhelos.

A mis demás familiares por brindarme su apoyo tanto económicamente como moralmente.

AGRADECIMIENTO

Al todo poderoso, por bendecirme y ser mi apoyo espiritual en mí camino y estar siempre conmigo a lograr todas mis metas.

A mis padres por darme el apoyo tanto económicamente, emocionalmente y moralmente, por brindarme su paciencia, consejos y todo su esfuerzo para poder lograr uno de mis objetivos propuestos.

A los maestros, que nos brindaron sus instrucciones para continuar con esta carrera

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCION	XI
CAPITULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACION	13
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVOS.....	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	16
1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION	16
1.4.1. JUSTIFICACION TEÓRICA	16
1.4.2. JUSTIFICACION PRÁCTICA.....	17
1.4.3. JUSTIFICACION METODOLÓGICA.....	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION.....	18
CAPITULO II.....	19
MARCO TEORICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	22
2.1.3. ATENCEDENTES LOCALES.....	24
2.2. BASES TEORICAS	24
2.2.1. TEORÍA DE DOROTHEA OREM.....	24
2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE NOLA PENDER.....	25

2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	26
2.3.1.	EFFECTIVIDAD.....	26
2.3.2.	NIVELES DE EFFECTIVIDAD	26
2.3.3.	HELICOBACTER PYLORI	27
2.3.4.	CAUSAS	27
2.3.5.	SIGNOS Y SÍNTOMAS	28
2.3.6.	FACTORES DE RIESGO	28
2.3.7.	TRATAMIENTO.....	29
2.3.8.	CONSECUENCIAS	30
2.3.9.	PREVENCION.....	30
2.4.	HIPOTESIS.....	30
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	30
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	31
2.5.	VARIABLES	31
2.5.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	31
2.5.2.	VARIABLE DEPENDIENTE	31
2.5.3.	VARIABLES INTERVINIENTES.....	31
2.6.	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	32
CAPITULO III		34
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.....		34
3.1.	TIPO DE INVESTIGACION	34
3.1.1.	ENFOQUE	34
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	34
3.1.3.	DISEÑO	34
3.2.	POBLACION Y MUESTRA.....	35
3.2.1.	POBLACIÓN	35
3.2.2.	MUESTRA.....	36
3.3.	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	37
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	37
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	40
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS..	40
3.4.	ASPECTOS ÉTICOS.....	42
CAPÍTULO IV.....		43
RESULTADOS.....		43

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	43
4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS..	48
CAPÍTULO V.....	50
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	50
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION	50
CONCLUSIONES	53
RECOMENDACIONES.....	54
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	55
ANEXOS.....	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de acuerdo a los aspectos sociodemográficos, en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco 2023	43
Tabla 2. Descripción de acuerdo a los ítems del cuestionario pre test sobre Helicobacter Pylori, en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco 2023.....	44
Tabla 3. Descripción sobre el nivel de conocimiento pre test sobre Helicobacter pylori, en estudiante de enfermería de la Universidad de Huánuco 2023.....	45
Tabla 4. Descripción de acuerdo a los ítems del cuestionario post test sobre Helicobacter Pylori, en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco 2023.....	46
Tabla 5. Descripción de acuerdo al nivel de conocimiento post test sobre Helicobacter pylori, en estudiante de enfermería de la Universidad de Huánuco 2023.....	47
Tabla 6. Prueba de normalidad para evaluación de la distribución de los datos pre y pos test de conocimiento sobre Helicobacter pylori, en estudiantes de enfermería Universidad de Huánuco 2023	48
Tabla 7. Evaluación de la efectividad de las sesiones para la mejora de conocimiento sobre Helicobacter Pylori antes y después, en estudiantes de enfermería Universidad de Huánuco 2023	49

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	62
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	65
ANEXO 3 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	71
ANEXO 4 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	77
ANEXO 5 BASE DE DATOS.....	87
ANEXO 6 DOCUMENTOS DE PERMISO Y RESPUESTA PARA LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	89
ANEXO 7 CONSTANCIA DE REPORTE TURNITING	91
ANEXO 8 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS	92
ANEXO 9 TABLA DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS	94
ANEXO 10 SESION EDUCATIVA	95

RESUMEN

Objetivo: Comprobar la efectividad de sesión educativa en mejora del nivel de conocimiento sobre *Helicobacter Pylori* en alumnos de Enfermería, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023. **Método:** Investigación de corte experimental, prospectivo, y analítico. El grupo muestral constó de 48 discentes de enfermería; los datos fueron recabados empleando la técnica de encuesta, y el procesamiento de los mismos se realizó mediante el software estadístico SPSS en su versión 25.0. **Resultados:** en relación con las características sociodemográficas de los participantes, se halló que el 87.4% tenía entre 17 y 20 años; el 68.8% eran mujeres, el 68.8% provenían de zonas urbanas, el 58.3% profesaban la fe católica, y el 83.3% pertenecían a la sección A de estudios. En cuanto al nivel de conocimiento en el pre-test, se obtuvo un 20.8% de alto nivel, 62.5% intermedio y 16.7% bajo; mientras que en el post-test, el 81.3% alcanzó un nivel alto y el 18.8% un nivel intermedio. Según el análisis mediante la prueba T de Student, se obtuvo $z = -5.402$ y $p = 0.000$, lo que permitió aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula. **Conclusión:** Se deduce que la sesión formativa fue eficaz para elevar el nivel de conocimiento sobre *Helicobacter pylori* en los estudiantes de enfermería del I Ciclo, Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

Palabras clave: sesión educativa, nivel de conocimiento, *helicobacter pylori*, estudiantes de enfermería, Universidad de Huánuco

ABSTRACT

Objective: To verify the effectiveness of an instructional session in improving the level of knowledge about *Helicobacter Pylori* in Nursing students, 1st Cycle, University of Huánuco, Leoncio Prado Branch, 2023. **Method:** Experimental, prospective, and analytical research. The sample group consisted of 48 nursing students; data was collected using the survey technique, and processed using the SPSS statistical software in its version 25.0. **Results:** Regarding the sociodemographic characteristics of the participants, it was found that 87.4% were between 17 and 20 years old; 68.8% were women, 68.8% came from urban areas, 58.3% professed the Catholic faith, and 83.3% belonged to study session A. Regarding the level of knowledge in the pre-test, 20.8% had a high level, 62.5% intermediate and 16.7% low; while in the post-test, 81.3% reached a high level and 18.8% an intermediate level. According to the analysis using the Student T test, $z = -5.402$ and $p = 0.000$ were obtained, which allowed accepting the research hypothesis and rejecting the null hypothesis. **Conclusion:** It is deduced that the training session was effective in raising the level of knowledge about *Helicobacter pylori* in nursing students of the 1st Cycle, University of Huánuco, Leoncio Prado Branch, 2023.

Keywords: educational session, level of knowledge, *helicobacter pylori*, nursing students, University of Huánuco

INTRODUCCION

El *Helicobacter pylori* es un microorganismo helicoidal que habita en la envoltura gástrica humana y en la región superior del intestino delgado, revelado en el año 1982 por los galenos Barry Marshall y Robin Warren. Asimismo, este germen posee la facultad de persistir en el entorno sumamente corrosivo del estómago gracias a su generación de ureasa, un fermento que contrarresta la acidez gástrica. ⁽²⁾. Por lo tanto, al poseer un conocimiento adecuado sobre *Helicobacter pylori* es fundamental ya que esta bacteria es responsable de diversas condiciones gastrointestinales que pueden tener consecuencias graves, por tal motivo el comprender su modo de transmisión, factores de riesgo y mecanismos de infección permite implementar estrategias de prevención eficaces, reduciendo así la incidencia de infecciones y sus complicaciones asociadas ⁽³⁾.

A razón de lo expuesto previamente, se propuso esta cuestión con el propósito de evaluar la eficiencia de la intervención pedagógica en la elevación del grado de entendimiento acerca del *Helicobacter pylori* entre los alumnos de Enfermería del Primer Ciclo de la Universidad de Huánuco, Sede Leoncio Prado.

Esta indagación científica se subdivide en cinco apartados; el primero de ellos incluye la problemática, los propósitos, la fundamentación, las restricciones y la factibilidad.

El segundo apartado se encuentra compuesto por el marco conceptual, donde se abarcan los precedentes, los fundamentos teóricos y las nociones definitorias; de igual modo, se presentan las conjeturas, las variables del estudio y su respectiva operacionalización.

En el tercer segmento se halla la mecánica del escrutinio, al igual que la índole del sondeo, el enfoque, la extensión y la estructura; igualmente se contempla al conjunto poblacional y la muestra, así como las artimañas y utensilios para el acopio de los indicios.

En el cuarto apartado se exponen las averiguaciones del estudio junto

con sus correspondientes exégesis, donde se incluyen las tablas confeccionadas.

Finalmente, en el quinto epígrafe se exhibe la disertación sobre los hallazgos; seguidamente, las deducciones y sugerencias. De igual manera, las citas bibliográficas y los apéndices forman parte integral del presente ejercicio investigativo.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Acorde a la Organización Mundial de Gastroenterología (OMG) ⁽⁴⁾ Menciona que el *Helicobacter pylori* es un microbio sumamente común que coloniza el estómago humano y se halla asociado con severas dolencias digestivas, tales como la inflamación gástrica crónica, las llagas pépticas y el carcinoma estomacal. Por lo tanto, a causa de su elevada frecuencia y su vínculo con estos padecimientos, este patógeno constituye un significativo dilema para la salubridad colectiva.

Así también, Castro, et al ⁽⁵⁾ informa que el conocimiento sobre *Helicobacter pylori* es crucial para la adecuada prevención, diagnóstico y manejo de las condiciones clínicas relacionadas con esta bacteria, además el conocimiento acerca del *Helicobacter pylori* se refiere a la comprensión que una persona tiene sobre esta bacteria.

Por ello la OPS ⁽⁶⁾ En el año 2021, se indica que la coyuntura vigente se fundamenta en que más de la mitad de la humanidad se encuentra contaminada por *Helicobacter pylori* (*H. pylori*); este patógeno provoca inflamación gástrica crónica y, en un 15-20% de los casos, engendra úlceras pépticas, linfomas del tipo MALT (tejido linfoide asociado a la mucosa) y carcinoma gástrico.

Morales, et al ⁽⁷⁾. Refiere que, en Cuba durante el año 2020, donde un 59,6% Entre los individuos examinados, resultaron positivos para *Helicobacter pylori*, con predominio del género masculino, y el 47,2% de los afectados oscilaba entre los 55 y 75 años.

De acuerdo a Aroca, et al ⁽⁸⁾, en Ecuador, 2021, informaron que de los 684 pacientes reveló que el 47,66% tenía infección por *H. pylori*, siendo así que la prevalencia era del 94,6% en personas mayores, y el 51,5% en sexo varones, además, se observó que los hábitos de higiene influían

significativamente en el aumento de los casos.

Así mismo Castro, et al ⁽⁹⁾ en su estudio en Ecuador, 2021, describieron que hubo un 67,2% de todos no poseen sapiencia acerca del Helicobacter Pylori, además, existió un 39,7% de casos positivo del helicobacter Pylori, siendo que esta población presento en un 71,8% un nivel socioeconómico bajo, motivo por el que podría influir en las medidas preventivas de higiene, lo que favorecería la presencia de la enfermedad.

Y en Perú, Guevara, et al ⁽¹⁰⁾, detalla que, en Lima en el año 2021, Se constató una prevalencia del Helicobacter pylori del 74,3%, con una mayor preponderancia en los conjuntos etarios de adultos intermedios y mayores (75%). Asimismo, el sexo femenino mostró un porcentaje superior de serología positiva para H. pylori. (74,5%).

Así también en Ayacucho 2020, Chávez ⁽¹¹⁾, decreto que la asiduidad de contagio por Helicobacter pylori alcanzó el 67,3% de su colectividad, en la cual, de acuerdo al género, fue un 74,5% preponderante en varones. Además, se conjetura que los enfermos detentan escasa sapiencia sobre costumbres perniciosas, como el consumo de líquido insalubre, dado que constituye la primordial vía de propagación de este microorganismo, cuyos datos fueron suministrados por pesquisas epidemiológicas ejecutadas en naciones en proceso de desenvolvimiento, tal como es el caso de Perú.

En Huánuco 2019, en el estudio realizado por Ocaña ⁽¹²⁾, demuestra que un 40% del total de su población presento Helicobacter Pylori, la cual se obtuvo mediante el método de diagnóstico la muestra de saliva, en los seres con este mal, al respecto se observa que esta bacteria afecta a un gran número de pacientes por lo que se deduce que los pacientes no poseen el conocimiento sobre cómo prevenirlo y además desconocen de que es una de las principales bacterias que originan el cáncer de estómago.

Siendo así que las causas según Sociedad Chilena de Pediatría ⁽¹³⁾ menciona que el motivo de que la población adquiriera esta bacteria es la ausencia instructiva y conciencia sobre salud, acceso limitado a información y servicios de salud, percepción pública y prioridades de salud pública,

cobertura mediática insuficiente, desigualdades geográficas, económicas, y barreras en la investigación y desarrollo, la cual desencadena el bajo o nulo conocimiento del *Helicobacter Pylori*.

Por lo que las consecuencias de acuerdo a Palacín, et al ⁽¹⁴⁾ sobre el *Helicobacter pylori* puede llevar a diagnósticos tardíos, resultando en complicaciones graves como úlceras y cáncer gástrico, además una mala calidad de vida debido a síntomas crónicos. Al respecto, los gastos económicos son elevados para los tratamientos, siendo así que, esta situación también impacta negativamente en la salud pública, elevando la prevalencia de la infección y sobrecargando los sistemas de salud, especialmente en poblaciones con menos recursos educativos y económicos.

Y por último Zuluaga, et al ⁽¹⁵⁾ describe que algunas de las alternativas de solución sería implementar campañas de educación pública que informen sobre el *Helicobacter Pylori*, sus síntomas, modos de transmisión y prevención, mejorar el ingreso a la salud, especialmente en áreas rurales y de bajos ingresos, es crucial para facilitar diagnósticos y tratamientos tempranos, además, se deben promover prácticas higiénicas adecuadas mediante programas comunitarios y escolares. Por los preceptos enunciados en los fragmentos precedentes, se formula el subsiguiente enigma investigativo; con el designio de dilucidar la eficiencia de una disertación pedagógica en la optimización del grado de comprensión acerca de *Helicobacter pylori* entre los discentes de enfermería, primer ciclo en la academia de Huánuco, sucursal Leoncio Prado.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la efectividad de sesión educativa para mejora del nivel de conocimiento sobre *Helicobacter Pylori* en estudiantes de Enfermería, de la Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

P1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los

estudiantes de Enfermería, de la Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado 2023?

P2. ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre *Helicobacter Pylori* antes de la sesión educativa en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado 2023?

P3. ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre *Helicobacter Pylori* después de la sesión educativa en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Comprobar la efectividad de sesión educativa en mejora del nivel de conocimiento sobre *Helicobacter Pylori* en estudiantes de Enfermería, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

O1. Describir las características sociodemográficas de los en estudiantes de Enfermería, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

O2. Identificar el nivel de conocimiento sobre *Helicobacter Pylori* en estudiantes de Enfermería antes de la Sesión Educativa, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

O3. Establecer el nivel de conocimiento sobre *Helicobacter Pylori* en estudiantes de Enfermería después de la Sesión Educativa, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

1.4.1. JUSTIFICACION TEÓRICA

La actual indagación se fundamenta en razón de que la infestación por *Helicobacter pylori* constituye un inconveniente sanitario en ascenso, dado que un cúmulo creciente de evidencias indica su rol crucial en la

génesis patológica de la dolencia ulcerosa péptica, ciertos tipos de carcinoma gástrico, y, potencialmente, el linfoma gástrico primario de células B vinculado al tejido linfoide mucoso. (MALT) ⁽¹⁶⁾. Se legitima igualmente la pesquisa debido a que este contratiempo se manifiesta cotidianamente y aparenta exhibir una tasa elevada que demanda intervenciones de coste-efectividad. De igual modo, la valía teórica de la investigación reside en la contribución de saberes tanto para la colectividad como para futuras exploraciones científicas, con respecto al acervo de conocimientos sobre el *Helicobacter pylori*.

1.4.2. JUSTIFICACION PRÁCTICA

El susodicho escrutinio indagatorio halla su legitimación igualmente debido a que se encuadra en la vertiente investigativa priorizada por la casa de estudios de Huánuco, en lo tocante al fomento del bienestar y la aversión de dolencias.

De igual modo, tal pesquisa encuentra su justificación dado que nos facultará para desentrañar de forma imparcial datos significativos acerca de la eficacia de la conferencia pedagógica en la intensificación del saber referente a *Helicobacter pylori*. Dicho examen reviste magnitud notable, pues brindará pormenores para la optimización de la excelencia en las prestaciones.

1.4.3. JUSTIFICACION METODOLÓGICA

Este análisis se ampara metodológicamente en razón de que los artefactos empleados para el acopio de información serán artefactos legítimos y fidedignos, los cuales serán escrutados por eruditos versados y con pericia en la materia; subrayando como contribución cardinal que los métodos y artefactos implementados en esta pesquisa podrán ser reutilizados igualmente en pesquisas venideras vinculadas a las particularidades en examen. Del mismo modo, la indagación fungirá como una vía metodológica a emular en otros sondeos emprendidos por estudiosos del tópico.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Las eventuales constricciones que pudieran manifestarse en el actual quehacer indagatorio estarían vinculadas al acopio de información, dado que la colectividad podría experimentar recelo al involucrarse en la pesquisa, así como también al contestar las preguntas del artefacto de sondeo.

Otro matiz a considerar entre las trabas posibles podría emanar del cuerpo laboral que desempeña funciones en el servicio, quienes podrían obstaculizar la autorización para el acceso a la implementación de la intervención, pretextando dilaciones.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION

La pesquisa resulta factible en lo concerniente a lo pecuniario y los insumos materiales, puesto que el estipendio proyectado será afrontado y permanecerá dentro de la órbita de posibilidad de la indagadora.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Arabia Saudita en el 2023, Linnette, et al. ⁽¹⁷⁾. Desarrollaron un trabajo de indagación. “La eficacia de una intervención educativa sobre *Helicobacter pylori* para estudiantes universitarios: un estudio cuasi experimental”. Cuyo propósito fue dilucidar la efectividad de una disertación pedagógica acerca de *Helicobacter pylori* dirigida a discentes universitarios. Para tal fin, se adoptó un esquema cuasi-experimental, involucrando a 108 estudiantes de la Universidad King Saud. La información se recabó mediante un cuestionario corroborado. Dicho cuestionario se estructuró en dos secciones: características sociodemográficas y erudición respecto a *H. pylori*. Los hallazgos previos a la intervención mostraron que los estudiantes presentaban los siguientes niveles de conocimiento: adecuado (9.3%), moderado (28.7%) y deficiente (62%) sobre la infección. Tras la intervención, los porcentajes fueron: 55.6%, 41.7% y 2.8%, respectivamente. Se observó un incremento notable en la puntuación promedio de sapiencia general y por dominio después de la disertación educativa ($p = 0.001$). Se concluye que la intervención didáctica puede coadyuvar en la elevación de la conciencia de los discentes sobre las infecciones por *H. pylori*.

Este análisis contribuye a mi labor investigativa como un precedente y, simultáneamente, para el cotejo de los hallazgos.

En el año 2023, en los Estados Unidos, Bailey et al. ⁽¹⁸⁾ llevaron a cabo una pesquisa intitulada “Sapiencia, disponibilidad y obstáculos en el tratamiento de *Helicobacter pylori*: un estudio de corte transversal”, cuyo fin era examinar los conocimientos, accesibilidad y trabas respecto al tratamiento de *Helicobacter pylori*. La metodología adoptada fue de naturaleza transversal, con una cohorte de 1042 participantes reclutados

mediante una plataforma digital. Online Amazon MTurk. Siendo los resultados (52,3%) informó algún conocimiento previo sobre *Helicobacter Pylori* y el 21,4% informó que miembros de su familia habían sido diagnosticados con esta bacteria. De los encuestados que informaron haber tenido conocimiento previo, el 78% reportó malestar gastrointestinal y el 21% indicaron no haber completado la medicación. Se concluyó que el conocimiento sobre *Helicobacter pylori* es bajo y que las dificultades auto informadas con el cumplimiento del tratamiento son altas.

El susodicho esfuerzo investigativo contribuyó a mi indagación respecto al armazón teórico, fungiendo como predecesor.

El Reino de Arabia Saudita, en el año 2022, Hammed, et al (19). En su indagación intitulada “Repercusiones de la instrucción mejorada para individuos aquejados por la infección de *Helicobacter pylori*”, con la finalidad de calibrar la eficiencia de tales maniobras para optimizar la fidelidad al tratamiento, los índices de eliminación, y el entendimiento de los pacientes. El enfoque metodológico versó sobre la elección de ocho disquisiciones interventivas y experimentos clínicos que respondían a los parámetros de inclusión, englobando diversas tácticas pedagógicas y métricas de resultados. Los hallazgos de las pesquisas consideradas revelaron incrementos trascendentales en la comprensión de los afectados sobre la afección de *H. pylori* y los esquemas terapéuticos, denotando una mejoría sustancial. Se dedujo que las estrategias educativas son eficientes, puesto que se observó una mejora notable en la fidelización al tratamiento, los niveles de erradicación, y el saber del enfermo, disminuyendo así la carga general de la infección por *H. pylori*.

El mencionado esfuerzo investigativo sirvió a mi indagación en lo que concierne al armazón teórico, fungiendo como preámbulo y en la confección de mi esquema de sesión educativa.

Egipto en el 2022, El-Maghawry, et al ⁽²⁰⁾ Confeccionaron una indagación titulada “La efectividad de las jornadas de alfabetización

sanitaria sobre la infección de *Helicobacter Pylori* en los saberes y procederes de los discentes universitarios: salud sostenible, Egipto 2022”, con el propósito de escudriñar la eficiencia de tales jornadas educativas en los entendimientos y hábitos de los estudiantes. El análisis fue cuasi-experimental con una cohorte de 157 educandos. Se emplearon dos instrumentos: uno para las características de los estudiantes y un cuestionario estructurado (pre y post evaluación). Como desenlace, se observó una disparidad estadísticamente relevante en las calificaciones de los saberes y comportamientos en salud de los estudiantes antes y después de la ejecución ($t = 15,365$, $P = 0,000$); ($t = 13,763$, $P = 0,001$) respectivamente. Se llegó a la conclusión de que las sesiones de alfabetización sanitaria sobre la infección por *Helicobacter Pylori* fueron efectivas en la ampliación del conocimiento y en la modificación de las prácticas de los discentes universitarios.

Esta pesquisa enriqueció este trabajo investigativo en lo concerniente al cotejo de los hallazgos vinculados con las variables correlacionadas. Arabia Saudita en el 2021, Hafiz, et al. ⁽²¹⁾. Desarrollaron una investigación denominada “Infección por *Helicobacter pylori*: comparación de conocimientos entre estudiantes universitarios de ciencias de la salud y no ciencias de la salud”. Seleccionando como finalidad indagar el entendimiento sobre la infección, las pruebas diagnósticas y el tratamiento de *H. pylori* entre los educandos universitarios en el Reino de Arabia Saudita. Dicha pesquisa fue de corte transversal y se llevó a cabo con 334 estudiantes de la Universidad King Saud; menos del 10% exhibió un conocimiento adecuado respecto a *H. pylori*. No se identificaron disparidades significativas en la media global de conocimiento entre los grupos de ciencias de la salud y otras especialidades. No obstante, el grado de conocimiento estuvo fuertemente ligado al nivel académico ($p < 0.001$), los ingresos familiares mensuales ($p < 0.007$), haber tenido noticias sobre la infección ($p < 0.001$), y antecedentes de infección por *H. pylori* ($p < 0.001$). En síntesis, el conocimiento sobre *H. pylori* entre los universitarios resultó ser escaso.

Este análisis contribuyó a mi investigación en lo que respecta al contraste de los resultados con aquellos que guardan relación con las variables examinadas.

En Egipto en el año 2020, Mohammed, et al ⁽²²⁾. Elaboraron una investigación denominada “Intervención educativa para mejorar la adherencia, el conocimiento y la práctica de la medicación con respecto a la transmisión intrafamiliar entre pacientes con *Helicobacter Pylori*” Cuyo propósito fue escrutar la efectividad de una maniobra didáctica para optimizar la fidelidad al régimen farmacológico, el saber y los hábitos relativos a la transmisión intrafamiliar entre individuos aquejados por *Helicobacter pylori*. Se implementó un esquema cuasi-experimental (pre/post-prueba) con una cohorte de 200 sujetos, empleando un cuestionario de entrevista estructurada y una escala de adherencia al tratamiento medicamentoso para la obtención de datos. Se detectó un avance significativo en las calificaciones relativas al conocimiento y las prácticas sobre la infección por *H. pylori* y su propagación dentro del entorno familiar en el conjunto de estudio, en contraste con los resultados previos a la intervención educativa. En suma, la acción pedagógica demostró ser eficaz en la ampliación del entendimiento y los comportamientos vinculados a la infección por *H. pylori*.

Dicho estudio sirvió de aporte en cuanto a las bases conceptuales y los antecedentes internacionales.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima, 2021, Cobeñas, et al ⁽²³⁾, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer gástrico en pacientes atendidos en el hospital de Emergencias Grau Lima-2021” Cuyo propósito fue dilucidar el grado de erudición acerca de la profilaxis del carcinoma gástrico en los pacientes asistidos en el nosocomio de emergencias. La indagación tuvo un carácter fundamental, con un trazado no-experimental de índole transversal. El universo de estudio abarcó a 120 individuos, de los cuales se escogió una muestra de 95, a

quienes se les aplicó un cuestionario. Los hallazgos develaron que el 61% de los encuestados poseía un nivel intermedio de conocimiento. Desglosando cada dimensión, se determinó que el conocimiento era intermedio en un 87% en lo concerniente a los factores genéticos, 57% en factores ambientales, 54% en factores biológicos, y 48% en la detección precoz. En conclusión, la mayor parte de los pacientes atendidos en el hospital de Emergencias Grau en Lima durante el año 2021 exhibieron un conocimiento medio.

Este análisis nutrió mi trabajo de investigación sirviendo como brújula en la formulación de mis definiciones conceptuales.

En Lima, 2020, Baca ⁽²⁴⁾, realizó un estudio de investigación titulada “Nivel conocimientos y calidad de vida de pacientes con helicobacter pylori y/o dispepsia atendidos en consultorio externo del área de gastroenterología del Hospital Lanfranco La Hoz durante el periodo 2020” Cuyo cometido fue indagar el grado de sapiencia respecto a Helicobacter pylori y su vínculo con la calidad de vida en individuos aquejados de dispepsia. Este escrutinio fue de corte observacional descriptivo y de tipo transversal, entrevistando a 150 pacientes con diagnóstico positivo de Helicobacter pylori. Se emplearon encuestas tales como el Nivel de Conocimiento sobre Helicobacter pylori, validado por un panel de peritos, y el cuestionario sobre calidad de vida en pacientes dispépticos, en su versión española adaptada y validada. Los hallazgos revelaron que el 61.3% de los encuestados contaba con un conocimiento intermedio sobre Helicobacter pylori, mientras que el 52% reportaba una repercusión moderada en su calidad de vida. No se detectó una correlación estadísticamente relevante entre ambas variables. (OR: 1.809, C.I: 0.641-5.108, p=0.263). Se arribó a la conclusión de que existe una incidencia intermedia tanto en la afectación de la calidad de vida como en el grado de erudición. Esta investigación contribuyó a mi labor en lo referente a la confección de mi artefacto para el acopio de datos.

En Lima, 2019, Sanches ⁽²⁵⁾, elaboró una investigación científica

titulada “Efectividad de una Intervención Educativa en el conocimiento de Cáncer Gástrico en los alumnos de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Gabriel Moreno, Canta 2019” Su propósito primordial radicaba en dilucidar la eficacia de la mediación pedagógica sobre la sapiencia de los educandos concerniente al carcinoma gástrico. La indagación, de índole cuantitativa y configuración pre-experimental longitudinal, abarcó una cohorte de 60 discentes. Se empleó un formulario para la acopio de los indicios. Los desenlaces evidenciaron que, previo a la intervención didáctica, el 50% de los discentes ostentaba una comprensión menguada, el 48.3% una sapiencia moderada, y únicamente el 1.7% exhibía una pericia elevada. Tras la intervención, el conocimiento elevado ascendió al 81.7% y el saber intermedio al 18.3%. La verificación de Wilcoxon arrojó una significancia de 0.000, lo cual permitió desestimar la hipótesis nula y concluir que la mediación educativa resultó manifiestamente eficaz para acrecentar la erudición de los educandos sobre el carcinoma gástrico.

Este estudio contribuyó a mi labor en lo tocante al empleo de la estadística para la validación de postulados.

2.1.3. ATENCEDENTES LOCALES

En relación a lo expuesto, se llevó a cabo una indagación meticulosa en los diversos acervos que operan tanto a nivel regional como local, así como en los múltiples motores de búsqueda académicos, tales como Google Académico, Scielo, entre otros. No habiéndose hallado un estudio investigativo que pudiera ser empleado como referente en los antecedentes locales, se decidió omitir su consideración en este apartado.

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. TEORÍA DE DOROTHEA OREM

Cisneros ⁽²⁶⁾. - En su "Disquisición universal sobre la nosología", está conformada por tres doctrinas interconectadas: Doctrina del

Autocuidado, Doctrina del Déficit de Autocuidado y Doctrina de los Sistemas Nosológicos. Si dichas doctrinas son aplicadas en la praxis, deben seguirse las siguientes etapas: escrutar los elementos, las afecciones sanitarias y el déficit en el autocuidado; efectuar la recolección de información sobre las dolencias y la evaluación del saber, pericias, incitación y directrices del sujeto; desglosar los datos para detectar cualquier carencia en el autocuidado, lo cual constituirá la plataforma para el proceso de intervención nosológica; esbozar y trazar el modo de facultar e incentivar al sujeto para que participe de forma activa en las decisiones relativas al autocuidado de su bienestar; implementar el sistema nosológico y asumir el rol de cuidador o consejero, contando con la implicación del sujeto.

Esta teoría avala o contribuye a mi indagación respecto a las precauciones que deben implementarse para impedir y eludir la transmisión o contracción del *Helicobacter pylori* entre los discentes del primer ciclo; el cual es objeto de estudio. Asimismo, con los conocimientos impartidos a los estudiantes se pretende mejorar los conocimientos respecto a este problema y ellos ser los efectos multiplicadores en la población en general.

2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE NOLA PENDER

Sameens ⁽²⁷⁾.- Esta pensadora plantea el Modelo de promoción de la salud, el cual reconoce en el sujeto elementos cognitivo-perceptivos que son alterados por las peculiaridades circunstanciales, individuales e interpersonales, culminando en la implicación en comportamientos propicios para el bienestar cuando hay un detonante para la acción. El esquema de impulso del bienestar se utiliza para distinguir nociones pertinentes sobre las conductas de fomento de la salud y para aglutinar los descubrimientos investigativos de forma que posibiliten la formulación de hipótesis contrastables. Esa teoría sigue siendo refinada y ensanchada en cuanto a su aptitud para esclarecer las conexiones entre los elementos que se consideran determinantes en las alteraciones del comportamiento sanitario. El esquema se fundamenta en instruir a

los individuos sobre cómo velar por sí mismos y llevar una existencia salubre. Es imperativo fomentar una vida sana, que es primordial antes que los cuidados, pues de este modo hay menos personas enfermas, se consumen menos recursos, se otorga autonomía a las personas y se mejora hacia el porvenir.

Esta hipótesis planteada por Nola Pender afianza el concepto del fomento del bienestar de los discentes de enfermería, quienes llevarán a cabo o desempeñarán seminarios y encuentros pedagógicos como una labor habitual dentro de las ocupaciones de impulso al bienestar entre los habitantes.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. EFECTIVIDAD

Se designa eficacia a la aptitud o destreza de un individuo o entidad para alcanzar una meta o propósito anhelado, que ha sido estipulado con antelación, y para cuya consecución se han implementado maniobras tácticas orientadas a su logro. ⁽²⁸⁾.

2.3.2. NIVELES DE EFECTIVIDAD

Es la taxonomía verídica del rendimiento óptimo, formada por las múltiples facetas que exhibe el sujeto y su contexto circundante. Estas se fraccionan en las siguientes categorías:

Eficacia intrapersonal: Fundamentada en la certidumbre primordialmente, son las dinámicas y vínculos que el ente establece con aquellos que lo circundan.

Eficacia autógena: Emerge de la convicción interna, configurada por el nexo introspectivo del ser con su propia esencia

Eficacia corporativa: Se sostiene en el axioma del sincronismo, es decir, la estructuración y disposición del personal dentro de una entidad comercial conforme a las pautas de la misma, de manera congruente y

equilibrada.

Eficacia directiva: Se determina por la incumbencia de orientar. El sujeto debe inducir a que otros ejecuten determinadas gestas, las cuales deben realizarse con un discernimiento nítido de devoción y diligencia.⁽²⁹⁾

2.3.3. HELICOBACTER PYLORI

Según Instituto nacional del cáncer ⁽³⁰⁾. Clase de microorganismo procariota que origina hinchazón y laceraciones en el estómago o en el intestino delgado. Los individuos afectados por infecciones de *Helicobacter pylori* podrían poseer una mayor propensión a desarrollar carcinoma gástrico, incluyendo linfoma TLAM (tejido linfoide vinculado con la mucosa). Asimismo, se le denomina *H. pylori*.

Acorde al Instituto nacional del cáncer ⁽³¹⁾. Para perdurar en este entorno adverso y corrosivo del estómago, el microorganismo *H. pylori* excreta un fermento conocido como ureasa, que transfigura la sustancia química urea en amoníaco. La generación de amoníaco en torno a *H. pylori* amortigua la acidez gástrica, volviendo el ambiente más hospitalario para dicho organismo. Asimismo, la configuración helicoidal de *H. pylori* le facilita atravesar la capa mucosa, que resulta ser menos corrosiva que el interior cavitario, o lumen, del estómago. Además, *H. pylori* es capaz de fijarse a las células que tapizan la superficie interna del estómago.

2.3.4. CAUSAS

Según la Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos ⁽³²⁾, aún se desconoce con precisión el mecanismo mediante el cual *H. pylori* origina una infección. Este microorganismo puede propagarse entre individuos a través del contacto directo con saliva, emesis o excrementos. Asimismo, *H. pylori* puede diseminarse mediante el consumo de alimentos o líquidos adulterados.

2.3.5. SIGNOS Y SÍNTOMAS

Mayoclinic

⁽³³⁾. La mayor parte de los individuos que portan la infección por H. pylori jamás exhiben indicios ni manifestaciones. No se comprende con exactitud la razón de este fenómeno, pero es factible que ciertos sujetos nazcan con una mayor inmunidad innata frente a los perjuicios de H. pylori.

Cuando emergen los síntomas y señales de la infección por H. pylori, incluyen: malestar o quemazón en la región abdominal, dolor abdominal intensificado al tener el estómago vacío, náuseas, desvanecimiento del apetito, eructos persistentes, distensión abdominal y pérdida de peso no intencional. ⁽³²⁾.

2.3.6. FACTORES DE RIESGO

Acorde la Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos. ⁽³²⁾. El H. pylori suele propagarse durante los primeros años de vida. Los elementos que incrementan el peligro de contraer la infección están vinculados con las circunstancias habitacionales durante la niñez, tales como:

De igual modo, la Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos ⁽³²⁾ detalla lo siguiente:

Residencia en espacios atestados: Si habitas en un domicilio compartido con numerosas personas, el riesgo de contraer la infección por H. pylori aumenta considerablemente.

Vivir sin acceso constante a agua potable limpia: Contar con un suministro confiable de agua pura y apta para el consumo ayuda a minimizar la probabilidad de infección por H. pylori. ⁽³²⁾.

Residir en una nación en fase de evolución socioeconómica. Los individuos que habitan en territorios en proceso de desarrollo, donde

la superpoblación y los entornos insalubres pueden ser más comunes, enfrentan una mayor probabilidad de contraer la infección por *H. pylori*.⁽³²⁾

Coexistir con alguien portador de la infección por *H. pylori*. Si compartes el mismo espacio habitacional con una persona infectada por *H. pylori*, existe una mayor probabilidad de que también contraigas dicha bacteria.⁽³²⁾

2.3.7. TRATAMIENTO

Pajares, et al⁽³³⁾. Las afecciones causadas por *H. pylori* suelen ser abordadas con una combinación simultánea de dos tipos de antimicrobianos, con el propósito de impedir que las bacterias adquieran resistencia frente a un solo fármaco. Adicionalmente, el facultativo te prescribirá o sugerirá un compuesto para suprimir la acidez, con el fin de facilitar la regeneración del recubrimiento gástrico. Los fármacos que pueden neutralizar el ácido incluyen:

Inhibidores de la bomba de protones: Estos remedios detienen la creación de ácido en el estómago. Algunos ejemplos son omeprazol (Prilosec y otros), esomeprazol (Nexium y otros), lansoprazol (Prevacid y otros) y pantoprazol (Protonix y otros).

Antagonistas de la histamina (H2): Estos fármacos bloquean una molécula denominada histamina, que estimula la formación de ácido. Un ejemplo es la cimetidina. (Tagamet)⁽³³⁾

Salicilato básico de bismuto. Familiarmente identificado como Pepto-Bismol, este fármaco funciona cubriendo la llaga gástrica y resguardándote de la agresión del fluido gástrico ácido.⁽³³⁾

El facultativo podría sugerirte exámenes para detectar *H. pylori* al menos un mes tras la intervención terapéutica. Si las pruebas indican que la cura no logró su cometido, podrías iniciar otro ciclo con una mezcla distinta de fármacos antimicrobianos.⁽³³⁾

2.3.8. CONSECUENCIAS

Instituto sanatorial operatorio de padecimientos ventrales (34) El *Helicobacter pylori* es un microorganismo que se aposenta en la envoltura mucilaginosa del vientre y que es culpable del 90% de los desgarramientos gástricos y del 90% de los incidentes de feto bucal (hedor oral), aparte de inducir reflujo, inflamación estomacal y aflicción ventral. No obstante, cabe rememorar que este germen es uno de los motivos cardinales del tumor maligno en el estómago o carcinoma gástrico. (34).

Una infección prolongada (crónica) con *H pylori* puede causar:

Dolencia de llaga péptica, hinchazón perdurable, llagas en el estómago y en la porción superior del intestino, neoplasia ventral, linfoma del entramado linfoide vinculado a la capa mucilaginosa gástrica. (MALT)

Las complicaciones pueden incluir: Hemorragia profusa, la consolidación de una llaga puede obstaculizar el vaciado gástrico y ocasionar una abertura en el estómago y entrañas (35).

2.3.9. PREVENCIÓN

Las modalidades más habituales para impedir contagios por *Helicobacter Pylori* son: asearse las extremidades tras utilizar el retrete y antes de ingerir alimentos, consumir víveres cocinados de manera adecuada y beber líquido de manantiales impolutos y confiables. (35).

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_i: La sesión educativa es efectiva en mejora del nivel de conocimiento sobre *helicobacter pylori* en estudiantes de enfermería, i ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

H_o: La sesión educativa no es efectiva en mejora del nivel de conocimiento sobre *helicobacter pylori* en estudiantes de enfermería, i

ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{i1}: El nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori en estudiantes de Enfermería es bajo antes de la Sesión Educativa, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

H_{o1}: El nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori en estudiantes de Enfermería no es bajo antes de la Sesión Educativa, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

H_{i2}: El nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori en estudiantes de Enfermería es alto después de la Sesión Educativa, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

H_{o2}: El nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori en estudiantes de Enfermería no es alto después de la Sesión Educativa, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Efectividad de la sesión educativa.

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori

2.5.3. VARIABLES INTERVINIENTES

Edad

Sexo

Procedencia

Religión

Sección de grado

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA
VARIABLE INDEPENDIENTE							
Efectividad de la sesión educativa	Potencialidad o aptitud de un individuo o ente para alcanzar una meta o propósito anhelado, previamente delineado, y hacia el cual se han desplegado maniobras tácticas.	Habilidad que se manifestará en los discípulos de Enfermería no resulta elevada tras la Jornada Instructiva, Primer Ciclo en la Universidad de Huánuco, Sede Leoncio Prado.	Efectividad	Efectividad	Numérica	Si/No	Nominal
				Aplicación de la sesión educativa	Categórica	Efectivo No efectivo	Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE							
Nivel de conocimiento	Conjunto de Aglomeración de erudiciones y datos que presentan diversas capas, las cuales dependen de la subsistencia del ente o evento indagado y de su desenvolvimient	Habilidad que se manifestará en los discípulos de Enfermería no resulta elevada tras la Jornada Instructiva, Primer Ciclo en la Universidad de Huánuco, Sede Leoncio Prado. Conocimientos que serán percibidos en	Cognoscitiva	Definición	Numérica	Alto Medio Bajo	Ordinal
				Causas			
				Signos y síntomas			
				Factores asociados			
				Tratamiento			
				Consecuencias			

	o, sobre el que se examina o aspira desentrañar.	los educandos de Enfermería no presentan un nivel elevado tras la Sesión Formativa, Primer Ciclo de la Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado.	Prevención				
Variable interveniente	Conjunto de características biológicas, socioeconómico culturales que están presentes en la población sujeta a estudio o están inmersas a su condición o situación personal biopsicosocial.	Características de Enfermería no es alto después de la Sesión Educativa, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado	Demográficos	Edad	Numérica	Edad en años	Razón
				Sexo	Categórica	Masculino Femenino	Nominal
				Lugar de procedencia	Categórica	Urbano Urbano marginal Rural	Nominal
				Religión	Categórica	Católico Evangélico Adventista Israelita Otros	Nominal
				Sección de grado	Categórica	Sección A Sección B	Nominal

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACION

- Conforme a la participación en el escrutinio, la pesquisa fue de índole experimental; ya que hubo intervención del indagador y se alteraron las constantes.
- En función de la planificación y la captación de información, el sondeo fue de carácter prospectivo, debido a que los datos se compilaron a partir de eventos actuales.
- Considerando la cantidad de veces en que se evaluaron las constantes; el examen fue de tipo longitudinal, puesto que se analizaron las variables en distintos instantes previos y posteriores.
- De acuerdo al cúmulo de variables de interés, la indagación fue analítica, dado que las constantes fueron detalladas, examinadas y cotejadas.

3.1.1. ENFOQUE

El presente trabajo investigativo adoptó un enfoque cuantitativo, dado que, tras la recolección de los datos, se procedió a cuantificar la información. Simultáneamente, fue caracterizada y examinada empleando tanto la estadística descriptiva como inferencial.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

La pesquisa se situó en el nivel aplicativo, en el cual se implementaron las variables relativas a la eficacia de la sesión formativa para optimizar el grado de erudición de los alumnos de enfermería.

3.1.3. DISEÑO

La estructura utilizada en la indagación fue de carácter experimental, tal y como se ilustra en el esquema subsiguiente:

$$nE \{O1 \text{ ----}X\text{-----}O2$$

Dónde:

nE= Muestra en estudio

O1= Nivel de conocimiento antes de la intervención.

O2= Nivel de conocimiento después de la intervención.

X= Sesión educativa.

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

El conglomerado poblacional estuvo compuesto por alumnos del Primer Ciclo de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Filial Leoncio Prado, totalizando 54 estudiantes seleccionados conforme a parámetros de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión y Exclusión:

Criterios de Inclusión: Fueron incorporados en la pesquisa los siguientes estudiantes:

- Discentes del Primer Ciclo que formaban parte de la Escuela Académica Profesional de Enfermería.
- Aquellos que, al momento de la implementación del instrumento de recopilación de datos, se hallaban en óptimo estado de salud.
- Quienes consintieron en firmar el acuerdo de consentimiento informado y en participar en el presente estudio investigativo.

Criterios de Exclusión: Fueron excluidos de la investigación los siguientes estudiantes:

- Quienes pertenecían a facultades distintas a la de Enfermería.

- Aquellos que, al momento de aplicar el instrumento de recopilación de datos, presentaban alguna afección de salud.
- Quienes rehusaron firmar el consentimiento informado y no aceptaron participar en el presente estudio investigativo.

Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:

- Ubicación en el espacio:** La indagación se dio en la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado.
- Ubicación en el Tiempo:** El presente estudio se ejecutó entre los meses de mayo del 2023 a diciembre del 2023.

3.2.2. MUESTRA

Fragmento de observación.- El fragmento de observación fue integrado por los discentes del ciclo primigenio en la disciplina de curación.

Fracción de escogencia.- Fue compuesta por los mismos discentes mencionados en el fragmento de observación, a quienes se administró el aparato de acopio de información con el fin de dilucidar la eficiencia de la charla instructiva en la elevación del saber respecto a la bacteria *Helicobacter pylori*.

Esquema de selección.- El esquema de selección se halló conformado por la inscripción oficial de los discentes de curación.

Cantidad de ejemplares.- En la presente indagación, se llevó a cabo el cómputo del número de ejemplares mediante la fórmula dirigida a una multitud restringida.

$$n$$

$$N * Z\alpha^2 * p * a$$

Dónde:

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 caso $1 - 0.50 = 0.50$)

e = error de precisión (5%)

Reemplazando datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{54 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * (54 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

$n = 48$ estudiantes.

- **Tipo de muestreo:** Se ejecutó el muestreo fortuito de probabilidad o azarosa elemental, a los cuales se les impusieron los parámetros de admisión y descarte hasta alcanzar la magnitud estimada del espécimen estadístico.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La Técnica: La técnica a utilizada fue la encuesta para la recolección de la información y determinar la efectividad de la sesión educativa en la mejora de conocimiento sobre *helicobacter pylori*.

El instrumento: El instrumento a utilizar fue el cuestionario estructurado de preguntas con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes

El primer instrumento. - Es el cuestionario para medir los datos generales.

Nombre del instrumento	Cuestionario de recolección de datos
Autor	Elaborado por Colquier MG- 2023
Población que se puede aplicar	estudiantes de enfermería, I ciclo universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado
Forma de aplicación	Individual

Tiempo de aplicación	3 minutos
Descripción del instrumento	Es el cuestionario para medir los datos generales consta de 5 preguntas con alternativas cerradas (Edad, sexo, procedencia, religión y sección de estudios).
Muestra de tipificación	20
Validez de contenido	Juicio de expertos
Confiabilidad	No se analizó

El segundo Instrumento.- El cuestionario para medir el nivel de conocimiento

Nombre del instrumento	Cuestionario para medir el nivel de conocimiento:
Autor	Elaborado por Colquier MG- 2023
Población que se puede aplicar	estudiantes de enfermería, I ciclo universidad de Huánuco, filial Leoncio prado
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	3 minutos
Descripción del instrumento	consta de 10 preguntas cerradas con alternativas para marcar de la "a" hasta la "d", y a la pregunta respondida correctamente se le dará un valor de 3 puntos y si marcarse incorrectamente se le dará un valor de 0 puntos siendo así el puntaje mayor será de 30 puntos si marcarse las 10 preguntas correctamente
Baremación	- Alto: De 21 a 30 puntos - Medio: De 11 a 20 puntos - Bajo: De 0 a 10 puntos
Muestra de tipificación	20
Validez de contenido	Juicio de expertos
Confiabilidad	No se analizó

• **Validez y Confiabilidad de los instrumentos:**

El artefacto empleado fue legitimado mediante el dictamen de eruditos; para tal fin se seleccionaron siete sabios en la materia, quienes sancionaron los componentes del artilugio de indagación. Si se hallaban incorrecciones, estas fueron enmendadas antes de su implementación.

De igual manera, se llevó a cabo la corroboración computando a través del cociente de AIKEN, el cual se utiliza tomando en cuenta el parecer de los eruditos sobre la autenticidad del interrogatorio. Este cociente es un artilugio que permite mensurar la autenticidad del contenido o pertinencia de cada segmento respecto a una cuestión específica en la evaluación de los siete magistrados, cuya magnitud oscila entre 0.00 y 1.00; el valor de 1.00 representa la mayor magnitud concebible, lo que indica una armonía impecable entre los sabios en lo que concierne a la puntuación máxima de autenticidad de los temas examinados.

Para evaluar la Confiabilidad. Con el propósito de corroborar la fidedignidad de los artilugios de acopio de información, se llevó a cabo un ensayo preliminar con 10 individuos análogos a la fracción del muestreo de la pesquisa.

Para dilucidar la fiabilidad del artefacto denominado Cuestionario para calibrar el nivel de sapiencia, se construyó una cuadrícula en el programa SPSS, donde se examinó utilizando el examen numérico alfa de Cronbach. Tras el procesamiento, se obtuvo un resultado de $\alpha=0.819$, lo que llevó a considerar que los artilugios son seguros y aptos para ser empleados en la colectividad objeto de indagación.

Procedimientos de recolección de Datos:

Los trámites a ejecutar con el propósito de obtener las informaciones fueron los subsiguientes:

- Se demandó venia al principal de la Universidad de Huánuco.
- Con dicha aprobación, se estableció contacto con la regente de la escuela académica profesional de curación.
- Posteriormente, se entabló coordinación con los catedráticos del ciclo primigenio.
- Se dio a conocer a todos los mentores los fines y la relevancia de la pesquisa.
- Se procedió a inscribir a los discentes.
- Se explicó a los alumnos acerca del consentimiento aclarado.

- Se solicitó la rúbrica del consentimiento aclarado.
- Implementación del aparato de acopio de informaciones a la entidad de observación.
- Se llevó a cabo la inscripción de los datos recabados.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Procesamiento de los Datos

Se erigió un compendio de saberes en el aplicativo SPSS versión 25 y en el sistema Microsoft Excel. Los elementos aglutinados se mostraron a través de tablas de repetición, junto con sus respectivos esquemas visuales, siendo examinados mediante la estrategia aritmética de repeticiones en el ámbito desglosativo, centrada en parámetros cualitativos, cuotas y fracciones. Los datos recabados fueron encriptados, implementando de manera paralela el escrutinio de primacía.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Análisis de los Datos

En este análisis se empleó la contabilidad numérica ilustrativa para el desglose individual de cada factor, según las metas del sondeo. Posteriormente, se aplicaron los guarismos de atracción axial (promedio o media aritmética) y dispersión para los elementos numéricos y de proporciones para los elementos categóricos.

Para discernir la eficacia de los componentes investigados, se utilizó el análisis cuantitativo inferencial mediante la prueba estadística Wilcoxon, donde se consideró un umbral probabilístico $p < 0,05$ como matemáticamente trascendental.

Se exhibieron los pormenores en tablas y esquemas gráficos de los factores en observación, con el objetivo de ejecutar el escrutinio y desentrañar su significado conforme a lo estipulado.

a) El desglose numérico ilustrativo para la interpretación individual de cada factor, tomando en cuenta los objetivos del sondeo.

b) Examen inferencial: La corroboración de la suposición investigativa se llevó a cabo siguiendo el ceremonial de significancia matemática, cuyo procedimiento fue el siguiente:

1.Redacción de la hipótesis. En este trabajo investigativo, las suposiciones que se pusieron a prueba fueron las siguientes:

Hi: La sesión educativa es efectiva en mejora del nivel de conocimiento sobre helicobacter pylori en estudiantes de enfermería, i ciclo universidad de Huánuco, sucursal Leoncio Prado, 2023.

Ho: La sesión educativa no es efectiva en mejora del nivel de conocimiento sobre helicobacter pylori en estudiantes de enfermería, i ciclo universidad de Huánuco, sucursal Leoncio Prado, 2023.

2.Margen de error. La desviación asumida en el estudio es del 5,0% ($p < 0,05$) con un nivel de certidumbre del 95,0%.

3.Selección de la prueba estadística. El análisis empleado para la comprobación fue la evaluación estadística Wilcoxon, un estadístico no paramétrico utilizado para evaluar los elementos cuantitativos contemplados en esta pesquisa.

4.Valoración del “p-valor” calculado: Representa el número resultante tras aplicar el examen del Chi cuadrado con el software de análisis SPSS versión 25.0 para sistemas operativos Windows.

5.Resolución matemática. Se ejecutó en función del valor p calculado, aprobándose todas las suposiciones cuya significancia fue del 5% ($p < 0,05$).

Finalmente, los datos referentes a los factores investigados fueron expuestos en tablas con el fin de llevar a cabo su examen y su desentrañamiento conforme al marco conceptual.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

- **Principio de Autonomía.** Los sujetos implicados en el sondeo serán escogidos salvaguardando su integridad, nobleza, y suministrando información exhaustiva a través del permiso informado.
- **Principio de beneficencia.** Esta indagación aseguró a los implicados que no estarían expuestos a vivencias que acarrearán secuelas irreversibles graves, para lo cual se consideró la aprobación del permiso informado.
- **Principio de no maleficencia.** Ante la presencia de cualquier indicio de efectos adversos derivados de la indagación, se procederá de inmediato a interrumpir la labor investigativa.
- **Principio de Justicia.** Mediante este axioma, todos los discípulos poseen la eventualidad de ser escogidos para intervenir en la indagación, sin diferenciación de linaje, sexo, condición pecuniaria, procedencia territorial ni de ninguna otra índole.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución de acuerdo a los aspectos sociodemográficos, en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco 2023

Aspectos sociodemográficos	n= 48	
	fi	%
Edad		
17 a 20 años	42	87.5
21 a 29 años	5	10.4
30 años a más	1	2.1
Cuál es su sexo		
Masculino	15	31.3
Femenino	33	68.8
De qué lugar proviene usted		
Urbano	33	68.8
Rural	15	31.3
Cuál es su religión		
Católico	28	58.3
Evangélico	16	33.3
Adventista	1	2.1
Israelita	1	2.1
Otros	2	4.2
Diga usted cuál es su sección de estudios		
A	40	83.3
B	8	16.7

Interpretación

Conforme a los rasgos etnosociales de los educandos en enfermería, se estimó utilizando proporciones dominantes que el 87.5% contaban con edades entre 17 y 20 ciclos, de acuerdo a su género, siendo un 68.8% mujeres. Posteriormente, el 68.8% provenían de áreas metropolitanas, el 58.3% profesaban el credo católico, y finalmente, un 83.3% se adscribían a la sección académica A.

Tabla 2. Descripción de acuerdo a los ítems del cuestionario pre test sobre Helicobacter Pylori, en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco 2023

Ítems pre test	N= 48			
	Correcta		Incorrecta	
	fi	%	fi	%
1. Qué es helicobacter pylori	20	41,7	28	58,3
2. Las causas del helicobacter pylori	26	54,2	22	45,8
3. Signos y síntomas del helicobacter pylori	21	43,8	27	56,2
4. Factores de riesgo del helicobacter pylori	18	37,5	30	62,5
5. Tratamiento para helicobacter pylori	17	35,4	31	64,6
6. Consecuencias del helicobacter pylori	22	45,8	26	54,2
7. Complicaciones del helicobacter pylori	17	35,4	31	64,6
8. Prevención del helicobacter pylori	27	56,3	21	43,8
9. Cómo se adquiere la Helicobacter pylori	37	77,1	11	22,9
10. Métodos existe para detectar bacteria helicobacter pylori	43	89,6	5	10,4

Interpretación

En función a los ítems del cuestionario pre test del nivel de conocimiento sobre helicobacter pylori, se determinó que en el ítem 2, 8, 9 y 10 fueron en porcentajes altos marcados de manera correcta y en los demás ítems predominaron las respuestas incorrectas.

Tabla 3. Descripción sobre el nivel de conocimiento pre test sobre *Helicobacter pylori*, en estudiante de enfermería de la Universidad de Huánuco 2023

Nivel de conocimiento pre test	n= 48	
	Fi	%
Alto	10	20.8
Medio	30	62.5
Bajo	8	16.7

Interpretación

Según la tabla consolidada del conocimiento pre test sobre *Helicobacter pylori* en los estudiantes de enfermería, se halló con el 62.5% de nivel de conocimiento medio, mientras que el 20.8% de nivel alto y por último con el 16.7% de nivel bajo.

Tabla 4. Descripción de acuerdo a los ítems del cuestionario post test sobre Helicobacter Pylori, en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco 2023

Ítems post test	N= 48			
	Correcta		Incorrecta	
	fi	%	fi	%
1. Qué es helicobacter pylori	39	81.3	9	18,7
2. Las causas del helicobacter pylori	41	85.4	7	14,6
3. Signos y síntomas del helicobacter pylori	31	64.6	17	35,4
4. Factores de riesgo del helicobacter pylori	33	68.8	15	31,2
5. Tratamiento para helicobacter pylori	40	83.3	8	16,7
6. Consecuencias del helicobacter pylori	33	68.8	15	31,2
7. Complicaciones del helicobacter pylori	42	87.5	6	12,5
8. Prevención del helicobacter pylori	40	83.3	8	16,7
9. Cómo se adquiere la Helicobacter pylori	45	93.8	3	6,2
10. Métodos existe para detectar bacteria helicobacter pylori	46	95.8	2	4,2

FUENTE: Cuestionario Elaborada BCMG Anexo 03.

Interpretación

En cuanto a los ítems post test del nivel de conocimiento sobre Helicobacter pylori, se evidencio que en mayores porcentajes de los estudiantes marcaron de manera correcta en el cuestionario post test y por ende existió un predominio de porcentajes bajos en las respuestas incorrectas.

Tabla 5. Descripción de acuerdo al nivel de conocimiento post test sobre *Helicobacter pylori*, en estudiante de enfermería de la Universidad de Huánuco 2023

Conocimiento post test	n= 48	
	Fi	%
Alto	39	81.3
Medio	9	18.7

Interpretación

De acuerdo con la tabla 5, el conocimiento post test sobre *helicobacter pylori* en los estudiantes de enfermería, se determinó con el 81.3% de nivel de conocimiento alto, mientras que el 18.7% de nivel medio.

4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS

Tabla 6. Prueba de normalidad para evaluación de la distribución de los datos pre y pos test de conocimiento sobre *Helicobacter pylori*, en estudiantes de enfermería Universidad de Huánuco 2023

Efectividad de las sesiones educativas	Shapiro Wilk	p valor
Pre test	0.973	0.000
Post test	0.868	

Interpretación

Al analizar la prueba de normalidad de la efectividad de las sesiones educativas de los usuarios en estudio, mediante la prueba de Shapiro Wilk, se obtiene antes de la sesión educativa el $KS= 0.973$ y después de la sesión educativa el $KS= 0.868$, con una magnitud de importancia de $p= 0.000$, por lo cual se aprueba la conjetura de indagación y se declina la suposición vacua. Esto implica que los números no poseen una disposición regula.

Tabla 7. Evaluación de la efectividad de las sesiones para la mejora de conocimiento sobre *Helicobacter Pylori* antes y después, en estudiantes de enfermería Universidad de Huánuco 2023

Resultados	Media	Desviación estándar	Z	p valor
Pre test	15.50	5.547	-5,402	0.000
Post test	24.38	4.657		

Interpretación

Al indagar sobre la eficacia de las jornadas didácticas para el perfeccionamiento del entendimiento sobre *Helicobacter pylori* en el conjunto del análisis, a través del examen de Wilcoxon, se constató que antes de la instrucción, la media arrojada fue de (15,50), mientras que, tras la sesión formativa, la media ascendió a (24,38), lo que demuestra que la intervención educativa resultó exitosa en la mejora de los conocimientos. Con un nivel de significancia de $p = 0.000$, se validó la hipótesis investigativa y se descartó la hipótesis nula.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

Al verificar la efectividad de la sesión educativa mediante la prueba de Wilcoxon, se estableció que la jornada instructiva resultó fructífera en cuanto al incremento de su erudición, con un grado de significancia de $p = 0.000$, por lo cual se valida la hipótesis investigativa, y en consecuencia, la sesión formativa demostró ser eficaz en la optimización del saber relativo a *Helicobacter pylori*. Por lo que los resultados se comparan con el estudio de Linnette, et al. ⁽¹⁷⁾. Donde sus hallazgos mostraron un aumento significativo en la media de 43,5 a 76,8 ($\text{sig} < 0,001$), lo que indica que la intervención educativa si fue efectiva para mejorar el conocimiento de los estudiantes sobre la infección por *H. pylori*.

La indagacion dada por El-Maghawry, et al ⁽²⁰⁾ donde en sus hallazgos demuestra que la diferencia en las puntuaciones medias generales del conocimiento de los estudiantes fue estadísticamente significativa ($P = 0,000$), lo que significa que si existió una mejora en los conocimientos sobre *helicobacter pylori* en los estudiantes. Y en el estudio de Sanches ⁽²⁵⁾ El cual igualmente acreditó por medio del test de Wilcoxon que sí hubo un avance notable entre el antes y el después en lo relativo a la cognición. El desenlace de la relevancia estadística fue de 0,000; y al ser menor ($p < 0,05$), se desechó la premisa nula, lo que sugiere que la acción pedagógica sobre el saber de los educandos posee una eficacia marcadamente significativa, hallazgos que coinciden con los obtenidos en la presente indagación.

Además, estos resultados se sustentan de acuerdo a la teoría general de enfermería mencionado por Cisnero ⁽²⁶⁾ debido a que se comprobó que una intervención educativa puede ser una forma efectiva de mejorar los conocimientos y capacidades de autocuidado entre los estudiantes de enfermería, esto también puede tener un impacto significativo en el

aprendizaje y el desempeño de los futuros profesionales de enfermería ⁽²⁶⁾.

De acuerdo con el primer objetivo específico los aspectos sociodemográficos, el 87.5% tenían de 17 a 20 años, el 68.8% fueron femeninas, el 68.8% son de zonas urbanas, un 58.3% son católicos y por último con el 83.3% son de la sección A. Por ende, los resultados se basan en que la población que posee los conocimientos altos o en la mejoría de los conocimientos, se presentaran más en dicha población con estas características socio demográficas.

Siendo así que, en el estudio de Hafiz, et al. ⁽²¹⁾, determino en sus resultados que la mayoría de los encuestados eran mujeres (55,7%). Así mismo en el estudio de El-Maghawry, et al ⁽²⁰⁾ informo que un 49% tenían entre 20 y 22 años, y 72% eran del sexo femenino, dichos resultados son similares al de este estudio.

Por otro lado, Linnette, et al. ⁽¹⁷⁾ en su estudio obtuvo que de su población en su mayoría pertenecieron al grupo de 20 a 30 años (76,9%) y el sexo de mayor predominio fueron los varones (61,1%). Así también en el estudio de Baca ⁽²⁴⁾ quien encontró en sus resultados que el grupo etario más prevalente fue el adulto cuyas edades van entre 30 y 59 años, resultados que no coinciden con los obtenidos en este estudio.

En relación con el segundo propósito, la sapiencia previa a la instrucción sobre *Helicobacter pylori* alcanzó un 62,5% de grado intermedio. Al compararlo con la investigación de Bailey, et al. (18), donde se indicó que más de la mitad, un 52,3%, declaró tener un entendimiento moderado sobre *Helicobacter pylori*, los resultados resultan análogos a los del presente análisis. Igualmente, en la exploración de Baca (24), sus hallazgos mostraron que la colectividad examinada tenía un nivel de sapiencia intermedia con un 61,3%, datos que guardan similitud con los de este estudio.

Y por lo contrario en el estudio de Hafiz, et al. ⁽²¹⁾. Demostraron que las puntuaciones de conocimiento en los educandos de ciencias de la salud y de otros ámbitos sobre la infección por *H. pylori* fueron bajas, lo que indica niveles deficientes de conocimiento. De la misma forma en el estudio de El-

Maghawry, et al ⁽²⁰⁾ obtuvieron que la mayoría de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento satisfactorio con solo 13,4% antes de la intervención educativa, quiere decir que sus conocimientos fueron bajos en porcentajes elevados, dichos datos estadísticos no se comparan con los obtenidos en este estudio.

Por lo que estos resultados obtenidos en mi estudio se relacionan con el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, redactado en el estudio de Sameens ⁽²⁷⁾ ya que resalta la importancia del conocimiento en la promoción de conductas de salud positivas, siendo así que este nivel de conocimiento refleja una base existente que puede ser significativamente mejorada a través de intervenciones educativas diseñadas para incrementar la autoeficacia y reducir las barreras percibidas, promoviendo así una mejor comprensión y manejo de *Helicobacter Pylori* entre los estudiantes de enfermería.

Y finalmente, conforme al tercer cometido, la sapiencia posterior a la jornada formativa sobre *Helicobacter pylori* en los educandos de enfermería, alcanzó un 81.3% de grado elevado. Hallazgos afines a los conseguidos por Linnette, et al. (17), demostraron que tras la acción formativa, la sapiencia ascendió a un 55,6% de grado aceptable. Asimismo, en la indagación de El-Maghawry, et al. (20), se reveló que la mayoría de los discentes (67,5%) ostentaban niveles de entendimiento satisfactorios tras la ejecución del plan pedagógico. De modo semejante, en la investigación de Sanches (25), dichos registros mostraron que después de la intervención didáctica, el grado de conocimiento elevado subió a un 81,7% entre los educandos. Por lo que se puede observar que en los estudios anteriores y en el de este estudio es de mucha efectividad realizar las sesiones o intervenciones educativas en la mejora del conocimiento sobre *Helicobacter Pylori*.

CONCLUSIONES

Una vez finalizado el examen de los datos y efectuados los contrastes correspondientes, se alcanza la siguiente resolución:

- La franja etaria más habitual entre los participantes del estudio, estudiantes de enfermería, osciló entre los 17 y 20 años, representando el 87.5%. El género predominante fue femenino, con un 68.8%. Proceden mayormente de áreas urbanas, también con un 68.8%, el 58.3% se identificó como católico, y el 83.3% formaba parte de la sección A.
- En la evaluación inicial (pre-test), los niveles de conocimiento se distribuyeron de la siguiente manera: alto con un 20.8%, medio con un 62.5%, y bajo con un 16.7%. Posteriormente, en la evaluación final (post-test), los resultados mostraron un nivel alto en el 81.3% y medio en el 18.8%.
- Al relacionar la eficacia de las sesiones pedagógicas en la mejora del entendimiento sobre *Helicobacter pylori* dentro del grupo evaluado, se encontraron valores de $Z = -5,402$ y $p = 0.000$, lo que confirma diferencias estadísticas altamente significativas. Por ende, se acepta la hipótesis investigativa y se descarta la hipótesis nula, corroborando que las sesiones educativas resultan efectivas para elevar el nivel de conocimiento.

RECOMENDACIONES

Tras haber culminado el escrutinio y arribado a una conclusión, se sugiere lo siguiente:

➤ A LA CASA DE ESTUDIOS DE HUÁNUCO

Se insta a divulgar los hallazgos de esta indagación, con el propósito de instaurar charlas educativas y tácticas fundamentadas en los datos recabados, con el objetivo de optimizar el entendimiento acerca del **Helicobacter pylori**.

➤ A LOS DISCENTES DE ENFERMERÍA

Se aconseja efectuar un lavado de manos meticuloso y adecuado, empleando preferentemente jabón de tipo antibacterial, ya que dicha práctica resulta imprescindible para la eliminación de esta infección causada por **Helicobacter pylori**.

➤ A LOS DISCENTES MAYORES DE 20 AÑOS

Se recomienda someterse a un tamizaje anual para la detección de **Helicobacter pylori**, con el propósito de prevenir complicaciones de salud a largo plazo, tales como gastritis o carcinoma gástrico.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Otero W. Helicobacter pylori: el descubrimiento que rompió un dogma en Medicina. Rev Colomb Gastroenterol [Internet]. 2022 [Consultado 10 de mayo de 2024]; 37 (3):334 - 338. <https://doi.org/10.22516/25007440.960>
2. Medicina de Stanford Salud Infantil. Helicobacter Pylori [Internet] Estados Unidos: Stanford Medicine Children's Health; 16 de octubre del 2023 [Consultado 10 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/IDbIL4>
3. Cano-Contreras A, Rascón O, Amieva-Balmori M, Ríos-Gálvez S, Maza Y, Meixueiro-Daza A, et al. El abordaje, las actitudes y el conocimiento acerca de Helicobacter pylori en médicos generales es deficiente. ¡Hay mucho que mejorar!. Revista de Gastroenterología de México [Internet] 2018 [Consultado 10 de mayo de 2024]; 83 (1): 16-24. <https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2017.02.004>
4. Organización Mundial de Gastroenterología. Helicobacter pylori [Internet]. Estados Unidos: OMG; 2021 [Consultado 10 de mayo de 2024] Disponible en: <https://www.worldgastroenterology.org/UserFiles/file/guidelines/helicobacter-pylori-spanish-2021.pdf>
5. Martínez L, Montero T, Piñol F, Palomino A, González P, Días D. Helicobacter pylori y cáncer gástrico. Rev Cub Med Mil [Internet] 2020 [Consultado 10 de mayo de 2024]; 49 (4): 1-13. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572020000400026&lng=es.
6. Organización Panamericana de la Salud. Erradicar la infección por Helicobacter Pylori es todo un reto local y mundial [Internet]. Washington DC: OPS; 8 de marzo de 2021. [Consultado 10 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/8-3-2021-erradicar-infeccion-por-helicobacter-pylori-es-todo-reto-local-mundial>

7. Morales M, Pacheco Y, Corrales S, Laud M, Fonseca M, Secada E. Infección por helicobacter pylori en consulta provincial de Gastroenterología del Hospital “Faustino Pérez”, de Matanzas. Rev. Med. Electrón. [Internet] 2020[Consultado 10 de mayo de 2024]; 42 (5): 2301-2313. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242020000502301&lng=es

8. Aroca J, Vélez L. Prevalencia de Helicobacter pylori en pacientes asintomáticos en Ecuador. Vive Rev. Salud [Internet] 2021 [Consultado 10 de mayo de 2024]; 4 (11): 80 - 89. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432021000200080&lng=es.

9. Castro J, Macias M, Mendoza F. Factores de riesgo y variables demográficas en la infección por Helicobacter Pylori en personas de 25 a 55 años de la comuna Joa del cantón Jipijapa. Pol. Con. [Internet] 2021 [Consultado 10 de mayo de 2024]; 6 (7): 19 – 35. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8017038.pdf>

10. Guevara-Tirado A, Sanchez-Gavidia J. Prevalencia de infección por Helicobacter Pylori en pacientes con sintomatología gastrointestinal en un área urbana de Lima, Perú, 2021. Rev Peru Investig Salud [Internet]. 2022 [Consultado 10 de mayo de 2024]; 6 (1): 23-7. Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/1289>

11. Chavez-Barriga J. Frecuencia de infección por Helicobacter pylori en pacientes atendidos en el ámbito del Centro de Salud Ocaña, Ayacucho. Rev Med Hered [Internet]. 2020 [Consultado 10 de mayo de 2024]; 31 (1): 23-29. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000100023&lng=es

12. Ocaña F. Presencia de helicobacter Pylori en muestras de saliva en pacientes con ulcera gástrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2019 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019.

[Consultado 10 de mayo de 2024] disponible en:
<https://core.ac.uk/download/421905799.pdf>

13. Sociedad Chilena de Pediatría. Manual de Gastroenterología Pediátrica [Internet]. Chile: SOCHIPE; 2021. [Consultado 10 de mayo de 2024] disponible en: https://www.u-cursos.cl/medicina/2023/2/ME09056/4/material_docente/bajar?id=7178945&bajar=1
14. Palacín M, Bailo C, Sanches R, Laga J, De la Torre A, Mancebo L. Enfermedad de H. Pylori. consecuencias y opciones de tratamiento de la infección bacteriana. revista Ocronos [Internet] 2023 [Consultado 10 de mayo de 2024]; 6 (10). Disponible en: <https://revistamedica.com/enfermedad-h-pylori-consecuencias-opciones-tratamiento/>
15. Zuluaga-Arbeláez N, Sierra C, Guevara G, Pérez-Viana S. Estrategias terapéuticas para Helicobacter pylori en Colombia. CES Med. [Internet]. 2021 [Consultado 10 de mayo de 2024]; 35 (3): 244-256. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87052021000300244&lng=en.
16. Instituto Nacional del Cáncer. Helicobacter pylori y el cáncer [Internet]. Estados Unidos: NIH; 12 de abril de 2023 [Consultado 10 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-h-pylori>
17. Hafiz A, Linnette J, S Zamzam S, Visbal M, Aldawood E, Madkhali N, et al. La eficacia de una intervención educativa sobre Helicobacter pylori para estudiantes universitarios: un estudio cuasiexperimental. Revista de atención sanitaria multidisciplinaria [Internet] 2023 [Consultado 13 de mayo de 2024]; 16 (1): 1979–1988. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S419630>
18. Bailey S, Brown H, Lekic V, Pradeep K, Comerciante J, Harris R. Conocimiento, acceso y barreras del tratamiento de Helicobacter pylori:

un estudio transversal. *Helicobacter* [Internet] 2023 [Consultado 13 de mayo de 2024]; 28 (2). Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/hel.12954>

19. Hammed S, Hadi S, Ali A, Abbas Y, Moedh F, Ali H, et al. Efectos de la educación mejorada para pacientes con infección por *Helicobacter pylori*. *ACAM* [Internet] 2022 [Consultado 13 de mayo de 2024]; 9 (4): 4108 – 4116. Disponible en: <https://journal.yemdd.org/index.php/acamj/article/view/211/195>
20. El-Maghawry A, Mohamed S, Moustafa N. La eficacia de las sesiones de alfabetización sanitaria sobre la infección por *Helicobacter Pylori* en los conocimientos y prácticas de los estudiantes universitarios: salud sostenible, Egipto 2022. *Egyptian Journal of Health Care* [Internet], 2022, [Consultado 13 de mayo de 2024], 13 (3): 2022 – 2035. Disponible en: https://ejhc.journals.ekb.eg/article_281021_ea727abe56aa11c1a7dee7103417d341.pdf
21. Hafiz A, Linnette J, S Zamzam S, Visbal M, Aldawood E, Madkhali N, et al. Infección por *Helicobacter pylori*: comparación de conocimientos entre estudiantes universitarios de ciencias de la salud y no ciencias de la salud. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública* [Internet] 2021 [Consultado 13 de mayo de 2024]; 18 (15). <https://doi.org/10.3390/ijerph18158173>
22. Mohammed D, Fathi R, Mohamed H. Intervención educativa para mejorar la adherencia, el conocimiento y la práctica de la medicación con respecto a la transmisión intrafamiliar entre pacientes con *Helicobacter Pylori*. *Egyptian Journal of Health Care* [Internet] 2020 [Consultado 13 de mayo de 2024]; 11 (3). Disponible en: https://ejhc.journals.ekb.eg/article_146141.html
23. Cobeñas S, Celis J. Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer gástrico en pacientes atendidos en el hospital de Emergencias Grau Lima-2021 [Internet]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [Consultado 13 de mayo de 2024] disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61948/Cobere%c3%b1as_WSML-Jara_CN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 24.** Baca C. Nivel conocimientos y calidad de vida de pacientes con helicobacter pylori y/o dispepsia atendidos en consultorio externo del área de gastroenterología del Hospital Lanfranco La Hoz durante el periodo 2020 [Internet]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2020. [Consultado 13 de mayo de 2024] disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/9838/baca_cf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 25.** Sanches S. Efectividad de una Intervención Educativa en el conocimiento de Cáncer Gástrico en los alumnos de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Gabriel Moreno, Canta 2019 [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2019. [Consultado 13 de mayo de 2024] disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46373/Sanchez_HSL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 26.** Cisnero F. Teorías y modelos de enfermería [internet]. [consultado 2019 Abr 13] Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
- 27.** Sameens. Prevalencia puntual, prevalencia de periodo [Internet]. [consultado 2019 Abr 13] Disponible en: https://sameens.dia.uned.es/Trabajos6/Trabajos_Publicos/Trab_3/NGoko_Zenguet_3/PREVALENCIAPUNTUAL.htm
- 28.** Definición [internet] México: Definición; c2019 [consultado 2019 Jul 15] Disponible en: <https://definicion.mx/efectividad/>
- 29.** Tutareaescolar [Internet] México: Tutareaescolar.com; c2019 [consultado 2019 Jul 15] Disponible en: <https://www.tutareaescolar.com/efectividad.html>
- 30.** Instituto nacional del cáncer [Internet] Estados Unidos: NIH; c2019

[consultado 2019 Jul 15] Disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/helicobacter-pylori>

31. Instituto Nacional del cáncer [internet] Estados Unidos: NIH; c2019 [consultado 2019 Jul 15] Disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-h-pylori#191qu233-es-helicobacter-pylori>
32. Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos. [Internet] [consultado 2019 Jul 15]. Bethesda: MedLine Plus, Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007715.htm>
33. Pajares-García JM., Pajares-Villarroya R., Gisbert JP Helicobacter pylori: resistencia a los antibióticos. Rev. esp. enferm. dig. [Internet]. 2007 Feb [consultado 2024 Jun 22]; 99(2): 63-70. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/diges/v99n2/editorial.pdf>
34. Centro Médico quirúrgico de enfermedades digestivas [Internet] Madrid: CMED; c2019 [consultado 2019 Jul 15] Disponible en:
https://www.cmed.es/actualidad/el-helicobacter-pylori-una-de-las-causas-principales-del-cancer-de-estomago_209.html
35. Biblioteca nacional de medicina de los Estados Unidos [Internet] Bethesda: ADAM; c1997 – 2019. [consultado 2019 Jul 15] Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007715.htm>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Bazan M. Efectividad de sesión educativa para mejora del conocimiento sobre Helicobacter Pylori, estudiantes de enfermería, Universidad de Huánuco, Leoncio Prado, 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO: “EFECTIVIDAD DE SESIÓN EDUCATIVA PARA MEJORA DEL CONOCIMIENTO SOBRE HELICOBACTER PYLORI, ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, LEONCIO PRADO, 2023”						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
			Variable independiente: Nivel de conocimiento			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es la efectividad de la sesión educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre helicobacter pylori en estudiantes de enfermería, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023?	Comprobar la efectividad de la sesión educativa en mejorar el nivel de conocimiento sobre helicobacter pylori en estudiantes de enfermería, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.	Hi: La sesión educativa es efectiva en mejorar el nivel de conocimiento sobre helicobacter pylori en estudiantes de enfermería, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023. Ho: La sesión educativa no es efectiva en mejorar el nivel de conocimiento sobre helicobacter pylori en estudiantes de enfermería, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.	Efectividad	Efectividad	Si/No	Nominal
				Aplicación de la sesión educativa	Efectivo No efectivo	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable: Variable intervinientes			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
P1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023?	O1. Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.		Demográficas	Edad	Edad en años	Razón
				Sexo	Masculino Femenino	Nominal

2023?

				Lugar de procedencia	Urbano Urbano marginal Rural	Nominal
				Religión	Católico Evangélico Adventista Israelita Otros	Nominal
				Sección de grado	Sección A Sección B	Nominal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable dependiente: Nivel de conocimiento			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
P2. ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori en estudiantes de Enfermería antes de la sesión educativa en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado 2023?	O2. Identificar el nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori en estudiantes de Enfermería antes de la Sesión Educativa, I Ciclo de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.	H ₁₁ : El nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori en estudiantes de Enfermería es bajo antes de la Sesión Educativa, I Ciclo de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023. H ₀₁ : El nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori en estudiantes de Enfermería no es bajo antes de la Sesión Educativa, I Ciclo de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023	Cognoscitiva	Definición Causas Signos y síntomas Factores asociados Tratamiento Consecuencias Prevención	Alto Medio Bajo	Ordinal

P3. ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori en estudiantes de Enfermería después de la sesión educativa en los estudiantes de Enfermería después de la Sesión Educativa, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

H₀₁: El nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori en estudiantes de Enfermería es alto después de la Sesión Educativa, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

H₀₂: El nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori en estudiantes de Enfermería no es alto después de la Sesión Educativa, I Ciclo Universidad de Huánuco, Filial Leoncio Prado, 2023.

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales		
Experimental, longitudinal, Prospectivo, analítico	El conglomerado estuvo conformado por educandos del primer ciclo de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad, filial Leoncio Prado , sumando un total de 54 estudiantes. La muestra, por su parte, incluyó a 48 de dichos educandos.	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario	Beneficencia No maleficencia La justicia La autonomía	Estadísticos descriptivos e inferenciales.	Frecuencias, porcentajes Tablas	Estadístico SPSS 25, Excel
Nivel del estudio	Aplicativo					
Diseño del estudio	Experimental					

ANEXO 2

CÓDIGO:

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS.

TITULO: “Efectividad de sesión educativa en mejora del nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori en estudiantes de enfermería, I ciclo universidad de Huánuco, filial Leoncio Prado, 2023”.

INSTRUCCIONES:

Estimado(a), Estudiante el presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación que tiene como finalidad determinar la efectividad de sesión educativa en mejora del nivel de conocimiento sobre Helicobacter Pylori.

Por lo cual usted debe leer con cuidado y marcar con un aspa (X) en las respuestas con las que más te identifiques. Agradeceremos la veracidad de tus respuestas por ser un estudio serio tus respuestas serán anónimas y confidenciales. Agradezco anticipadamente su colaboración.

I. VARIABLE INTERVINIVENTE:

1. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?

2. ¿Cuál es su sexo?

a. Masculino ()

b. Femenino ()

3. De qué lugar proviene usted:

a. Urbano ()

b. Urbano marginal ()

4. ¿Cuál es su religión?

a. Católico ()

b. Evangélico ()

c. Israelita ()

d. Otros () Especificar:.....

5. Diga usted cuál es su sección de estudios:

a. Sección A ()

b. Sección B ()

Gracias por su colaboración...

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

TITULO DE ESTUDIO:

“Efectividad de sesión educativa en mejora del nivel de conocimiento sobre *Helicobacter Pylori* en estudiantes de enfermería, I ciclo universidad de Huánuco, filial Leoncio Prado, 2023.”.

INSTRUCCIONES:

Respetado(a) Sr(a) paciente:

El presente sondeo conforma un segmento de una pesquisa cuyo fin es evaluar la eficacia de una conferencia instructiva en la mejora del acervo cognitivo sobre ***Helicobacter Pylori*** entre los educandos de enfermería del primer ciclo, en la Universidad de Huánuco, sucursal **Leoncio Prado**. Por lo tanto, se le insta a revisar detenidamente y señalar con una equis (X) las respuestas con las que más resuene.

1. Según usted ¿Qué es el helicobacter pylori?

- a) Bacteria que causa inflamación o úlceras en el sistema digestivo.
- b) Virus que causa inflamación y lesiones en el estómago.
- c) Bacteria que causa inflamación o úlceras en el estómago e intestinos.
- d) Bacteria que produce cáncer en el sistema digestivo.

2. ¿Cuáles son las causas para contraer el helicobacter pylori?

- a) Se desconocen las causas.
- b) Por medio de las frutas y verduras mal lavadas, de persona a persona, relaciones sexuales.
- c) Halitosis (mal olor de la boca)
- d) De persona a persona por contacto directo con saliva, vomito o materia fecal, por consumo de alimentos o agua contaminada.

e) Ninguna de las alternativas

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la infección del helicobacter pylori?

a) Dolor o ardor en el abdomen, Dolor abdominal más agudo con el estómago vacío.

b) Náuseas, Pérdida de apetito, Eructos frecuentes

c) Hinchazón, Adelgazamiento involuntario.

d) Todas las anteriores

4. ¿Cuáles son los factores de riesgo para contraer el helicobacter pylori?

a) Vivir en condiciones de hacinamiento

b) Vivir sin una fuente confiable de agua limpia

c) Vivir en un país en vías de desarrollo

d) Vivir con una persona que tiene infección por H. pylori

e) Todas las alternativas

5. ¿Cuál es el tratamiento para las infecciones por helicobacter pylori?

a) **Bloqueadores de la histamina, Subsalicilato de bismuto.**

b) Inhibidores de la bomba de protones, AINES.

c) Antihistamínicos, antiácidos.

d) Ninguna de anteriores.

6. ¿Cuáles son las consecuencias por una infección prolongada del helicobacter pylori?

a) Enfermedad de úlcera péptica, Inflamación crónica, úlceras gástricas y en la parte superior del intestino.

b) Cáncer estomacal, Linfoma del tejido linfoide asociado a la mucosa gástrica (MALT).

c) Cáncer maligno de estómago, gastritis, erosiones en todo el sistema digestivo.

d) Solo a y b

7. ¿Las complicaciones que puede incluir son?

a) Pérdida de sangre severa

b) Una perforación en el estómago e intestinos

c) Todas las alternativas

8. ¿Cómo se debe prevenir para evitar la infección del helicobacter pylori?

a) Lavarse las manos después de usar el baño y antes de comer, Comer alimentos preparados adecuadamente, Beber agua de fuentes limpias y seguras.

b) Realizar la higiene corporal, Hacer hervir el agua

c) Lavar las frutas y verduras cocinarlas bien

d) Todas las anteriores

9. ¿Cómo se adquiere la bacteria Helicobacter pylori?

a. Consumo de aguas contaminadas

b. Gastritis crónica

c. Úlcera gástrica

d. Cáncer de estómago

10. ¿Conoce usted que métodos existe para detectar esta bacteria helicobacter pylori?

a. Endoscopia

b. Toma de biopsia

c. Otros..... ()Especificar:

ANEXO 3
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DESPUÉS DE
LA VALIDACIÓN
CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS.

TITULO: “Efectividad de sesión educativa en mejora del nivel de conocimiento sobre *Helicobacter Pylori* en estudiantes de enfermería, I ciclo universidad de Huánuco, filial Le 2023”.

CÓDIGO:

INSTRUCCIONES:

Apreciado(a) educando(a):

El susodicho interrogatorio constituye un fragmento de una labor investigativa cuyo objetivo primordial es dilucidar la eficiencia de una disertación pedagógica en la optimización del grado de sapiencia acerca del ***Helicobacter Pylori***.

Por ende, se le solicita que escudriñe meticulosamente y señale con una equis (X) las opciones con las cuales se sienta más afín. Agradecemos de antemano la veracidad de sus contestaciones, dado que este estudio ostenta un carácter riguroso; sus respuestas permanecerán en total anonimato y sigilo. Anticipo mis agradecimientos por su valiosa cooperación.

I. VARIABLE INTERVINIVENTE:

1. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?

2. ¿Cuál es su sexo?

a. Masculino ()

b. Femenino ()

3. De qué lugar proviene usted:

a. Urbano ()

b. Rural ()

c. Urbano marginal ()

4. ¿Cuál es su religión?

a. Católico ()

b. Evangélico ()

c. Adventista ()

d. Israelita ()

e. Otros () Especificar:.....

5. Diga usted cuál es su sección de estudios:

a. Sección A ()

b. Sección B ()

c. Sección C ()

d. Sección D ()

Gracias por su colaboración...

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO:

TITULO DE ESTUDIO

“Efectividad de sesión educativa en mejora del nivel de conocimiento sobre *Helicobacter Pylori* en estudiantes de enfermería, I ciclo universidad de Huánuco, filial Leoncio Prado, 2023.”.

INSTRUCCIONES:

Distinguido(a) Sr(a) paciente:

El presente formulario integra un estudio indagatorio cuyo propósito es dilucidar la eficacia de una sesión formativa en la elevación del grado de entendimiento sobre ***Helicobacter Pylori*** entre los alumnos de enfermería, primer ciclo, de la Universidad de Huánuco, sede **Leoncio Prado**. Por lo tanto, le instamos a leer con detenimiento y señalar con una cruz (X) las opciones con las que se sienta más identificado(a).

1. Según usted ¿Qué es el helicobacter pylori?

- a. Bacteria que causa inflamación o úlceras en el sistema digestivo.
- b. Virus que causa inflamación y lesiones en el estómago.
- c. Bacteria que causa inflamación o úlceras en el estómago e intestinos.
- d. Bacteria que produce cáncer en el sistema digestivo.

2. ¿Cuáles son las causas para contraer el helicobacter pylori?

- a) Se desconocen las causas.
- b) Por medio de las frutas y verduras mal lavadas, de persona a persona, relaciones sexuales.
- c) Halitosis (mal olor de la boca)
- d) De persona a persona por contacto directo con saliva, vomito o

materia fecal, por consumo de alimentos o agua contaminada.

- e) Ninguna de las alternativas

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la infección del helicobacter pylori?

- e. Dolor o ardor en el abdomen, Dolor abdominal más agudo con el estómago vacío.
- f. Náuseas, Pérdida de apetito, Eructos frecuentes
- g. Hinchazón, Adelgazamiento involuntario.
- h. **Todas las anteriores**

4. ¿Cuáles son los factores de riesgo para contraer el helicobacter pylori?

- a. Vivir en condiciones de hacinamiento
- b. Vivir sin una fuente confiable de agua limpia
- c. Vivir en un país en vías de desarrollo
- d. Vivir con una persona que tiene infección por H. pylori
- e. **Todas las alternativas**

5. ¿Cuál es el tratamiento para las infecciones por helicobacter pylori?

- a. **Bloqueadores de la histamina, Subsalicilato de bismuto.**
- b. Inhibidores de la bomba de protones, AINES.
- c. Antihistamínicos, antiácidos.
- d. Ninguna de anteriores.

6. ¿Cuáles son las consecuencias por una infección prolongada del helicobacter pylori?

- a. Enfermedad de úlcera péptica, Inflamación crónica, úlceras gástricas y en la parte superior del intestino.

- b. Cáncer estomacal, Linfoma del tejido linfoide asociado a la mucosa gástrica (MALT).
- c. Cáncer maligno de estómago, gastritis, erosiones en todo el sistema digestivo.
- d. Solo a y b

7. ¿Las complicaciones que puede incluir son?

- a. Pérdida de sangre severa
- b. La cicatrización de una úlcera puede hacer que sea difícil vaciar el estómago
- c. Una perforación en el estómago e intestinos
- d. Todas las alternativas

8. ¿Cómo se debe prevenir para evitar la infección del helicobacter pylori?

- a. Lavarse las manos después de usar el baño y antes de comer, Comer alimentos preparados adecuadamente, Beber agua de fuentes limpias y seguras.
- b. Realizar la higiene corporal, Hacer hervir el agua
- c. Lavar las frutas y verduras cocinarlas bien
- d. Todas las anteriores

9. ¿Cómo se adquiere la bacteria Helicobacter pylori?

- a. Consumo de aguas contaminadas
- b. Gastritis crónica
- c. Úlcera gástrica
- d. Cáncer de estómago

10. ¿Conoce usted que métodos existe para detectar esta bacteria

helicobacter pylori?

- a.** Endoscopia
- b.** Toma de biopsia
- c.** Otros..... ()Especificar:

ANEXO 4

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACDEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Jali Linet Lopez Nación
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 la Srta. Bazan Colquier, Maria Guadalupe
con DNI N° 75617649, aspirante al título de LICENCIADA EN ENFERMERIA de
la Universidad de Huánuco , el cual será utilizado para recabar información
necesaria para su tesis titulado " **EFFECTIVIDAD DE SESION EDUCATIVA
PARA MEJORA DEL CONOCIMIENTO SOBRE HELICOBACTER PYLORI,
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, LEONCIO
PRADO, 2023**".

OPINION DE LA APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	() Aplicable después de corregir ☒ Aplicable () No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	() Aplicable después de corregir ☒ Aplicable () No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador

Dr. /Mg: Jali Linet Lopez Nación

DNI: 46918062

Especialidad de validador: Emergencia y desastres.


Jali Linet Lopez Nación
C.E.P. 75746
Lic. Enfermería

Firma y sello del experto



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACDEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, ELI RUBEN ESPINOZA CASTAÑEDA
de profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, 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 la Srta. Bazan Colquier, Maria Guadalupe
con DNI N° 75617649, aspirante al título de LICENCIADA EN ENFERMERIA de
la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información
necesaria para su tesis titulado " **EFFECTIVIDAD DE SESION EDUCATIVA
PARA MEJORA DEL CONOCIMIENTO SOBRE HELICOBACTER PYLORI,
ESTUDIANTES DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, LEONCIO
PRADO, 2023**".

OPINION DE LA APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	() Aplicable después de corregir (x) Aplicable () No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	() Aplicable después de corregir (x) Aplicable () No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador

Dr. /Mg: ELI RUBEN ESPINOZA CASTAÑEDA

DNI: 22435280

Especialidad de validador: QUIRÓFANOS

Firma y sello del experto

Eli R. Espinoza Castañeda
C.E.P. 16739
HOSPITAL I NIVEL I TINGO MARIA
Red Asistencial Huánuco

EsSalud



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACDEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, EDWIN GULLIANNI GRIMALDO MARIN

de profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, 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 la Srta. Bazan Colquier, Maria Guadalupe
con DNI N° 75617649, aspirante al título de LICENCIADA EN ENFERMERIA de
la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información
necesaria para su tesis titulado " **EFFECTIVIDAD DE SESION EDUCATIVA
PARA MEJORA DEL CONOCIMIENTO SOBRE HELICOBACTER PYLORI,
ESTUDIANTES DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, LEONCIO
PRADO, 2023**".

OPINION DE LA APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador

Dr. /Mg: EDWIN G. GRIMALDO MARIN

DNI: 44279220

Especialidad de validador: EMERGENCIA Y DESASTRES


Edwin G. Grimaldo Marin
L.E. Enfermería
CEP: 67531

Firma y sello del experto



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACDEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, HUERTA DIAZ, ALFREDO BALTAZAR.
de profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, actualmente
ejerciendo el cargo de COORDINADOR DE LA CARRERA ADULTA, por medio del
presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de
recolección de datos, presentado por la Srta. Bazan Colquier, Maria Guadalupe
con DNI N° 75617649, aspirante al título de LICENCIADA EN ENFERMERIA de
la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información
necesaria para su tesis titulado " **EFFECTIVIDAD DE SESION EDUCATIVA
PARA MEJORA DEL CONOCIMIENTO SOBRE HELICOBACTER PYLORI,
ESTUDIANTES DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, LEONCIO
PRADO, 2023**".

OPINION DE LA APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	() Aplicable después de corregir (X) Aplicable () No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	() Aplicable después de corregir (X) Aplicable () No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador

Dr. /Mg: HUERTA DIAZ, ALFREDO BALTAZAR.

DNI: 22497099

Especialidad de validador: "ENFERMERIA EN SALUD PÚBLICA Y
COMUNITARIA" (SALUBRISTA).

Alfredo B. Huerta Diaz
LICENCIADO EN ENFERMERIA
C.E.P. 24622
HOSPITAL T. TINGO MARKI
Ases Salud

Firma y sello del experto



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACDEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Diana Trejo Mendoza
 de profesión Licenciada en Enfermería, actualmente
 ejerciendo el cargo de Docente de Enfermería por medio del
 presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de
 recolección de datos, presentado por la Srta. Bazan Colquier, Maria Guadalupe
 con DNI N° 75617649, aspirante al título de LICENCIADA EN ENFERMERIA de
 la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información
 necesaria para su tesis titulado " **EFFECTIVIDAD DE SESION EDUCATIVA
 PARA MEJORA DEL CONOCIMIENTO SOBRE HELICOBACTER PYLORI,
 ESTUDIANTES DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, LEONCIO
 PRADO, 2023**".

OPINION DE LA APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador

Dr. /Mg: Diana Trejo Mendoza

DNI: 40285059

Especialidad de validador: EMERGENCIA Y DESASTRES.

Diana Trejo Mendoza
 C.E.P. 40285
 ESSALUD

Firma y sello del experto



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACDEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Karina Alfaro Raymundo
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 la Srta. Bazan Colquier, Maria Guadalupe
con DNI N° 75617649, aspirante al título de LICENCIADA EN ENFERMERIA de
la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información
necesaria para su tesis titulado " **EFFECTIVIDAD DE SESION EDUCATIVA
PARA MEJORA DEL CONOCIMIENTO SOBRE HELICOBACTER PYLORI,
ESTUDIANTES DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, LEONCIO
PRADO, 2023**".

OPINION DE LA APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador

Dr. /Mg: Lic. Enf. Karina Alfaro Raymundo

DNI: 44070368

Especialidad de validador: Enfermería en Emergencias y
desastres.

Lic. Enf. Karina Alfaro Raymundo
C.E. N° 4187158

Firma y sello del experto



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACDEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, ANGEL MUÑOZ MONTALVO
de profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, 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 la Srta. Bazan Colquier, Maria Guadalupe
con DNI N° 75617649, aspirante al título de LICENCIADA EN ENFERMERIA de
la Universidad de Huánuco , el cual será utilizado para recabar información
necesaria para su tesis titulado " **EFFECTIVIDAD DE SESION EDUCATIVA
PARA MEJORA DEL CONOCIMIENTO SOBRE HELICOBACTER PYLORI,
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, LEONCIO
PRADO, 2023**".

OPINION DE LA APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	() Aplicable después de corregir ☒ Aplicable () No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	() Aplicable después de corregir ☒ Aplicable () No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador

Dr. /Mg: ANGEL MUÑOZ MONTALVO

DNI: 04078134

Especialidad de validador: UCI-NEO

Firma y sello del experto
Angel Muñoz Montalvo
LICENCIADO EN ENFERMERIA
C.E.P. 37793
HOSPITAL 175 175 175 175

ANEXO 3

TABLA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS MATRIZ DE ANALISIS 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	1.00
2	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
3	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
4	6	7	2	1	1	0	1	1	1	1	0.86
5	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
6	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
7	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
8	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
9	6	7	2	1	0	1	1	1	1	1	0.86
10	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
Total promedio	6.80			1.00	0.90	0.90	1.00	1.00	1.00	1.00	0.97



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



LISTA DE EXPERTOS

Título del Proyecto:

"EFECTIVIDAD DE SESION EDUCATIVA PARA MEJORA DEL CONOCIMIENTO SOBRE HELICOBACTER PYLORI, ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, LEONCIO PRADO, 2023"

Investigadora:
BAZAN COLQUIER, MARIA GUADALUPE

Nº	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono	Observación
1	Lopez Nelson, Juli Luis	Graduado en enfermería	Emergencias y desastres	Enfermería (Hospital)	941 490 420	
2	Alfaro Ruymanco, Karina	Graduado en enfermería	Emergencias y desastres	Enfermería (Hospital)	941 788 587	
3	Tirado Montoya, Diana	Graduado en enfermería	Emergencias y desastres	Coordinadora enfermería (Hospital)	920 230 614	
4	Molina Diaz, Alfredo	Graduado en enfermería	Salud pública y comunitaria	Coordinador de salud pública (Hospital)	946 257 3005	
5	Guimelo Murin, Edwin	Graduado en enfermería	Emergencias y desastres	Enfermería (Hospital)	954 046 023	
6	Esquivel (Castro) J. J.	Graduado en enfermería	Cuidados Geriátricos	Enfermería (Hospital)	949 40 535	
7	Molina Montalvo, Angel	Graduado en enfermería	UCI - Neumología	Enfermería (Hospital)	985 549 333	

Se ha contemplado la subsiguiente calificación:

1 = Si la contestación es exacta.

0 = Si la contestación es errónea.

Se estima que los dispositivos poseen autenticidad cuando el índice del coeficiente de **AIKEN** supera el 0.60. Con dichos dispositivos, se logró un coeficiente del 0.97%, lo cual indica que efectivamente es legítimo para su implementación y está ubicado dentro del margen ratificado.

MATRIZ ANALISIS DE CONFIABILIDAD CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE LOS DATOS SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.819	0.828	10

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
I1	4.7000	0.47016	20
I2	4.4000	0.82078	20
I3	4.5500	0.68633	20
I4	4.6500	0.58714	20
I5	4.5500	0.82558	20
I6	4.6000	0.82078	20
I7	4.7000	0.47016	20
I8	4.6500	0.67082	20
I9	4.7500	0.44426	20
I10	4.4000	0.82078	20

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
I1	41.2500	15.039	0.621	0.797
I2	41.5500	14.155	0.436	0.812
I3	41.4000	14.779	0.431	0.810
I4	41.3000	15.905	0.272	0.823
I5	41.4000	13.937	0.471	0.808
I6	41.3500	12.766	0.696	0.778
I7	41.2500	15.039	0.621	0.797
I8	41.3000	13.063	0.827	0.767
I9	41.2000	16.274	0.294	0.820
I10	41.5500	13.839	0.493	0.805

ANEXO 5

BASE DE DATOS

N°	I 1	I1Agu	I 2	I 3	I 4	I 5	CPrePuntos	CPostPuntos	C1PrePuntos	C2PrePuntos	C3PrePuntos	C4PrePuntos	C5PrePuntos	C6PrePuntos	C7PrePuntos	C8PrePuntos	C9PrePuntos	C10PrePuntos	C11PrePuntos	C12PostPuntos	C13PostPuntos	C14PostPuntos	C15PostPuntos	C16PostPuntos	C17PostPuntos	C18PostPuntos	C19PostPuntos	C20PostPuntos	PrePuntos	PostPuntos	PreAgu	PostAgu
1	17	1	2	1	1	1	26	25	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	0	3	3	27	21	1	1
2	18	1	2	2	2	1	8	13	3	0	3	3	3	0	3	3	3	3	3	0	0	0	3	0	3	0	3	3	24	15	1	2
3	19	1	2	1	1	1	31	22	0	0	3	3	0	0	3	0	3	3	0	3	3	3	3	0	0	3	3	3	15	21	2	1
4	22	2	1	1	4	1	14	26	3	3	3	0	3	0	0	0	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	27	2	1
5	20	1	1	1	1	1	18	23	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6	30	3	1
6	19	1	2	1	2	1	23	23	3	0	0	0	0	3	0	0	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	12	27	2	1
7	18	1	1	2	1	1	8	23	0	0	0	0	3	0	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	30	3	1
8	23	2	2	1	2	1	22	20	3	3	0	3	0	0	0	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	18	24	2	1
9	18	1	1	1	1	1	21	20	3	3	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	15	27	2	1
10	17	1	2	2	2	1	27	17	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	0	3	0	3	3	0	3	3	3	3	21	21	1	1
11	18	1	1	1	1	1	9	22	3	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	12	27	2	1
12	17	1	1	2	1	1	20	22	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	0	3	3	0	3	3	3	3	9	24	3	1
13	17	1	1	2	5	1	18	27	0	0	3	0	0	3	3	0	3	0	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	12	27	2	1
14	18	1	2	2	2	1	12	28	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	24	27	1	1
15	17	1	2	1	1	1	19	21	0	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	24	27	1	1
16	17	1	2	2	1	1	28	25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	30	1	1
17	18	1	2	1	2	1	9	26	0	3	0	0	3	3	0	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	18	27	2	1
18	18	1	1	2	1	1	33	23	0	3	3	3	0	3	3	0	3	0	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	18	27	2	1
19	18	1	1	2	2	1	17	28	0	3	3	3	0	0	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	15	30	2	1
20	18	1	1	1	2	1	31	25	3	0	3	3	3	3	3	0	3	0	3	0	3	0	0	3	3	0	3	3	21	18	1	2
21	18	1	2	1	1	2	18	22	0	3	0	3	0	3	3	3	3	3	3	3	0	0	3	0	3	3	3	3	21	21	1	1
22	18	1	2	1	1	2	22	27	3	3	3	0	0	0	0	3	3	3	3	3	0	3	3	3	0	3	3	3	18	24	2	1
23	18	1	2	1	2	2	33	22	3	0	3	3	0	3	0	0	0	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	15	27	2	1
24	17	1	1	1	3	2	16	25	0	0	3	3	0	0	3	0	0	3	3	3	3	0	0	3	3	3	0	3	12	21	2	1
25	2	2	1	1	1	1	2	2	3	3	0	0	3	0	0	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	1	2	2	1

ANEXO 6
DOCUMENTOS DE PERMISO Y RESPUESTA PARA LA
EJECUCIÓN DEL ESTUDIO
SOLICITUD DE PERMISO

SOLICITUD: SOLICITO PERMISO PARA EJECUCION
DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

SEÑORA
LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
CORDINADORA DEL PAP ENFERMERIA FILIAL LEONCIO PRADO
UNIVERSIDAD DE HUANUCO.

Yo, BAZAN COLQUIER, MARIA GUADALUPE Identificado con DNI N° **75617649** domiciliado en av. Miraflores mz b lt2, Alumna de la Universidad de Huánuco del Programa Académico Profesional de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:

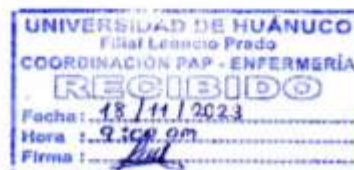
Que con la finalidad de optar el Título de Licenciatura en Enfermería vengo realizando el Trabajo de Investigación titulado " **EFFECTIVIDAD DE SESION EDUCATIVA PARA MEJORA DEL CONOCIMIENTO SOBRE HELICOBACTER PYLORI, ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, LEONCIO PRADO, 2023**" Que habiendo seleccionado la población de alumnos y siendo dictaminado apto por mi docente asesor para ser ejecutado el mencionado trabajo de investigación; solicito tenga a bien autorizar y darme las facilidades ya que dichos datos a recolectarse son muy importantes. Para lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando asesorado por Mg. CARMEN MERINO GASTELU, Docente de la Universidad de Huánuco Filial LEONCIO PRADO -TINGO MARÍA.

Agradeciendo por la atención que brinda al presente y sin otro particular hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración y estima personal.

18 de noviembre del 2023, Tingo María.



BAZAN COLQUIER, MARIA
DNI: 75617649



DOCUMENTO DE AUTORIZACION



UNIVERSIDAD DE HUANUCO FILIAL LEONCIO PRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



AUTORIZACIÓN

La Coordinadora Académica del PAP Enfermería, filial Leoncio Prado-Tingo María, autoriza a la estudiante **BAZAN COLQUIER, MARIA GUADALUPE** quien realizará un Cuestionario como Herramienta de recolección de datos de Trabajo de investigación intitulado "EFECTIVIDAD DE SESIÓN EDUCATIVA PARA MEJORA DEL CONOCIMIENTO SOBRE HELICOBACTER PYLORI, ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, LEONCIO PRADO, 2023". La misma que se realizará desde EL 18 de NOVIEMBRE, en los horarios correspondientes.

Tingo María, 18 de NOVIEMBRE del 2023


UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FILIAL LEONCIO PRADO
Coordinadora Académica
PAP ENFERMERIA

ANEXO 7

CONSTANCIA DE REPORTE TURNITING



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: MARIA GUADALUPE BAZAN COLQUIER, de la investigación titulada "Efectividad de sesión educativa para mejora del conocimiento sobre Helicobacter Pylori, estudiantes de enfermería, Universidad de Huánuco, Leoncio Prado, 2023", con asesor(a) CARMEN MERINO GASTELU, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2033-2019-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 22 % 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, 15 de noviembre 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

ANEXO 8
CONSENTIMIENTOS INFORMADOS
CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

“Efectividad de sesión educativa para mejora del conocimiento sobre *Helicobacter Pylori*, estudiantes de enfermería, Universidad de Huánuco, Leoncio Prado, 2023.”

PROPOSITO

El presente análisis indagatorio que se efectuará con la finalidad de compilar datos acerca de la eficacia de una disertación instructiva para optimizar la comprensión sobre ***Helicobacter Pylori***.

SALVAGUARDIA

La indagación no comprometerá su bienestar físico ni psíquico.

INTERVINIENTES EN LA INDAGACIÓN

Educandos del primer peldaño de la facultad académica profesional de cuidados médicos.

RESERVA ABSOLUTA

Los datos obtenidos serán resguardados con sumo secreto; no se divulgarán apelativos de ninguna clase. Por tanto, aseguramos discreción completa.

GASTOS

La indagación no implicará ningún desembolso financiero, ya que la totalidad de los costos serán cubiertos por el investigador. No recibirá retribución alguna por su colaboración en la indagación.

DERECHOS DEL COLABORADOR

La cooperación en la indagación es opcional. Usted puede optar por participar o retirarse en cualquier momento; su salida no acarreará sanciones ni la pérdida de los privilegios que le corresponden.

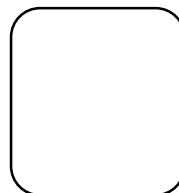
CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

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

D.N.I.....

Firma.....

Fecha...../...../.....



Huella digital

ANEXO 9

TABLA DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Ítems	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	0	0	1	1	5	0.71
2	1	1	1	0	0	1	1	5	0.71
3	0	1	1	1	1	1	1	6	0.86
4	1	1	1	1	0	0	1	5	0.71
5	0	1	1	1	0	1	1	5	0.71
6	0	1	0	0	0	1	1	3	0.43
7	1	1	1	0	0	1	1	5	0.71
8	1	0	1	0	1	1	0	4	0.57
9	1	1	1	1	0	1	1	6	0.86
Total	0.67	0.89	0.89	0.44	0.22	0.89	0.89	6.29	0.70

Se ha contemplado la subsiguiente calificación conforme a lo valorado por cada árbitro:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se estima que hay legitimidad en los artilugios cuando la magnitud del coeficiente de AIKEN supera el umbral de 0.60. Mediante estos mecanismos, se logró una proporción de 0.70%; lo cual revela que es adecuado para su implementación y se halla comprendido en la franja permitida.

ANEXO 10

SESION EDUCATIVA

➤ **TEMA:**

Mejora del conocimiento sobre Helicobacter Pylori en estudiantes de enfermería.

➤ **OBJETIVO GENERAL:**

Lograr que los estudiantes adquieran y/o mejoren sus conocimientos, despejando sus dudas respecto al helicobacter pylori.

➤ **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- ✓ Lograr que los estudiantes mejoren los conocimientos acerca del helicobacter pylori en cuanto a su concepto, causas, síntomas, factores de riesgo, consecuencias, tratamiento y prevención.

➤ **POBLACION DESTINADA:**

La sesión educativa se brindará a los estudiantes de la escuela profesional académica de enfermería, de primer ciclo de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado.

➤ **TECNICAS:**

- Exposición participativa.
- Lluvias de ideas

➤ **RECURSOS HUMANOS**

Expositora:

- Bazan Colquier, Maria Guadalupe.

➤ **RECURSOS MATERIALES:**

Diapositivas en Power Point.

Retroproyector.

Tríptico

Plumones de colores, lapiceros

Paleógrafos, cartulinas

Dibujos.

➤ **FECHA Y HORA:**

➤ **LUGAR:**

Aula de la universidad de Huánuco-Tingo María.

➤ **DURACION:**

El tiempo requerido para la sesión educativa es de 60 minutos.

MOTIVACION	CONTENIDO	METODOLOGIA	MATERIAL DIDACTICO
I SESION (fecha:) Saludo y presentación	Grato crepúsculo, estimadísimos camaradas y colegas, me hago llamar Bazán Colquier Maria Guadalupe, soy egresada de la Facultad Académica Profesional de Curas y Cuidados, perteneciente a la Universidad de Huánuco, específicamente en la sede de Tingo María. Hoy me presento ante ustedes para disertar sobre una dolencia infecciosa que, en tiempos recientes, ha ido escalando de forma preocupante: la invasión bacteriana por Helicobacter pylori. Para ello, abordaremos tópicos concernientes a dicho microorganismo.		Lamina 1. - - - -
¿Qué es el helicobacter pylori?	Se trata de una clase de cocobacilo que origina inflamaciones y llagas en el estómago o en la porción del intestino delgado conocida como duodeno. Individuos que padecen infecciones por Helicobacter pylori podrían tener una mayor predisposición a desarrollar cáncer gástrico, incluyendo linfoma TLAM (tejido linfático asociado a la mucosa). ²⁶	Lluvia de ideas (se realizara en forma dinámica)	Lamina 2. - -
Causas.	Hasta la fecha, no se conoce con exactitud el mecanismo mediante el cual la bacteria H. pylori engendra infecciones. Este germen puede ser transmitido entre individuos a través del contacto directo con fluidos como saliva, emesis, o excremento. También puede propagarse mediante alimentos o líquidos que se hallen contaminados. ²⁸		Lamina 3.
¿Cuáles son los signos y síntomas?	Cuando se presentan signos y síntomas de la infección por H. pylori, estos suelen incluir: • Dolor o quemazón en la cavidad abdominal. • Dolor abdominal más intenso en ayunas. • Náuseas.		Lamina 4.

	• Desgano alimenticio. • Regurgitaciones repetidas. • Distensión abdominal. • Pérdida de peso no intencionada.	
28. ¿Cuáles son los factores de riesgo?	El H. pylori frecuentemente se adquiere durante la niñez. Los factores de riesgo para contraer esta infección se vinculan con las condiciones de vida en la infancia, tales como: • Habitar en espacios abarrotados: Si vives en una morada con muchas otras personas, el riesgo de infección por H. pylori se incrementa. • No disponer de una fuente estable de agua limpia: Contar con un abastecimiento confiable de agua potable contribuye a disminuir el peligro de contagio. • Residencia en naciones en vías de desarrollo: Las personas que viven en países donde las condiciones insalubres y el hacinamiento son más comunes, enfrentan un riesgo elevado de infección. • Convivir con alguien infectado: Si compartes vivienda con una persona portadora de H. pylori, las probabilidades de que también te infectes son mayores.²⁸.	Lamina 5.
¿Cuál es el tratamiento?	Bloqueadores de histamina (H2): Estos fármacos inhiben una sustancia conocida como histamina, que estimula la producción de ácido gástrico. Un ejemplo sería la cimetidina (Tagamet). Subsalicilato de bismuto: Popularmente conocido como Pepto-Bismol,	Lamina 6.

	este medicamento forma una capa protectora sobre las llagas, resguardándolas del ácido estomacal. ²⁹		
¿Cuáles son las consecuencias?	Una infección prolongada o crónica con H. pylori puede desencadenar: • Enfermedad ulcerosa péptica. • Inflamación estomacal persistente. • Úlceras gástricas o duodenales. • Cáncer gástrico. • Linfoma del tejido linfático asociado a la mucosa gástrica (MALT). Las complicaciones incluyen: • Hemorragias severas. • Cicatrices en las úlceras que dificultan la evacuación gástrica. • Perforaciones en el estómago o en el intestino.³¹.	Formulación de preguntas a los estudiantes, ¿saben ustedes cuales son las consecuencias?	Lamina 7.
¿Qué debemos hacer para prevenir?	Medidas preventivas clave incluyen: • Lavarse las manos tras utilizar el excusado y antes de las comidas. • Ingerir alimentos correctamente preparados. • Beber agua de fuentes seguras y limpias.		Lamina 8.
	³¹ .		