



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**ESTRÉS ACADÉMICO ASOCIADO AL SÍNDROME DE INTESTINO
IRRITABLE EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA,
EN EL AÑO 2022**

TESIS

Para optar el título profesional de Médica Cirujana

AUTORA

HUACCE PRADO, MELIZA JANY (0000-0002-7948-3142)

ASESOR

ARANGO OCHANTE, PEDRO MARIANO (0000-0002-3267-1904)

Lima, Perú

[2024]

Metadatos Complementarios

Datos de autor

AUTORA: HUACCE PRADO, MELIZA JANY

Tipo de documento de identidad del AUTORA: DNI

DNI: 70093625

Datos de asesor

ASESOR: ARANGO OCHANTE, PEDRO MARIANO

Tipo de documento de identidad del ASESOR: DNI

DNI: 09807139

Datos del jurado

PRESIDENTE: INDACOCHEA CÁCEDA, SONIA LUCÍA

DNI: 23965331

ORCID: 0000-0002-9802-6297

MIEMBRO: HERNÁNDEZ PATIÑO, RAFAEL IVÁN

DNI: 09391157

ORCID: 0000-0002-5654-1194

MIEMBRO: RUBIO RAMOS, RICHARD IVÁN

DNI: 18109981

ORCID: 0000-0002-8614-1423

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del Programa: 912016

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, HUACCE PRADO MELIZA JANY, con código de estudiante N° 201620937, con DNI N° 70093625, con domicilio en JR. LA MADRILEÑA 298 URB VILLA JARDIN, distrito SAN LUIS, provincia y departamento de LIMA, en mi condición de bachiller en Medicina Humana, de la Facultad de Medicina Humana, declaro bajo juramento que:

La presente tesis titulada; "ESTRÉS ACADÉMICO ASOCIADO AL SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, EN EL AÑO 2022", es de mi única autoría, bajo el asesoramiento del docente MC. Arango Ochante, Pedro Mariano, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc.; la cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y tiene el 20% de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet. Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 20 de marzo del 2024



HUACCE PRADO MELIZA JANY

70093625

INFORME DE SIMILITUD DEL PROGRAMA ANTIPLAGIO TURNITIN

ESTRÉS ACADÉMICO ASOCIADO AL SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, EN EL AÑO 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	7%
2	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	4%
3	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	3%
4	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	cybertesis.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	dspaceapi.uai.edu.ar Fuente de Internet	1%
8	revistagastroperu.com Fuente de Internet	1%

9	repositorio.unicach.mx Fuente de Internet	1%
10	drive.google.com Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado a mis padres y hermanas, quienes estuvieron presentes mostrando su apoyo y cariño a lo largo de la carrera.

RESUMEN

Introducción: El Síndrome de Intestino Irritable (SII), es una patología que se ha logrado estudiar durante años cuya prevalencia varía de acuerdo con la ubicación geográfica, de forma tal, que la frecuencia se encuentra entre un 1% hasta más del 25% de acuerdo a cada país. Del mismo modo, diferentes estudios demostraron que la prevalencia del SII en los estudiantes universitarios es cada vez mayor como consecuencia de las diversas exigencias académicas a los que son sometidos, en la mayoría de los casos desencadenando algún nivel de estrés académico esto repercutiendo en su estado físico.

Objetivo: Determinar la asociación entre el estrés académico y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma, en el año 2022.

Métodos: Se realizó un estudio de tipo observacional, cuantitativa, transversal, analítico, prospectivo, mediante la aplicación de encuestas realizadas a 314 estudiantes de la Universidad Ricardo Palma. Para medir el síndrome del intestino irritable se utilizó los criterios de Roma IV y el inventario de SISCO SV- 21 para estrés académico.

Resultados: El 29.9% de los 314 estudiantes participantes del estudio desarrollaron SII de los cuales el 13.3% no manifestaron ningún nivel de estrés académico mientras que el 29.7% presentaron estrés académico moderado y el 36.4% un estrés severo. En el análisis multivariado el estrés académico no está asociado al síndrome de intestino irritable (SII), por presentar un RP ajustado de 0.444 cuyo p valor es de 0.536.

Conclusiones: En la población de estudio, no se encontró significancia entre el estrés académico y SII. Se sugiere la elaboración de mayores investigaciones sobre el tema, donde se puedan contrastar los resultados del estudio e incluir nuevas variables, que podrían tener asociación con el SII, sin embargo, de todas variables intervinientes analizadas se encontró una asociación significativa entre las horas de sueño y antecedentes familiares relacionado en el desarrollo del SII.

Palabras clave (DeCS) : Síndrome de Intestino Irritable, Estrés Académico

ABSTRACT

Introduction: Irritable Bowel Syndrome (IBS) is a pathology that has been studied for years, the prevalence of which varies according to geographic location, such that the frequency ranges from 1% to more than 25% according to each country. Likewise, different studies have shown that the prevalence of IBS in university students is increasing, as a consequence of the various academic demands to which they are subjected, in many cases triggering some level of academic stress, which has an impact on their physical state.

Objective: Determine the relationship between academic stress and irritable bowel syndrome in students at the Ricardo Palma University in 2022.

Methods: An observational, quantitative, cross-sectional, analytical, prospective study was carried out by applying surveys to 314 students from the Ricardo Palma University. To measure irritable bowel syndrome, the Rome IV criteria and the SISCO SV-21 inventory for academic stress were used.

Results: 29.9% of the 314 students participating in the study developed IBS, of which 13.3% did not manifest any level of academic stress, while 29.7% presented moderate academic stress and 36.4% presented severe stress. In the multivariate analysis, academic stress is not associated with irritable bowel syndrome (IBS), presenting an adjusted PR of 0.444 whose p value is 0.536

Conclusions: In the study population, no significance was found between academic stress and IBS. It is suggested that further research be carried out on the subject, where the results of the study can be contrasted and new variables included, which could have an association with IBS; however, of all the intervening variables analyzed, a significant association was found between hours of sleep. and family history related to the development of IBS.

Key words (MESH): Irritable Bowel Syndrome, Academic Stress

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	2
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.3 LINEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA .	3
1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.5 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.6.1. OBJETIVO GENERAL.....	4
1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 ANTECEDENTES	5
2.2 BASES TEÓRICAS.....	9
2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES	20
CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	21
3.1 HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS	21
3.2 VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN.....	21
CAPITULO IV: METODOLOGÍA	22
4.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	22
4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	22
4.3 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	23
4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	23
4.5 RECOLECCIÓN DE DATOS.....	24
4.6 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	24
4.7 ASPECTOS ÉTICOS	25
CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	26
5.1 RESULTADOS.....	26
5.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS	31
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	36
6.1 CONCLUSIONES.....	36
6.2 RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37

ANEXOS	42
ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS	42
ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS	43
ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA	44
ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN	45
ANEXO 4: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS.....	46
ANEXO 5: REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN	47
ANEXO 6: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER.....	48
ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	49
ANEXO 8: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	51
ANEXO 9 : FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS	52
ANEXO 10: LINK DE BASE DE DATOS	59

LISTA DE TABLAS

TABLA N° 01: CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, EN EL AÑO 2022.

TABLA N° 02: FRECUENCIA SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE (SII) Y ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, EN EL AÑO 2022.

TABLA N° 03: FRECUENCIA DE LA DIMENSIÓN DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, EN EL AÑO 2022

TABLA N° 04: ANÁLISIS BIVARIADO DE LAS VARIABLES ESTUDIADAS FRENTE A LA PRESENCIA DE SII EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, EN EL AÑO 2022.

TABLA N° 05: ANÁLISIS MULTIVARIADO CON RAZÓN DE PREVALENCIA PARA EL SII EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, EN EL AÑO 2022.

INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Intestino Irritable (SII), es una patología se ha estudiado durante años, cuya prevalencia cambia según la ubicación geográfica de manera que la frecuencia se encuentra entre el 1% hasta más del 25% según cada país.

Diversos estudios refieren que en el Perú el 15% de la población presenta SII siendo más común en las mujeres con proporciones de 6 a 1 pese ello menos del 30% acude a consulta. Asimismo, existen diversos factores desencadenes del SII, así como la edad, las horas de descanso, componentes psicológicos como el estrés, ansiedad y depresión, estilos de vida, entre otros.(1,2)

Del mismo modo, en diferentes estudios se demostraron que la prevalencia del SII en los estudiantes del nivel universitario es cada día mayor, como consecuencia de la exigencia académica a los que son sometidos, en muchos casos desencadenando algún nivel de estrés académico esto repercutiendo en su estado físico.(1)

El estrés académico en los estudiantes del nivel universitario implica la presencia de tres dimensiones; primero, el estudiante es sometido a factores estresores como sobrecargas de actividades, limitado tiempo para su desarrollado, el examen de los docentes y la excesiva cantidad de horas que dedica al estudio. Segundo, el síntoma o reacción física, psicológica y comportamental consecuencia de la exposición a factores estresores y tercero; estrategias de afrontamiento que cada estudiante emplea para disminuir los niveles de estrés.(3)

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El síndrome del intestino irritable (SII) es uno de los trastornos intestinales funcionales más comunes hoy en día, el cual afecta entre el 7% y 21% de la población a nivel mundial.(4), se encuentra asociado a diferentes factores como sexo femenino, jóvenes, el estrés, la ansiedad y la depresión, que puede generar impactos negativos en el estilo de vida como su calidad.(5)

El SII es común en la población femenina con proporciones de 6 a 1 pese de sus altas prevalencias, solo entre el 25% y el 30% de las personas acuden a consultas lo que equivale de 2.4 a 3.5 millones de consultas al año en EE. UU, en la mitad de las personas con SII los síntomas comienzan desde los 30 y 50 años, aunque hay personas en quienes presentan síntomas comenzando su niñez. Los cuadros clínicos son caracterizados por dolores abdominales, alteración en los ritmos intestinales que van desde estreñimiento hasta efectos diarreicos.(6)

El SII es una entidad de carácter crónico consecuentemente de devolución alternante, considerado un desafío de diagnóstico clínico aún en el siglo 21, al no contar con alguna tipo de examen auxiliar que la definan con mayor precisión.(7) Respecto a la fisiopatología del SII, el estrés esta a la cabeza en los listados de componentes ambientales que contribuyen al desarrollo de los síntomas. Se evidencia que los aspectos psicológicos se relaciona con la aparición de este síndrome.(8) Actualmente, su diagnóstico es clínico y se basa en un criterio acordado de forma internacional, primero establecido por Manning pero hoy en día es regido por el Consenso de Roma IV.(9)

Los estudiantes de Medicina, son grupos que frecuentemente se someten a grandes cargas de estrés, tanto académicos como emocionales, el cual consiste en estar largas horas de actividad cognitiva focalizada bajo una importante presión social competitiva, lo cual podría favorecer el desarrollo del SII a una edad temprana y perjudicar su calidad de vida.(10) Por lo que, representan grandes desafíos para la salud pública y generalmente entre los alumnos del nivel universitario.

Por lo antes expuesto, se requiere determinar la asociación entre el estrés académico y el síndrome de intestino irritable en estudiantes la Universidad Ricardo Palma, el año 2022.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la asociación entre el estrés académico y el síndrome de intestino irritable en estudiantes de la universidad Ricardo Palma en el año 2022?

1.3 LINEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA

Se encuentra dentro de la línea de investigación – salud mental.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El SII es una entidad gastroenterológica funcional que últimamente está siendo mejor diagnosticada y por ende, incrementando de forma exponencial su prevalencia.(7) Siendo el Perú uno de los países de América Latina con mayor incidencia del SII, un problema de salud que se presenta tanto en personas adolescentes como adultos y el cual se encuentra vinculado con el estrés personal, laboral, familiar, económicos u otras condiciones que desencadenen estados ansiosos.(11)

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), del 40 hasta el 60% de los pacientes que han sido diagnosticados con síntomas depresivos ansiosos y que presentan episodios de estrés desarrollan comúnmente el SII.(12)

El SII se ha incrementado en los últimos tiempos, por ende, que su diagnóstico temprano a través de cuadros clínicos es esencial para brindar manejos apropiados. Este problema en la población estudiantil es poco analizado y tratado, generando negatividades en la salud, debido a que sus síntomas limitan el desarrollo de su actividad diaria del universitario.(1)

La prevalencia del SII en alumnos de una escuela de medicina del Perú, son menores en comparación con la prevalencia global de la referida patología. Los síntomas de estrés y estilos de vida sedentarios es un factor de riesgos de forma independiente vinculada con el SII, modificar los estilos de vida y la técnica de cómo afrontar el síntoma de estrés puede generar impactos para disminuir la tasa de SII en alumnos de Medicina.(13) las últimas investigaciones sobre el SII hacen referencia a que al momento de eliminar el factor que puede desencadenar o exacerbar el síntoma de esta patología, se puede encontrar mejoras sustanciales para estos pacientes y por lo tanto su rendimiento laboral como estudiantil.(7)

El presente trabajo de investigación contribuirá a conocer la asociación entre el estrés académico y el SII, a partir del cual se podría realizar acciones de consejería e implementando aspectos estratégicos en los centros universitarios que ayuden a evitar o disminuir la presencia de algún factor de riesgo.

1.5 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

El presente estudio se delimitó en los estudiantes matriculados en el semestre 2022-II de la Universidad Ricardo Palma en el año 2022, a través de la aplicación de dos tipos de encuestas, considerando el estrés académico – SISCO SV-21 y el SII – CRITERIOS ROMA IV.

1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la asociación entre el estrés académico y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2022.

1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la asociación entre los estresores académicos y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la universidad Ricardo Palma en el año 2022.
- Determinar la asociación entre los síntomas del estrés académico y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la universidad Ricardo Palma en el año 2022.
- Determinar la asociación entre estrategias de afrontamiento y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la universidad Ricardo Palma en el año 2022.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Pacheco Tapia. J.M.E.” Síndrome del intestino irritable y estrés académico en estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Loja. Ecuador. 2021”. Publicado en el año 2021. Realizado en Ecuador. Fue un estudio de tipo descriptivo de corte transversal correlativo, donde participaron 229 estudiantes de medicina, quienes han sido sometidos a una encuesta incluyendo los inventarios SISCO para determinar los niveles de estrés y 6 interrogantes para establecer si cumple el criterio de Roma IV para SII. De la muestra considerada se tuvo que él 19.63% tienen SII, 15 estudiantes no tienen estrés académico, las frecuencias de las patologías fueron menores en estos grupos con un 13,33%, pero no existen asociaciones estadísticas positivas. ($\chi^2 0,357$; $p 0,549 > p 0,05$), por ende, las presencias de SII fueron independientes de las existencias de estrés académico.(14)

Nahla Khamis Ibrahim. “A systematic review of the prevalence and risk factors of irritable bowel syndrome among medical students”. Publicado en el año 2016 en Arabia Saudita. El objetivo fue identificar la prevalencia global y el factor de riesgo del SII entre los estudiantes de medicina. Se identificaron dieciséis estudios y la prevalencia del SII entre los estudiantes de medicina osciló entre el 9,3% al 35,5%, la prevalencia relativamente elevada entre los estudiantes puede ser atribuida especialmente al estrés en torno a sus aprendizajes. Algunos estudios encontraron que el género femenino, el antecedente familiar del SII, el estrés psiquiátrico, los aspectos ansiosos, las depresiones. La infección, el factor dietético y el trastorno del sueño se asociará con el SII.(15)

Anita Das. Et. Al. “Prevalence of irritable bowel syndrome and its associated risk factors among university students of Bangladesh”. Publicado en el 2022 en Bangladesh. Realizó un estudio transversal con un total de 300 participantes seleccionados al azar. Mediante el uso de un cuestionario estructurado y métodos antropométricos, se recogieron todos los datos necesarios para nuestro estudio. El diagnóstico de SII se basó en el criterio de Roma III observando que casi el 40% de nuestros participantes tenían SII activo y, como resultado, notamos algunos síntomas clínicos importantes relacionados con el SII y

asociaciones entre ellos, como ansiedad y depresión (69,5%), dolor de cabeza (67,8%). y estrés (70,3%).(16)

Martinez Sarango.M.B. “Prevalencia y factores asociados al síndrome de intestino irritable en estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Católica de Cuenca, noviembre 2018-julio 2019”. Realizado en el año 2019 en Ecuador. Elaboró un estudio analítico transversal con la participación de 170 estudiantes de medicina del año 2019. En el cual se ejecutó 3 encuestas la que incluye el criterio Roma IV para diagnosticar el SII, obteniendo que el SII fue superior en comparación al estudio tomado como referencia con mayor número de alumnos entre el rango de edad 18 - 21 años con el 24,5%, el género femenino con el 26,5%, de zonas urbanas con el 22% y las personas solteras con el 22,4%, asimismo, el factor sociodemográfico y psicosocial como estrés 23%, ansiedad 18,2%, la depresión 18,9% tienen frecuencias poco elevadas no llegando a ser estadística significativos con el SII. (1)

Rosas Gonzáles. G. Et. Al. “Estrés Académico en Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de la Sierra Sur y su Asociación con el Síndrome de Intestino Irritable”. Publicado en el año 2017 en México. Fue un estudio descriptivo, correlacional y transversal. Tuvo como objetivo identificar la asociación entre el estrés académico en los estudiantes de enfermería de la UNSIS con el SII. Se calculo una muestra de 213 estudiantes determinando que el 76% son mujeres y el 24% son hombres. El 98% de los estudiantes presentaron estrés académico y el 2% no presenta este tipo de patología. Con la información obtenida se ha encontrado que el SII predomina en universitarios que se encuentran bajo el estrés académico fue del 40.2% mientras que en universitarios que no se encuentran bajo tipo de patología fue del 10%, lo que refiere que las prevalencias del SII en universitarios con estrés académico son significativos respecto a aquellos que no lo padecen.(17)

ANTECEDENTES NACIONALES

Benites Luna. C.M.“Síndrome de intestino irritable y estrés académico en estudiantes de medicina de una universidad de Lambayeque, 2020”. Publicado el año 2022 en Perú. Fue estudios observacionales, descriptivos, transversales. Se utilizaron 2 encuestas orientadas en el criterio de Roma III y Roma IV para SII, los inventarios de SISCO para determinar

el estrés académico. Tuvo como objetivo identificar la frecuencia del SII y el estrés académico en estudiantes de medicina obteniendo como resultado que el 95,7% presentó estrés académico y la frecuencia del SII en los estudiantes fue de uno de cada diez .(10)

Quiroga Castañeda. Et. Al. “Prevalencia Y Factores Asociados A Síndrome De Intestino Irritable En Estudiantes De Medicina Humana De La Universidad De San Martín De Porres, 2021”. Publicado en el año 2022 en Perú. Elaboró un estudio cuantitativo, observacional, transversal, analítico y prospectivo en 403 alumnos de medicina. Planteó como objetivo determinar la prevalencia y los factores relacionados al SII. Se encontró que el SII se relacionó a la prevalencia de tener depresión y los trastornos de comportamientos alimentarios, mientras que no se encontró asociación entre las variables estrés y SII menos se ha encontrado influencia entre la ansiedad y el SII es decir dos de cada 10 alumnos tienen SII. (2)

Venancio Masgo. S.A. “Factores de riesgo asociados a síndrome de intestino irritable en estudiantes e internos de medicina de la universidad Ricardo Palma durante el periodo julio - agosto del 2016”. Publicado en el año 2017 en Perú. Se aplicó un estudio observacional analítico de corte transversal. Las variedades predominantes del SII fueron subtipos mixtos con el 52%, luego del subtipo de diarrea con el 24%, estreñimiento 20% y no especificado 4%. Se concluyó que el género femenino, no practican ejercicios de forma regular, duermen con un promedio menor a 6 horas, los antecedentes de esta patología crónica, ansiedad bordelinde y la ansiedad son factores de riesgo para desarrollar SII.(7)

Vásquez Ríos. Et.al. “El estrés y el estilo de vida sedentario están asociados con el síndrome del intestino irritable en estudiantes de medicina de Perú: un estudio transversal. Perú. 2019.” Publicado en el año 2019 en Perú. Se aplicó una encuesta de corte transversal en el año 2025 entre los alumnos del cuarto, quinto y sexto y 7 años de la escuela de medicina en el Perú. Los que participaron de forma voluntaria respondieron interrogantes vinculadas con el criterio sociodemográfico, encuesta que incluyen el criterio de Roma III y los cuestionarios de estrés autoinformado. La prevalencia del SII en los participantes del estudio fue del 9,5%, del mismo modo, en análisis univariado ser alumno de medicina, enfermedades mentales, utilización y medicamentos psiquiátricos, estilos de vida,

sedentarios y estrés se relacionaron al SII y mediante los análisis multivariados, los estilos de vida sedentarios y el estrés fueron independiente vinculadas con el SII.(13)

Medina Pérez. Et.a. “Síndrome de intestino irritable en estudiantes de medicina de una universidad privada en Lima, Perú, durante la pandemia de COVID-19: Prevalencia y factores asociados. Mediante el uso de herramientas digitales de entorno en línea. 2023”. Publicado en el año 2023 en Perú. Se efectuó un estudio observacional descriptivo, con un muestreo no probabilísticos se calculó 131 alumnos, se planteó como objetivo identificar la prevalencia del SII en alumnos de medicina y explorar el factor asociado al aumento de la de los síntomas del SII se ha encontrado una relación significativa al tipo diarreico de la Escala de Bristol con la presencia del SII y no con la otra variable analizada, el género femenino y el pertenecer al séptimo año han tenido frecuencias altas de SII, pero no presenta asociación alguna. (18).

Teque-Julcarima. Et.al. “Estrés Académico En Estudiantes De Enfermería De Universidad Peruana” publicado en el 2020. En Perú. El estudio formulado fue descriptivo, transversal, recolectando información a través de los inventarios SISCO. Se consideró a 285 alumnos, tuvo como objetivo determinar los niveles de estrés académico en alumnos y analizar la causa, manifestación y recursos para afrontar el estrés. Los resultados encontrado fueron que los alumnos de enfermería presentan niveles de estrés moderados, la causa, sobrecargas académicas con un 70,9%, evaluación del 66.7%, afectando a niveles físicos, psicológicos y conductuales, el recurso más frecuente para afrontarlo: extraer lo positivo con el 45.3%, centrarse en las soluciones 44.5%.(19)

Estrada Araoz. “Estrés académico en estudiantes universitarios peruanos en tiempos de la pandemia del COVID-19” publicado en el 2021 en Perú. fue cuantitativo, fue un estudio tipo no experimental y correlacional, se consideró a 172 alumnos, el cual se aplicó el inventario SISCO para medir el nivel de estrés y una ficha de datos sociodemográfica. Planteó como objetivo identificar las prevalencias del estrés académico en los estudiantes en tiempo de pandemia, mostraron que los estudiantes tienen un alto nivel de estrés académico y se estableció que dichas variables se encuentran asociadas de forma significativa al género, grupos etarios y años de estudio. (3)

2.2 BASES TEÓRICAS

El Síndrome de intestino irritable (SII) es una patología que se caracteriza por presentar dolor abdominal con modificaciones en el hábito intestinal, sin ser indispensable las presencias de otras enfermedades que originen estos síntomas. Se influencia con las pérdidas inexplicables de peso, antecedente familiar y problema gastrointestinal. Hasta el 2015, el criterio Roma III era utilizado para el diagnóstico, debido a su mayor sensibilidad en comparación con otros criterios. En el 2016 se publicó el criterio de Roma IV, criterios actual para diagnosticar el SII.(8)

EL SII es considerado un trastorno funcional frecuente hasta el momento incurable y perjudicial para las personas que lo padecen. Estos aparecen sin tener causa estructural metabólica o infecciosa determinada y puede tener dependencia de una anomalía de las funciones digestivas, esencialmente de la movilidad o de la sensibilidad.(14)

EPIDEMIOLOGIA

El SII considerado una de las patologías más comunes en las consultas gastroenterológicas a nivel global, con porcentajes del 11,5% y 12% de diferentes casos con predominio en el género femenino. Las prevalencias estimadas del SII en países occidentales cambian entre 10 y 18%, en Asia oscilan entre 1 y 9%, en España se da del 3.3% y el 14% recalca que los cambios están en las dependencias del criterio diagnosticado usado en Estados Unidos del 3 al 20% sufren SII con predominio del género femenino.(1) En el Perú la prevalencia oscila entre 26% en personas con un nivel socioeconómico alto, mientras en aquellas personas con un nivel socioeconómico bajo la prevalencia es de 37,3%.

FISIOPATOLOGÍA

La fisiopatología del SII sigue siendo incierto. Es considerada como trastorno resultante de las interacciones entre una serie de elementos, no se tiene conocimiento exactamente del mecanismo involucrado, pero pueden incluirse al factor expuesto en dos categorías, factor de los huéspedes y el factor ambiental.

FACTORES DEL HUESPED:

MOTILIDAD GASTROINTESTINAL:

Los pacientes tienen diferentes alteraciones de la motilidad intestinal, tanto a niveles de intestino delgado como grueso, desde aceleraciones o enlentecimientos del tránsito intestinal, sean SII con predominios diarreicos o estreñimiento. Asimismo, se ha evidenciado que dichos usuarios tienen contracción intestinal anormal, intensa y prolongada. Tanto en el íleon como en el colon, en respuesta a un estímulo como colecistoquinina, ingestas de alimentos, estrés, etc. (20) Por ende, se considera que dicha alteración puede explicar las relaciones entre los inicios del síntoma con las ingestas del alimento, o bien exacerbaciones durante un período de estrés.

Asimismo, fueron descritos las alteraciones en las actividades eléctricas gástricas, incremento de las frecuencias de los complejos motores migratorios, incrementos de contracción yeyunal y propulsiones ileales, asimismo, de la respuesta motora examinada a los alimentos y estrés. Pero pese de todo este avance en cuanto a la fisiopatología, aún se evidencia una anormalidad motora que está también presente en sujetos sanos, por lo que se debe tener en cuenta otro factor. (21)

HIPERSENSIBILIDAD VISCERAL:

Las personas que presentan SII, frecuentemente tienen una respuesta sensitiva excesiva al estímulo visceral, las frecuencias de percepción de tolerancia al alimento son al menos 2 veces mayores en estos usuarios, los dolores postprandiales se han asociado de manera cronológica con los ingresos de los alimentos al ciego en un 74% del usuario. Asimismo, los ayunos prolongados, se acompañan de forma frecuente con mejorías de los síntomas. A diferencia de las mayores sensibilidades del intestino, no muestra dichas hipersensibilidades en otro sitio del cuerpo.(14)

Hay diferentes maneras de presentarse la hipersensibilidad visceral, sean como hiperalgesias, alodinas, hipervigilancias o bien como percepciones exageradas del dolor. Diferentes investigaciones efectuadas a nivel del segmento del intestino han ayudado documentar percepciones anormales altas y desproporcionadas a las que se evidencia en usuarios sanos cuando se insuflan los intestinos como balones, esto puede ser causa de las urgencias defecatorias que se evidencia en diferentes usuarios con SII ante un incremento leve de las presiones endoluminales en respuesta a los reflejos gastro cólicos o al estrés. (22)

SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE POSINFECCIOSO

Está comprobado que existe un incremento de las citocinas inflamatorias en los revestimientos intestinales que pueden generar como resultados gastroenteritis aguda. Esto se conoce como SII posinfeccioso. Asimismo, ocurre un cambio en la flora intestinal, aunque no se conoce si este cambio son causas o consecuencias del SII y sus síntomas, muchos de estos factores influyen en la patogenia de esta patología, incluye duraciones de las enfermedades iniciales, las acciones tóxicas de la bacteria infectada, el tabaco, el género femenino y la depresión.(23)

ALTERACIÓN DE LA FLORA INTESTINAL

De forma reciente se han postulado que existe cierta alteración en las microfloras intestinales puede desempeñarse en funciones relevantes en las patogénesis del SII, investigaciones efectuadas han demostrado interacciones entre las microfloras bacterianas con las mucosas intestinales. Mediante cultivo se han encontrado concentraciones reducidas de cierta especie, como Lactobacillus y bifidobacterium en personas con SII en comparaciones con personas que no lo desarrollan, Asimismo se ha evidenciado sobrecrecimientos bacterianos en las personas con SII. Pero estos apoyan a la utilización de antibióticos y probióticos en el tratamiento, debido a que ha sido encontrado que las microfloras productoras de metano se vinculan con el estreñimiento. (24)

Además, se cree que el desarrollo del SII puede estar vinculado con los fallos en los aclaramientos de bacteria por enlentecimiento del tránsito intestinal, debido a una reducción de la etapa III, de los complejos motores migratorios inter digestivo, de acuerdo con investigaciones realizadas. (25)

DISFUNCIÓN DEL EJE CEREBROESPINAL

Las coordinaciones entre el impulso sensorial y las respuestas motoras de los intestinos llevan consigo normalidades de las funciones gastrointestinales. Por ende, es fundamental las integraciones de determinado mecanismo a nivel central. Asimismo, de las intervenciones del sistema nervioso autónomo, además, se ha evidenciado que las personas con SII han padecido eventos estresantes previos, tanto en la niñez como adolescencia, corren el riesgo de tener una mayor anomalía de dichos ejes acerca de todo aquel que ha padecido abusos emocionales, físicos o sexuales. (26)

Se ha planteado que cualquiera de las anomalías en la concentración de los neurotransmisores que regulan las funciones del sistema nervioso entérico, como la serotonina, pueden intervenir en el desarrollo del SII. Las distensiones colorrectales en las personas con SII estimulan la corteza cingulada anterior, las amígdalas, cerebelosa y el mesencéfalo, que revelan conexiones entre esta zona y el cambio funcional gastroenterológico.(7)

Por otra parte, las presencias de hormona se encuentran vinculadas al estrés, como las hormonas liberadoras de Corticotropina (HLC), que contribuye a las permanencias de los estados patológicos en el SII. El movimiento intestinal inducido por estrés, se activa con las presencias de estos péptidos y se suprime con las faltas de los mismos. (27)

FACTORES GENÉTICOS

Evidenciado que hay mayores prevalencias de trastorno funcional digestivo en determinada familia, lo que puede deberse a determinadas predisposiciones genéticas, de igual manera algunas investigaciones han recomendado que hay ciertas predisposiciones familiares en el SII, similares a las que se evidencia en patologías gastrointestinales como las enfermedades celíacas. Asimismo, investigaciones llevadas a cabo en gemelos han concluido que los riesgos de sufrir el trastorno funcional puede atribuirse al factor genético como ambiental del 57% y 43%, al respecto.(7)

Se han informado también mayores frecuencias entre hermanos gemelos, dicigoto, frecuencias que incrementan de forma significativa entre monocigoto, recomendando predisposiciones hereditarias, sin embargo, las frecuencias del SII aumenta aún más si las madres de estos sufren de esta la patología.(14)

El gene implicado en el desarrollo del SII, es el HTR2A, HTR3E, IL10 e IL6, asimismo que el gen IL6, CDH1 y TLR9 puede ser expresados un locus de susceptibilidades para los desarrollos de SII post infecciosos. (25)

FACTORES PSICOLÓGICOS

Se han demostrado que hay un alto índice de comorbilidad psicológica en el SII, siendo esencialmente un trastorno como ansiedad y depresión. Es estimado que aproximadamente de 2/3 partes de las personas con SII, tiene dicho trastorno debido a que se han encontrado en un 40 al 60% de personas .(27)

También se han evidenciado altas prevalencias del síndrome de ansiedad generalizada, alteración de los estados de ánimo como distimias y depresión, asimismo de pánicos y trastorno somatomorfo, etc, además, se ha encontrado alta tasa de fenómenos de adaptaciones ineficientes a una situación difícil, por lo que se considera que los acontecimientos complicados en la vida de las personas sean los puntos de partida del primer síntoma. También se ha evidenciado que los riesgos de suicidios en dichas poblaciones son elevados, de 2 a 4 oportunidades. Del mismo modo, es más común la utilización de ansiolítico, antidepresivo antipsicótico o sedante, con riesgos dos veces mayores, consiguientemente, es indispensable abordar íntegramente dichos padecimientos. (28)

El estrés tiene un papel importante en las manifestaciones del síntoma del SII. Los usuarios pueden tener apariciones o empeoramiento del síntoma concomitantemente a las percepciones de los factores estresantes externos. Al ser expuesto a estímulos estresores, este paciente presenta activaciones de las modalidades intestinales, estas reacciones estimulan los sistemas nerviosos centrales, generalmente al área que regula las respuestas al estrés. (27) Las incapacidades de los usuarios con SII para que se puedan adaptar a un cambio brusco de sus entornos, puede deberse en parte a bajos niveles de activaciones de las cortezas prefrontal, dorsales laterales derechas, las cuales juegan un rol esencial en las respuestas al estrés.(29)

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

El síntoma esencial del SII, son molestias abdominales relacionada al cambio de los hábitos intestinales. Las personas pueden tener constipaciones, diarreas o los dos. Es importante detallar los hábitos intestinales correspondientes a frecuencias y consistencia de las deposiciones, debido a que no solo es relevante para determinar los diagnósticos, sino también los tipos, para darles el manejo adecuado. Otra manifestación típica es meteorismo y flatulencias. El síntoma se representa en forma episódicas y son frecuentes que al inicio se relacione con la ansiedad o el estrés. (14)

Las manifestaciones clínicas más frecuentes del SII son los siguientes.:

Dolor abdominal: son episódicos y de tipo cólicos, aunque pueden que menudamente se superpongan a fondos de molestias constantes, pueden ser muy leves, inclusive pasados por alto o llegar a interferir con la actividad diaria, se exacerban con la comida o las tensiones emocionales y se resuelven con las eliminaciones de gases, con base al criterio

de diagnóstico actual, los dolores son requisitos esenciales para diagnosticar clínicamente el SII.(14)

Alteraciones del hábito deposicional: los síntomas del SII incluyen diarrea, estreñimiento, alternancias de diarreas y estreñimiento, o hábito intestinal normal que alternan con diarreas y/o estreñimiento.

Diarrea: se encuentra definida como el incremento de la cantidad de deposición mayores de 5 veces diarias y cambios en las consistencias de la heces, se debe hacer mención que estos síntomas no se encuentran vinculados con las alzas térmicas ni rectorragia, sin embargo pueden aparecerse mucorrea.(30)

Estreñimiento: Se caracteriza por tener deposición fisiológica con dificultades de consistencia dura, lo que genera efectuar esfuerzos excesivos y dolores abdominales para su evacuación.

DIAGNÓSTICO

Se debe sospechar del SII, en pacientes con dolor abdominal crónicos y hábito intestinal alterado. Para el diagnóstico de SII es necesitan cumplir con el criterio de diagnóstico orientado en un síntoma y evaluaciones limitadas por la exclusión de enfermedades orgánicas subyacentes. Su diagnóstico es clínico. (31,32)

En ausencia a marcadores biológicos de las enfermedades, se han planteado diferentes criterios orientados en el síntoma para estandarizarlos los diagnósticos del SII. El más usado, entre ellos es el criterio de Roma IV.

CRITERIOS ROMA IV

A través del criterio de Roma IV el SII se diagnostica de la siguiente forma:

- Dolores abdominales a menos 1 día a la semana. En los últimos 3 meses, relacionado con dos o más siguientes criterios:(31)
- Relacionado con la defecación
- Asociado con un cambio en la frecuencia de las deposiciones
- Asociado con un cambio en la forma de las heces (apariencia)

Estos criterios deben cumplirse, al menos durante los últimos 3 meses y el síntoma debe haber comenzado mínimamente 6 meses antes de la evaluación.

SUBTIPOS DE SII:

Se reconocen de acuerdo con los hábitos intestinales predominantes informados por los pacientes. Se debe utilizar la escala de forma de heces de Bristol para registrar la consistencia de las heces, el subtipo solo se puede establecer con confianza cuando se evalúa a las personas sin medicamento usado para tratar la anomalía de los hábitos intestinales, el subtipo del SII. se define para las prácticas clínicas de la siguiente forma. (33)

SII con estreñimiento predominantes: Las personas informan que las deposiciones anormales suele ser estreñimientos. (tipo 1 y 2 en el BSFS)

SII con diarrea predominantes: Las personas informan que la deposición anormal suelen ser diarreas. (tipo 6 y 7 en el BSFS)

SII con hábito intestinal mixto: Los pacientes informan que el movimiento intestinal anormal generalmente es estreñimientos y diarreas. (más de una cuarta parte de todos los movimientos intestinales anormales fueron estreñimiento y más de un cuarto diarrea)

SII no clasificados: las personas que han cumplido con el criterio de evaluación para el SII, sin embargo, que no puede clasificar con precisiones en 1 de los otros 3 subtipos.

TRATAMIENTO

El establecimiento para el tratamiento de todas las personas con SII, con síntoma leve e intermitente que no perjudica la calidad de vida, inicialmente recomendamos modificar solo los estilos de vida y dietas en lugar de agentes farmacológicos. En personas con el síntoma leve o moderado que no responde a tratamientos iniciales y en personas con síntoma moderado a grave que perjudica su calidad de vida, sugerimos terapia farmacológica como tratamiento adyuvante.

Ejercicios: Las actividades físicas durante al menos 12 semanas, parecen ser beneficiosos para los alivios del síntoma del SII. Asimismo, son mayores y ayuda en las personas que padecen SII de subtipos con predominio de constipaciones. (7)

Dieta: eliminar alimentos de la dieta cotidiana que agraven los síntomas del SII ayuda en el manejo de esta patología, como es la dieta FODMAP.(34)

Fibra: se debe ofrecer fibra soluble a los pacientes con SII, se debe evitar el uso de fibra insoluble (p. ej., salvado), ya que no es significativamente mejor que los placebos para mejorar los síntomas del SII y puede causar dolor abdominal. Los estudios sugieren que la fibra soluble (p. ej., cáscara de ispaghula/ psyllium) pero no insoluble (p. ej., salvado de trigo) tiene efectos significativos para tratar el síntoma del SII. (35)

Antidiarreicos: El American College of Gastroenterology, ha examinado las respuestas en el SII, a la Loperamida en estudios con 42 usuarios, en el cual fueron efectivas que los placebos en el tratamiento de la diarrea en estas patologías, reduciendo las frecuencias y mejoran la consistencia de las deposiciones. Sin embargo, no han presentado mejorías positivas en síntoma global. Así mismo, constituyen fármacos seguros con poco efecto adverso. Es de utilidad, es para los tratamientos del SII con predominios, diarreas y mixtos.(14)

Probióticos: Las evidencias que sustentan la utilización de probióticos para el tratamiento del SII son débiles. Esto se debe a las variabilidades del resultado en el estudio realizado, así como las variabilidades de los tipos de probióticos utilizados. Pero se considera en alguna guía de práctica clínica del SII debido a los hechos de ser opciones de tratamientos poco costosas y sin efectos adversos conocidos, entonces sus usos serían beneficiosos, hoy en día se usan diferentes cepas de probióticos como Lactobacillus, Streptococcus, Bifidobacterium, y otras combinaciones del mismo, sin diferencias significativas en las terapéuticas independientemente de las clases de cepas usadas. (7)

Laxantes: Laxantes osmóticos como polietilenglicol mejoran las frecuencia y consistencia de la deposición en personas con constipación, aunque no los dolores o las distensiones abdominales. Es precisamente tolerados, sin embargo, pueden generar distensiones, meteorismos y diarreas dosis dependientes. Laxante catártico, también desarrollando mejorías de los sistemas de constipaciones, pero las diarreas como efectos adversos son mayormente frecuentes.(14)

Antiespasmódicos: Estos grupos de fármaco han demostrado ser beneficiosos en el mejoramiento de los dolores abdominales y los scores de sintomatologías vinculados al SII, pero hay muchas variabilidades en la calidad de los beneficios dependiendo las clases de investigación revisadas. Además, se encuentra el efecto adverso en algunos casos, como es sequedades de boca, mareo, visiones borrosas. Entre el más utilizado se encuentra la Hiosciamina. (36)

Antidepresivos: se encuentra referidos a efectos beneficiosos entre estos grupos de fármacos para aliviar los síntomas del SII, tal como dolores abdominales, mejora de los estados generales y mejora de las escalas de síntoma global. Los mayores beneficios se han encontrado al utilizar medicamento de los grupos de inhibidor de la recaptación de serotonina, así como el antidepresivo triciclo, el antidepresivo triciclo es capaz de modular a nivel central la percepción del dolor. Asimismo, reduce las hipersensibilidades rectales inducidas por el estrés. Por otro lado, los inhibidores de la recaptación de la

serotonina poseen un beneficio global sobre el SII, pese a que no ejerce efectos directos acerca del síntoma intestinal y los dolores, pero son de gran uso debido que mejora la calidad de vida de los usuarios.(37)

Los criterios de Roma IV usado en el presenta estudio tiene una razón de verosimilitud de 4.82, presenta una especificidad de 82.9% y sensibilidad de 82.2%. El cuestionario, consigna una pregunta dicotómica (Sí o No), una interrogante de selección de imagen (Escala Bristol), tres restantes de opción múltiple: Siempre (100 %), Casi siempre (66 %), A veces (33 %) y Nunca (0 %) y la última sobre frecuencias (Jamás, menor a un día por mes, un día durante el mes, dos a tres días durante el mes, un día durante el transcurso de la semana, dos a tres días durante el transcurso de la semana, cuatro a seis días durante el transcurso de la semana, y más de seis días durante el transcurso de la semana).

Para el diagnóstico de SII se debe cumplir lo siguiente: Q42 (un día a la semana) + Q46 (Sí) + dos de los siguientes (Q43, Q44, Q45) con respuesta mínima de “A veces”, cuyo resultado se interpreta en una respuesta dicotómica (SI -NO).

ESTRÉS

DEFINICIÓN:

El estrés es una reacción fisiológica generado por situaciones difíciles, sean físicas o emocionales, por cuanto el organismo va a responder con distintas reacciones de defensa en muchas oportunidades, este mecanismo de mucha tensión obliga al cuerpo a dar máximos que a la larga termina con un tipo de enfermedad o problemas de salud. Asimismo, es proceso natural del cuerpo humano que generan respuestas automáticas ante condiciones externas que resultan amenazadoras o desafiantes que requieren de movilización de recursos físicos, mentales y conductuales para hacer frente y que muchas veces perturban el equilibrio emocional de los individuos.(38)

SINTOMAS:

Cuando un individuo está pasando por fases de grandes cargas profesionales, académicas y personales, se pueden notar diferentes síntomas en él, entre los cuales se encuentran; cambio en la conducta, dejar de realizar determinadas labores, dificultad para conciliar el sueño, temblores, llantos, inquietud, cambio en el hábito alimenticio, alcohol o tabaco; síntoma emocional, como sensación de tensión, irritabilidad y poca capacidad para relajarse o depresión; síntomas psicológicos, tensiones musculares, abundante sudoración, cefalea tensional, sofocación, dolor abdominal, náusea, vómitos,

estreñimiento, diarreas, disuria y palpitación; y, síntomas cognitivos, problemas para concentrarse y dificultad para acordarse algún acontecimiento..(39)

RESPUESTA FISIOLÓGICAS:

El estrés puede generar problemas físicos en el cuerpo, como hipertensión arterial, alteración digestiva, tensiones o temblores musculares y irritabilidad, insomnio y depresión, cuando el cuerpo se encuentra sometido a amenazas reales o percibidas. La amígdala, parte del cerebro que tiene la función de procesar las emociones y descifrar información al evidenciar la existencia de peligro envía señales de distrés al hipotálamo.(14)

ESTRÉS ACADÉMICO:

La definición del estrés académico proviene de investigaciones contextualizadas al ámbito universitario, con el fin de detallar aquellas manifestaciones clínicas y no clínicas del estrés. Diferentes investigadores han definido, como un malestar presentado en estudiantes como consecuencia de la presencia de amenazas personales y ambientales en el contexto educativo que ejercen presión significativa donde sus recursos personales son superados sin poder afrontarlas. Asimismo, se define como conjunto de síntomas y manifestación comportamentales, físicas y psicológicas generado por la exigencia académica.

También conceptualizado como un proceso sistémico de carácter adaptativo y primordialmente psicológico que se manifiesta de manera descriptiva, donde la demandas académicas y educativas son valoradas como estresantes, provocando desequilibrio sistémico por un evento estresante manifestando síntomas.(40)

Este instrumento SISCO – 21 está conformado por 23 ítems distribuidos de la siguiente manera:

Una pregunta que consta de un ítem de filtro que, en términos dicotómicos (si-no), permite determinar si el encuestado es candidato o no a contestar el inventario.

Una segunda pregunta con un ítem que, en una escala tipo Likert de cinco valores numéricos (del 1 al 5 donde uno es poco y cinco mucho), permite identificar el nivel de intensidad del estrés académico.

La tercera, cuarta y quinta pregunta, evalúan 3 dimensiones que consta de siete ítems cada una, en una escala tipo Likert de seis valores categoriales (nunca, casi nunca, rara vez, algunas veces, casi siempre y siempre), las cuales permiten identificar la frecuencia en que las demandas del entorno son valoradas como estímulos estresores, los síntomas o reacciones ante un estímulo estresor y la frecuencia de uso de las estrategias de afrontamientos. El cuestionario SISCO-21 presenta una confiabilidad en alfa de Cronbach de .85, la dimensión de estresores presenta una confiabilidad de .83; la de síntomas presenta una confiabilidad de .87 y la de estrategias de afrontamiento una de .85.

Para la interpretación es necesario obtener el índice general, se toman en cuenta los ítems de las preguntas tres, cuatro y cinco; a cada respuesta de la escala se le asigna valores: 1 para nunca, 2 para rara vez, 3 para algunas veces, 4 para casi siempre y 5 para siempre obteniendo la media por ítem y posteriormente la media general y se transforma la media en porcentaje, sea a través de regla de tres o multiplicando por 20.

Una vez obtenido el porcentaje se interpreta con el baremo diseñado para ello:

- 0-33% Leve
- 34-66% Moderado
- 67-100% Severo.

DIMENSIONES:

La primera dimensión es estresores, el cual se encuentra definido como aquellos estímulos externos e internos del individuo que al interactuar con ellos generan demandas y exigencias por cumplir suscitándose un proceso de desequilibrio. Los estresores pueden ser físicos, también académicos como la excesiva carga académica, los sociales y psicológicos.

La segunda dimensión conformada por los síntomas del estrés, indica que las situaciones emocionales incluso durante las actividades académicas generan cambios fisiológico. Los síntomas psicológicos están representados por comportamientos ansiosos, tristeza entre otros; y, los síntomas comportamentales conllevan a acciones en base a patrones que sustentan la capacidad para afrontar situaciones en su entorno.

La tercera dimensión es el afrontamiento ante el estrés, es concebido bajo la función de un restablecedor del equilibrio sistémico, considerando lo que el sujeto piensa o hace. Existen tres tipos de afrontamiento, el primero centrado en el problema, maneja la fuente del estrés, el segundo es el afrontamiento centrado en la emoción, tratando de equilibrar emociones y finalmente, la evitación que busca evadir situaciones de amenaza.(40)

2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

- Síndrome de intestino irritable: es un trastorno funcional crónico y recurrente caracterizado por dolor y distensión abdominal y cambios en el patrón evacuatorio (diarrea o estreñimiento)
- Criterios Roma IV: criterios diagnósticos para establecer la prevalencia del SII.
- Estrés académico: es un proceso adaptativo, donde las demandas académicas y educativas son valoradas como estresantes y consideradas estresores, provocando ello un desequilibrio sistémico generando una situación estresante expresada en síntomas.
- Síntomas del estrés: es el conjunto de manifestaciones físicas, psicológicas y comportamentales a través del cual se expresa el estrés.
- Situaciones estresoras: son aquellos estímulos externos e internos del individuo que al interactuar con ellos generan demandas y exigencias por cumplir suscitándose un proceso de desequilibrio.
- Estrategias de afrontamiento: se refieren a los esfuerzos, mediante conducta manifiesta o interna, para hacer frente a las demandas internas y ambientales, y el conflicto entre ellas que excede el recurso de las personas.
- Hábito de tabaco: producto del tabaco que contiene nicotina, un ingrediente psicoactivo muy adictivo.
- Consumo de alcohol: el alcohol, con propiedades causantes de dependencias se ha usado de forma amplia en diferentes culturas durante años. El consumo nocivo de alcohol genera pesadas cargas sociales y económicas para la sociedad

CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS

Hipótesis general:

- Existe una asociación entre el estrés académico y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2022.

Hipótesis específicas:

- Existe una asociación entre los estresores académicos y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la universidad Ricardo Palma en el año 2022.
- Existe una asociación entre los síntomas del estrés académico y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la universidad Ricardo Palma en el año 2022.
- Existe una asociación entre las estrategias de afrontamiento y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la universidad Ricardo Palma en el año 2022.

3.2 VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN

VARIABLE DEPENDIENTE

- Síndrome de intestino irritable (SII)

VARIABLE INDEPENDIENTE

- Estrés académico

VARIABLES INTERVINIENTES

- Edad
- Sexo
- Consumo de tabaco
- Consumo de alcohol
- Horas de sueño
- Actividad física
- Antecedentes familiares

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Se realizó un estudio de tipo *observacional, cuantitativa, transversal, analítico, prospectivo*

- *Observacional*: porque no se interviene en las variables.
- *Cuantitativo*: utilizó la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías.
- *Trasversal*: estudio diseñado para la medición de las prevalencias de exposiciones y resultados en poblaciones definidas y en puntos específicos de tiempo.
- *Analítico*: análisis estadístico plantea y pone a prueba hipótesis, trata de establecer asociación entre los factores.
- *Prospectivo*: ya que el inicio del estudio será anterior a los hechos estudiados y los datos serán recogidos de acuerdo con el objetivo de la investigación.

4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población materia del presente estudio son los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma, en el año 2022 fue de 10,985.

Para el cálculo del tamaño muestra se utilizó la calculadora con fórmulas preestablecidas en el programa Excel proporcionado por el INICIB, considerando como frecuencia con el factor a medir y sin el factor de 0.18 y 0,33 respectivamente, con un nivel de confianza de 95% y un poder estadístico de 80% obteniendo una muestra de 314 estudiantes universitarios.

Datos tomando de la tesis “Factores asociados al Síndrome de Intestino Irritable en estudiantes de medicina”. Universidad Abierta Interamericana. 2021. (41)

El tipo de muestreo que se utilizó fue un muestreo no probabilista por conveniencia hasta completar total de la muestra.

Diseño Transversal Analítico	
P_1 : Proporción esperada con el factor en el grupo	0.18
P_2 : Proporción esperada con el factor en el grupo	0.33
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
PODER ESTADÍSTICO	0.80
n' : TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCIÓN	143
n : TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCIÓN	157
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	157
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	157
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	314

Fuente: Camacho-Sandoval J., "Tamaño de Muestra en Estudios Clínicos", *Revista Médica Costarricense (RMC)*, Vol. 58 (4), 2018

Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados de la Universidad Ricardo Palma, durante el periodo académico 2022 -II, el cual asisten de forma regular a clases.
- Estudiantes que han accedido de forma voluntaria a ser parte de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes diagnosticados con enfermedades gastrointestinales previos.
- Estudiantes que no han deseado ser parte de la investigación de manera voluntaria.
- Estudiantes menores de 18 años.

4.3 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

La tabla de operacionalización de variables se encuentra en el Anexo 9.

4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para recolección de la información, se utilizó una “ficha de recolección de datos” el cual incluyó inventario **SISCO SV-21**. (10) para medir la variable estrés académico. Este instrumento SISCO – 21 está constituido por 23 ítems y 3 dimensiones que constan de 7

ítems cada uno. Para la interpretación es necesario obtener los índices generales, se toma en consideración los ítems de las preguntas a cada respuesta de la escala se le asigna valores: 1 nunca 2, rara vez 3, algunas veces, 4 casi siempre y 5 siempre, obteniendo las medias por ítems y luego las medidas generales, transformándose las medias en porcentajes, sea mediante reglas de 3 o multiplicados por 20. Posteriormente se clasifica en: leve, moderado y severo.

El cuestionario de **ROMA IV** proporcionado por la fundación ROMA y ya validado en estudios previos.(42) instrumento usado para medir la presencia o no de síndrome de intestino irritable. Este consta de 6 preguntas diagnósticas que determina si los encuestados han presentado dolores recurrentes al menos una vez a la semana en los últimos 3 meses, relacionando a dos o más de los distintos síntomas relaciones con las defecaciones cambios en las frecuencias de la deposición, cambios en las consistencias de la deposición y que el síntoma se haya presentado anteriormente a 6 meses. Si los participantes cumplen con este criterio, se establecen los diagnósticos del SII.

4.5 RECOLECCIÓN DE DATOS

El desarrollo del estudio se aplicó un cuestionario para el diagnóstico del SII en base a los criterios de Roma IV y el inventario de SISCO SV- 21 para estrés académico, ambas son encuestas validadas. Asimismo, se utilizó una ficha de recolección de información con los datos generales de los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma del año 2022, en la cual se describió el brevemente el objetivo del estudio con la finalidad de que el estudiante indique su deseo de participación.

La recolección de datos fue por medio de la plataforma online – Google forms, enlace que se envió a los universitarios, asimismo, se aplicó la encuesta de manera presencial en las instalaciones de la Universidad Ricardo Palma.

4.6 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Se usó el programa Excel para el almacenamiento de la base de datos obtenidos por medio de las encuestas, Los análisis estadísticos fueron realizados íntegramente en SPSS 22.0 para Windows. Para el procesamiento y análisis estadístico de los datos se utilizó las técnicas estadísticas descriptivas y para el análisis bivariado la prueba de Chi-cuadrado de Pearson para la determinar la asociación entre las variables cualitativas del estudio.

Además, se realizó un análisis multivariado entre el estrés académico, edad, sexo, horas de sueño, actividad física, antecedentes familiares, consumo de alcohol, consumo de tabaco para obtener la razón de prevalencia (RP ajustado) frente a la variable SII, con intervalos de confianza al 95% (IC 95%), se trabajó con un $p < 0.05$ como estadísticamente significativo. Finalmente, los resultados fueron presentados en tablas elaboradas en Microsoft Excel.

4.7 ASPECTOS ÉTICOS

En el presente estudio de investigación, se respetó los derechos de los participantes protegiendo su integridad, resguardando su privacidad y manteniendo la confidencialidad de la información obtenida; para ello las encuestas aplicadas fueron anónimas y se cumplió los principios éticos de Helsinki.

Previo a la ejecución del cuestionario, se solicitó el consentimiento informado a los participantes que deseen formar parte de este trabajo, explicándoles los objetivos, utilidad y beneficios. La información fue recolectada de manera anónima respetando los preceptos éticos para investigación científica.

El presente estudio contó con la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Ricardo Palma.

CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 RESULTADOS

En la Tabla N° 01, se observa que, del total de estudiantes de la Universidad Ricardo Palma, participantes del estudio, el rango de edad más frecuente es de 18 a 22 años con el 65.3%, el 55.7% fue de sexo femenino, el 53.5% mencionaron que consumen tabaco; y, el 89.5% respondieron que si consumen alcohol.

Respecto a la actividad física, de los 314 estudiantes el 54.8% señalaron que practican alguna actividad física mientras que el 45.2% no realizan ninguna actividad física, el 56.7% refieren dormir al menos 6 horas y el 78% indicaron no conocer algún familiar con SII.

Tabla N° 01: Características de los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma, en el año 2022

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Edad</i>	314	100.0%
<i>27 a 30</i>	33	10.5%
<i>23 a 26</i>	76	24.2%
<i>18 a 22</i>	205	65.3%
<i>Sexo</i>	314	100.0%
<i>Masculino</i>	139	44.3%
<i>Femenino</i>	175	55.7%
<i>Consumo de tabaco</i>	314	100.0%
<i>No</i>	168	53.5%
<i>Si</i>	146	46.5%
<i>Consumo de alcohol</i>	314	100.0%
<i>No</i>	33	10.5%
<i>Si</i>	281	89.5%
<i>Actividad física</i>	314	100.0%
<i>Si</i>	172	54.8%
<i>No</i>	142	45.2%
<i>Horas de sueño</i>	314	100.0%
<i>>6horas</i>	136	43.3%
<i><= 6 horas</i>	178	56.7%
<i>Antecedentes familiares con SII</i>	314	100.0%
<i>No</i>	245	78.0%
<i>Si</i>	69	22.0%

Fuente: Elaboración Propia

En cuanto a las variables de interés, la tabla N° 02 muestra que el 29.9% del total de los 314 estudiantes encuestados tienen SII; y, sobre el estrés académico el más frecuente es el nivel moderado con un 64.3%, seguido por un 28.0% correspondiente al nivel severo, 2.9% nivel leve y el 4.4% del total de estudiante no presentan estrés académico.

Tabla N° 02: Frecuencia de SII y Estrés Académico en los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma, en el año 2022

<i>Variable</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Síndrome de Intestino Irritable</i>		
<i>SII</i>	314	100.0%
<i>No</i>	220	70.1%
<i>Si</i>	94	29.9%
<i>Nivel de estrés</i>	314	100.0%
<i>No</i>	15	4.8%
<i>Leve</i>	9	2.9%
<i>Moderado</i>	202	64.3%
<i>Severo</i>	88	28.0%

Fuente: Elaboración Propia

Asimismo, en relación a la dimensión estresores los estudiantes señalan como principales factores estresores el tiempo limitado para hacer el trabajo que me encargan los profesores con un 66.7% y la sobrecarga de trabajos con un 46.8%.

Los síntomas más frecuentes señalado por los estudiantes son el cansancio permanente con un 42.1% y la ansiedad, angustia o desesperación 41.1%.

Las estrategias de afrontamiento más empleados por los alumnos son mantener el control sobre mis emociones para que no me afecte lo que me estresa con un 40.2% y fijarse o tratar de obtener lo positivo de la situación que preocupa 39.1%.

Tabla N° 03: Frecuencia de las dimensiones del estrés académico en los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma, en el año 2022

<i>Dimensiones del estrés académico</i>	<i>Categorías n (%)</i>											
	Nunca	Casi nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre	Siempre						
Factores estresores												
<i>La sobrecarga de tareas y trabajos escolares</i>	6	2.0%	18	6.0%	32	10.7%	103	34.4%	119	39.8%	21	7.0%
<i>La personalidad y el carácter de los profesores que me imparten clases</i>	11	3.7%	29	9.7%	83	27.8%	110	36.8%	47	15.7%	19	6.4%
<i>El nivel de exigencia de mis profesores</i>	18	6.0%	18	6.0%	54	18.1%	123	41.1%	66	22.1%	20	6.7%
<i>El tipo de trabajo que demandan los profesores</i>	14	4.7%	24	8.0%	56	18.7%	105	35.1%	76	25.4%	24	8.0%
<i>Tener tiempo limitado para hacer el trabajo que me encargan los profesores</i>	5	1.7%	22	7.4%	44	14.7%	87	29.1%	85	28.4%	56	18.7%
<i>La poca claridad que tengo sobre lo que quieren los profesores</i>	-	-	47	15.7%	54	18.1%	90	30.1%	57	19.1%	51	17.1%
Síntomas												
<i>Fatiga crónica (cansancio permanente)</i>	25	8.4%	39	13.0%	49	16.4%	60	20.1%	93	31.1%	33	11.0%
<i>Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)</i>	20	6.7%	44	14.7%	79	26.4%	72	24.1%	58	19.4%	26	8.7%
<i>Ansiedad, angustia o desesperación</i>	21	7.0%	25	8.4%	62	20.7%	68	22.7%	88	29.4%	35	11.7%
<i>Problemas de concentración</i>	5	1.7%	30	10.0%	68	22.7%	87	29.1%	69	23.1%	40	13.4%
<i>Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad</i>	34	11.4%	54	18.1%	73	24.4%	80	26.8%	45	15.1%	13	4.3%
<i>Conflictos o tendencia a polemizar o discutir</i>	26	8.7%	64	21.4%	83	27.8%	89	29.8%	29	9.7%	8	2.7%
<i>Desgano para realizar las labores escolares</i>	21	7.0%	21	7.0%	60	20.1%	77	25.8%	87	29.1%	33	11.0%
Estrategias de afrontamiento												
<i>Concentrarse en resolver la situación que me preocupa</i>	3	1.0%	25	8.4%	56	18.7%	102	34.1%	90	30.1%	23	7.7%
<i>Establecer soluciones concretas para resolver la situación que me preocupa</i>	2	0.7%	25	8.4%	46	15.4%	115	38.5%	91	30.4%	20	6.7%
<i>Analizar lo positivo y negativo de las soluciones pensadas para solucionar</i>	2	0.7%	23	7.7%	56	18.7%	102	34.1%	72	24.1%	44	14.7%
<i>Mantener el control sobre mis emociones para que no me afecte lo que me estresa</i>	12	4.0%	22	7.4%	56	18.7%	89	29.8%	80	26.8%	40	13.4%
<i>Recordar situaciones similares ocurridas anteriormente y pensar en cómo las solución</i>	3	1.0%	37	12.4%	49	16.4%	103	34.4%	76	25.4%	31	10.4%
<i>Elaboración de un plan para enfrentar lo que me estresa y ejecución de sus tareas</i>	4	1.3%	30	10.0%	70	23.4%	103	34.4%	66	22.1%	26	8.7%
<i>Fijarse o tratar de obtener lo positivo de la situación que preocupa</i>	10	3.3%	16	5.4%	52	17.4%	104	34.8%	76	25.4%	41	13.7%

Fuente: Elaboración Propia

Respecto al análisis bivariado, mostrado en la Tabla N° 04, sobre las variables estrés académico y SII en los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma, en el año 2022, el 29.9% de los 314 estudiantes participantes del estudio desarrollaron SII de los cuales el 13.3% no manifestaron ningún nivel de estrés académico mientras que el 29.7% presentaron estrés académico moderado y el 36.4% un estrés severo. Por lo que, no se evidencia una asociación significativa entre el estrés académico y SII en los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2022; ya que, el p valor es igual a 0.056 valor ligeramente no significativo.

Asimismo, el 29.9% del total de estudiantes participantes que manifestaron presentar SII, el 13.3% indicó no haber tenido ningún momento de preocupación o nerviosismo en el transcurso del semestre, mientras que el 32.3% manifestó haber estado expuesto a un nivel moderado de estímulos estresores repercutiendo en el desarrollo SII y el 36% que

señaló haber estar expuesto a un nivel severos de estímulos estresores desarrollaron el SII. Por lo cual, existe una asociación significativa entre los estresores académicos y el SII, siendo el p valor igual a 0.002.

Respecto a las variables síntomas y SII, el 29.9% manifestaron presentar SII de los cuales 13.3% indicó no haber tenido ningún momento de preocupación o nerviosismo, el transcurso del semestre, sin embargo, ante la presencia de sintomatología de los estímulos estresores el 10 % de los estudiantes con estrés leve y el 34% con estrés moderado manifestaron el desarrollo SII. Por ende, el p valor es de 0.003 existiendo una asociación significativa entre la sintomatología de los estímulos y el SII en estudiantes universitarios.

En relación a las variables estrategias y SII, el 29.9% manifestaron presentar SII de los cuales 13.3% indicó no haber tenido ningún momento de preocupación o nerviosismo, el transcurso del semestre, sin embargo, el 6.7% manifestó haber realizado acciones para enfrentar su estrés leve y un 32% para enfrentar su estrés moderado. Por ende, el p valor es de 0.04 existiendo una asociación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el SII en estudiantes universitarios.

Tabla N° 04: Análisis bivariado de las variables estudiadas frente a la presencia de SII en los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma, en el año 2022

<i>Variables</i>	<i>Síndrome de intestino irritable - SII</i>						<i>p valor</i>	
	Total	No	Si					
<i>Nivel de estrés</i>	Total	314	100.0%	220	70.1%	94	29.9%	0.056
	No	15	4.8%	13	86.7%	2	13.3%	
	Si	299	95.2%	207	69.2%	92	30.8%	
	Leve	9	2.9%	9	100.0%	0	0.0%	
	Moderado	202	64.3%	142	70.3%	60	29.7%	
<i>Estresores</i>	Total	314	100.0%	220	70.1%	94	29.9%	0.002
	No	15	4.8%	13	86.7%	2	13.3%	
	Leve	25	8.0%	25	100.0%	0	0.0%	
	Moderado	186	59.2%	126	67.7%	60	32.3%	
	Severo	88	28.0%	56	63.6%	32	36.4%	
<i>Síntomas</i>	Total	314	100.0%	220	70.1%	94	29.9%	0.003
	No	15	4.8%	13	86.7%	2	13.3%	
	Leve	40	12.7%	36	90.0%	4	10.0%	
	Moderado	259	82.5%	171	66.0%	88	34.0%	
	Severo	88	28.0%	56	63.6%	32	36.4%	
<i>Estrategias de afrontamiento</i>	Total	314	100.0%	220	70.1%	94	29.9%	0.04
	No	15	4.8%	13	86.7%	2	13.3%	
	Leve	15	4.8%	14	93.3%	1	6.7%	
	Moderado	284	90.4%	193	68.0%	91	32.0%	
	Severo	88	28.0%	56	63.6%	32	36.4%	

Fuente: Elaboración Propia

De acuerdo a los datos mostrados en el siguiente cuadro, la variable independiente estrés académico no está asociado al SII, por presentar un RP ajustado de 0.444 cuyo p valor es de 0.536, asimismo, tanto las dimensiones estresores, síntomas y estrategias de afrontamiento del estrés académico no están asociados al SII, ya que, presentan un RP ajustado de 1, 1.94 y 2.324 respectivamente y un p valor 0.157 y 0.419.

Tabla N° 05: Análisis multivariado con razón de prevalencia para el SII en los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma, en el año 2022

Variables	p valor	RP crudo	95% de intervalo de confianza RP crudo		p valor	RP ajustado	95% de intervalo de confianza RP ajustado	
			Inferior	Superior			Inferior	Superior
Sexo								
Femenino	0.519	1.1201	0.794	1.581	0.773	0.946	0.647	1.382
Masculino	-	1	-	-	-	1	-	-
Edad								
18 a 22 años	0.172	1.690	0.797	3.587	0.468	1.311	0.631	2.724
23 a 26 años	0.142	1.809	0.820	3.994	0.344	1.450	0.671	3.133
27 a 30 años		1				1		
Estrés académico								
Severo	0.136	2.727	0.729	10.204	0.536	0.444	0.034	5.813
Moderado	0.230	2.228	0.603	8.236	-	-	-	-
Leve								
No		1				1		
Estresores								
Severo	0.136	2.727	0.729	10.204	-	1	-	-
Moderado	0.185	2.419	0.655	8.939	-	-	-	-
Leve						1		
No		1				1		
Síntomas								
Moderado	0.159	2.548	0.694	9.363	0.157	1.940	0.775	4.860
Leve	0.723	0.750	0.153	3.679	-	1	-	-
No		1				1		
Estrategias de afrontamiento								
Moderado	0.187	2.403	0.654	8.829	0.419	2.324	0.300	17.973
Leve	0.553	0.500	0.051	4.944	-	1	-	-
No		1				1		
Horas de sueño								
<= 6 horas	0.003	1.801	1.230	2.638	0.007	1.663	1.145	2.414
> 6 horas		1				1		
Antecedentes familiares								
Si	0.000	1.833	1.314	2.556	0.006	1.664	1.156	2.396
No		1				1		
Actividad física								
Si	0.712	1.066	0.760	1.496	0.943	1.013	0.718	1.429
No		1				1		
Consumo de alcohol								
Si	0.376	0.802	0.493	1.306	0.254	0.743	0.447	1.237
No		1				1		
Consumo de tabaco								
Si	0.505	0.890	0.632	1.253	0.880	0.974	0.692	1.372
No		1				1		

Fuente: Elaboración Propia

5.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El síndrome de intestino irritable (SII), es uno de los trastornos intestinales funcionales más comunes en la actualidad, afectando del 7% al 21% de la población a nivel mundial.(4), este se asocia a múltiples factores como el sexo femenino, el estrés, la ansiedad, actividad física, las horas de sueño, que pueden tener un impacto negativo en la calidad de vida.(5) La población más vulnerable es la universitaria, principalmente los estudiantes de medicina, esto se debe a que están bajo presiones y están sometidos de forma constante a una situación de estrés tanto físicos como mentales. Hasta el año 2015, los criterios ROMA III eran el estándar para su diagnóstico, debido a que presenta mayor sensibilidad en comparación a otros criterios. No obstante, en el 2016 se publicaron los criterios ROMA IV, siendo el consenso actual para el diagnóstico de SII, por lo que, en el presente estudio se utilizó dicho instrumento.(43)

En relación a lo expuesto anteriormente, se realizó una comparación de los resultados obtenidos, evidenciando que el 30.8% de los estudiantes presentaron estrés académico y síndrome de intestino irritable y un 13.3% de los estudiantes no presentaron estrés y si desarrollaron SII, por presentar un RP ajustado de 0.444 cuyo p valor es de 0.536, determinando que no existe una asociación significativa entre el estrés académico y el síndrome de intestino irritable en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2022. Dicho resultados fue similar al estudio realizado por Pacheco Tapia (14) que demuestra que la frecuencia del desarrollo del SII fue menor en el grupo de estudiantes de medicina con 13,33%, por lo que, no existió asociación estadísticamente significativa entre el estrés académico y síndrome del intestino irritable con un p valor de 0,549, por lo tanto la presencia de síndrome del intestino irritable fue independiente de la existencia de estrés académico.

Barreiro Rocio Belen (44), refiere en su estudio que a pesar de que al SII se le han adjudicado como una de sus principales causas los factores estresantes, los alumnos encuestados muestran un comportamiento diferente, no logrando una asociación significativa con un p valor igual a 0.059.

Quiroga Castalleda (2) encontró que solo 02 de cada 10 estudiantes con estrés académico presentaron SII, no existiendo una asociación significativa entre las variables de estrés y SII, con un OR:1.

Martínez Sarango (1) refiere que el estrés académico no es un factor asociado al desarrollo de síndrome de intestino irritable, pues no se obtuvieron resultados estadísticamente significativos en la población de estudio con un de p valor de 0,733.

Barreiro.R. Et.al. (41) refiere que el estrés académico no está asociado significativamente al SII, hallando un p valor de 0.059, es posible que una de las causas de que no hubo asociación entre el estrés académico con el SII se deba al contexto de pandemia de SARS-Cov2. (45)

Quiroga Castañeda. Et al. (2) estudio que fue desarrollado en el año 2021, durante la pandemia, donde se obtuvo un p valor de 0.092 es decir, no existió asociación entre el estrés académico y el SII en estudiantes universitarios.

En ese sentido, se considera que los principales motivos por los cuales los resultados del presente estudio concuerdan con los antecedentes detallados líneas arriba son; la aplicación de los criterios ROMA IV, la población de estudio fue estudiantes universitarios y el tamaño de la muestra fueron similares las cuales oscilan entre 170 y 253 estudiantes universitarios. Asimismo, una de las posibles causas de los resultados obtenidos se debió a que los estudiantes universitarios retornaban recientemente a la modalidad de clases presenciales post pandemia por el COVID-19.

En relación a la dimensión estresores académicos, del total de estudiantes materia del presente estudio que percibieron que existen factores que incrementaron sus niveles de estrés académico, el 32.3% de los estudiantes presentó un nivel moderado y el 36.4% presentó un nivel severo desarrollaron SII; y, un 13.3% de los estudiantes que no presentaron estrés pero si generaron SII, al presentar un RP ajustado de 1 se determina que no existe una asociación significativa entre los estresores y el SII en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2022. Resultados similares a los encontrados en el estudio de Estrada Araoz. Et. Al. (3) donde el 62.8% de los estudiantes presentaron un nivel severo, el 25% tenían un nivel moderado y el 12.2% evidenciaban un nivel bajo. Sin embargo, no se ha encontrado estudios donde muestren el nivel de asociación entre la dimensión estresores académicos y SII.

En el presente estudio se encontró que los estresores más frecuentes fueron; tiempo limitado para hacer el trabajo que me encargan los profesores con un 66.7% y la sobrecarga de trabajos con un 46.8%. De manera similar encontrados en el estudio de

Solís Amaya. Et.al. (46) donde obtuvo que el estresor más frecuente fue sobrecarga de tareas con un 66.4%. Teque-Julcarima. Et.al.(19) los estudiantes señalan como principal factor estresor la sobrecarga de trabajos con un 70.9%.

Respecto a la dimensión síntomas del estrés, del total de estudiantes participantes manifestaron en ocasiones una serie de síntomas físicos, el 34% que presentó un nivel de estrés moderado y el 10% un nivel leve desarrollaron SII (RP: 1.940 y p valor: 0.157) y (RP: 1) respectivamente ; mientras que el 13.3% de los estudiantes no presentaron estrés académico pero si desarrollaron SII (RP: 1), por los valores indicados se determina que no existe una asociación significativa entre los síntomas de estrés y el SII en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2022. Resultados similares a los de Araoz. Et. Al (3) donde el 44,2% de los estudiantes presentaron un nivel moderado, el 37,8% evidenciaron un nivel alto y el 18% tenían un nivel bajo. Sin embargo, no se ha encontrado estudios donde muestren el nivel de asociación entre los síntomas del estrés académico y SII.

En el presente estudio se encontró que el principal síntoma señalado por los estudiantes fueron el cansancio permanente con un 42.1% y la ansiedad, angustia o desesperación 41.1%. Resultados que concuerdan con Teque-Julcarima. Et.al. (19) donde los estudiantes indicaron como síntomas del estrés más frecuente a la somnolencia (47%), dolores de cabeza o migraña (44.2%), cansancio permanente (42.8%), insomnio o pesadilla (33%), rascarse, morderse las uñas (19.3%) y trastornos digestivos como dolor abdominal y diarrea (14.1%).

En cuanto a la dimensión de estrategias de afrontamiento, del total de estudiantes materia del presente estudio que percibieron que existen factores que incrementaron sus niveles de estrés académico, el 32% presentó un nivel moderado (RP: 2.324 y un p valor 0.419) y el 6.7 % presentó un nivel leve (RP: 1) desarrollaron SII y un 13.3% de los estudiantes que no presentaron estrés (RP:1) pero si generaron SII, se determinó que no existe una asociación significativa entre las estrategias de afrontamiento y SII en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2022. Resultados similares a los de Estrada Araoz. Et. Al.(3) donde el 40.1% de los estudiantes presentaron un nivel moderado, el 32% tenían un nivel bajo y el 27.9% evidenciaban un nivel alto. Sin embargo, no se ha encontrado

estudios donde muestren el nivel de asociación entre las estrategias de afrontamiento del estrés académico y SII.

En el presente estudio se encontró que la acción más empleados por los alumnos es, mantener el control sobre mis emociones para que no me afecte lo que me estresa con un 40.2% y fijarse o tratar de obtener lo positivo de la situación que preocupa 39.1%. Datos similares a los encontrados por Teque-Julcarima. Et.al. (19) donde las estrategias de afrontamiento más frecuentes fueron extraer lo positivo de la circunstancia (45.3%), concentrarse en resolver la situación (44.5%), expresión de la situación que le preocupa (36.1%).

De la revisión de los resultados de las tres dimensiones del estrés académico, se pudo identificar que estos fueron similares a los obtenidos en los antecedentes por presentar características similares como; realizados en estudiantes universitarios, rango de edad que oscila entre 18 a 30 años y que fueron realizados en la etapa post pandemia, no obstante, no se encontró investigaciones que realicen un análisis bivariado y multivariado para las variables dimensiones del estrés y SII estudiadas en el presente trabajo de investigación.

Dado que se encontró asociación significativa entre la variable interviniente horas de sueño y SII (PR: 1.663 y p valor: 0.007) en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2022. Dicho resultado es similar al planteado por Venancio Masgo (7) en su investigación demostró que una cantidad menor de seis horas de sueño al día tiene una asociación significativa, con un p valor de 0.026 y un RP de 2.06 en estudiantes de medicina. Asimismo, el estudio de Nahla Khamis Ibrahim(15) demuestra que los estudiantes que durmieron menos de ocho horas al día, tuvieron una mayor prevalencia del SII que otros, sugieren que dormir mal es un estrés peligroso factor que puede influir seriamente en la función gastrointestinal de los estudiantes. Estos hallazgos podrían explicarse ya que el tener menos horas de sueño puede influir seriamente en la función gastrointestinal, la cognición, la emoción y la reacción somática, ya que la alteración del ritmo biológico normal puede provocar un cambio en la motilidad y sensibilidad visceral, alterando así la función fisiológica del colon del intestino.

Finalmente, en nuestro estudio se obtuvo que existe una asociación significativa entre la variable interviniente antecedentes familiares y SII (RP: 1.664 y un p valor: 0.006) en

estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2022. Resultados que concuerdan con Nahla Khamis Ibrahim(15), donde los estudiantes de medicina que tenían antecedentes familiares de SII fueron aproximadamente dos veces más probabilidades de reportar SII, asimismo, señalan que existe un mayor riesgo de SII entre los familiares de primer, segundo y tercer grado. Estos hallazgos podrían explicarse ya que los factores genéticos también pueden contribuir a la fisiopatología de la patología.

El presente trabajo aporta a la comunidad científica, brindando una mayor información a nivel de la comunidad universitaria en comparación con trabajos anteriores que realizaron su estudio solo en la población de estudiantes de medicina.

Las fortalezas del presente estudio fue la utilización del instrumento Roma IV actualizados y SISCO 21, cuestionarios que presentan alta sensibilidad y especificidad, los cuales han sido aplicados en estudiantes universitarios a nivel mundial. Además, nos permite conocer una enfermedad que ha sido poco estudiada nivel nacional y más aún en estudiantes universitarios.

Las principales limitaciones que se encontró en el proceso de elaboración del presente estudio fueron; la recopilación de información virtual, ya que no hubo posibilidad de absolver dudas de los estudiantes encuestados generando un posible sesgo al ingresar las respuestas correspondientes; al ser un estudio transversal no es posible atribuir la causalidad entre las variables asociadas al SII. Otra de las limitaciones encontradas, fue la poca información actualizada relacionada a las variables de la investigación, además, no se abordó otros problemas psicológicos como la ansiedad y depresión en los estudiantes por el uso de otros instrumentos de recolección de datos; y, formo parte de la muestra los estudiantes que trabajan y estudian paralelamente.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

- Entre la variable estrés académico y SII en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2022, no se encontró asociación significativa.
- No se encontró asociación entre las tres dimensiones del estrés académico y el SII en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2022.
- Finalmente, de todas variables intervinientes analizadas se encontró una asociación significativa entre las horas de sueño y antecedentes familiares relacionado en el desarrollo del SII.

6.2 RECOMENDACIONES

- Los estudiantes deberían adoptar medidas preventivas como los cambios de estilos de vida, que involucra el realizar actividades deportivas, disminuir el consumo de alcohol y tabaco, mejorar la calidad de sueño, entre otros.
- La universidad debería emplear mecanismos para mejorar la difusión de la información sobre la importancia del manejo del estrés en su población estudiantil y como este afecta a su salud gastro intestinal; ya que, es un paso principal para iniciar con la reducción del número de casos.
- Incentivar a los alumnos a practicar los diez mandamientos para mantener una buena higiene del sueño y así prevenir el desarrollo del SII.
- Asimismo, se sugiere la elaboración de mayores investigaciones sobre el tema, donde se puedan contrastar los resultados del estudio e incluir nuevas variables como las horas de sueño y antecedentes familiares y como estos se asocian con el SII.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez Sarango MB. Prevalencia y factores asociados al síndrome de intestino irritable en estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca, noviembre 2018-julio 2019. Universidad Católica de Cuenca [Internet]. 2019 [citado 11 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8828>
2. Castañeda P, Villegas.I.. Prevalencia Y Factores Asociados A Síndrome De Intestino Irritable En Estudiantes De Medicina Humana De La Universidad De San Martín De Porres, 2021. [tesis de pregrado] Perú. Universidad De San Martín de Porres. Disponible en: [Prevalencia y factores asociados a síndrome de intestino irritable en estudiantes de medicina humana de la Universidad de San Martín de Porres, 2021 \(usmp.edu.pe\)](https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.14138/5412)
3. Araoz E, Roque M, Ramos. N. Estrés académico en estudiantes universitarios peruanos en tiempos de la pandemia del COVID-19. 2021;40. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, 2021, vol. 40. disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55971233016/55971233016.pdf>
4. Oka P, Parr H, Barberio B, Black CJ, Savarino EV, Ford AC. Global prevalence of irritable bowel syndrome according to Rome III or IV criteria: a systematic review and meta-analysis. The Lancet Gastroenterology & Hepatology [Internet]. 1 de octubre de 2020 [citado 13 de noviembre de 2022];5(10):908-17. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/langas/article/PIIS2468-1253\(20\)30217-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langas/article/PIIS2468-1253(20)30217-X/fulltext)
5. Alvizuri Gómez CM, Bellido Caparó Á, Samalvides Cuba F, Pinto Valdivia JL, Alvizuri Gómez CM, Bellido Caparó Á, et al. Epidemiología y factores asociados del síndrome del intestino irritable en una comunidad andina del Perú. Revista de Gastroenterología del Perú [Internet]. enero de 2021 [citado 11 de noviembre de 2022];41(1):6-10. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1022-51292021000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=en
6. Bautista Cerecedo R, Ortiz Espinosa RM, Muñoz Juárez S. Síndrome de intestino irritable en estudiantes de medicina. Revista de la Facultad de Medicina (México) [Internet]. junio de 2011 [citado 9 de noviembre de 2022];54(3):4-11. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0026-17422011000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
7. Venancio Masgo SA. Factores de Riesgo Asociados a Síndrome de Intestino Irritable en Estudiantes e Internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el Periodo Julio - Agosto del 2016. Universidad Ricardo Palma [Internet]. 2017 [citado 9 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5412>
8. Novoa-Sandoval P, Pérez-Acuña K, Achata-Espinoza M, Toro-Huamanchumo CJ. Síndrome de intestino irritable en estudiantes de medicina de Latinoamérica: ¿un problema pasado por alto? Revista de Gastroenterología del Perú [Internet]. abril de 2017 [citado 13 de noviembre de 2022];37(2):190-1. Disponible en:

- http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1022-51292017000200016&lng=es&nrm=iso&tlng=es
9. Pontet Y, Olano C, Pontet Y, Olano C. Prevalencia de síndrome de intestino irritable en América Latina. *Revista de Gastroenterología del Perú* [Internet]. julio de 2021 [citado 13 de noviembre de 2022];41(3):144-9. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1022-51292021000300144&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 10. Benites Luna CM. Síndrome de intestino irritable y estrés académico en estudiantes de medicina de una universidad de Lambayeque, 2020. 2022 [citado 9 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4644>
 11. Ministerio de Salud. Perú es uno de los países con mayor incidencia del Síndrome de Intestino Irritable en Latinoamérica [Internet]. [citado 9 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/26151-peru-es-uno-de-los-paises-con-mayor-incidencia-del-sindrome-de-intestino-irritable-en-latinoamerica12>. Revista Familia.ec [Internet]. [citado 13 de noviembre de 2022]. La salud mental afecta a la función intestinal. Disponible en: <http://www.revistafamilia.ec/salud/salud-mental-afecta-funcion-intestinal.html>
 13. Newsletter Investigación [Internet]. [citado 9 de noviembre de 2022]. Disponible en: http://medicina.upch.edu.pe/famed/newsletter_dic2019/blog-3.html
 14. Pacheco Tapia JD. Síndrome del intestino irritable y estrés académico en estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Loja [Internet] [bachelorThesis]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2012 [citado 9 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/24133>
 15. I Ibrahim NK. A systematic review of the prevalence and risk factors of irritable bowel syndrome among medical students. *Turk J Gastroenterol.* enero de 2016;27(1):10-6. disponible en: [A systematic review of the prevalence and risk factors of irritable bowel syndrome among medical students - PubMed \(nih.gov\)](#)
 16. Das A, Razon AH, Ahmad T, Paul DK. Prevalence of irritable bowel syndrome and its associated risk factors among university students of Bangladesh. *JGH Open* [Internet]. 2022 [citado 16 de diciembre de 2022];6(6):421-6. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/jgh3.12757>
 17. Rosas-González G, Ordaz-Zurita FR, Jiménez-Cortes EG. Estrés Académico en Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de la Sierra Sur y su Asociación con el Síndrome de Intestino Irritable. *Revista Salud y Administración* [Internet]. 2017 [citado 9 de noviembre de 2022];4(10):17-24. Disponible en: <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/31>
 18. Rios y Cuba - R. Síndrome De Intestino Irritable En Estudiantes De Medicina De Una Universidad Privada En Lima, Perú, Durante La Pandemia De Covid-19: Prevalencia Y Factores Asociados. Mediante El Uso De Herramientas Digitales De Entorno En Línea. 2023. [tesis de pregrado. Perú. Universidad Cayetano Heredia [Internet]. [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14748/S%c3%adndrome_MedinaPerez_Roberto.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Teque- Julcarima MS, Galvez Diaz N del C, Salazar Mechán DM. Estrés académico en estudiantes de enfermería de universidad peruana. Medicina naturista [Internet]. 2020 [citado 11 de marzo de 2024];14(2):43-8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7512760>
20. Bernstein CN. The Brain-Gut Axis and Stress in Inflammatory Bowel Disease. Gastroenterol Clin North Am. diciembre de 2017;46(4):839-46. Disponible en: [The Brain-Gut Axis and Stress in Inflammatory Bowel Disease - PubMed \(nih.gov\)](#).
21. Canavan C, West J, Card T. The epidemiology of irritable bowel syndrome. Clin Epidemiol. 2014;6:71-80. Disponible en: [The epidemiology of irritable bowel syndrome - PubMed \(nih.gov\)](#)
22. Häuser W, Layer P, Henningsen P, Kruis W. Functional Bowel Disorders in Adults. Dtsch Arztebl Int [Internet]. febrero de 2012 [citado 14 de noviembre de 2022];109(5):83-94. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3285279/>
23. El síndrome de intestino irritable como causa de dolor abdominal crónico [Internet]. [citado 14 de noviembre de 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312018000300010
24. Carmona-Sánchez R, Icaza-Chávez ME, Bielsa-Fernández MV, Gómez-Escudero O, Bosques-Padilla F, Coss-Adame E, et al. Consenso mexicano sobre el síndrome de intestino irritable. Revista de Gastroenterología de México [Internet]. 1 de julio de 2016 [citado 14 de noviembre de 2022];81(3):149-67. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0375090616000185>
25. Schwille-Kiuntke J, Mazurak N, Enck P. Systematic review with meta-analysis: post-infectious irritable bowel syndrome after travellers' diarrhoea. Aliment Pharmacol Ther. junio de 2015;41(11):1029-37.
26. Mayer EA, Tillisch K. The brain-gut axis in abdominal pain syndromes. Annu Rev Med. 2011;62:381-96. Disponible en: [The Brain-Gut-Microbiotal Axis: A framework for understanding functional GI illness and their therapeutic interventions - PubMed \(nih.gov\)](#)
27. Lee SP, Sung IK, Kim JH, Lee SY, Park HS, Shim CS. The effect of emotional stress and depression on the prevalence of digestive diseases. J Neurogastroenterol Motil. 30 de marzo de 2015;21(2):273-82. disponible en: [The effect of emotional stress and depression on the prevalence of digestive diseases - PubMed \(nih.gov\)](#)
28. Tayama J, Nakaya N, Hamaguchi T, Saigo T, Takeoka A, Sone T, et al. Maladjustment to Academic Life and Employment Anxiety in University Students with Irritable Bowel Syndrome. PLOS ONE [Internet]. 17 de junio de 2015 [citado 14 de noviembre de 2022];10(6):e0129345. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0129345>

29. Okami Y, Kato T, Nin G, Harada K, Aoi W, Wada S, et al. Lifestyle and psychological factors related to irritable bowel syndrome in nursing and medical school students. *J Gastroenterol.* diciembre de 2011;46(12):1403-10. disponible en: [Lifestyle and psychological factors related to irritable bowel syndrome in nursing and medical school students - PubMed \(nih.gov\)](#)
30. Manning AP, Thompson WG, Heaton KW, Morris AF. Towards positive diagnosis of the irritable bowel. *Br Med J.* 2 de septiembre de 1978;2(6138):653-4. disponible en: [Towards positive diagnosis of the irritable bowel - PubMed \(nih.gov\)](#)
31. Mearin F, Lacy BE, Chang L, Chey WD, Lembo AJ, Simren M, et al. Bowel Disorders. *Gastroenterology.* 18 de febrero de 2016;S0016-5085(16)00222-5.
32. Smalley W, Falck-Ytter C, Carrasco-Labra A, Wani S, Lytvyn L, Falck-Ytter Y. AGA Clinical Practice Guidelines on the Laboratory Evaluation of Functional Diarrhea and Diarrhea-Predominant Irritable Bowel Syndrome in Adults (IBS-D). *Gastroenterology.* septiembre de 2019;157(3):851-4.
33. Blake MR, Raker JM, Whelan K. Validity and reliability of the Bristol Stool Form Scale in healthy adults and patients with diarrhoea-predominant irritable bowel syndrome. *Aliment Pharmacol Ther.* octubre de 2016;44(7):693-703.
34. El-Salhy M, Gundersen D. Diet in irritable bowel syndrome. *Nutr J.* 14 de abril de 2015;14:36.
35. Vasant DH, Paine PA, Black CJ, Houghton LA, Everitt HA, Corsetti M, et al. British Society of Gastroenterology guidelines on the management of irritable bowel syndrome. *Gut.* julio de 2021;70(7):1214-40.
36. Halland M, Saito YA. Irritable bowel syndrome: new and emerging treatments. *BMJ.* 18 de junio de 2015;350:h1622.
37. Ibrahim N, Al-Kharboush D, El-Khatib L, Al-Habib A, Asali D. Prevalence and Predictors of Anxiety and Depression among Female Medical Students in King Abdulaziz University, Jeddah, Saudi Arabia. *Iran J Public Health.* 2013;42(7):726-36.
38. Ávila J. El estrés un problema de salud del mundo actual. *Revista CON-CIENCIA* [Internet]. 2014 [citado 14 de noviembre de 2022];2(1):117-25. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2310-02652014000100013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
39. Anaya G. Manual de psicología de la salud [Internet]. [citado 14 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://www.edicionespiramide.es:80/libro.php?id=6393279>
40. León Medina PR. Hábitos de estudio y estrés académico en estudiantes de psicología de los primeros semestres de una universidad de Lima Metropolitana. Universidad Ricardo Palma [Internet]. 2022 [citado 14 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5247>

41. Barreiro RB, Grzona E. Factors associated with Irritable Bowel Syndrome in medical students. Interam J Health Sci [Internet]. 3 de diciembre de 2021 [citado 29 de febrero de 2024];(1). Disponible en: <https://ijhsc.com/journal/article/view/15>
42. Alvizuri Gómez CM, Bellido Caparó Á, Samalvides Cuba F, Pinto Valdivia JL. Epidemiology and associated factors of irritable bowel syndrome in an Andean community from Peru. Revista de Gastroenterología del Perú [Internet]. enero de 2021 [citado 9 de noviembre de 2022];41(1):6-10. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1022-51292021000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=en
43. Novoa-Sandoval et al. - Síndrome de intestino irritable en estudiantes de .pdf [Internet]. [citado 26 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v37n2/a16v37n2.pdf>
44. Barreiro y Grzona - 2021 - Factors associated with Irritable Bowel Syndrome i.pdf [Internet]. [citado 29 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://dspaceapi.uai.edu.ar/server/api/core/bitstreams/ff5374b6-3501-4337-b66d-3da5f4ba6e28/content>
45. View of Factors associated with Irritable Bowel Syndrome in medical students [Internet]. [citado 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://ijhsc.com/journal/article/view/15/16>
46. Rodríguez MP, Jesús RMD. Relación entre el nivel de estrés académico y estilo de vida en alumnos de pregrado de la facultad de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021. [tesis de pregrado]. 2021. disponible en: [Relación entre el nivel de estrés académico y estilo de vida en alumnos de pregrado de la facultad de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021 \(urp.edu.pe\)](#)

ANEXOS

ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis “**ESTRÉS ACADÉMICO ASOCIADO AL SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, EN EL AÑO 2022**”, que presenta la Srta. **MELIZA JANY HUACCE PRADO**, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

M.C. PEDRO MARIANO ARANGO OCHANTE
ASESOR DE LA TESIS

DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS
DIRECTOR DE TESIS

Lima, 05 de Marzo de 2024

ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, MELIZA JANY HUACCE PRADO de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando **asesoramiento y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,


MC. PEDRO MARIANO ARANGO OCHANTE

Lima, 22 de noviembre de 2022

ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO
POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2019-GUNERUPC

53 años
1964-2017

Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

Oficio electrónico N°2239 -2022-FMH-D

Lima, 01 de diciembre de 2022.

Señorita
MELIZA JANY HUACCE PRADO
Presente. -

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis "ESTRÉS ACADÉMICO ASOCIADO AL SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, EN EL AÑO 2022", desarrollado en el contexto del IX Curso Taller de Titulación por Tesis Modalidad Híbrida para Internos y Pre Internos 2022, Grupo N°01, presentado ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médica Cirujana, ha sido aprobado por Acuerdo de Consejo de Facultad N°249-2022-FMH-D, de fecha 01 de diciembre de 2022.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular.

Atentamente,



Mg. Hilda Jirupe Chico
Secretaría Académica

c.c.: Oficina de Grados y Títulos.

"Formamos seres humanos para una cultura de Paz"

Av. Benavides 5440 - Urb. Los Gobiernos - Surco | Censal: 708/0000
Línea 33 - Págo: www.urp.edu.pe/medicina | Anexo: 6010

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN

**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE MEDICINA "MANUEL HUAMAN GUERRERO"
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**



CONSTANCIA

La Presidenta del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación :

Título: ESTRÉS ACADÉMICO ASOCIADO AL SINDROME DE INTESTINO IRRITABLE EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, EN EL AÑO 2022

Investigadora: MELIZA JAN Y HUACCE PRADO

Código del Comité: PG 057 - 2022

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría REVISIÓN EXPEDITA por un período de 1 año.

Exhortamos a la investigadora a la publicación del trabajo de tesis concluido para colaborar con desarrollo científico del país.

Lima, 6 de diciembre 2022

**Dra. Consuelo del Rocío Luna Muñoz
Presidenta del Comité de Ética en Investigación**

ANEXO 4: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMNA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos

FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA
DE PAZ

ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "ESTRÉS ACADÉMICO ASOCIADO AL SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, EN EL AÑO 2022" que presenta la Señorita HUACCE PRADO MELIZA JANY, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:

Mg. Sonia Lucía Indacochea Cáceda
PRESIDENTE

Mg. Rafael Iván Hernández Patiño
MIEMBRO

Mg. Richard Iván Rubio Ramos
MIEMBRO

Dr. Jhony De La Cruz Vargas
DIRECTOR DE TESIS

MC. Pedro Mariano Arango Ochante
ASESOR DE TESIS

07 DE MARZO DEL 2024

ANEXO 5: REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN

ESTRÉS ACADÉMICO ASOCIADO AL SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, EN EL AÑO 2022

IMPORTE DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	7%
2	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	4%
3	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	3%
4	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	cybertesis.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	dspaceapi.uai.edu.ar Fuente de Internet	1%
8	revistagastroperu.com Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unicach.mx Fuente de Internet	1%
10	drive.google.com Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo Excluir coincidencias < 1%
 Excluir bibliografía Activo

ANEXO 6: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO

**IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS –
MODALIDAD HÍBRIDA**

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la señorita:

MELIZA JANY HUACCE PRADO

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis: **"ESTRÉS ACADÉMICO ASOCIADO AL SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, EN EL AÑO 2022"**.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y válido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 01 de marzo de 2023.



María de la Cruz Vargas
Directora del Curso Taller



Dra. María del Socorro Alvarado Guerrero Vda. de Barrabén
Decana

ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA							
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANALISIS DE DATOS
¿Cuál es la asociación entre el estrés académico y el síndrome de intestino irritable en estudiantes de la universidad Ricardo Palma?	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la asociación entre el estrés académico y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en periodo 2022.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>OE 1 Determinar la asociación entre los estresores académicos y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la universidad Ricardo Palma.</p> <p>OE 2 Determinar la asociación entre los síntomas físicos del estrés académico y el síndrome de intestino irritable en los</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe una asociación entre el estrés académico y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en periodo 2022.</p> <p>Hipótesis especifica</p> <p>HE 1 Existe una asociación entre los estresores académicos y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la universidad Ricardo Palma.</p> <p>HE 2 Existe una asociación entre los síntomas físicos del estrés académico y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la universidad Ricardo Palma.</p>	<p>Variable dependiente</p> <p>Síndrome de intestino irritable (SII)</p> <p>Variable independiente</p> <p>Estrés académico</p> <p>Variables intervinientes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Sexo - Consumo de tabaco - Consumo de alcohol - Horas de sueño - Actividad física - Antecedentes familiares 	<p>Estudio de tipo observacional, cuantitativa, transversal, analítico</p>	<p>Todos los estudiantes de la universidad Ricardo Palma en el año 2022 -II.</p> <p>La muestra calculada fue de 314 estudiantes.</p>	<p>Ficha de recolección de datos.</p> <p>Inventario SISCO SV-21</p> <p>Cuestionario autoevaluativo basados en los criterios de ROMA IV</p>	<p>Estadística descriptiva</p> <p>Análisis bivariado</p>

	<p>universidad Ricardo Palma.</p> <p>OE 3 Determinar la asociación entre Estrategias de afrontamiento y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la universidad Ricardo Palma</p>	<p>HE 3 Existe una asociación entre las Estrategias de afrontamiento y el síndrome de intestino irritable en los estudiantes de la universidad Ricardo Palma.</p>					
--	---	---	--	--	--	--	--

ANEXO 8: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Nombre de Variable	Definición Operacional	Tipo	Naturaleza	Escala	Indicador	Medición	Instrumento
SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE (SII)	Patología gastrointestinal funcional.	dependiente	cualitativa	nominal	Dolor abdominal recidivante al menos 1 día a la semana. Dolor en los últimos 3 meses. Dolor empezó hace más de 6 meses. Dolor disminuye o desaparece después de la defecación.	SI NO	Criterios Roma Iv
ESTRÉS ACADEMICO	Nivel de estrés en los estudiantes universitarios	independiente	cualitativa	Ordinal	Física Psicológica comportamental	De 0 a 33% : leve De 34% a 66% : moderado De 67% a 100% : severo	Inventario Sisco Sv-21
TABACO	Persona que fuma por lo 1 cigarrillo durante os últimos 6 meses	Independiente	cualitativa	Nominal	Clasificación según la OMS	SI NO	Ficha de Datos
ALCOHOL	Persona que consume alcohol	Independiente	cualitativa	Nominal	Clasificación de marconi	SI NO	Ficha de Datos
HORAS DE SUEÑO	Las horas necesarias de sueño son aquellas que nos permiten estar bien durante el día, sin sentir somnolencia hasta la noche siguiente.	independiente	Cuantitativa	Nominal		<= de 6 horas >De 6 horas	Ficha de Datos
ANTECEDENTE FAMILIAR	Historia familiar en enfermedades gastrointestinales en familiares	Independiente	Cualitativa	Nominal	Antecedentes familiares de SII	SI NO	Ficha de Datos
EDAD	Número de años de los estudiantes	independiente	Cualitativa	Ordinal	Años cumplidos	18 - 22 23 - 26 27 - 30	Ficha de Datos
SEXO	Diferenciación fenotípica entre masculino y femenino	independiente	Cualitativa	Nominal	Fenotipo	Femenino Masculino	Ficha de Datos
ACTIVIDAD FISICA	Actividad física, ejercida como juego o competición, cuya práctica supone entrenamiento y sujeción a normas.	independiente	Cualitativa	Nominal	Actividad física	SI NO	Fichas de Datos

ANEXO 9 : FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS
UTILIZADOS

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

La presente investigación denominada “ESTRÉS ACADÉMICO ASOCIADO AL SINDROME DE INTESTINO IRRITABLE EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2022”, cuyo objetivo es determinar la relación que existe en las referidas variables; se llevará a cabo por la estudiante Huacce Prado Meliza Jany con código 201620937.

La investigación consta de varias preguntas; para su desarrollo se requiere su participación totalmente voluntaria y de esta manera se obtendrán resultados que contribuirán a incrementar y fortalecer los conocimientos sobre el tema en estudio. Asimismo, la información obtenida será confidencial y anónima siendo utilizada solo con fines académicos.

Con todo lo mencionado anteriormente, usted desea participar en el estudio:

SI ()

NO ()

FIRMA:

FECHA:

Estimado (a) estudiante, Por favor lea detenidamente cada uno de los ítems y con sinceridad conteste o marque con una X respectivamente, le anticipo mis agradecimientos por su participación.

- **Edad:** -----
- **Sexo:** FEMENINO ()
MASCULINO ()
- **Carrera:** -----
- **Ciclo académico:** -----
- **¿Ha fumado alguna vez en su vida?**
SI ()
NO ()

Si su respuesta fue NO pasar a la pregunta 6.

¿Cuántos cigarrillos fuma al día? -----

6. ¿Ha consumido alcohol alguna vez en su vida?

SI

NO

Si marcó NO pasar a la pregunta 7.

¿Con qué frecuencia consume alcohol?

TODOS LOS DIAS

3 VECES POR SEMANA

MAS DE 3 VECES A LA SEMANA

SOLO EN SITUACIONES ESPECIALES

7. ¿Practica usted algún deporte?

SI

NO

8. ¿Cuántas horas duerme al día?

---- HORAS

9. ¿Conoce de algún familiar directo que haya sufrido de síndrome de intestino irritable?

SI

NO

Instrumento:

1.- Durante el transcurso de este semestre ¿has tenido momentos de preocupación o nerviosismo (estrés)?

- Si
 No

En caso de seleccionar la alternativa “no”, el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionarla alternativa “si”, pasar a la pregunta número dos y continuar con el resto de las preguntas.

2.- Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de estrés, donde (1) es poco y (5) mucho.

1	2	3	4	5

3.-Dimensión estresores

Instrucciones: A continuación se presentan una serie de aspectos que, en mayor o menor medida, suelen estresar a algunos alumnos. Responde, señalando con una X, ¿con que frecuencia cada uno de esos aspectos te estresa? tomando en consideración la siguiente escala de valores:

Nunca	Casi nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
N	CN	RV	AV	CS	S

¿Con qué frecuencia te estresa :

Estresores	N	CN	RV	AV	CS	S
La sobrecarga de tareas y trabajos escolares que tengo que realizar todos los días						
La personalidad y el carácter de los/as profesores/as que me imparten clases						
La forma de evaluación de mis profesores/as (a través de ensayos, trabajos de investigación, búsquedas en Internet, etc.)						
El nivel de exigencia de mis profesores/as						
El tipo de trabajo que me piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)						
Tener tiempo limitado para hacer el trabajo que me encargan los/as profesores/as						
La poca claridad que tengo sobre lo que quieren los/as profesores/as						

4.- Dimensión síntomas (reacciones)

Instrucciones: A continuación se presentan una serie de reacciones que, en mayor o menor medida, suelen presentarse en algunos alumnos cuando están estresados. Responde, señalando con una X, ¿con que frecuencia se te presentan cada una de estas reacciones cuando estás estresado? tomando en consideración la misma escala de valores del apartado anterior.

Con qué frecuencia se te presentan las siguientes reacciones cuando estás estresado:

Síntomas	N	CN	RV	AV	CS	S
Fatiga crónica (cansancio permanente)						
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)						
Ansiedad, angustia o desesperación						
Problemas de concentración						
Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad						
Conflictos o tendencia a polemizar o discutir						
Desgano para realizar las labores escolares						

5.- Dimensión estrategias de afrontamiento

Instrucciones: A continuación se presentan una serie de acciones que, en mayor o menor medida, suelen utilizar algunos alumnos para enfrentar su estrés. Responde, encerrando en un círculo, ¿con qué frecuencia utilizas cada una de estas acciones para enfrentar tu estrés? tomando en consideración la misma escala de valores del apartado anterior.

¿Con qué frecuencia utilizas cada una de estas acciones para enfrentar tu estrés:

Estrategias	N	CN	RV	AV	CS	S
Concentrarse en resolver la situación que me preocupa						
Establecer soluciones concretas para resolver la situación que me preocupa						
Analizar lo positivo y negativo de las soluciones pensadas para solucionar la situación que me preocupa						
Mantener el control sobre mis emociones para que no me afecte lo que me estresa						
Recordar situaciones similares ocurridas anteriormente y pensar en cómo las solucione						
Elaboración de un plan para enfrentar lo que me estresa y ejecución de sus tareas						
Fijarse o tratar de obtener lo positivo de la situación que preocupa						

CUESTIONARIO ROMA IV
ROME IV DIAGNOSTIC QUESTIONNAIRE FOR ADULTS
(Spanish for Peru)
IRRITABLE BOWEL SYNDROME MODULE

<p>40. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia tuvo dolor en cualquier parte del abdomen?</p>	<p><input type="radio"/> 0 Nunca → Salte a la pregunta 64</p> <p><input type="radio"/> 1 Menos de un día al mes</p> <p><input type="radio"/> 2 Un día al mes</p> <p><input type="radio"/> 3 Dos a tres días al mes</p> <p><input type="radio"/> 4 Una vez a la semana</p> <p><input type="radio"/> 5 Dos a tres días a la semana</p> <p><input type="radio"/> 6 La mayoría de los días (4 a 6 días a la semana)</p> <p><input type="radio"/> 7 Todos los días</p> <p><input type="radio"/> 8 Varias veces al día o todo el tiempo</p>
<p>41. ¿Con qué frecuencia sintió este dolor en el abdomen en un momento cercano a defecar (justo antes, durante o poco tiempo después)? (Porcentaje de veces en las que sintió dolor)</p>	<p><input type="radio"/> 0 0% Nunca</p> <p><input type="radio"/> 1 10%</p> <p><input type="radio"/> 2 20%</p> <p><input type="radio"/> 3 30%</p> <p><input type="radio"/> 4 40%</p> <p><input type="radio"/> 5 50%</p> <p><input type="radio"/> 6 60%</p> <p><input type="radio"/> 7 70%</p> <p><input type="radio"/> 8 80%</p> <p><input type="radio"/> 9 90%</p> <p><input type="radio"/> 10 100% Siempre</p>

<p>42. ¿Con qué frecuencia sus heces se volvieron más blandas o más duras de lo habitual cuando sintió este dolor? (Porcentaje de veces en las que sintió dolor)</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> 0% Nunca<input type="radio"/> 10%<input type="radio"/> 20%<input type="radio"/> 30%<input type="radio"/> 40%<input type="radio"/> 50%<input type="radio"/> 60%<input type="radio"/> 70%<input type="radio"/> 80%<input type="radio"/> 90%<input type="radio"/> 100% Siempre
<p>43. ¿Con qué frecuencia sus heces se volvieron más o menos frecuentes de lo habitual cuando sintió este dolor? (Porcentaje de veces en las que sintió dolor)</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> 0% Nunca<input type="radio"/> 10%<input type="radio"/> 20%<input type="radio"/> 30%<input type="radio"/> 40%<input type="radio"/> 50%<input type="radio"/> 60%<input type="radio"/> 70%<input type="radio"/> 80%<input type="radio"/> 90%<input type="radio"/> 100% Siempre
<p>48. ¿Han pasado 6 meses o más desde que comenzó a sentir este dolor?</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> No<input type="radio"/> Sí

Tipo 1		Bolitas duras y separadas, como nueces (difíciles de evacuar)
Tipo 2		En forma de salchicha, pero con bolitas
Tipo 3		Como una salchicha, pero con grietas en la superficie
Tipo 4		Como una salchicha o una serpiente, lisa y suave
Tipo 5		Bolas suaves con bordes bien definidos
Tipo 6		Trozos esponjosos con bordes irregulares, heces blandas/pastosas
Tipo 7		Acuosa, sin pedazos sólidos Totalmente líquida

Las deposiciones del tipo 1 o 2 y las del tipo 6 o 7 de la imagen anterior pueden considerarse anormales. Las del tipo 1 o 2 indican que usted tiene estreñimiento, y las del tipo 6 o 7 indican que tiene diarrea.

64. En los últimos 3 meses, cuando sus heces fueron anormales, ¿cómo eran habitualmente?

- ① Habitualmente con estreñimiento (como los tipos 1 o 2 en la imagen)
- ② Habitualmente con diarrea (como los tipos 6 y 7)
- ③ Tanto diarrea como estreñimiento (es decir, más de 1/4 de todas las deposiciones anormales fueron estreñimiento y más de 1/4 de todas las deposiciones anormales fueron diarrea)
- ④ No corresponde, porque yo nunca tuve deposiciones anormales, o lo fueron en raras ocasiones

ANEXO 10: LINK DE BASE DE DATOS

https://drive.google.com/drive/folders/1hUu1FROUnJh3sinopatwXVJKG_fBpmAp?usp=drive_link