



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**Estrés académico asociado a trastornos gastrointestinales en
estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Pública de
Ica, 2026**

Presentado por:

ZARATE DE LA CRUZ GIOVANNI AIDAN

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **1%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 19 de marzo del 2026

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Dr. José Luis Masetta Medina
Director de la Unidad de Investigación

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Medicina Humana "Daniel Alcides Carrión"



TESIS

Estrés académico asociado a trastornos gastrointestinales en
estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Pública de
Ica, 2026

Línea de investigación:
Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTOR:

Bach. ZARATE DE LA CRUZ GIOVANNI AIDAN

ASESOR:

DRA. MASSIRONI PALOMINO YSABEL ROSSANA

Ica, Perú

2026

Dedicatoria

A mis padres, por su apoyo constante y por ser ejemplo de perseverancia e integridad, enseñándome que las metas se alcanzan con disciplina, disposición y firmeza.

A mis hermanos, quienes me motivaron y acompañaron en esta etapa llena de desafíos.

A todos aquellos que estuvieron a mi lado y creyeron en mí, incluso en los momentos donde la incertidumbre me envolvía.

Agradecimientos

A Dios, por guiarme en cada momento de este arduo camino y darme las fuerzas necesarias para culminar esta etapa de mi vida.

A mis padres, por su apoyo y amor incondicional, impulsándome día a día a conseguir mis metas.

A mis familiares, por alentarme y comprenderme en los momentos de mayor desafío.

A mis maestros, por los conocimientos brindados y por ser ejemplo de vocación y servicio.

Y a todos aquellos que de alguna forma contribuyeron con la finalización de este trabajo.

Índice

	Pág.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos	iii
Índice.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	14
III. RESULTADOS.....	18
IV. DISCUSIÓN.....	26
V. CONCLUSIONES.....	29
VI. RECOMENDACIONES	30
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
VIII. ANEXOS.....	36

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Características sociodemográficas de estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.	18
Tabla 2. Caracterización de signos, síntomas y condiciones clínicas en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.	19
Tabla 3. Frecuencia de signos y síntomas gastrointestinales, patologías asociadas y conducta de consulta en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.	20
Tabla 4. Asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.	22
Tabla 5. Asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales según las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.	22
Tabla 6. Asociación entre los estresores académicos y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.	24
Tabla 7. Asociación entre los síntomas del estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.	24
Tabla 8. Asociación entre las estrategias de afrontamiento y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.	25

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1. Características sociodemográficas de estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.	18
Figura 2. Frecuencia de signos y síntomas gastrointestinales, patologías asociadas y conducta de consulta en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.	21

Resumen

Objetivo: Determinar la asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Pública de Ica, 2026. **Material y método:** Fue un estudio tipo básico, enfoque cuantitativo, corte transversal, nivel descriptivo-correlacional y diseño no experimental. Estuvo conformado por 105 estudiantes de la facultad de medicina humana representando al 4º, 5º y 6º año académico, se empleó un muestreo probabilístico estratificado. Para la recolección de datos se utilizó el inventario SISCO SV-21 para medir la variable estrés académico y otro para la presencia de la variable trastornos gastrointestinales, ambos validados en Perú, y con valor de confiabilidad apto para su aplicación (>0.8). Se empleó el estadístico Chi- cuadrado para medir la asociación entre ambas variables. **Resultados:** Se encontró predominio por el sexo femenino (63,8%), quienes en su mayoría tiene menos de 24 años (50,5%), y provenían de zonas urbanas (80,8%). Asimismo, se evidenció que la gastritis fue la patología más frecuente (24,8%). Respecto a los resultados inferenciales, se obtuvo un valor de Chi cuadrado (χ^2)=10,491, un p valor 0.039 y $\Phi = 0.316$. Por tal, se concluyó que el estrés académico se asocia significativamente con los trastornos gastrointestinales en estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional San Lui Gonzaga de Ica, 2026.

Palabras clave: Estrés académico, trastorno gastrointestinal, estudiantes, medicina humana

Abstract

Objective: To determine the association between academic stress and gastrointestinal disorders in Human Medicine students at a Public University of Ica, 2026. **Material and method:** It was a basic study, quantitative approach, cross-sectional, descriptive-correlational level and non-experimental design. It was made up of 105 students from the faculty of human medicine representing the 4th, 5th and 6th academic year, a stratified probabilistic sampling was used. For data collection, the SISCO SV-21 inventory was used to measure the academic stress variable and another for the presence of the gastrointestinal disorders variable, both validated in Peru, and with a reliability value suitable for its application (>0.8). The Chi-square statistic was used to measure the association between both variables. **Results:** A predominance of females (63.5%) was found, most of whom were under 24 years of age (97.1%), and came from urban areas (80.8%). Likewise, it was evidenced that gastritis was the most frequent pathology (24%). Regarding the inferential results, a Chi-square value (χ^2) = 10.491, a p-value of 0.039, and $\Phi = 0.316$ were obtained. Therefore, it was concluded that academic stress is significantly associated with gastrointestinal disorders in human medicine students of San Luis Gonzaga National University of Ica, 2026.

Keywords: Academic stress, gastrointestinal disorder, students, human medicine

I. INTRODUCCIÓN

El estrés es un problema cada vez más presente en la vida cotidiana y afecta a las personas de todo el mundo, al punto de ser reconocido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2023 como uno de los principales problemas de salud del siglo XXI, siendo los estudiantes universitarios uno de los grupos más vulnerables a su impacto, afectando no solo su bienestar psicológico, sino también manifestándose físicamente (1).

A nivel internacional, diferentes investigaciones han reportado un porcentaje considerable de estudiantes que experimentan síntomas gastrointestinales asociados al estrés. En Egipto, un estudio realizado entre estudiantes encontró que el 63,8% de ellos presentaron síntomas gastrointestinales funcionales y que estuvieron relacionados al estrés académico (2). Asimismo, en Paraguay, donde el 66,1% de estudiantes reportaron síntomas gastrointestinales clínicamente relevantes, con una proporción considerable de estrés percibido y ansiedad, lo que destaca la interacción entre factores emocionales y digestivos en estudiantes universitarios (3). De igual forma en Bangladesh, donde el 22,9% de estudiantes de medicina presentaron trastornos gastrointestinales relacionados a un mayor nivel de estrés académico ($p < 0,001$), siendo de mayor frecuencia el síndrome de intestino irritable (22,8%), con predominio diarreico (26,08%) (4).

No obstante, en Corea del Sur, evidenciaron que el estrés académico es un factor de riesgo para trastornos gastrointestinales en estudiantes universitarios, presentando una alta prevalencia en enfermedad por reflujo gastroesofágico (18,5%), dispepsia funcional (7,5%) y síndrome de intestino irritable (6,5%) (5). Estos resultados dan a conocer la alta prevalencia de síntomas gastrointestinales relacionados al estrés académico en universitarios de diferentes países, lo que representa un problema de salud global que afecta el bienestar físico y la calidad de vida de esta población.

En el Perú, diversos estudios han reportado que el estrés académico representa un problema frecuente, especialmente en estudiantes de ciclos avanzados, donde las exigencias académicas aumentan la carga psicoemocional. Un estudio realizado en Lambayeque en el 2025, reportó que el 56,1% de los estudiantes de medicina humana presentaron un nivel severo de estrés académico relacionados a diferentes factores propios de la universidad como dinámica y carácter docente ($p = 0,020$) (6). Asimismo, otro estudio desarrollado en el mismo lugar, determinó que el 16,9% de estudiantes presentaron algún trastorno gastrointestinal funcional, el cual estuvo relacionado significativamente con factores psicoemocionales, aumentando 3,6 veces más la prevalencia de síndrome de intestino irritable ($RP = 3,63$; $IC_{95\%}: 1,26-10,49$) (7). Por otra parte, En Lima, un estudio evidenció que los estudiantes de medicina humana de una universidad presentan síndrome de intestino irritable (9,5%), observándose que el estrés académico incrementó tres veces más la

probabilidad de presentar este trastorno ($OR=3,0$; $IC95\%: 1,25-8,20$; $p<0.01$) (8). Estos estudios, dan a conocer como el estrés académico influye en los síntomas gastrointestinales, mostrando una realidad que afecta de manera silenciosa a muchos estudiantes universitarios en el Perú. Esta situación demuestra la necesidad de prestar mayor atención a esta problemática, fortaleciendo la vigilancia, promoción de salud y la implementación de acciones preventivas dirigidas al cuidado del estudiante universitario.

En Ica, no se han identificado estudios ni reportes epidemiológicos recientes que analicen la relación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en universitarios. A pesar de lo reportado a nivel internacional y nacional, donde se reconoce que los estudiantes universitarios, especialmente la carrera de medicina humana constituye un grupo vulnerable. Asimismo, la Universidad donde se desarrolló el estudio, se observa constantemente que muchos estudiantes refieren molestias digestivas relacionadas a periodos de exámenes, prácticas y a la sobrecarga académica. Frente a esta situación, nació el interés de generar evidencia científica desde la propia universidad que permita dar a conocer la problemática que muchas veces pasa inadvertida, lo cual ayudará a promover estrategias de promoción de salud, con el fin de cuidar el bienestar físico y emocional del estudiante.

Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

Calderón A, et al. (9) en Ecuador (2025) desarrollaron un estudio descriptivo-correlacional con el objetivo de determinar la relación entre el estrés académico y la función gastrointestinal de estudiantes universitarios. La muestra fue de 158 participantes, a quienes aplicaron dos cuestionarios para la recolección de datos, el inventario SISCO 21 para el estrés académico, y un cuestionario para evaluar la función gastrointestinal, la información fue analizada mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman. Los resultados evidenciaron que la mayoría de estudiantes son del género femenino (79,7%) entre 20 a 39 años (67,1%). Respecto a la función gastrointestinal, la mayoría lo percibe normal (46,20%), mientras que el 45,57% presenta una leve disfunción. Por otra parte, el 74,68% presenta un nivel moderado de estrés. Asimismo, evidenciaron que el nivel de estrés académico se relaciona con la función gastrointestinal ($Rho=0.178$, $p=0.025$). Por tal, concluyeron que el estrés académico se relaciona de manera significativa con la función gastrointestinal moderada (diarrea, pirosis o náuseas) de los estudiantes universitarios.

Ashfaq F, et al. (10) en Pakistán (2023) desarrollaron un estudio descriptivo- transversal con el objetivo de evaluar la asociación entre el estrés psicológico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes universitarios, la muestra fue de 300 estudiantes mujeres, clasificadas en dos grupos:

Grupo A (15-20 años/n=111) y grupo B (21-28 años/ n=189). Aplicaron como instrumento un cuestionario auto informado para el estrés, acidez estomacal e ingesta de comida chatarra, asimismo, tomaron las medidas demográficas de cada estudiante incluyendo peso, altura e IMC. Los resultados evidenciaron que el 77% de estudiantes del grupo A presentan estrés frente al 82% del grupo B ($p<0.001$). Respecto a los trastornos gastrointestinales el 16% del grupo A, presentó acidez estomacal frente al grupo B (23%) ($p<0.002$), finalmente el 70% del grupo A, ha ingerido comida chatarra y el grupo B (71%) ($p<0.001$). Frente a estos resultados, concluyeron que un alto porcentaje de estudiantes femeninas experimentan estrés y problemas gastrointestinales, siendo de mayor prevalencia el grupo B.

Alduraywish S., et al. (11) en Arabia Saudita (2023) desarrollaron un estudio correlacional-transversal con el objetivo de evaluar los niveles de estrés académico en estudiantes de medicina y su asociación con los síntomas intestinales y hábitos alimenticios. La muestra fue de 297 estudiantes de medicina humana de los cinco primeros años de estudio, a quienes aplicaron un cuestionario autoadministrado para el nivel de estrés académico y hábitos alimenticios, y el cuestionario PAC-SYM para síntomas gastrointestinales. Los resultados evidenciaron que el nivel de estrés durante exámenes es moderado (72%), y el hábito alimenticio más frecuente fue el consumo de refrigerios poco saludables (69%). Por otra parte, a medida que aumentaba el estrés académico, aumentaban los síntomas gastrointestinales ($p<0.001$), siendo el estreñimiento más severo en mujeres que en hombres ($8,83 \pm 8,02$ vs $5,68 \pm 5,87$; $p<0.001$). Por tal, concluyeron que el nivel moderado de estrés académico en épocas de exámenes, se encuentran asociados a los malos hábitos alimentarios y a una mayor severidad de síntomas intestinales.

Aries T y Rey I. (12) en Indonesia (2024) desarrollaron un estudio analítico transversal con el objetivo de determinar la relación entre el estrés académico, ansiedad y dispepsia en estudiantes de medicina humana, la muestra fue de 261 participantes, a quienes aplicaron dos instrumentos para la recolección de datos como la encuesta Roma IV para la dispepsia funcional y el cuestionario DASS-21 para el estrés y ansiedad, emplearon la prueba de Chi-cuadrado para identificar asociaciones significativas entre las variables. Los resultados evidenciaron una fuerte prevalencia de dispepsia funcional en los estudiantes de medicina (47,9%), quienes presentaban un nivel de estrés moderado (44,1%) y una ansiedad grave (72,4%). Encontraron una asociación significativa con el estrés académico ($p=0.026$) con la dispepsia. Por tal, concluyeron, que existe relación significativa entre el estrés y la ansiedad con la dispepsia funcional en los estudiantes de medicina humana.

Peña A., et al. (13) en México (2024) desarrollaron un estudio descriptivo-correlacional con el objetivo de determinar la relación entre el estrés académico y alteraciones gastrointestinales en estudiantes de medicina. La muestra fue de 74 participantes, a quienes aplicaron dos instrumentos

para la recolección de datos, la escala de estrés percibido (EEP-10) y el cuestionario de síntomas gastrointestinales donde confirmaban la presencia o no de alteraciones en el apetito, estreñimiento, diarrea, náuseas, dolor abdominal y distensión abdominal. Los resultados evidenciaron una media de $22,12 \pm 4,94$ (13-32) referente al estrés percibido por los estudiantes, mientras que la alteración gastrointestinal de mayor relevancia fueron las del apetito (siempre, $24,63 \pm 3,73$; $F= 4,3$; $p=0.000$), seguido del estreñimiento apetito (siempre; $24,09 \pm 4,55$; $F= 6,9$; $p=0.002$). Por tal, concluyeron en que los estudiantes con mayor nivel de estrés presentan alteraciones gastrointestinales significativas.

Antecedentes Nacionales

Cáceres X, Zamalloa F. (14) en Lima (2024) desarrollaron un estudio analítico transversal con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de estrés académico y la severidad de síntomas gastrointestinales en estudiantes de medicina humana, la muestra fue de 119 participantes, a quienes aplicaron la escala DASS-21 para medir el estrés académico y la escala GSRS para medir los síntomas gastrointestinales. Asimismo, aplicaron la prueba de correlación Rho de Spearman para medir la fuerza de relación de ambas variables. Obtuvieron como resultado que los síntomas como la dispepsia ($R=3.70$, $p<0.001$) seguido por el reflujo ácido ($R=0.299$, $p=0.001$), y en última instancia la sensación de no haber terminado de defecar ($R= 0.209$ y $p=0.022$) se asocian significativamente con el nivel de estrés académico. Por tal, concluyeron que el nivel de estrés y severidad de los síntomas gastrointestinales se relacionan de manera significativa.

Huacce M. (15) en Lima (2022) desarrolló un estudio correlacional con el objetivo de determinar la asociación entre el estrés académico y el síndrome de intestino irritable (SII) en estudiantes universitarios. La muestra estuvo conformada por 314 estudiantes, a quienes aplicaron dos instrumentos de recolección, para el SII los criterios de Roma IV y para el estrés académico el inventario SISCO SV-21. Los resultados evidenciaron que el 29,9% de estudiantes fue diagnosticado con SII, y el 36,4% presentó un nivel de estrés severo. Asimismo, el estrés académico presentó un valor de asociación con el SII ($RP= 0.444$, $p= 0.536$). Por tal, se concluye el estudio demostrando que el estrés académico no se asocia significativamente con el estrés académico.

Benites C. (16) en Lambayeque (2022) desarrolló un estudio observacional-descriptivo con el objetivo de determinar la frecuencia del Síndrome de Intestino Irritable y estrés académico en estudiantes de medicina humana. La muestra fue de 119 participantes a quienes aplicaron dos instrumentos de recolección de datos siendo los criterios de Roma III y Roma IV para el SII, y el inventario SISCO SV-21 para el estrés académico. Los resultados obtenidos evidenciaron una frecuencia de SII de acuerdo a los criterios roma III (11,8%) y según Roma IV (8%). Por otra

parte, el 95,7% de estudiantes presentaron un nivel severo de estrés académico. Por tal, el trabajo concluye en que el estrés académico es de alta frecuencia en los estudiantes de medicina humana, predominando el nivel severo.

Castañeda M. (17) en Lima (2025) desarrolló un estudio analítico-transversal con el objetivo de determinar la relación entre el estrés, la ansiedad y depresión con el síndrome de intestino irritable (SII). La muestra fue de 358 estudiantes universitarios a quienes aplicaron dos instrumentos de recolección de datos, los criterios de roma IV y la encuesta DASS-21, la información fue analizada mediante la prueba de Chi-cuadrado y el modelo de regresión de Poisson. Los resultados evidenciaron que el 20,67% de estudiantes presentan SII, donde el 59,5% de ellos presenta estrés, el 54,1% depresión y 40,50% ansiedad severa. Asimismo, encontró una asociación significativa entre el estrés y el SII (RPa=2.08), ansiedad (RPa= 4,73) y depresión (RPa= 1.86). Por tal, el estudio concluyó en que existe asociación significativa entre el estrés, ansiedad y depresión con el síndrome de intestino irritable en los estudiantes universitarios.

Santamaria E., y Ruiz R. (18) en Pimentel (2023) desarrollaron un estudio analítico transversal con el objetivo de determinar la prevalencia y los factores asociados a la gastritis en estudiantes universitarios. La muestra fue de 165 participantes del octavo ciclo, a quienes aplicaron un cuestionario diseñado por la autora en base a las dimensiones de estudio. Los resultados evidenciaron que el 37% de estudiantes presentó gastritis ($p<0.05$), donde los factores asociados fueron los biológicos como dolor abdominal, helicobacter pylory, parasitosis y antecedentes familiares ($p<0.05$); factores nutricionales ($p=0.03$) y psicológicos ($p=0.001$). Por tal, concluyeron destacando que los factores que influyen de manera significativa en el desarrollo de gastritis son biológicos, nutricionales y psicológicos.

Antecedentes locales

Se realizó la búsqueda en repositorios institucionales y base de datos científicas, no se encontraron antecedentes a nivel local relacionados al tema de investigación.

Bases Teóricas

Variable 1: Estrés académico

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2023) (19), define al estrés como un estado de preocupación o tensión mental generado ante una situación difícil, constituyendo como una respuesta natural del ser humano frente a desafíos o amenazas del entorno.

Por tal, el estrés académico se entiende como un estado de tensión emocional y psicológica que experimentan los estudiantes cuando sienten que las exigencias del entorno educativo exceden su capacidad de resiliencia. Esta situación suele aparecer ante la acumulación de actividades académicas, evaluaciones frecuentes y altas expectativas de rendimiento, lo que genera sensación

de presión, preocupación y ansiedad que interfiere tanto en el bienestar emocional como en el desempeño académico del estudiante (20).

Estresores académicos

Es el conjunto de situaciones, demandas o condiciones del entorno educativo que son percibidas por el estudiante como amenazantes o exigentes, y que pueden generar respuestas de estrés cuando superan su capacidad de afrontamiento personal, no dependen únicamente de las actividades académicas, sino de la evaluación subjetiva que realiza el propio estudiante sobre sus habilidades y tiempo para responder ante estas exigencias (21).

Síntomas del estrés académico

Es definido como aquellas manifestaciones físicas, psicológicas, emocionales y conductuales que presentan los estudiantes cuando las exigencias del entorno educativo son percibidas como excesivas o difíciles de afrontar. Estos síntomas evidencian la respuesta del organismo ante la presión académica constante y pueden afectar tanto a la salud como el rendimiento académico. A nivel físico, puede presentarse como cansancio persistente, cefaleas, tensión muscular, alteraciones del sueño, molestias gastrointestinales y cambios en el apetito y a nivel psicológico puede manifestarse mediante la ansiedad, irritabilidad, falta de concentración y desmotivación (22).

Estrategias de afrontamiento del estrés

Son las formas en las que las personas intentan manejar situaciones que les generan tensión, presión o malestar. Incluyen pensamientos, emociones y conductas que se activan cuando la persona percibe situaciones del entorno que superan su capacidad de afrontamiento. A través de estas estrategias, la persona busca adaptarse a la situación estresante, reducir su impacto o recuperar el equilibrio emocional, aun cuando el problema no pueda resolverse de inmediato (23).

Variable 2: Trastornos gastrointestinales

Son un conjunto de alteraciones que afectan el funcionamiento normal del aparato digestivo, entre las que se incluyen patologías frecuentes como gastritis, el síndrome de intestino irritable y la enfermedad por reflujo gastroesofágico. Estas afecciones suelen manifestarse mediante síntomas como dolor abdominal, distensión, náuseas, vómitos, diarrea o estreñimiento, los cuales pueden variar en intensidad y duración. Aunque muchas de estas enfermedades tienen una base orgánica, los factores emocionales y psicológicos influyen en su aparición y agravamiento. El eje intestino-cerebro permite una comunicación constante entre el sistema digestivo y el sistema nervioso central, por lo que el estrés continuo puede alterar la motilidad, secreción y sensibilidad gastrointestinal, afectando el bienestar físico de la persona (24).

Signos y síntomas gastrointestinales

Dentro de las principales, se encuentran:

- **Dolor abdominal:**

Es una sensación dolorosa localizada en cualquier región abdominal. Puede variar en intensidad, duración y tipo, suele estar asociada a alteraciones funcionales u orgánicas del aparato digestivo, como inflamación, distensión o trastornos de la motilidad intestinal (25).

- **Pérdida de apetito:**

Se refiere a la disminución o ausencia del deseo de ingerir alimentos. Puede presentarse como manifestación de enfermedades gastrointestinales, infecciones, trastornos metabólicos o como respuestas a factores emocionales como el estrés o la ansiedad, afectando el estado nutricional de la persona (26).

- **Reflujo gastroesofágico**

Es el paso del contenido gástrico hacia el esófago, lo que ocurre cuando el esfínter esofágico inferior no funciona de manera adecuada produciendo síntomas como ardor retroesternal, regurgitación ácida y malestar torácico, principalmente después de las comidas o al acostarse (27).

- **Distensión abdominal**

Es la sensación subjetiva de aumento del volumen abdominal, que puede o no estar acompañada de una distensión visible. De manera general, se asocia a acumulación de gases, alteraciones en la motilidad intestinal o procesos inflamatorios digestivos (28).

- **Náuseas y vómitos**

Las náuseas son una sensación de malestar gástrico que puede preceder al vómito. El vómito es la expulsión del contenido gástrico a través de la boca y ambos pueden estar relacionados a infecciones, trastornos digestivos o factores emocionales (29).

- **Diarrea**

Se caracteriza por el aumento en la frecuencia, volumen o fluidez de las deposiciones. Puede ser aguda o crónica y suele deberse a infecciones, intolerancias alimentarias, trastornos funcionales o enfermedades inflamatorias del intestino (30).

- **Estreñimiento**

Es la dificultad para evacuar, con deposiciones infrecuentes, duras o incompletas. Se asocia a alteraciones en el tránsito intestinal, una dieta baja en fibras o líquidos, sedentarismo y factores psicológicos como el estrés (31).

- **Pirosis**

Sensación de ardor que asciende desde el estómago hacia el esófago, está estrechamente relacionada con el reflujo gastroesofágico y suele intensificarse después de las comidas o al adoptar la posición horizontal (32).

Frecuencia de los trastornos gastrointestinales

Es el número de personas que presentan uno o más trastornos del aparato digestivo dentro de una población específica y en un periodo determinado. Este concepto permite cuantificar la aparición de síntomas o enfermedades gastrointestinales como dolor abdominal, diarrea, estreñimiento, dispepsia, etc. Representa un indicador importante para evaluar su impacto en la salud pública y en grupos específicos, como estudiantes, trabajadores o poblaciones rurales (33).

Patologías gastrointestinales

Son el conjunto de enfermedades y trastornos que afectan al aparato digestivo, el cual comprende el esófago, estómago, intestino delgado, grueso, recto y órganos anexos como hígado, páncreas y vesícula biliar. Estas patologías pueden alterar la digestión, absorción y eliminación de nutrientes, y manifestarse con síntomas gastrointestinales (34).

Complicaciones gastrointestinales

Las complicaciones gastrointestinales son las manifestaciones que pueden agravar el cuadro clínico y poner en riesgo la salud de los pacientes, son consecuencias negativas producto de un trastorno, enfermedad o intervención en el aparato digestivo. Entre las complicaciones gastrointestinales se encuentran: la esofagitis, diarrea grave, estreñimiento, úlcera péptica, hemorragia digestiva, perforación intestinal y exacerbación de enfermedades inflamatorias intestinales (24).

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026?

Problemas específicos

- ¿Cuál es la asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales según las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026?
- ¿Cuál es la asociación entre los estresores académicos y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026?

- ¿Cuál es la asociación entre los síntomas del estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026?
- ¿Cuál es la asociación entre las estrategias de afrontamiento del estrés y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Pública de Ica, 2026?

Justificación e importancia de la investigación

Justificación teórica

La evidencia científica destaca al estrés académico como un fenómeno frecuente en los estudiantes de medicina (1), por carga de estudio, practicas clínicas y evaluaciones continuas que generan un estrés continuo. En el Perú, diferentes investigaciones se han centrado en universidades privadas, dejando un vacío de conocimiento en las públicas. Por tal, la ausencia de estos datos limita la posibilidad de diseñar estrategias preventivas como apoyo para los estudiantes. En consecuencia, esta investigación se justifica a nivel teórico porque no solo aporta datos empíricos locales, sino también una base teórica para futuros estudios y programas de intervención orientados a mejorar la calidad de vida del estudiante.

Justificación metodológica

Desde una perspectiva metodológica, el estudio será básico y de nivel correlacional. Asimismo, emplea el análisis estadístico para determinar la relación que existe entre ambas variables de estudio y responder a los objetivos planteados, lo cual permite dar a conocer información que sirve como referencia científica y practica para la implementación de programas de promoción de salud, además da a conocer la realidad de los jóvenes universitarios, lo cual sirve como base para futuras investigaciones relacionadas al tema.

Justificación practica

Los resultados del estudio generados a partir de la aplicación de instrumentos, sirven como base para las autoridades de la institución en diseñar programas de manejo del estrés, promoción de salud y orientación psicológica dirigida a mejorar el bienestar de los estudiantes, con la finalidad de reducir las molestias digestivas relacionadas a la presión académica y contribuyendo a un ambiente educativo más saludable y sostenible.

Justificación social

El estudio busca identificar la asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de medicina, lo que permite evidenciar las consecuencias negativas de las altas exigencias académicas en la salud física de los estudiantes. Asimismo, los resultados aportan información valiosa para sensibilizar a las autoridades universitarias y al sector salud sobre la necesidad de implementar distintas estrategias como programas de apoyo integral con la finalidad de mejorar el bienestar y la calidad de vida estudiantil. De tal manera, este estudio

permite y/o contribuye a la formación de futuros profesionales de salud con mejores condiciones de autocuidado.

Importancia

El estudio busca determinar la relación del estrés académico y los trastornos gastrointestinales en los estudiantes de medicina. Por ende, resulta relevante tanto desde el punto de vista académico como de la salud de los estudiantes conocer como las exigencias académicas afectan no solo la salud emocional, sino también la salud física, permitiendo generar evidencia científica a nivel local que pueda ser utilizada para diseñar estrategias de prevención, promoción y apoyo psicológico. Además, los resultados servirán como base para futuras investigaciones en universidades públicas a nivel nacional. Asimismo, aporta información útil para autoridades universitarias y profesionales de la salud sobre la necesidad de programas de acompañamiento que reduzcan el estrés y prevengan complicaciones físicas relacionadas, fortaleciendo la formación integral de los futuros médicos.

Todas las Universidades públicas y privadas a nivel Nacional y Mundial tienen el Plan Curricular en Medicina Humana muy similar y bastante amplio. La estrategia sería en la educación básica regular (secundaria) implementar los programas de tutoría y advertir a los alumnos lo que se viene en el futuro al ingresar a estudiar Medicina Humana.

Limitaciones

La delimitación de la muestra a 105 estudiantes de ciclos clínicos se fundamenta en un criterio de homogeneidad diagnóstica. A diferencia de los ciclos básicos, los estudiantes de 4to a 6to año están expuestos a estresores dicotómicos (académicos y hospitalarios), lo que incrementa el riesgo de manifestaciones somatizadas. Entonces, la focalización en este grupo permite un análisis más fuerte de la relación entre el estrés académico y las alteraciones gastrointestinales, evitando el sesgo de incluir estudiantes con menores niveles de exigencia clínica que podrían disolver la asociación estadística buscada.

Objetivos

Objetivo general

Determinar la asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026, 2026.

Objetivos específicos

- Determinar la asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales según las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

- Determinar la asociación entre los estresores académicos (sobrecarga académica, exámenes, personalidad del profesor, tiempo limitado y participación en clase) y los trastornos gastrointestinales (signos/síntomas, frecuencia, patologías como gastritis o colon irritable y complicaciones como apendicitis o colitis) en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.
- Determinar la asociación entre los síntomas del estrés académico (fatiga, decaimiento, ansiedad, irritabilidad, conflictos y desgano) y los trastornos gastrointestinales (signos/síntomas, frecuencia, patologías como gastritis o colon irritable y complicaciones como apendicitis o colitis) en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.
- Determinar la asociación entre las estrategias de afrontamiento del estrés (comunicación asertiva, apoyo social, elogios a sí mismo, plan de enfrentamiento y ventilación/distracción) y los trastornos gastrointestinales (signos/síntomas, frecuencia, patologías como gastritis o colon irritable y complicaciones como apendicitis o colitis) en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

Hipótesis

Hipótesis general

H1: Existe asociación significativa entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

H0: No existe asociación significativa entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

Hipótesis específicas

- Existe asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales según las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.
- Existe asociación significativa entre los estresores académicos (sobrecarga académica, exámenes, personalidad del profesor, tiempo limitado y participación en clase) y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.
- Existe asociación significativa entre los síntomas del estrés académico (fatiga, decaimiento, ansiedad, irritabilidad, conflictos y desgano) y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.
- Existe asociación significativa entre las estrategias de afrontamiento del estrés (comunicación asertiva, apoyo social, elogios a sí mismo, plan de enfrentamiento y

ventilación/distracción) y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

Variables de investigación

Variable 1: Estrés académico

- D1: Estresores académicos

Indicadores:

Sobrecarga académica

Exámenes y evaluaciones

Personalidad y carácter del profesor

Tiempo limitado para hacer los trabajos

Participación en clase.

- D2: Síntomas del estrés académico

Indicadores:

Fatiga

Decaimiento

Ansiedad y angustia

Irritabilidad

Conflictos

Desgano

- D3: Estrategias de afrontamiento del estrés

Indicadores:

Comunicación asertiva

Búsqueda de apoyo social

Elogios a si mismo

Plan de enfrentamiento

Ventilación y distracción.

Variable 2: Trastornos gastrointestinales

- D1: Signos y síntomas gastrointestinales

Indicadores:

Dolor abdominal

Pérdida de apetito

Regurgitación

Flatulencia

Distensión abdominal

Nauseas/vómitos

Estreñimiento

Indigestión

- **D2: Frecuencia de los trastornos gastrointestinales**

Indicadores:

Recurrencia de los síntomas

Presencia de signos y síntomas

- **D3: Patología gastrointestinales**

Indicadores:

Gastritis

Úlcera

Hemorragias digestivas

Síndrome del colon irritable

D4: Complicaciones presentadas

Indicadores:

Apendicitis

Pancreatitis

Peritonitis

Colitis aguda

HDA

Úlcera duodenal

Variable interviniente: Características sociodemográficas

- Edad
- Sexo
- Año académico
- Zona de procedencia

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

Tipo, nivel y diseño de investigación

Tipo de investigación

La presente investigación fue de tipo básico, ya que el objetivo principal fue generar conocimientos teóricos y comprensión de los fenómenos estudiados. (35)

Nivel de investigación

Descriptivo-correlacional, ya que se describió las características sociodemográficas de los estudiantes de medicina humana y el objetivo principal del estudio fue medir la fuerza de asociación entre las dos variables. (36)

Diseño de investigación

Diseño no experimental, ya que no hubo manipulación de las variables de estudio y de corte transversal, ya que la aplicación de instrumentos y recolección de datos se realizó en un solo momento.

Población y muestra

Población

La población de estudio está constituida por un total de 833 estudiantes matriculados en la facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, correspondiente al semestre 2025-1. Para efectos de esta investigación, se consideró como población diana a los alumnos pertenecientes al 4º, 5º y 6º año de estudios, quienes representan el segmento con mayor carga académica y hospitalaria de la carrera con un total de 144 estudiantes de acuerdo a los datos proporcionados por secretaria académica de la facultad, la cual fue estructurado de la siguiente manera:

Año académico	# Estudiantes
4to	63
5to	26
6to	55
Total	144

Muestra

La muestra quedó conformada por 105 estudiantes del 4to, 5to y 6to año de la facultad de medicina humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, correspondiente al semestre 2025-1, de acuerdo a la aplicación de la formula finita.

$$n = \frac{NZ^2PQ}{d^2(N-1) + Z^2PQ}$$

N = 144
 Z = 1.96
 P = 0.5
 Q = 0.5
 d = 0.05
 n = 105

Muestreo

Se aplicó el muestreo probabilístico-estratificado, aleatorio simple con el fin clasificar en subgrupos homogéneos y luego seleccionar de cada estrato una muestra proporcional y equitativa, quedando conformado por:

Año académico	Nh	Nh/N	n=(Nh/N)/n
4to	63	0.44	46
5to	26	0.18	19
6to	55	0.38	40
N	144	1.00	105

Criterios de inclusión

- Estudiantes de medicina matriculados en semestre académico 2025 -I
- Estudiantes de medicina que estén cursando 4to año en adelante
- Estudiantes de medicina que participan voluntariamente
- Estudiantes de medicina humana que presenten estrés académico

Criterios de exclusión

- Estudiantes de medicina que rechazan participar del estudio
- Estudiantes de medicina que no presenten estrés académico

Técnica e instrumento de recolección de datos

Técnica:

Se empleó la encuesta como técnica, la cual permitió obtener información directa de los participantes sobre las variables de estudio (35). Se realizó de forma autoadministrada, es decir, fue respondido personalmente por los encuestados.

Instrumentos

Para el estudio se contó con dos cuestionarios:

Inició con un apartado de recolección para la información sociodemográfica de cada estudiante, con 4 preguntas: edad, sexo, año académico y zona de procedencia.

- Primer cuestionario: Inventario SISCO- SV 21

El inventario Sistémico Cognoscitivista para el estrés académico fue elaborado por Barraza A. (37) en México (2018) (anexo 1). Dicho cuestionario fue validado en Perú por Yglesias L., et al. (38) (2023), quienes midieron la confiabilidad con la aplicación del estadístico de coeficiente alfa de Omega obteniendo un valor de 0.8. El cuestionario cuenta con 21 ítems, los cuales se encuentran estructurados en base a sus dimensiones: Estresores (1-7), síntomas de estrés académico (8-14) y estrategias de afrontamiento (15-21), compuesto con una escala tipo Likert, donde: Nunca (1), rara vez (2), algunas veces (3) casi siempre (4) y siempre (5). Quedando como valor final en leve (21-48), moderado (49-77) y severo (78-105).

Cada pregunta fue respondida por el estudiante mediante una (x) según la escala de valores, de acuerdo a la opinión propia.

- Segundo cuestionario: Cuestionario sobre trastornos gastrointestinales

El cuestionario fue elaborado en Perú por Miraval G. (39) (2017) quien tuvo como objetivo identificar la presencia de trastornos gastrointestinales, lo validó por juicio de expertos y midió la confiabilidad mediante el coeficiente Kuder Richardson (KR-20) obteniendo un valor de 0.83, resultado confiable para la aplicación en el presente estudio. El cuestionario fue elaborado en base a los tipos de trastornos gastrointestinales del CIE-10.ES- Diagnóstico, cuenta con una escala dicotómica: No presenta (1) y si presenta (2). El valor final fue determinado de acuerdo a si presentó cinco o más síntomas y ausentes con menos de cinco síntomas.

Procedimientos

Para la recolección de datos, en primera instancia se solicitó la autorización por parte del comité de ética de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” (Anexo 5) con la finalidad de garantizar que la investigación cumpla los estándares éticos y de protección establecidos por la Institución. Posteriormente, se armó un cuestionario por Google form estructurado de acuerdo al cuestionario establecido para la recolección de datos, previamente a ello, se redactó el consentimiento informado con el fin de garantizar su participación de manera virtual.

Procesamiento de análisis de datos

Posteriormente a la aplicación de los instrumentos correspondientes, los datos fueron codificados y registrados en una base de datos en el programa Microsoft Excel 2024, luego ser exportados al

software estadístico SPSS versión 27 para su análisis. Se empleó la estadística descriptiva para la presentación de datos en tablas de frecuencia absoluta y relativa, lo cual permitió describir las características sociodemográficas de los estudiantes. Al tratarse de una asociación entre dos variables se empleó el estadístico inferencial Chi cuadrado, considerando un nivel de significancia $p < 0.05$, todas las tablas de resultado presentarán su interpretación correspondiente. Complementariamente, para cuantificar la fuerza de asociación entre las variables, se aplicará el coeficiente Phi (Φ), el cual permite determinar la magnitud de la fuerza en la cual su baremo es el siguiente: Asociación débil (0.10), asociación moderada (0.30) y asociación fuerte (0.50). este análisis permitió establecer el entorno clínico – académico que tiene sobre la salud digestiva de los mismos.

Aspectos éticos

El presente estudio de investigación fue ejecutado respetando los principios éticos registrados en el Informe de Belmont (40), garantizando la protección de los derechos, la seguridad y el bienestar de los estudiantes. En primer lugar, el respeto, se aseguró la participación voluntaria de los estudiantes mediante la firma del consentimiento informado. La beneficencia, ya que el estudio estuvo orientado a maximizar los beneficios y minimizar riesgos para los participantes, los datos obtenidos solo serán empleados con fines académicos y científicos. La justicia, se aseguró que la selección de participantes sea equitativa, sin discriminación alguna, asegurando la igualdad de oportunidad para ser parte del estudio.

Finalmente, el trabajo fue sometido a evaluación y aprobación por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, el cual verificó el cumplimiento de las normas éticas y metodológicas vigentes, con la finalidad de asegurar la confidencialidad de la información recolectada mediante la codificación evitando identificación de los participantes.

III. RESULTADOS

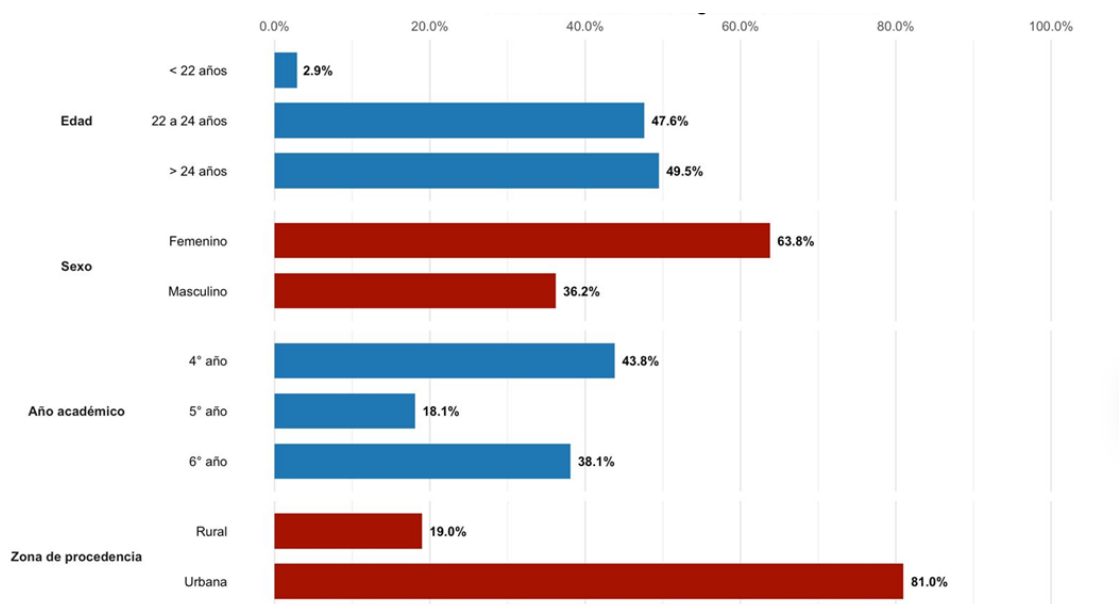
3.1. Resultados descriptivos

Tabla 1. Características sociodemográficas de estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

	N	%
Edad		
< 22 años	3	2.9
22 a 24 años	50	47.6
> 24 años	52	49.5
Sexo		
Femenino	67	63.8
Masculino	38	36.2
Año académico		
4° año	46	43.8
5° año	19	18.1
6° año	40	38.1
Zona de procedencia		
Rural	20	19.0
Urbana	85	81.0

Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de Medicina Humana.

Figura 1. Características sociodemográficas de estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.



En la tabla 1, se observa una predominancia del sexo femenino (63,8%) en comparación con el masculino (36,2%). En relación con la edad, el 50,5% de los estudiantes tiene menos de 24 años, donde el 47,6% se encuentra entre 22 a 24 años y el 2,9% tiene menos de 22. Respecto al año académico, el 43,8% cursa el cuarto año, seguido del 38,1% que se encuentra en sexto año y el 18,1% en quinto año. Finalmente, en cuanto a la zona de procedencia, la mayor proporción de estudiantes proviene de zonas urbanas (81,0%), mientras que el 19% procede en zonas rurales.

Tabla 2. Caracterización de signos, síntomas y condiciones clínicas en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

Signos / Síntomas	Media ($\bar{x}$)	Desviación Estándar (σ)	Frecuencia Dominante (Moda)
Patologías	0.85	1.229	Ninguna
Presencia de síntomas	13.42	5.028	3 o más síntomas o signos
Frecuencia de signos y síntomas	2.81	0.867	Algunas veces
Consulta médica	0.55	0.500	Si
Complicaciones	0.47	1.001	A veces

Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de Medicina Humana.

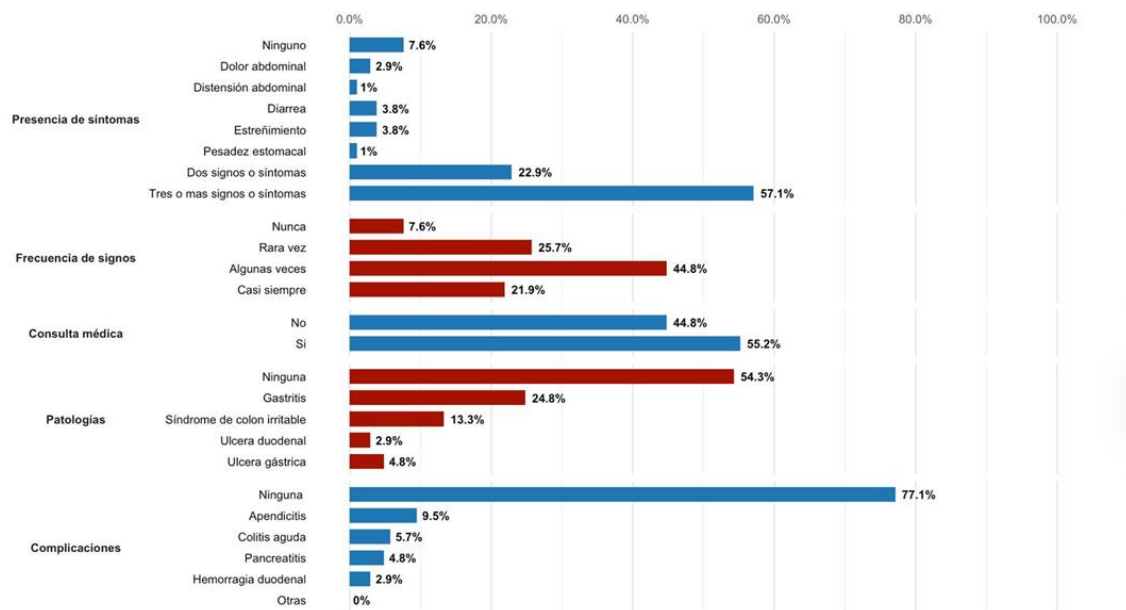
En la tabla 2, se observa que la media de patologías por estudiante fue de 0.85 ($\sigma=1,229$), lo que indica que, en general, los participantes no presentaron enfermedad previa, siendo la frecuencia dominante “ninguna”. En relación con la presencia de síntomas, se obtuvo una media de 13.42 ($\sigma=5,028$), evidenciando que la mayoría de los estudiantes reportó tres o más signos o síntomas. Asimismo, la frecuencia de aparición de signos y síntomas presentó una media de 2,81 ($\sigma=0,867$), lo que corresponde a la frecuencia de “algunas veces”, indicando que estas manifestaciones se presentan de manera ocasional. Por otro lado, la conducta frente a la enfermedad, la consulta medico mostró una media de 0.55 ($\sigma=0.500$), predominando la respuesta “Si”. Finalmente, las complicaciones una media de 0.47 ($\sigma=1,001$), con predominio de la frecuencia “a veces”, lo que indica que, aunque existen manifestaciones clínicas en los estudiantes, estas no suelen evolucionar a cuadros complicados.

Tabla 3. Frecuencia de signos y síntomas gastrointestinales, patologías asociadas y conducta de consulta en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

	n	%
Presencia de síntomas o signos		
Ninguno	8	7.6
Dolor abdominal	3	2.9
Distensión abdominal	1	1.0
Diarrea	4	3.8
Estreñimiento	4	3.8
Pesadez estomacal	1	1.0
Dos signos o síntomas	24	22.9
Tres o más signos o síntomas	60	57.1
Frecuencia de signos y síntomas		
Nunca	8	7.6
Rara vez	27	25.7
Algunas veces	47	44.8
Casi siempre	23	21.9
Consulta médica		0.0
No	47	44.8
Si	58	55.2
Patologías		
Ninguna	57	54.3
Gastritis	26	24.8
Síndrome de colon irritable	14	13.3
Úlcera duodenal	3	2.9
Úlcera gástrica	5	4.8
Complicaciones		
Ninguna	81	77.1
Apendicitis	10	9.5
Colitis aguda	6	5.7
Pancreatitis	5	4.8
Hemorragia duodenal	3	2.9

Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de Medicina Humana.

Figura 2. Frecuencia de signos y síntomas gastrointestinales, patologías asociadas y conducta de consulta en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.



En la tabla 3, se evidencia que los estudiantes presentaron tres o más signos o síntomas gastrointestinales (57,1%), mientras que el 7,6% no reportó ninguno. La frecuencia predominante fue “algunas veces” (44,8%). Asimismo, el 55,2% acudió a consulta médica. En relación con las patologías, el 54,3% no presentó diagnóstico previo, siendo la gastritis la más frecuente (24,8%), seguida del síndrome de colon irritable (13,3%). Finalmente, el 77,1% no presentó complicaciones, destacando la apendicitis (9,5%) entre las más reportadas.

3.2. Resultados inferenciales

Comprobación de hipótesis

H1: Existe asociación significativa entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

H0: No existe asociación significativa entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

Tabla 4. Asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

		Trastornos Gastrointestinales		Total	Chi-cuadrado (p-valor)	Valor de Phi (Φ)
		No	Si			
Estrés Académico	Leve	Recuento	0	0	0	10,491 (0,039)
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	
	Moderado	Recuento	32	68	100	
		% del total	30.5%	64.8%	95.2%	
	Severo	Recuento	0	5	5	
		% del total	0.0%	4.8%	4.8%	
	Total	Recuento	32	73	105	
		% del total	30.5%	69.5%	100.0%	

Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de Medicina Humana.

En la tabla 4, se observa asociación significativa con una fuerza de asociación moderada entre el estrés académico y la presencia de trastornos gastrointestinales en estudiantes de medicina humana ($\chi^2 = 10,491$; $p = 0,039$; $\Phi = 0.32$). Se encontró que el 69,5% de la muestra presenta trastornos gastrointestinales, mientras que el 30,5% no los manifiesta. Asimismo, se evidencia que la mayoría de estudiantes presenta un nivel de estrés académico moderado (95,2%), dentro de estrés grupo, el 64,8% reporta afecciones digestivas. Por otro lado, el 4,8% corresponde a estudiantes con estrés severo, y todos los casos presentaron trastornos gastrointestinales, lo que indica que mientras más incrementa los niveles de estrés, mayor será la presencia de problemas digestivos en los estudiantes.

Tabla 5. Asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales según las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

		Trastornos Gastrointestinales		Total	Chi cuadrado (p-valor)	Valor de Phi (Φ)
		No	Si			
Edad	< 22 años	Moderado	66.7%	33.3%	100.0%	10,775 0.004
		Severo	0.0%	0.0%	0.0%	
	22 a 24 años	Moderado	40.0%	58.0%	98.0%	
		Severo	0.0%	2.0%	2.0%	
	> 24 años	Moderado	19.2%	73.1%	92.3%	
		Severo	0.0%	7.7%	7.7%	

Sexo						
Femenino	Leve	1.5%	0.0%	1.5%	10.481	0.316
	Moderado	7.5%	49.3%	56.7%		
	Severo	16.4%	25.4%	41.8%		
Masculino	Moderado	13.2%	34.2%	47.4%	0.004	
	Severo	26.3%	26.3%	52.6%		
Año académico						
4° año	Leve	2.2%	0.0%	2.2%	10.481	0.316
	Moderado	10.9%	41.3%	52.2%		
	Severo	23.9%	21.7%	45.7%		
5° año	Moderado	10.5%	42.1%	52.6%	0.004	
	Severo	26.3%	21.1%	47.4%		
6° año	Moderado	7.5%	47.5%	55.0%		
	Severo	12.5%	32.5%	45.0%		
Procedencia						
Rural	Moderado	5.0%	45.0%	50.0%	10.481	0.316
	Severo	20.0%	30.0%	50.0%		
Urbana	Leve	1.2%	0.0%	1.2%	0.004	
	Moderado	10.6%	43.5%	54.1%		
	Severo	20.0%	24.7%	44.7%		

Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de Medicina Humana.

En la tabla 5, se evidenció una asociación significativa con fuerza de asociación moderada entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales de acuerdo a las características sociodemográficas ($p=0,004$); $\Phi = 0.316$. Según la edad, los estudiantes menores de 22 años (33%) de los cuales todos presentan estrés moderado, de 22 a 24 años (60%) de los cuales el 58% en nivel moderado y 2% en nivel severo y mayor a 24 años (80.8%) de los cuales 73.1% en nivel moderado y 7.7% en nivel severo. En relación con el sexo, el sexo femenino muestra mayor afectación (49,3%) bajo estrés moderado en comparación con el masculino (34,2%) ($p=0.004$). Respecto año académico, los estudiantes de sexto año presentan mayor prevalencia de trastornos gastrointestinales (47.5%), seguidos por cuarto y quinto año. Finalmente, según la procedencia, los estudiantes de zona rural presentan mayor proporción de afecciones digestivas (45,0%) frente a los de zona urbana (43,5%). Estos resultados confirman la asociación de las características sociodemográficas con el estrés académico y los trastornos gastrointestinales.

Tabla 6. Asociación entre los estresores académicos y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

		Trastornos Gastrointestinales		Total	Chi- cuadrad o (p- valor)	Valor de Phi (Φ)	
		No	Si				
Estresores	Leve	Recuento	4	0	4	12.515 (0,002)	0.345
		% del total	3.8%	0.0%	3.8%		
	Moderado	Recuento	25	53	78		
		% del total	23.8%	50.5%	74.3%		
	Severo	Recuento	3	20	23		
		% del total	2.9%	19.0%	21.9%		
	Total	Recuento	32	73	105		
		% del total	30.5%	69.5%	100.0%		

Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de Medicina Humana.

En la tabla 6 se evidencia una asociación estadísticamente significativa con una fuerza de asociación moderada entre los estresores académicos y los trastornos gastrointestinales ($\chi^2=12,515$; $p=0,002$, $\Phi=0.345$). El 69,5% de estudiantes presentó afecciones digestivas, principalmente en quienes reportaron estresores moderados (50%) y severos (19,0%). Por el contrario, en el nivel de estresores leve, no se registraron casos de trastorno gastrointestinal, esto indica que, a mayor intensidad de estresores académicos, mayor es la presencia de afecciones en la salud digestiva del estudiante.

Tabla 7. Asociación entre los síntomas del estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

		Trastornos Gastrointestinales			Chi- cuadrado (p-valor)	Valor de Phi (Φ)	
			No	Si	Total		
Síntomas de Estrés Académico	Leve	Recuento	24	29	53	11.074 (0,001)	0.324
		% del total	23.1%	27.6%	50.7%		
	Moderado	Recuento	8	44	52		
		% del total	7.7%	42.3%	50.0%		
	Severo	Recuento	0	0	0		
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%		
	Total	Recuento	32	73	105		
		% del total	30.5%	69.5%	100.0%		

Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de Medicina Humana.

En la tabla 7 se evidencia una asociación estadísticamente significativa entre los síntomas del estrés académico y la presencia de trastornos gastrointestinales ($\chi^2 = 11,074$; $p = 0,001$; $\Phi = 0.324$). Se observa una distribución equitativa entre los niveles de sintomatología leve (50%) y moderada (50%), sin reportarse casos de nivel severo. Sin embargo, la mayor proporción de trastornos gastrointestinales se presenta en estudiantes con síntomas moderados (42,3%), en comparación con el nivel leve (27,6%), lo que indica que, a mayor intensidad de los síntomas de estrés, mayor es la presencia de trastornos digestivos.

Tabla 8. Asociación entre las estrategias de afrontamiento y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

		Trastornos Gastrointestinales		Total	Chi-cuadrado (p-valor)	Valor de Phi (Φ)
		No	Si			
Estrategias de afrontamiento	Leve	Recuento	1	0	1	10.481 (0,004)
		% del total	1.0%	0.0%	1.0%	
	Moderado	Recuento	10	46	56	
		% del total	9.6%	43.8%	53.3%	
	Severo	Recuento	21	27	48	
		% del total	20.2%	26.0%	46.2%	
	Total	Recuento	32	73	105	
		% del total	30.5%	69.5%	100.0%	

Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de Medicina Humana.

Con respecto a la tabla 8, se evidencia una fuerza de asociación moderada y significativa entre las estrategias de afrontamiento del estrés y los trastornos gastrointestinales ($\chi^2 = 10,481$; $p = 0,004$; $\Phi = 0.315$). Se observa que el 53,3% de los estudiantes emplean estrategias de afrontamiento moderadas, grupo en el cual el 43,8% presenta trastornos gastrointestinales. Asimismo, el 46,2% utiliza estrategias severas, de los cuales el 26% manifiesta afecciones digestivas, mientras que en el nivel leve (1%) no se registraron casos. Estos resultados ponen en evidencia una mayor presencia de trastornos gastrointestinales en quienes tienen niveles más elevados de afrontamiento frente al estrés.

IV. DISCUSIÓN

La caracterización sociodemográfica mostró predominio por el sexo femenino (63,8%), de estudiantes menores de 24 años (50,5%) y procedencia urbana (81%). Estos hallazgos se asemejan a lo reportado por Calderón et al. (2025) y Ashfaq et al. (2023), quienes también evidenciaron mayor participación femenina. Asimismo, la predominancia de población joven coincide con los resultados del estudio de Aries y Rey (2024) y Alduraywish et al (2023), debido a que la mayoría de estudios en medicina se concentran en etapas formativas tempranas. Sin embargo, el rango etario más amplio descrito por Calderón et al. (2025) muestra resultados diferentes, quienes reportaron en su estudio edades entre 20 a 39 años como mayor predominio, lo que podría explicarse por variaciones en los criterios de inclusión y el contexto universitario. La alta procedencia urbana podría deberse a la centralización de las facultades de medicina y las limitaciones de acceso para estudiantes provenientes de zonas rurales.

Asimismo, el estudio determinó asociación significativa entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales ($\chi^2=10,491$; $p=0,039$; $\Phi=0.324$), donde el 69,5% de los estudiantes presentaron afecciones digestivas y predominó el estrés moderado (95,2%). Estos hallazgos son concordantes con Calderón et al. (2025), quienes reportaron una correlación significativa entre estrés académico y función gastrointestinal ($Rho=0,178$; $p=0,025$), así como con Alduraywish et al. (2023) y Aries y Rey (2024), quienes reportaron asociaciones significativas ($p<0,001$ y $p=0,026$ respectivamente) entre mayores niveles de estrés y síntomas digestivos en estudiantes de medicina. A nivel nacional, los resultados también coinciden con Cáceres y Zamalloa (2024) quienes evidenciaron asociaciones entre el estrés y dispepsia ($R=3,70$; $p<0.001$) y reflujo ácido ($R=0,299$; $p=0,001$). No obstante, estos resultados difieren al estudio de Huacce (2022) quien no encontró asociación significativa, lo que podría deberse al tamaño y características de la muestra, así como a la variabilidad de instrumentos empleados. En conjunto, desde el punto de vista fisiopatológico, la coherencia de los resultados similares se sustenta en la activación del eje-cerebro-intestino y del sistema hipotálamo-hipófisis-adrenal durante el estrés, lo que incrementa la liberación de cortisol y catecolaminas, alterando la motilidad, secreción gástrica y sensibilidad visceral, mecanismos ampliamente descritos que explican la mayor frecuencia de trastornos gastrointestinales en estudiantes con mayor carga de estrés académico.

Respecto a la asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales según características sociodemográficas, el presente estudio evidenció significancia estadística en todos los componentes analizados ($p<0,05$), destacando mayor asociación en estudiantes menores de 24 años con estrés moderado, en el sexo femenino, en alumnos del 6º año y de procedencia rural. Estos hallazgos son similares al estudio de Alduraywish et al (2023), quienes reportaron mayor

severidad de síntomas gastrointestinales en mujeres, y con Ashfaq et al (2023), donde la prevalencia de estrés fue alta en población femenina (hasta 82%; $p < 0.001$), lo que respalda la mayor vulnerabilidad del sexo femenino observada en el presente estudio. Asimismo, la mayor afectación de estudiantes de ciclos avanzados guarda similitud con el estudio de Aries y Rey (2024), quienes encontraron elevada prevalencia de dispepsia funcional en estudiantes de medicina por la mayor carga académica y presión clínica en años superiores (47,9%). La mayor afectación digestiva en el sexo femenino puede deberse a una mayor sensibilidad del eje hipotálamo-hipófisis-adrenal y en la modulación hormonal (estrógenos y progesterona) sobre la motilidad y la percepción visceral, lo que incrementa la susceptibilidad a síntomas gastrointestinales bajo estrés. La mayor prevalencia en ciclos avanzados es coherente con la evidencia que describe el incremento progresivo de la carga académica, como practicas clínicas, privación de sueño y presión por el rendimiento. Por su parte, los alumnos de zona rural pueden explicar el estrés a consecuencia de la adaptación en el entorno urbano- universitario, cambios bruscos y las posibles limitaciones en el acceso oportuno a servicios de salud, elementos reconocidos como riesgo gastrointestinal.

Los estresores académicos y los trastornos gastrointestinales se asociaron significativamente ($\chi^2=12,515$; $p=0,002$; $\Phi =0.345$), observándose que el 69,5% de los estudiantes presentaron afecciones digestivas, principalmente en niveles de estresores moderados (50%) y severos (19,2%). Estos resultados son concordantes con Alduraywish et al. (2023), quienes reportaron incremento de síntomas gastrointestinales conforme aumentaba el estrés ($p < 0.001$), al igual que Calderón et al. (2025) ($Rho= 0,178$; $p=0,025$), quienes también presentaron asociaciones significativas. Esta relación puede explicarse porque mayores estresores académicos suelen acompañarse de cambios conductuales y de estilo de vida, como la irregularidad en los horarios de alimentación, mayor consumo de comida ultra procesada, aumento de cafeína, privación de sueño y sedentarismo, así como factores que han sido ampliamente descritos como desencadenantes o agravantes de síntomas gastrointestinales en estudiantes universitarios. En este sentido, la acumulación de demandas académicas no solo incrementa la percepción del estrés, sino también favorece a hábitos poco saludables que contribuyen a la mayor frecuencia de trastornos digestivos observada en la población estudiada.

Por otra parte, se encontró asociación significativa entre los síntomas del estrés y su relación con los trastornos gastrointestinales ($\chi^2=11,074$; $p=0,001$; $\Phi =0.24$), observándose que, aunque la distribución fue equitativa entre leve y moderada (50% cada uno), el grupo con síntomas moderados presentó mayor proporción de afecciones digestivas (42,3%). Estos hallazgos se asemejan a lo encontrado por Aries y Rey (2024), quienes reportaron asociación entre el estrés y la dispepsia funcional. Asimismo, coinciden con Peña et al. (2024) y Castañeda (2025), quienes

observaron que mayores niveles de estrés se acompañan de mayor presencia de síntomas gastrointestinales en estudiantes. Estos resultados pueden explicarse desde un enfoque conductual y académico, donde a medida que aumentan los síntomas de estrés (como tensión, irritabilidad, fatiga y dificultades de concentración), los estudiantes tienden a presentar desorganización en sus rutinas, mayor carga percibida, menor autocuidado y peor calidad de sueño, factores que favorecen a la exacerbación de molestias digestivas.

Finalmente, se encontró que las estrategias de afrontamiento se asocian significativamente con los trastornos gastrointestinales ($\chi^2=10,481$; $p=0,004$; $\Phi =0.315$), donde el 53,3% de los estudiantes emplea estrategias de afrontamiento de nivel moderado, grupo en el cual el 43,8% presenta afecciones digestivas. Aunque los antecedentes revisados no analizan de manera directa las estrategias de afrontamiento, los resultados guardan coherencia con Alduraywish et al. (2023), quienes señalaron que el aumento del estrés se acompaña de hábitos poco saludables (69% de consumo de refrigerios no saludables), y con Santamaría y Ruiz (2023), quienes identificaron factores psicológicos asociados a gastritis ($p=0,001$), lo que indirectamente respalda la importancia de como el estudiante maneja las demandas académicas. La explicación de estos hallazgos se sustenta en que estrategias de afrontamiento menos adaptativas o insuficientes suelen asociarse a conductas de riesgo como mayor consumo de estimulantes, menor descanso y mala organización de tiempo que favorecen a la aparición de molestias gastrointestinales. En este sentido, no solo la presencia de estrés, sino la forma en que el estudiante lo enfrenta, influye en su salud digestiva, lo que explica la mayor frecuencia de trastornos en quienes presentan niveles más elevados de afrontamiento ineficaz.

V. CONCLUSIONES

Se determinó la existencia de una asociación significativa entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de medicina de una universidad pública de $\chi^2= 10,491$; $p=0,039$; $\Phi =0.316$), observándose la mayor proporción de afecciones como gastritis crónica, síndrome de intestino irritable y reflujo gastroesofágico se concentra en quienes presentan niveles de estrés moderado y severo. Esta vulnerabilidad digestiva es mayor en estudiantes menores de 24 años, de sexo femenino y del sexto año, evidenciando que la intensidad de estresores académicos como la sobrecarga de tareas, las evaluaciones clínicas y el tiempo limitado para los exámenes ($\chi^2 = 12.515$; $p = 0.002$; $\Phi =0.345$) incrementa directamente la frecuencia de estas patologías. Asimismo, la sintomatología del estrés y las estrategias de afrontamiento deficientes mostraron una relación crítica con la salud gástrica ($p = 0.004$; $\Phi =0.315$), concluyendo que la forma de enfrentar la presión del entorno clínico es un factor determinante en la aparición de alteraciones digestivas moderadas en comparación con los niveles leves.

VI. RECOMENDACIONES

1. Dirigido a las autoridades de la escuela de Medicina Humana: Implementar programas institucionales de detención temprana y manejo del estrés académico en estudiantes de Medicina Humana, integrando evaluaciones periódicas de salud digestiva, a fin de mitigar el impacto del entorno clínico sobre el bienestar sistémico del estudiante.
2. Dirigido a bienestar académico (tutoría): Desarrollar intervenciones focalizadas para los grupos más vulnerables (mujeres, estudiantes menores de 24 años, de procedencia rural, etc.), mediante consejería psicológica, tutorías académicas y acompañamiento en adaptación universitaria, priorizando a quienes presentan mayor riesgo.
3. Dirigido a docentes y coordinadores académicos: optimizar la planificación académica y la distribución de cargas evaluativas, promoviendo metodologías de enseñanza que reduzcan la sobrecarga percibida, así como espacios de orientación sobre gestión del tiempo y organización del estudio.
4. Fortalecer el tamizaje periódico de síntomas de estrés en estudiantes de medicina, incorporando intervenciones psicoeducativas sobre higiene del sueño (hábitos y condiciones que favorecen el sueño), autocuidado y hábitos saludables, con el fin de prevenir la progresión hacia manifestaciones digestivas.
5. Dirigido a programas de bienestar estudiantil: implementar talleres formativos en estrategias de afrontamiento adaptativas (manejo del estrés, resiliencia, regulación emocional y técnicas de relajación), promoviendo estilos de vida saludables que contribuyan a disminuir la aparición de trastornos gastrointestinales en la población estudiantil.
6. Mejorar la tutoría Docente y el Centro Psicopedagógico de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, para que programe capacitaciones a estudiantes con problemas de cualquier tipo: económico, social, personal, familiar, que generen estrés, ansiedad, depresiones causantes del estrés académico.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. *Stress: Questions and answers* [Internet]. Geneva: WHO; 2023 Feb 21 [cited 2025 Dec 17]. Available from: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/stress>
2. Elnawasany S, Alawad SS, Alnafaie ZM. Functional gastrointestinal symptoms among university students in Al-Madinah and their association with perceived stress. *Medical Science (Discovery)*. 2025 Jan;29(155):e2ms3505. https://discoveryjournals.org/medicalscience/current_issue/v29/n155/e2ms05.htm
3. Torales J, Torres-Romero AD, Vera-Villanueva G, Villalba Ávalos M, Roa-Peña A, Ayala Páez E, et al. Association between psychoemotional variables and functional gastrointestinal symptoms in medical students: a cross-sectional study based on Rome IV criteria. *Psychol Health Med*. 2025 Sep 29:1-20. doi:10.1080/13548506.2025.2565519. PMID: 41017357.
4. Das T, Rimti FH, Fahid HA, Uthso NA, Hawlader MDH. Prevalence of irritable bowel syndrome and its association with academic stress and dormitory lifestyle among medical students of Bangladesh: a cross-sectional study. *Heliyon*. 2024 Aug 13;10(16):e36259. [10.1016/j.heliyon.2024.e36259](https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e36259)
5. Lee A, Kim HK, Kim H. High prevalence and risk factors of functional gastrointestinal disorders among university students in South Korea. *Gastroenterol Nurs*. 2024 May-Jun;47(3):195–202. doi:10.1097/SGA.0000000000000798
6. Soto-Cáceres VA, Peña-Adrianzen FS. Actividad física y estrés académico en estudiantes de una universidad privada en la región Lambayeque, Perú. *Rev Exp Med Hosp Reg Lambayeque*. 2025;11(1). doi:10.37065/rem.v11i1.801.
7. Quiroga-Castañeda PP, Berrios-Villegas I, Valladares-Garrido D, Vera-Ponce VJ, Zila-Velasque JP, Pereira-Victorio CJ, Valladares-Garrido MJ. Irritable bowel syndrome in medical students at a Peruvian university: a cross-sectional study. *Front Med (Lausanne)*. 2024 Apr 4;11:1341809. doi:10.3389/fmed.2024.1341809.
8. Vásquez-Ríos G, Machicado JD, Ticse R, Ruiz EF, Gamero MT, Pezua A, Marcos LA, Tagle M. Stress and sedentary lifestyle are associated with irritable bowel syndrome in Peruvian medical students: a cross-sectional study. *Eur J Gastroenterol Hepatol*. 2019 Nov;31(11):1322-1327. doi:10.1097/MEG.0000000000001479.
9. Calderón Yaguachi AK, Zula Riofrío PD, Narvaez Cuenca JI, Luna Torres BM. Estrés académico y función gastrointestinal en estudiantes de enfermería de una institución de educación superior. *Revista Científica Multidisciplinar SAGA*. 2025 Jul-Sep;2(3):654-666. doi: 10.63415/saga.v2i3.189.

10. Ashfaq F, Hayee S, Muhammad SW, Bint-e-Zainab. Un estudio sobre la asociación entre problemas relacionados con el estrés y trastornos gastrointestinales en estudiantes universitarios. *MJZ*. 2023;4(1):[páginas]. doi: 10.54393/mjz.v4i01.66.
11. Alduraywish S, Alburikan A, Alotaibi M, Alotaibi A, Alturki M, Tharkar S, et al. Association between academic stress during the exam period, dietary behavior, and bowel symptoms among medical students in Saudi Arabia. *Clin Epidemiol Glob Health*. 2023;22:101318. <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2023.101318>
12. Aries TM, Rey I. Relación entre el estrés y la ansiedad con la aparición de dispepsia funcional en estudiantes de medicina de la Universidad de Sumatra Utara. Hogar. 2024;25(3). <https://www.ina-jghe.com/index.php/jghe/article/view/1045>
13. Peña AA, Salas R, González B, Guerra JE. Estrés psicosocial y cambios gastrointestinales en estudiantes de medicina en México. *Rev Ciencias Sociales*. 2024;(1):97-110. <https://produccioncientificaluz.org/index.php/rcs/index>
14. Cáceres Henostroza XA, Zamalloa Ramos FJ. *Estrés académico y síntomas gastrointestinales autoreportados en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur durante la temporada de exámenes* [tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Lima (PE): Universidad Científica del Sur; 2024. <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/3385/TL-Caceres%20X-Zamalloa%20F.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Huacce Prado M. Estrés académico asociado al síndrome de intestino irritable en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma, en el año 2022 [Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma - URP; 2024 [citado 2025 Dic 18]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/539d3f6c-a3f8-4c75-b520-c4962f3a0a78>
16. Benites Luna CM. Síndrome de intestino irritable y estrés académico en estudiantes de medicina de una universidad de Lambayeque, 2020 [Internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Facultad de Medicina; 2022. Tesis para optar al título de Médico Cirujano. Disponible en: <https://repositorio.usat.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4f7ce3cd-2162-4fd7-8ee4-655d56289f99/content>
17. Castañeda MM. Estrés, ansiedad y depresión asociado al síndrome de intestino irritable en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma [Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2025. Tesis para optar al título de Médico Cirujano. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/a3ae5850-d412-4fb5-a6ce-8a8ff8608662>
18. Santamaría Sandoval EE, Ruiz Arámbulo RY. Prevalencia y factores asociados a la gastritis en estudiantes universitarios de enfermería de una universidad del departamento

- de Lambayeque, 2023 [Internet]. Pimentel: Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería; 2023. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/14746/Santamaria%20Sandoval%20Emily%20&%20Ruiz%20Arambulo%20Ruby.pdf>
19. Organización Mundial de la Salud. Estrés [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 feb 21 [citado 01 enero 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
 20. Ansari S, Iqbal N. Association between stress and resilience in university students: a systematic review and meta-analysis. *Pers Individ Dif*. 2025 Apr;236:113006. doi:10.1016/j.paid.2024.113006.
 21. Vizoso Gómez CM, Arias Gundín O. Estresores académicos percibidos por estudiantes universitarios y su relación con el burnout y el rendimiento académico. *Anuario de Psicología*. 2016;46(2):90-97. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=97049408006>
 22. Barraza Macías A, et al. Características del estrés académico y estrategias de afrontamiento en estudiantes universitarios. *Rev Méd Basadrina*. 2024;18(1). doi:10.33326/26176068.2024.1.1983
 23. Ruiz-Camacho C, Gozalo M, Sánchez Casado I. El papel mediador de las estrategias de afrontamiento activo en la relación entre los estresores académicos y las respuestas al estrés entre estudiantes universitarios. *Healthcare (Basel)*. 2025;13(14):1674. doi:10.3390/healthcare13141674
 24. Santos J, Marand PL, Rodríguez-Urrutia A. Estrés, microbiota y el eje intestino-cerebro en la salud mental y digestiva. *Med Clin (Barc)*. 2025;164(6):295-304. doi:10.1016/j.medcli.2024.11.023.
 25. Bellanger J, Desaint B. Del síntoma al diagnóstico: Dolor abdominal. *EMC - Tratado de Medicina*. 2023;27(3):1-13. doi:10.1016/S1636-5410(23)47968-8.
 26. Dismore L, Sayer A, Robinson S. Exploring the experience of loss of appetite in older age: perspectives from a qualitative study. *BMC Geriatr*. 2024;24:117. doi:10.1186/s12877-024-04732-9.
 27. Escobar Lucho JA. *Reflujo gastroesofágico, esófago y neoplasias esofágicas*. Seguro Social de Salud (ESSALUD); 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12959/2921>
 28. Golmayo Flethes C, Kheiri Vázquez S, García Gallego MT. Protocolo diagnóstico y terapéutico de la distensión abdominal recurrente. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*. 2020;13(1):53–58.

29. Zhong W, Shahbaz O, Teskey G, Beever A, Kachour N, Venketaraman V, Darmani NA. Mechanisms of nausea and vomiting: current knowledge and recent advances in intracellular emetic signaling systems. *Int J Mol Sci.* 2021;22(11):5797. doi:10.3390/ijms22115797.
30. Organización Mundial de la Salud. *Enfermedades diarreicas* [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 01 enero 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/diarrhoeal-disease>
31. Serra J, Mascort-Rocab J, Marzo-Castillejo M, Delgado Aros S, Ferrándiz Santos J, Rey Díaz Rubio E, et al. Guía de práctica clínica sobre el manejo del estreñimiento crónico en el paciente adulto. Parte 2: diagnóstico y tratamiento. *Gastroenterol Hepatol.* 2017;40(4):303–316. doi:10.1016/j.gastrohep.2016.02.007.
32. Mel Jurado L, Golmayo Flethes C, González Ocaña L. Protocolo diagnóstico de la pirosis retroesternal. *Medicine (Programa de Formación Médica Continuada Acreditado).* 2024;14(1):57-60.
33. Sperber AD, Bangdiwala SI, Drossman DA, Ghoshal UC, Simrén M, Tack J, et al. Worldwide prevalence and burden of functional gastrointestinal disorders: Results of the Rome Foundation global study. **Gastroenterology.** 2021;160(1):99–114.e3. doi:10.1053/j.gastro.2020.04.014
34. Jablonska B, Mrowiec S. Gastrointestinal diseases: new diagnostic and therapeutic approaches. *Biomedicines.* 2023;11(5):1420. doi:10.3390/biomedicines11051420.
35. Haro Sarango AF, Chisag Pallmay ER, Ruiz Sarzosa JP, Caicedo Pozo JE. Tipos y clasificación de las investigaciones. *Latam Rev.* 2024;5(2). doi:10.56712/latam.v5i2.1927
36. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* Ciudad de México: McGraw-Hill Education; 2018. 714 p. ISBN: 978-1-4562-6096-5.
37. Barraza-Macías A. Inventario Sistemático Cognoscitivista para el estudio del estrés académico [Internet]. México: Ecorfan; 2018 [citado 2025 Dic 18]. Disponible en: https://www.ecorfan.org/libros/Inventario_SISCO_SV21/Inventario_sist%C3%A9mico_cognoscitivista_para_el_estudio_del_estr%C3%A9s.pdf
38. Yglesias Alva LA, Estrada Alva LA, Lizarzaburu Montero LM, Miranda Troncoso AE, Díaz Uceda JK. Evidencias de validez estructural y fiabilidad del Inventario de estrés académico SISCO en estudiantes universitarios. *Rev Investig Estad.* 2023;5(1):66-77. <file:///C:/Users/hendr/Downloads/5724-Texto%20del%20art%C3%ADculo-21516-1-10-20231209.pdf>
39. Miraval Guibarra G. Estilos de vida y su relación con los trastornos gastrointestinales en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco – 2017 [tesis de licenciatura].

Huánuco (Perú): Universidad de Huánuco; 2017.
<https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/569/INFORME-GELCYS-MIRAVALL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

40. Sánchez López JD, Cambil Martín J, Luque Martínez F. Informe Belmont. Una crítica teórica y práctica actualizada. J Healthc Qual Res. 2021;36(3):179-180. doi:10.1016/j.jhqr.2020.01.011.

VIII. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES/ DIMENSIONES	METODOLOGIA
Problema General ¿Cuál es la asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026? Problemas Específicos ¿Cuál es la asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales según las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026? ¿Cuál es la asociación entre los estresores académicos y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026? ¿Cuál es la asociación entre los síntomas del estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026?	Objetivo General Determinar la asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026. Objetivos Específicos Determinar la asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales según las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026. Determinar la asociación entre los estresores académicos (sobrecarga académica, exámenes, personalidad del profesor, tiempo limitado y participación en clase) y los trastornos gastrointestinales (signos/síntomas, frecuencia, patologías como gastritis o colon irritable y complicaciones como apendicitis o colitis) en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026. Determinar la asociación entre los síntomas del estrés académico (fatiga,	Hipótesis general: Existe asociación significativa entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026. Hipótesis específicas: Existe asociación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales según las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026. Existe asociación significativa entre los estresores académicos (sobrecarga académica, exámenes, personalidad del profesor, tiempo limitado y participación en clase) y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026. Existe asociación significativa entre los síntomas del estrés académico (fatiga, decaimiento, ansiedad, irritabilidad, conflictos y desgano) y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de	Variable 1: Estrés académico -Estresores académicos -Síntomas del estrés académico -estrategias de afrontamiento del estrés Variable 2: Trastornos gastrointestinales Signos y síntomas gastrointestinales Frecuencia de los trastornos gastrointestinales Patología diagnosticada Complicaciones presentadas Variable interviniente: Características sociodemográficas Edad Sexo Año académico	Tipo de investigación: Básico Nivel: Descriptivo-Correlacional Diseño: No experimental-transversal. Población y muestra: conformada por 833 estudiantes de la facultad de medicina humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, correspondiente al semestre 2025-1, siendo su población diana 144 estudiantes del 4to, 5to y 6to de un total de 105 estudiantes. Muestreo: probabilístico-estratificado

¿Cuál es la asociación entre las estrategias de afrontamiento del estrés y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026?	decaimiento, ansiedad, irritabilidad, conflictos y desgano) y los trastornos gastrointestinales (signos/síntomas, frecuencia, patologías como gastritis o colon irritable y complicaciones como apendicitis o colitis) en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026. Determinar la asociación entre las estrategias de afrontamiento del estrés (comunicación asertiva, apoyo social, elogios a sí mismo, plan de enfrentamiento y ventilación/distracción) y los trastornos gastrointestinales (signos/síntomas, frecuencia, patologías como gastritis o colon irritable y complicaciones como apendicitis o colitis) en estudiantes de Medicina Humana de de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.	Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026. Existe asociación significativa entre las estrategias de afrontamiento del estrés (comunicación asertiva, apoyo social, elogios a sí mismo, plan de enfrentamiento y ventilación/distracción) y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.	Zona de procedencia	
--	---	---	---------------------	--

Anexo 2: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala	Instrumento
Variable 1: Estrés académico	Es un estado de preocupación o tensión mental generado ante una situación difícil, constituyendo como una respuesta natural del ser humano frente a desafíos o amenazas del entorno (19).	La variable será medida mediante un cuestionario conformado por 16 ítems, con una escala de respuesta tipo polinómica de acuerdo a sus dimensiones:	Estresores académicos	Sobrecarga académica Exámenes y evaluaciones Personalidad y carácter del profesor Tiempo limitado para hacer los trabajos Participación en clase	Nominal	Inventario SISCO SV- 21
			Síntomas del estrés académico	Fatiga Decaimiento Ansiedad y angustia Irritabilidad Conflictos Desgano		
			Estrategias de afrontamiento del estrés	Comunicación asertiva Búsqueda de apoyo social Elogios a si mismo Plan de enfrentamiento Ventilación y distracción		

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala	Instrumento
Variable 2: Trastorno gastrointestinal	Conjunto de alteraciones que afectan el funcionamiento normal del aparato digestivo, entre las que se incluyen patologías frecuentes como gastritis, el síndrome de intestino irritable y la enfermedad por reflujo gastroesofágico	La variable será medida mediante un cuestionario conformado por 16 ítems, con una escala de respuesta tipo polinómica de acuerdo a sus dimensiones:	Signos y síntomas gastrointestinales	Dolor abdominal Pérdida de apetito Regurgitación Flatulencia Distensión abdominal Nauseas/vómitos Estreñimiento Indigestión	Nominal	Cuestionario para trastornos gastrointestinales
			Frecuencia de trastornos gastrointestinales	Recurrencia de los síntomas Frecuencia de presencia de signos y síntomas		
			Patologías gastrointestinales	Gastritis Úlcera Hemorragias digestivas Síndrome de colon irritable		
			Complicaciones gastrointestinales	Apendicitis Pancreatitis Peritonitis Colitis aguda HDA Úlcera duodenal		

Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

1. Edad:

- ☐ < 22 años
- ☐ 22 - 24 años
- ☐ > 24 años

2. Sexo:

- ☐ Masculino
- ☐ Femenino

3. Año académico:

- ☐ 4º año
- ☐ 5º año
- ☐ 6º año

4. Zona de procedencia:

- ☐ Rural
- ☐ Urbana

Inventario SISCO SV-21

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 seleccionar la alternativa “si”, pasar a la pregunta numero dos y continuar con el resto de las preguntas.

2. DIMENSIÓN: ESTRESORES

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones. Por favor, indique con qué frecuencia se relaciona con su experiencia respondiendo según la siguiente escala:

Nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

Con qué frecuencia te estresa:		1	2	3	4	5
1.	La sobrecarga de tareas y trabajos académicos que tengo que realizar todos los días					
2.	La personalidad y el carácter de los/as profesores que me imparten clases					
3.	La forma de evaluación de mis profesores (a través de ensayos, trabajos de investigación, búsqueda en internet, etc.)					
4.	El nivel de exigencia de mis profesores					
5.	El tipo de trabajo que me piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)					
6.	Tener tiempo limitado para hacer el trabajo que me encargan los/as profesores/as					
7.	La poca claridad que tengo sobre lo que quieren los/as profesores/as					

3. DIMENSIÓN: SÍNTOMAS DEL ESTRÉS ACADÉMICO

Con qué frecuencia se te presentan las siguientes reacciones cuando estas estresado:		1	2	3	4	5
1.	Fatiga crónica (cansancio permanente)					
2.	Sentimiento de depresión y tristeza (decaído)					
3.	Ansiedad, angustia o desesperación					
4.	Problemas de concentración					
5.	Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad					
6.	Conflictos o tendencia a polemizar o discutir					
7.	Desgano para realizar las labores académicas					

4. DIMENSIÓN ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Con qué frecuencia utilizas cada una de estas acciones para enfrentar tu estrés:		1	2	3	4	5
1.	Concentrarse en resolver la situación que me preocupa					
2.	Establecer soluciones concretas para resolver la situación que me preocupa					
3.	Analizar lo positivo y negativo de las soluciones pensadas para solucionar la situación que me preocupa					
4.	Mantener el control sobre mis emociones para que no me afecte lo que me estresa					
5.	Recordar situaciones similares ocurridas anteriormente y pensar en cómo las solucione					
6.	Elaboración de un plan para enfrentar lo que me estresa y ejecución de sus tareas					
7	Fijarse o tratar de obtener lo positivo de la situación que preocupa					

CUESTIONARIO PARA DATOS INFORMATIVOS RELACIONADOS A LOS
TRASTORNOS GASTROINTESTINALES

- 1. Durante los últimos 3 meses ¿Has presentado algunos de estos signos y síntomas?
(Marque una opción)**

SINTOMAS GASTROINTESTINALES		
1	Dolor abdominal	
2	Perdida del apetito	
3	Regurgitación	
4	Flatulencia	
5	Distensión abdominal	
6	Náuseas	
7	Vómitos	
8	Diarrea	
9	Estreñimiento	
10	Eructos	
11	Indigestión	
12	Pirosis	
13	Pesadez estomacal	
14	Dispepsia	
15	Ninguna	

- 2. De ser afirmativa tu respuesta a la pregunta anterior, ¿con que frecuencia has presentado estos signos y síntomas?**

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

- 3. Desde que empezaste a estudiar la carrera de Medicina Humana, ¿Has acudido a consulta médica por presentar algunos de los signos y síntomas que señalaste en la primera pregunta?**

- a) Si
- b) No

- 4. En caso de que tu respuesta a la pregunta anterior sea afirmativa, ¿Cuál de las siguientes patologías te diagnosticó el médico tratante?**

- a) Gastritis
- b) Úlcera gástrica
- c) Hemorragias digestivas
- d) Úlceras duodenales
- e) Diarreas
- f) Síndrome de colon irritable
- g) Ninguna
- h) Otros: _____

5. Desde que empezaste a estudiar la carrera de Medicina Humana ¿Has presentado alguna de estas complicaciones del sistema digestivo?

- a) Apendicitis
- b) Pancreatitis
- c) Peritonitis
- d) Colitis aguda
- e) Hemorragia digestiva alta
- f) Hemorragia duodenal
- g) Ninguna
- h) Otros: _____

Anexo 4: Consentimiento informado

Estimado/a estudiante:

Mi nombre es Zarate De la Cruz Giovanni Aidan, egresado de la Facultad de Medicina Humana en esta Universidad. Le invito a participar en un estudio titulado:

Estrés académico asociado a trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Pública de Ica, 2026.

Propósito del estudio:

El objetivo del presente estudio es determinar la asociación entre los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026, con el fin de generar información confiable que pueda contribuir a mejorar la salud y bienestar de los estudiantes y servir como base para futuras estrategias de prevención y apoyo académico. Este estudio se realiza como parte de los requisitos para la obtención del título profesional de médico cirujano.

Procedimiento:

Si Ud. Acepta participar, se le pedirá que complete dos cuestionarios los cuales tomarán un tiempo no mayor a 15 minutos. Sus respuestas serán empleadas exclusivamente para fines académicos y de investigación

Asimismo, el presente estudio no presenta riesgos para su persona, así como también no habrá algún beneficio económico por su participación, pero contribuirá al conocimiento sobre la relación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales, lo que podría favorecer a futuros programas o estrategias de apoyo a estudiantes.

Los datos proporcionados serán confidencial y anónima. Ningún dato personal será divulgado.

Su participación es totalmente voluntaria. Puede retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia académica ni personal.

Consentimiento:

He leído y comprendido la información proporcionada, mis dudas han sido aclaradas y acepto participar voluntariamente en este estudio.

Firma: _____

Fecha: __/__/26

Nombre del investigador: Zarate De la Cruz, Giovanni Aidan

Firma: _____

Anexo 5: Constancia del comité de ética



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
COMITÉ DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN



CERTIFICADO



EL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA", CERTIFICA:

Que, el proyecto de investigación titulado:

**Estrés académico asociado a trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina
Humana de una Universidad Pública de Ica, 2026**

Del autor:

Bach. Zarate De la Cruz, Giovanni Aidan

Cuyo asesor es:

Dra. Massironi Palomino, Ysabel Rossana

Revisado por:

Comité de Ética para la Investigación

Cumple con los lineamientos éticos y procedimientos establecidos en el Reglamento del Comité de Ética para la investigación con seres humanos, animales y plantas de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", aprobado mediante Resolución Rectoral N°1305-R-UNICA-2020 y con la normativa nacional vigente en materia de ética de la investigación.

Asimismo, el proyecto se ajusta a los principios éticos internacionales contenidos en la Declaración de Helsinki y las Pautas CIOMS/OMS, garantizando el respeto a la dignidad humana, la obtención del consentimiento informado, la protección de los participantes y, en caso de uso de animales, el cumplimiento de las disposiciones sobre bienestar y cuidado.

En fe de lo cual, y para los fines que correspondan, se expide el presente certificado a los 11 días del mes de febrero de 2026.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
COMITÉ DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Dra. NORMA PASTOR RAMÍREZ
PRESIDENTE

Calle Huánuco S/N - Local Central
e-mail : vri.comitedeetica@unica.edu.pe
Ica 11001

Procedencia: MED.HUM.
Expediente: 034NP02CEI26

Anexo 6: Validación por juicio de expertos

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÍTULO: Estrés académico asociado a trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Pública de Ica, 2026

Apellidos y Nombres del experto: Alvarado Donayre Jose Julio

Cargo actual: Medico Psiquiatra

Lugar de trabajo: H.S.M.S.

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer descripción adecuada de las variables					X
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X

II. OBSERVACIONES:

III. APLICABILIDAD: Aplicable

IV. SUGERENCIAS:

HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO

JOSE JULIO ALVARADO DONAYRE
MEDICO PSIQUIATRA
C.M.P. 50285 R.N.E. 41187

FIRMA DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÍTULO: Estrés académico asociado a trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Pública de Ica, 2026

Apellidos y Nombres del experto: Piña Guerrero Fiorela

Cargo actual: Medico Internista

Lugar de trabajo: H.F.T.G

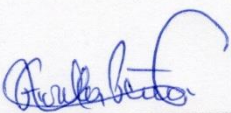
I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				X	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer descripción adecuada de las variables					X
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X

II. OBSERVACIONES:

III. APLICABILIDAD: Aplicable

IV. SUGERENCIAS:


FIRMA DEL EXPERTO



VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÍTULO: Estrés académico asociado a trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Pública de Ica, 2026

Apellidos y Nombres del experto: Mejía Vargas Eglia

Cargo actual: Médico Internista

Lugar de trabajo: HFTG

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

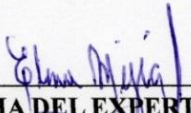
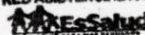
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer descripción adecuada de las variables					X
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X

II. OBSERVACIONES:

III. APLICABILIDAD: Aplicable

IV. SUGERENCIAS:

FIRMA DEL EXPERTO


Dra. Elvia Mejía Vargas
 MEDICINA INTERNA
 C.M.P. N°30408 R.N.E. 15788
 HOSPITAL "FELIX TORREALBA GUTIERREZ"
 RED ASISTENCIAL ICA


VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÍTULO: Estrés académico asociado a trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Pública de Ica, 2026

Apellidos y Nombres del experto: *Darqui Cárdenas Nieto U.*

Cargo actual: *Médico Internista*

Lugar de trabajo: *HRTG*

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro					☒
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					☒
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría				☒	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems					☒
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad					☒
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer descripción adecuada de las variables					☒
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos.					☒
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					☒
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					☒

II. OBSERVACIONES:

III. APLICABILIDAD: *Aplicable*

IV. SUGERENCIAS:


 Dra. Melissa V. Benítez Cárdenas
 MEDICO INTERNISTA
 C.A.P. 66908 R.N.E. 43668

FIRMA DEL EXPERTO

Anexo 7: Base de datos

Visible: 40 de 40 variables																
	Edad	Sexo	Año_académico	Zona_procedencia	Nivel_estrés	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	D1	VAR00013	VAR00014	V
1	3	1	3	2	5	4	4	4	4	4	Nombre: VAR00011 Tipo: Numérico Medida: Nominal	4	28,00	3	3	
2	2	1	2	2	5	4	3	3	4	4		3	27,00	5	2	
3	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3		3	21,00	4	1	
4	3	2	3	2	3	3	3	4	3	4		4	25,00	3	3	
5	1	1	1	2	4	4	5	4	3	3	4	5	28,00	4	4	
6	2	1	3	2	3	4	2	3	3	3	4	3	22,00	2	2	
7	3	1	3	2	3	4	4	4	4	3	5	5	29,00	3	3	
8	3	1	3	2	4	3	4	4	4	3	4	5	27,00	3	3	
9	3	1	3	2	5	3	4	3	4	3	4	3	24,00	2	4	
10	3	1	2	2	5	4	5	2	4	3	5	4	27,00	4	4	
11	2	1	2	2	4	5	3	3	3	3	5	5	27,00	3	3	
12	2	1	1	2	3	3	3	2	3	3	2	4	20,00	1	2	
13	2	1	1	2	4	4	4	4	3	4	3	4	26,00	4	3	
14	2	2	1	2	3	3	3	4	3	4	4	3	24,00	3	2	
15	3	1	2	2	4	4	4	4	3	4	4	4	27,00	4	4	
16	3	1	1	1	5	4	3	3	3	3	5	3	24,00	3	2	
17	3	2	1	1	4	4	2	3	3	3	2	2	19,00	1	3	
18	3	1	1	2	3	3	3	4	3	4	4	3	24,00	3	3	
19	2	1	1	2	4	4	3	4	3	4	3	3	24,00	3	3	
20	3	1	1	2	4	4	3	4	3	4	4	3	25,00	4	3	
21	2	2	1	1	3	3	2	3	3	3	4	3	21,00	3	2	

Vista de datos

Vista de variables

Archivo

Editar

Ver

Datos

Transformar

Analizar

Gráficos

Utilidades

Ampliaciones

Ventana

Ayuda

<

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda																
Visible: 40 de 40 variables																
	Edad	Sexo	Año_académico	Zona_procedencia	Nivel_estrés	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	D1	VAR00013	VAR00014	V
64	3	1	3	2	3	3	2	3	2	4	4	2	20,00	3	1	
65	3	2	3	2	3	4	2	3	3	4	3	3	22,00	4	1	
66	3	1	3	1	2	3	2	3	2	3	4	1	18,00	3	1	
67	3	2	3	2	3	4	3	3	2	3	4	2	21,00	4	1	
68	3	1	3	2	3	3	4	3	3	4	4	3	24,00	3	2	
69	3	1	3	2	3	4	2	3	2	3	4	2	20,00	3	1	
70	3	1	3	2	5	4	4	5	3	5	5	4	30,00	5	3	
71	2	2	2	2	4	4	3	4	3	4	5	2	25,00	4	2	
72	3	1	2	1	4	3	3	4	3	5	4	3	25,00	5	3	
73	3	2	2	1	3	3	2	4	3	4	4	2	22,00	3	1	
74	2	2	2	2	3	3	2	3	2	4	4	2	20,00	4	1	
75	2	2	2	2	3	3	2	3	3	4	4	4	23,00	3	1	
76	2	1	2	2	1	3	2	3	2	3	3	2	18,00	2	1	
77	2	2	2	2	3	3	2	4	3	4	4	2	22,00	4	1	
78	2	1	2	2	5	5	4	5	4	5	5	4	32,00	5	3	
79	2	1	2	2	3	3	2	4	3	4	4	2	22,00	3	1	
80	2	1	2	2	4	4	2	3	4	5	4	4	26,00	4	2	
81	2	1	2	2	3	4	3	4	5	4	5	4	29,00	3	2	
82	3	1	2	1	5	5	4	4	5	4	5	4	31,00	5	2	
83	3	1	3	2	4	4	4	4	3	5	5	3	28,00	5	3	
84	3	1	3	2	3	4	3	3	3	4	3	3	23,00	4	2	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processer está listo | Iniciado PM

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda																
Visible: 40 de 40 variables																
	Edad	Sexo	Año_académico	Zona_procedencia	Nivel_estrés	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	D1	VAR00013	VAR00014	V
85	3	1	3	2	3	4	3	4	3	4	4	3	25,00	4	2	
86	3	1	3	1	4	4	2	5	4	4	5	4	28,00	5	3	
87	3	1	3	2	2	3	2	4	2	3	4	3	21,00	3	1	
88	3	2	3	2	4	4	3	4	4	4	5	3	27,00	5	4	
89	3	1	3	2	3	3	2	3	2	4	3	2	19,00	4	2	
90	3	2	3	2	4	4	3	4	3	4	5	3	26,00	4	3	
91	3	2	3	1	2	3	2	3	2	3	3	1	17,00	3	1	
92	2	2	1	2	3	4	2	3	2	3	4	2	20,00	3	1	
93	2	1	1	1	2	3	2	3	2	3	4	3	20,00	3	1	
94	2	1	1	2	3	4	3	3	2	3	4	3	22,00	4	2	
95	2	1	1	2	3	3	2	3	3	4	3	2	20,00	3	1	
96	2	2	1	2	5	5	4	3	3	4	4	4	27,00	5	2	
97	2	2	1	1	3	4	3	4	3	3	4	3	24,00	4	1	
98	2	1	1	2	4	4	2	5	3	4	4	3	25,00	4	1	
99	2	1	1	1	3	4	3	3	3	4	3	3	23,00	4	3	
100	2	1	1	1	3	3	4	4	3	3	4	3	24,00	4	2	
101	2	2	1	2	4	4	4	3	3	4	5	3	26,00	4	2	
102	2	1	1	2	3	3	2	3	2	3	4	2	19,00	3	1	
103	2	2	1	2	5	4	4	5	4	4	5	3	29,00	5	2	
104	2	1	1	2	3	3	2	3	4	3	4	3	22,00	3	1	
105	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	21,00	4	1	

Vista de datos Vista de variables

Anexo 8: Baremo

VARIABLES	Nº items	Escalas y valores	Puntajes		Dif. De puntajes	Niveles	Rangos		Valor de equilibrio	Nº de bloques
			Max	Min			L. inferior	L. superior		
ESTRÉS	21	5	105	21	84	Alto	78	105	-27	28 Diferencia de puntajes entre el número de niveles
		1			Moderado	49	77	-28		
					Bajo	21	48	-27		

VARIABLES	Nº ítems	Escalas y valores	Puntajes		Dif. De puntajes	Niveles	Rangos		Valor de equilibrio	Nº de bloques
			Max	Min			L. inferior	L. superior		
DIMENSIONES	7	5	35	7	28	Alto	27	35	-8	9
		1				Moderado	17	26	-9	Diferencia de puntajes entre el número de niveles
							7	16	-9	
						Bajo				

Anexo 9: Evidencias: Google forms

[←](#) Modo de vista previa

Publicado

[Copiar enlace de encuestado/a](#)

CUESTIONARIO: Estrés académico asociado a trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Pública de Ica, 2026

Mi nombre es Zarate De la Cruz Giovanni Aidan, egresado de la Facultad de Medicina Humana en esta Universidad. Le invito a participar en un estudio titulado:

Estrés académico asociado a trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026.

El objetivo del presente estudio es determinar la asociación entre los trastornos gastrointestinales en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2026, con el fin de generar información confiable que pueda contribuir a mejorar la salud y bienestar de los estudiantes y servir como base para futuras estrategias de prevención y apoyo académico. Este estudio se realiza como parte de los requisitos para la obtención del título profesional de médico cirujano.

El presente estudio no presenta riesgos para su persona,

requisitos para la obtención del título profesional de médico cirujano.

El presente estudio no presenta riesgos para su persona, así como también no habrá algún beneficio económico por su participación, pero contribuirá al conocimiento sobre la relación entre el estrés académico y los trastornos gastrointestinales, lo que podría favorecer a futuros programas o estrategias de apoyo a estudiantes.

Los datos proporcionados serán confidencial y anónima. Ningún dato personal será divulgado.

Su participación es totalmente voluntaria. Puede retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia académica ni personal.

Por favor, colocar el correo institucional.

* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo *

Tu dirección de correo electrónico

Su participación es totalmente voluntaria. Puede retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia académica ni personal.

Por favor, colocar el correo institucional.

* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo *

Tu dirección de correo electrónico

CONSENTIMIENTO *

☐

He leído y comprendido la información, acepto participar voluntariamente en este estudio

Sección 2 de 4

DATOS GENERALES

Descripción (opcional)

Edad

- ☐ < 22 años
- ☐ 22 - 24 años
- ☐ >24 años

Sexo

- ☐ Masculino



Sección 3 de 4

INVENTARIO SISCO SV - 21

Descripción (opcional)

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

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

☐ Si
 ☐ No

Sección 4 de 4

CUESTIONARIO PARA DATOS INFORMATIVOS RELACIONADOS A LOS TRASTORNOS GASTROINTESTINALES

Descripción (opcional)

1. Durante los últimos 3 meses ¿Has presentado algunos de estos signos y síntomas? (Marque una opción)

☐ Dolor abdominal
 ☐ Perdida del apetito
 ☐ Regurgitación

CUESTIONARIO: ESTRES ACADEMICO Guardado en Drive

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

100% 123 Roboto 10 B I A

11 Marca temporal

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	Marca temporal	Dirección de correo	CONSENTIMIENTO	Edad	Sexo	Año académico	Zona de procedenci	1. Durante el transcurso de est
2	31/01/2026 22:50:33	20161400@unica.edu.p	He leído y comprendido	>24 años	Femenino	6° año	Urbana	Si
3	31/01/2026 23:14:12	antu7122003@gmail.co	He leído y comprendido	22 - 24 años	Femenino	5° año	Urbana	Si
4	31/01/2026 23:16:45	jaqueline.alonzo.03@gn	He leído y comprendido	22 - 24 años	Femenino	5° año	Urbana	Si
5	31/01/2026 23:17:02	20171495@unica.edu.p	He leído y comprendido	>24 años	Masculino	6° año	Urbana	Si
6	1/02/2026 20:33:30	25360154 @unica.edu.p	He leído y comprendido	< 22 años	Femenino	4° año	Urbana	Si
7	4/02/2026 23:15:59	20191102@unica.edu.p	He leído y comprendido	22 - 24 años	Femenino	6° año	Urbana	Si
8	5/02/2026 9:14:51	mayjespillco@gmail.cor	He leído y comprendido	>24 años	Femenino	6° año	Urbana	Si
9	5/02/2026 9:20:59	majoquincho@gmail.coi	He leído y comprendido	>24 años	Femenino	6° año	Urbana	Si
10	5/02/2026 9:57:49	sabybelenalderete@gm:	He leído y comprendido	>24 años	Femenino	6° año	Urbana	Si
11	5/02/2026 12:00:05	chaweluica@gmail.com	He leído y comprendido	>24 años	Femenino	5° año	Urbana	Si
12	5/02/2026 12:39:03	25360115@unica.edu.p	He leído y comprendido	22 - 24 años	Femenino	5° año	Urbana	Si
13	5/02/2026 13:43:29	maruimolina2003@gn	He leído y comprendido	22 - 24 años	Femenino	4° año	Urbana	Si

+ Respuestas de formulario 1