

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**ESTRÉS ACADÉMICO Y SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN
BENEFICIARIOS DEL COMEDOR DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE
AMAZONAS, CHACHAPOYAS, 2017.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor : Bach. Jeiner Jimmy Tirado Cusma

Asesora : Dra. Sonia Tejada Muñoz

CHACHAPOYAS – PERÚ

2018

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**ESTRÉS ACADÉMICO Y SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS EN
BENEFICIARIOS DEL COMEDOR DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE
AMAZONAS, CHACHAPOYAS, 2017.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor : Bach. Jeiner Jimmy Tirado Cusma

Asesora : Dra. Sonia Tejada Muñoz

CHACHAPOYAS – PERÚ

2018

DEDICATORIA

A Dios ser supremo, por darme la vida, la salud y por iluminarme siempre para continuar mis estudios universitarios.

A mi familia y en especial a mis padres, quienes me apoyaron en todo momento.

AGRADECIMIENTO

A los estudiantes universitarios beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, por permitirme entrar en sus vidas privadas durante el proceso de recolección de datos, el mismo que sirvió para la respectiva tabulación, procesamiento y análisis de los resultados.

A la Directora de la Dirección de Bienestar Universitario y Deporte, de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas por brindarme las facilidades del caso para el proceso de recolección de datos.

A la Dra. Sonia Tejada Muñoz, por su asesoramiento acertado durante el proceso de la investigación y por su paciencia dedicada, sugerencias y observaciones emitidas para que cada día se siga realizando este estudio.

A los compañeros de estudios, por el apoyo incondicional durante el proceso de recolección de datos, que sin ellos no hubiera sido posible la culminación de la presente investigación.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO
RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Dr. Policarpio Chauca Valqui

Rector

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón

Vicerrector Académico

Dra. Flor Teresa García Huamán

Vicerrectora de Investigación

Dr. Edwin Gonzales Paco

Decano de la Facultad de Ciencias de Salud

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres

Director de la Escuela Profesional de Enfermería

VISTO BUENO DEL ASESOR

Yo, Sonia Tejada Muñoz, identificado con DNI N° 33409092, con domicilio legal en el Jr recreo N° 399, Doctora en Ciencias de Enfermería, Asociada al Departamento de Salud Pública, actual docente asociada a tiempo completo de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

DOY VISTO BUENO, al informe de tesis titulada “Estrés académico y sintomatología de gastritis en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017”.

Por lo tanto.

A razón de fé el presente estudio, firmo la presente para mayor constancia.

Chachapoyas 23 de enero del 2018

Dra. Sonia Tejada Muñoz
Asesora de tesis

JURADO CALIFICADOR DE TESIS

(Resolución de Decanato N° 021-2018-UNTRM-VRAC/F.C.S)

Dr. Edwin Gonzales Paco
Presidente

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres
Secretario

Mg. Oscar Pizarro Salazar
Vocal

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Autoridades universitarias	iii
Visto bueno de la asesor	iv
Jurado calificador de tesis	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Índice de anexos	ix
Resumen	x
Abstrac	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. OBJETIVOS	16
III. MARCO TEÓRICO	17
3.1 Antecedentes del problema	17
3.2 Bases teóricas	22
3.3 Definición de términos básicos	40
3.4 Variables de estudio	41
3.5 Hipótesis	41
IV. MATERIAL Y MÉTODOS	42
4.1 Tipo de investigación	42
4.2 Universo, población y muestra	43
4.3 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	44
4.4 Análisis de datos	46
V. RESULTADOS	47
VI. DISCUSIÓN	50
VII. CONCLUSIONES	57
VIII. RECOMENDACIONES	58
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	59
X. ANEXOS	62

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Estrés académico en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.	47
Tabla 02: Sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.	48
Tabla 03: Estrés académico y sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.	49

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Estrés académico en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.	47
Figura 02: Sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.	48
Figura 03: Estrés académico y sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.	49

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Instrumento de Inventario SISCO de estres académico	63
Anexo 02: Instrumento de sintomatología de la gastritis	66
Anexo 03: Operacionalización de variables	68
Anexo 04: Matriz de Consistencia	73
Anexo 05: Tablas de contingencia	74
Anexo 06: Validación del instrumento	82
Anexo 07: Confiabilidad del instrumento	87
Anexo 08: Prueba estadística no paramétrica de Ji- cuadrado	88
Anexo 09: Consideraciones éticas para la aplicación de los instrumentos	89

RESUMEN

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, de nivel relacional, de tipo: observacional, prospectivo, transversal y analítico; el objetivo fue: determinar la relación que existe entre el estrés académico y la sintomatología de gastritis en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2017. Se tuvo una población muestral de 45 beneficiarios categorizados, para la recolección de datos se utilizó el método de la encuesta, técnica del cuestionario, los instrumentos utilizados fueron: inventario SISCO de estrés académico con confiabilidad de 0.90 y el test de sintomatología de gastritis validado mediante la prueba binomial=8.88, considerando una fuerte confiabilidad con la fórmula de Alfa de Cronbach de 0.85. Se encontró que del 100% de estudiantes beneficiarios, el 71.1% presentaron sintomatología de gastritis con estrés académico moderado; el 20% no presentó sintomatología de la gastritis pero tiene estrés académico leve y el 8.9% no tiene sintomatología de la gastritis pero tienen estrés académico moderado. La hipótesis fue contrastada con la prueba estadística no paramétrica de la Ji-cuadrada $X^2 = 27.692$; $G1 = 1$; $p = 0.023 < \alpha = 0.05.$, aceptando la H_a . En conclusión, el estrés académico tiene relación directa con la sintomatología de la gastritis.

Palabras claves: Estrés, estrés académico, síntoma, gastritis, beneficiario, comedor.

ABSTRACT

The present study was of a quantitative, relational level, of an observational, prospective, transversal and analytical type; the objective was to determine the relationship between academic stress and gastritis symptomatology in beneficiaries of the Toribio Rodriguez de Mendoza National University of Amazonas, Chachapoyas – 2017. There was a sample population of 45 categorized beneficiaries was collected for the collection of data was used the survey method, questionnaire technique, the instruments used were: SISCO inventory of academic stress with reliability of 0.90 and the test of gastritis symptomatology validated by binomial test = 8.88, considering a strong reliability with the Cronbach's Alpha formula of 0.85. It was found that of 100% of the beneficiary students, 71.1% presented gastritis symptoms with moderate academic stress; 20% did not present symptoms of gastritis but have mild academic stress and 8.9% have no symptoms of gastritis but have moderate academic stress. The hypothesis was contrasted with the nonparametric statistical test of the Chi-square $X^2 = 27.692$; $G1 = 1$; $p = 0.023 < \alpha = 0.05.$, accepting the H_a . In conclusion, academic stress is directly related to the symptoms of gastritis.

Key words: Stress, academic stress, symptom, gastritis, beneficiary, dining room.

I. INTRODUCCIÓN

La tercera parte de la población universitaria vive en un estado de estrés extremo, mientras que cerca de la mitad (48%) considera que su estrés ha aumentado en los últimos cinco años, además es una de las enfermedades del presente siglo, que por las dimensiones que ha adquirido debe tratarse como un problema de salud pública. Señalan que es prioritario desarrollar entornos laborales saludables, no sólo para lograr la salud de los trabajadores, sino también para hacer un aporte positivo a la productividad, a la motivación laboral, al espíritu y satisfacción en el trabajo, así como a la calidad de vida en general (OMS, 2015, p. 28).

El estrés está afectando enormemente a las personas, contribuyendo al surgimiento de problemas de salud, relaciones deficientes y pérdida de productividad laboral, según los resultados de una nueva encuesta dada a conocer hoy por la Asociación Americana de Psicología. El dinero y el empleo siguen siendo las causas principales de estrés para la cuarta parte de la población del mundo, lo que equivale a un sorprendente incremento de más del 59% con respecto a los encuestados que reportaron las mismas fuentes de estrés en el año 2006. El sondeo también reveló que las labores académicas, la crisis de la vivienda está afectando a muchas más personas, pues la mitad de la población (51%) consideró este año los costos de alquiler o de hipoteca como fuentes de estrés (Asociación Panamericana de la Salud. 2011, p. 15).

Cerca de la mitad de los universitarios a nivel mundial reportó que el estrés ejerce un efecto negativo en sus vidas personales y profesionales. Aproximadamente la tercera parte (31%) de los jóvenes universitarios experimentan dificultades en el desempeño de las responsabilidades académicas y familiares, mientras que el 35% considera que la interferencia del trabajo universitario en el tiempo que se dedica a la familia o al descanso personal es una fuente significativa de estrés. El estrés provoca que la mitad de la población (54%) se enoje con aquellos a quienes tiene más cerca. Uno de cada cuatro encuestados reportó haber confrontado dificultades con un amigo o familiar a causa del estrés, mientras que el 8% vinculó el estrés con un divorcio o separación (OMS, 2015, p. 22).

El 67% de la población universitaria en el Perú, es considerado un grupo sometido a una actividad homogénea constituido por períodos particularmente estresantes. Las exigencias académicas, los nuevos horarios, las nuevas relaciones interpersonales, los tiempos de entrega de los trabajos prácticos hacen que, independientemente de asistir a una universidad pública o privada, los seres humanos que en ese momento juegan el rol de alumno, vivencien en los años universitarios como estresantes. Todas estas demandas exigen de los mismos, grandes esfuerzos adaptativos haciéndolos así experimentar agotamiento, poco interés frente al estudio, autocrítica e incluso llevarlos a la pérdida de control sobre el ambiente, aunque sea sólo transitoriamente (Martínez, 2015, pp. 11-12).

Es por ello que el estrés, ya está afectando cada aspecto de la vida, desde el trabajo a las relaciones personales, los patrones de sueño y los hábitos de alimentación, así como a la salud, para la práctica profesional. Sabemos que el estrés es parte de la vida, y que cierto estrés puede tener un impacto positivo. Sin embargo, los altos niveles de estrés que reportan muchos estudiantes universitarios pueden implicar consecuencias negativas a largo plazo en la salud, que van desde fatiga hasta la gastritis y las enfermedades cardíacas (Russ Newman, 2011, p. 57).

Por otra parte a nivel mundial, cada año aumentan los casos de cáncer gástrico o cáncer al estómago. Según revelan las estadísticas, esta enfermedad es la segunda causa de muerte en hombres y la tercera en el caso de las mujeres del mundo, por consecuencia de gastritis, ya que esta enfermedad es una realidad de elevada morbilidad y mortalidad, su incidencia varía en las diferentes regiones y países. (OMS, 2015, p. 2).

Muchas de estas anomalías se han incrementado en los últimos años, según revela, la OMS indica que el índice de mortalidad en estos casos es del 90%. La gastritis es una de las enfermedades que más afecta a los jóvenes estudiantes universitarios en gran parte es causada por la bacteria *helicobacter pylori*; otras causas incluyen el estrés, consumo excesivo de alcohol y otras transgresiones dietéticas (comidas copiosas, abuso de condimentos fuertes e irritantes), las intoxicaciones de origen alimentario, el tabaco, el estrés, el uso prolongado de ciertos medicamentos (o tomar demasiadas aspirinas por la vida cotidiana) (OMS, 2015, p. 13).

En la actualidad se cree que existe una evolución de una gastritis crónica superficial a una difusa y luego a una crónica atrófica multifactorial, con cambios de metaplasia intestinal de tipo completo y después incompleto, con cambios displásicos de gravedad y por último desarrollo de un cáncer gástrico. En el mundo entero, el individuo experimenta sentimientos de tristeza, ansiedad, mal humor, insomnio, dolor de cabeza, gastritis y palpitar acelerado, síntomas asociados a la enfermedad denominada estrés, considerada un trastorno mental cuando provoca comportamientos sociales desajustados y malestar persistente en el tiempo (Sánchez, 2012, p. 62).

En el Perú, ocho de cada diez estudiantes universitarios sufren de gastritis; se indica que entre las principales causas de la gastritis se considera la ingesta de alimentos con exceso de grasas o condimentos y no tener un horario fijo al momento de comer. Por ejemplo, hay muchos universitarios que no toman desayuno o almuerzan tarde por motivos de estudio o trabajo. Pero también, existen otras razones importantes como: agentes infecciosos, virus, medicamentos utilizados para el dolor, ingesta de alcohol, tabaquismo y drogas, entre otros (Barrenechea, 2016. pp. 13-16).

Según una investigación realizada en la Universidad de California en estudiantes universitarios sus resultados evidenciaron que: el 67% de mujeres tiene la enfermedad, frente a un 47% de los varones. Sobre el rango de edad, la mayoría se encuentra entre 25 a 30 años. Un 50% nos indicó que no tenía síntomas del mal y se sorprendió al tener el resultado, un 10% tenía gastritis crónica, algo alarmante (OPS 2011, p. 36).

En la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas; los estudiantes universitarios se ha evidenciado esta realidad, ya que, al aplicar un pre - test de estrés académico, a los comensales categorizados beneficiarios del comedor universitario se evidenció que: del 100% (85) de beneficiarios categorizados, un 52.9% (45) presentó un estrés académico con sintomatología de gastritis.

Frente a estos resultados obtenidos de este test de estrés académico se planteó la siguiente problemática ¿Cuál es la relación que existe entre el estrés académico y

la sintomatología de gastritis en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017?, cuya hipótesis de estudio fue, Ha: Existe una relación estadísticamente significativamente entre el estrés académico y la sintomatología de gastritis en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas 2017.

El estudio se realizó con fines de aportar información sobre la relación que existe entre el estrés académico y la sintomatología de gastritis en estudiantes de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, y al mismo tiempo con el propósito de orientar a la proyección de actividades promocionales y de prevención o control de la salud en esta población, así como el de constituir un aporte para futuras investigaciones

La tesis está organizada en capítulos referidos a introducción, base teórica, material y métodos, resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

- Determinar la relación que existe entre el estrés académico y la sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas 2017.

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de estrés académico en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas 2017.
- Identificar la sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas 2017.
- Caracterizar a la población objeto de estudio.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes del problema.

Fernández, E. (2017). España. Realizó un estudio con el objetivo de: determinar el estrés percibido, estrategias de afrontamiento y sentido de coherencia en estudiantes de enfermería: su asociación con salud psicológica y estabilidad emocional. Sus resultados evidencian que: el 56% de mujeres presentan un estrés moderado y los varones en un 44%; además los jóvenes de 25 a 35 años presentan un estrés auto percibido de un 65% y los de 16 a 23 años en un 35%. El análisis de varianza de un factor con respecto a la variable sexo también encuentra diferencias significativas entre las medias de la variable salud general, siendo esta más elevada en mujeres, lo que se traduciría en mejor nivel de salud en los hombres al ser su media (19,59) más baja con respecto a la media obtenida por las mujeres (24,47).

Iciarte, E. (2016). Venezuela. Realizó un estudio con el objetivo de: determinar el estrés académico en estudiantes de la facultad de farmacia y Bioanálisis. Sus resultados evidencian que: los estudiantes del grupo etario entre 16 - 19 y 20 - 29 años, existen diferencias estadísticamente significativas, entre el nivel medio de estrés académico, tanto en forma general como para los estudiantes de Bioanálisis ($p = 0.005 < 0.05$ y $p = 0.018 < 0.05$). En consecuencia, los estudiantes con edades entre 20 - 29 años tienen un nivel medio de estrés académico superior que los estudiantes con edades entre 16 - 19 años. Las mujeres en un 85% tienden a tener un mayor nivel medio de estrés académico que los hombres.

Herrera, E. (2012). Guatemala. Realizó un estudio con el objetivo de: determinar la prevalencia de gastritis en estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala que cursan el segundo año con carnet 2010. Sus resultados evidencian que: la prevalencia de gastritis en estudiantes es de 25 x 100 estudiantes. La prevalencia de gastritis en el género femenino es de 31% observando 14 de 31 estudiantes encuestadas tienen gastritis, a diferencia que del género masculino que solamente el 6%, 1 de 15 hombres encuestados tiene esta enfermedad.

Hernández, B. (2011). México. Realizó un estudio con el objetivo de: establecer el nivel de influencia que tiene el nivel de estrés sobre el rendimiento académico de los alumnos del Colegio de Bachilleres. Sus resultados evidencian que: el rendimiento académico en el primer semestre es relativamente aceptable de acuerdo con el Reglamento General del Colegio de Bachilleres 2010, el cual señala que “la escala que se usará para asignar calificaciones finales sólo se utilizarán números enteros de 5 a 10, siendo 6 la mínima aprobatoria”. El colegio de Bachilleres de la comunidad de Angahuan se obtuvo una media de 64, en cuanto a la mediana, es de 61, con una moda de 67 y una desviación estándar de 26.2.

Olivet, S. (2016). México. Realizó un estudio con el objetivo de: explorar la presencia de los estresores académicos, síntomas y estrategias de afrontamiento de los estudiantes de ambos sexos que transitan primer año dentro del ámbito educativo en la Universidad Abierta Interamericana. Sus resultados evidencian que: el 86% de las mujeres presentan estrés académico, mientras que los varones en un 14%. Como reacción al estrés académico obtuvo el menor puntaje en un 6% momentos de nerviosismo, el 14% trastornos del sueño, el 35% sentimientos de depresión y tristeza y el 45% dolores de cabeza.

Anguizola, F. (2017). Panamá. Realizó un estudio con el objetivo de: determinar el estrés en estudiantes universitarios de la Universidad Latina de Panamá. Sus resultados evidencian que: de 73 estudiantes, se encontró un total de 56 estudiantes estresados. De los mismos, 20 (66.0%) resultaron ser del género masculino y 36 (83.0%) del femenino. Además, la categoría que mayor porcentaje presentó fue la de estrés moderado, 37 (36.3%), seguido por estrés leve, 24 (23.5%) y severo, 20 (19.6%); y manteniéndose el mismo patrón entre el género masculino (40, 20, 16%) y femenino (32.7, 26.9, 23.1%).

Carrasco, G. (2016). Ecuador. Realizó un estudio con el objetivo de: determinar la incidencia y prevaencia de gastritis en estudiantes universitarios de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Sus resultados evidencian que: la frecuencia más alta de la enfermedad de gastritis es del sexo femenino

con un 55.3%, sobre el masculino 44.7%. La mayor incidencia de edad comprendida entre 25 – 35 años de edad con 14 casos que corresponde al 36.8%, seguido del grupo de 36 – 45 años con un porcentaje de 15.8%, y los demás grupos presentaron porcentajes bajos.

Tolentino, S. (2009). Argentina. Realizó un estudio con el objetivo de: obtener un perfil de estrés en los estudiantes universitarios de los semestres de 3° y 4° del campus de Actopan. Sus resultados evidencian que: el nivel de estrés académico general de los estudiantes de 3° y 4° semestre es de un nivel medio, en los alumnos de tercer semestre el nivel de estrés académico se presenta en un 30% de intensidad que abarca un nivel medio, en comparación con un 26% de los alumnos de cuarto semestre. Esto concluye que no hay diferencias significativas entre ambos grupos y que los niveles de estrés académico encontrados en los alumnos no es un nivel de estrés académico alto, es decir que la hipótesis de trabajo no se acepta debido a nivel encontrado; nivel medio en ambos grupos, así mismo tampoco hay un nivel bajo de estrés, este nivel medio permite aceptar la hipótesis alterna, en la cual existe un nivel medio de estrés en los alumnos de 3° y 4° de la carrera en psicología.

Blanco, K. (2015). Colombia. Realizó un estudio con el objetivo de: describir el nivel de estrés en los estudiantes universitarios del área de la salud, Cartagena. Sus resultados evidencian que: De acuerdo a las manifestaciones físicas, el 50.0% manifestó siempre problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea; por el contrario, las que se presentaban con menor frecuencia o rara vez fueron somnolencia o mayor necesidad de dormir en un 61.4%, trastornos en el sueño como (insomnio o pesadillas) en el 46.6% de los estudiantes y por último rascarse, morderse las uñas en un 44.0%.

Guzmán, G. (2006). México. Realizó un estudio con el objetivo de comparar la seroprevalencia a *Helicobacter pylori* (*Hp*) entre las familias de estudiantes universitarios serotipos y negativos de Ciudad de Guzmán, Jalisco México. Sus resultados evidencian que: La seroprevalencia en los universitarios fue de 27% mientras que el global en las familias de los universitarios positivos a anticuerpos a *Hp* se encontró una frecuencia de presentación de: madres 71%,

binomio de los padres 70%, hermanos 42%, núcleo en general 57. La seropositividad en las familias de los universitarios sin reacción inmunológica a *Hp* fue: madres 12% (p=0.001), binomio de padres 17% (p=0.0005), hermanos 10% (p=0.0076), núcleo general 13% (p=0.00002). Edad, género y número de familias, no mostraron diferencia significativa.

Bedoya, S. (2006). Lima. Realizó un estudio con el objetivo de: determinar la frecuencia, nivel, situaciones generadoras y manifestaciones del estrés académico auto-percibido por los alumnos del tercer y cuarto año de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Sus resultados evidencian que: el 96.6% de alumnos reconocieron la presencia de estrés académico, siendo los alumnos de 3° año los que presentaron los niveles más altos de estrés; además según sexo, las mujeres presentaron un estrés académico en un 70 % mientras que los varones un 30%.

Grimaldo, M. (2017). Arequipa. Realizó un estudio con el objetivo de: determinar la relación que existe entre el estrés académico y dimensiones de personalidad en universitarios. Sus resultados evidencian que: La muestra está conformada por 103 estudiantes, 83 hombres (80.60%) y 20 mujeres (19.40%). Sus edades fluctúan entre los 17 y 25 años, donde el 55% de estudiantes de Medicina Humana presentan estrés académico, ingeniería industrial 43%, ingeniería civil en un 16.5%, ingeniería en gestión minera en un 5.8% e ingeniería de sistemas en un 1.8%.

Ruiz, P. (2002). Lima. Realizó un estudio con el objetivo de: determinar la prevalencia de la infección por *Helicobacter pylori*, así como determinar la relación causa efecto entre la presencia de *Helicobacter pylori* en las muestras gástricas obtenidas y dispepsia no ulcerosa, de esta manera para comparar dichos resultados con los publicados, a nivel nacional y mundial. Sus resultados evidencian que: del total de 112 pacientes se encontró *Helicobacter pylori* en la biopsia de 37 pacientes lo que hace una prevalencia del 40% siendo negativa en un 60%. El patrón endoscópico que se halló en mayor proporción fue el de gastritis crónica superficial 56% seguido de gastritis erosiva aguda 14% y menor porcentaje de gastritis crónica atrófica.

Boullosa, G. (2013). Lima. Realizó un estudio con el objetivo de: relacionar los niveles de estrés académico y afrontamiento en los estudiantes de la Pontificia Universidad Católica del Perú. Sus resultados evidencian que: el 44% presentó un estrés académico moderado, el 4% niveles de estrés severo y el 52% leve. En cuanto a las reacciones físicas, las más experimentadas por esta población, son problemas de digestión y dolor abdominal 55%, cansancio permanente 33%; seguidos por signos de ansiedad como rascarse o morderse las uñas 9% dificultades para dormir y dolores de cabeza 3%; en menor proporción se halla la somnolencia.

Condori, M. (2016). Tacna. Realizó un estudio con el objetivo de: determinar la autopercepción de la sintomatología de la gastritis en los estudiantes de enfermería de la universidad nacional Jorge Basadre Grohmann Tacna-2016. Sus resultados evidencian que: dentro de las reacciones físicas el ardor estomacal ocupa el primer lugar y representa el 17,9%, somnolencia o la mayor necesidad de dormir en un 16,3%, los trastornos de sueño y el cansancio permanente ambos con un 15,2 %. En las reacciones psicológicas la primera es la ansiedad, angustia o desesperación con 15,9%, seguida por problemas de concentración con el 13,2% y la inquietud con el 12,5%.

Borbor, K. (2016). La Libertad. Realizó un estudio con el objetivo de: determinar el estrés académico como factor causal de gastritis en estudiantes universitarios UPSE – 2016. Sus resultados evidencian que: el 92% de los individuos investigados refiere que manifiesta síntomas de gastritis y estrés académico, mientras que en un 8% no. Además, el 42% de la población total en estudio se identificó con gastritis, el 1% con úlcera gástrica, el 7% con colitis y el 50% con ninguna. Dentro de las manifestaciones fisiológicas comunes en el estudiantado, la gastritis es la primera complicación fisiológica detectable como complicación de estrés, donde del 42% de estudiantes que se identificaron con gastritis, manifestaron experimentar signos y síntomas propios de la misma, así como se referencia en el marco teórico en el cual se describe la sintomatología del estrés.

3.2 Bases teóricas.

A. Estrés académico

A.1 Definición

El estrés es un proceso natural del cuerpo humano, que genera una respuesta automática ante condiciones externas que resultan amenazadoras o desafiantes, que requieren una movilización de recursos físicos, mentales y conductuales para hacerles frente, y que a veces perturban el equilibrio emocional de la persona (Sánchez, 2015, p. 81).

Se trata de una respuesta fisiológica y psicológica de una persona que intenta adaptarse a las presiones a las que se ve sometida, originada por el instinto de supervivencia del ser humano, en las que se ve involucrado muchos órganos y funciones del cuerpo, como el cerebro, el corazón, los músculos, el flujo sanguíneo, la digestión, entre otros (OMS, 2015, p. 21).

El estrés académico se lo suele interpretar en referencia a una amplia gama de experiencias, entre las que figuran el nerviosismo, la tensión, el cansancio, el agobio, la inquietud y otras sensaciones similares, como la desmesurada presión universitaria, laboral o de otra índole. Igualmente, se lo atribuye a situaciones de miedo, temor, angustia, pánico, afán por cumplir, vacío existencial, celeridad por cumplir metas y propósitos, incapacidad de afrontamiento o incompetencia interrelacional en la socialización (Barraza, 2013, p. 12).

A.2 Epidemiología del estrés académico

A nivel mundial sólo entre el 5 y 10% de los estudiantes universitarios en los países en desarrollo y entre el 20 y 50% de los universitarios (con pocas excepciones) tienen acceso a servicios de salud. Los problemas relacionados con los aspectos psicosociales en el estudio son atendidos en raras ocasiones aun cuando los servicios están disponibles (OMS, 2015, p. 39).

Según datos de la OMS, la prevalencia del estrés alcanza el 8 % en las personas jóvenes y cerca de 100 000 personas por año padecen estrés en

algún momento de su vida; adicionalmente el 80 % de los pacientes con enfermedades crónicas sufren estrés en algún momento de su vida. Sin embargo, solo un pequeño porcentaje es diagnosticado, debido a la falta de capacitación en el personal de salud o al desconocimiento de los síntomas por parte de los pacientes. El estrés podría llegar a ser considerada en el año 2020 la segunda causa de discapacidad en los países industrializados. Múltiples estudios han encontrado que la prevalencia de estrés leve oscila entre 9 % y 24 %, el estrés moderado ente el 5 % y el 15 % y la severa entre el 2 % y el 6,3 %. En todos los estudios es evidente el predominio del género femenino (OMS, 2015, p. 55).

En la población universitaria los principales motivos de consulta en la atención psicológica que ofrece las oficinas de bienestar universitario en el país, lo constituyen el estrés y la depresión. La prevalencia de estrés reportada por múltiples estudios realizados en población universitaria oscila entre el 25 % y el 50 %, y ello está determinado en parte por los diferentes instrumentos utilizados para su medición (OMS, 2015, p. 59).

Por otro lado, algunos factores psicosociales y elementos propios de la vida universitaria, están asociados a un deterioro de la salud mental de los estudiantes. Entidades como la depresión, la ansiedad y el estrés han sido ampliamente estudiadas, demostrándose su relación con dichos factores. En el ámbito universitario uno de los principales factores asociados a la depresión es el estrés académico, que se constituye en un elemento detonante y que perpetúa la enfermedad. Fisher y Hood demostraron que los estudiantes experimentan un incremento significativo en los niveles de estrés, síntomas obsesivos y pérdida de concentración tras seis semanas de permanencia en la universidad. Este medio académico demanda desempeños sobresalientes para alcanzar el éxito, y dicha exigencia implica para el ser humano un proceso de adaptación que puede resultar en la generación de estrés. Igualmente, Mosley reporta en un estudio realizado en estudiantes de Medicina que, a mayores niveles de estrés en los estudiantes, éstos experimentan mayores niveles de estrés (OMS, 2015, p. 78).

A.3 Factores estresantes

Factores estresantes, agentes estresantes, estresores o estresógenos son todas las circunstancias de la vida que nos afectan de alguna manera (nos emocionan, nos agreden, nos desgastan, etc.) Estas cosas tienen una fuerte y particular influencia, como los acontecimientos que ejercen presión o son frustrantes, las grandes emociones, las situaciones afectivas, las demandas económicas y las de la lucha diaria por la subsistencia (Barraza, 2013, p. 51).

A veces, el factor estresante aparece de forma aguda y de corta duración (como el timbre de un despertador). Otras veces, su intensidad no es tanta, pero la persistencia de su acción es sostenida (como el contraer una deuda o tener una mala relación laboral), y estas diferencias se acentúan porque la capacidad de reaccionar es distinta en cada individuo, aún frente a un mismo tipo de demanda (Barraza, 2013, p. 63).

Dentro de los factores estresantes universitarios más comunes tenemos:

- Exámenes
- Cambios de horarios
- Trabajos académicos
- Acumulación de materias
- Exigencias académicas
- Relaciones interpersonales, etc.

A.4 Tipos de estrés

A.4.1 Estrés agudo

Trastorno que se caracteriza por la aparición de un conjunto de síntomas de ansiedad que tienen lugar después de la exposición a un acontecimiento alarmante traumático. Puede llegar a motivarte cuando está bajo control, pero a veces resulta muy agotador. En algunas ocasiones una sola situación puede ser estimulante o agotadora; depende de la hora y día en que se realice; no es lo mismo recorrer

una bajada en bici por la mañana que por la tarde o noche (Sánchez, 2015, p. 85).

Recuerdos como choques automovilísticos, pérdida de trabajo, problemas en la escuela o trabajo, plazos para entregar algo, deportes extremos, etc., son ejemplos de estrés agudos que la mayoría de las personas hemos experimentado (Sánchez, 2015, p. 85).

A.4.2 Estrés moderado

Suele provocar irritabilidad, mal humor, ansiedad, tensión, etc. Las personas siempre están apuradas por llegar a un lugar, pero siempre llegan tarde. Asumen, por iniciativa propia, muchas responsabilidades y no pueden completar ninguna de ellas. Las relaciones interpersonales se deterioran con rapidez. Se presenta hostilidad sin motivo aparente (Sánchez, 2015, p. 86)

A.4.3 Estrés crónico

Es el estrés que agota y desgasta a las personas día tras día; destruye al cuerpo, mente y vida. Surge cuando una persona no encuentra salida a una situación deprimente. Sus periodos parecen ser interminables e inevitables. Algunas situaciones de estrés crónico se derivan de traumas en la niñez y pueden no superarse nunca, incluso, derivarse en el suicidio, violencia, ataques al corazón y en ocasiones, cáncer (Sánchez, 2015, p. 88)

A.5 Dimensiones del estrés

Existen unos parámetros que determinan el nivel de estrés en el que se encuentra una persona:

A.5.1 Nivel Psicológico

La persona presenta inseguridad y tiene problemas para concentrarse; no encuentra solución a sus problemas por pequeños que sean, y tiene la sensación de haber perdido la memoria (Sánchez, 2015, p. 90).

A.4.2 Nivel fisiológico

El estrés se puede presentar mediante síntomas físicos como dolores de cabeza, tensión muscular, alteraciones del sueño, fatiga, enfermedades de la piel, trastornos de sueño, problemas digestivos. (Sánchez, 2015, p. 90).

A.4.3 Nivel comportamental

La persona tiende a realizar acciones no habituales como llorar, comer compulsivamente, fumar más de lo normal, aparecen tics nerviosos, etc. En definitiva, la persona siente deseos de huir para evitar la situación de estrés (Sánchez, 2015, pp. 93 – 95).

Síntomas:

- Ataques de llanto.
- Conflictos o tendencia a polemizar o discutir.
- Desgano para realizar las labores universitarias.
- Aumento o reducción del consumo de alimentos.

Cambios en los hábitos intestinales y/o alteraciones digestivas (diarrea, estreñimiento, náuseas, gastritis, etc.)

- Poliuria
- Boca seca
- Problemas para tragar.

A.5 Diagnóstico del estrés

El diagnóstico del estrés se realiza según el tipo que presenta:

A.5.1 Estrés leve

Su cuerpo reacciona ante el estrés al liberar hormonas. Estas hormonas hacen que su cerebro esté más alerta, causar que sus músculos se tensionen y aumentar su pulso. A corto plazo, estas reacciones son buenas porque pueden ayudarle a manejar la situación

que causa el estrés. Esta es la manera en que su cuerpo se protege a sí mismo (Sánchez, 2015, p. 96).

Los síntomas más comunes en este tipo de estrés son:

- Mala concentración.
- Insomnio.
- Inquietud.
- Tic nerviosos (morderse las uñas).

A.5.2 Estrés Moderado

Cuando tiene un estrés moderado, su cuerpo se mantiene alerta incluso cuando no hay peligro lo que presentaría (Sánchez, 2015, p. 96).

- Conflictos o tendencia a polemizar o discutir.
- Inquietud.
- Problemas digestivos.
- Problemas de concentración.
- Irritabilidad.
- Desgano para realizar las labores universitarias.

A.5.3 Estrés severo

Trastorno que desgasta a las personas destruyendo al cuerpo, la mente y la vida. Además, surge cuando una persona nunca ve una salida a una situación deprimente; este tipo de estrés puede causar muchos tipos de síntomas físicos y emocionales. Algunas veces posiblemente no se dará cuenta de que estos síntomas son ocasionados por el estrés. Aquí hay algunos signos de que el estrés le puede estar afectando: (Sánchez, 2015, p. 97).

- Aislamiento de los demás.
- Ansiedad, angustia o desesperación.
- Sentimientos de depresión y tristeza
- Dolores de cabeza
- Fatiga crónica.

- Cuello o mandíbula rígidos

A.6 Tratamiento del estrés

Considerando que cada organismo es el que tiene que enfrentar sus propias situaciones, digamos como premisa fundamental que siempre estará en mejores condiciones de responder aquel que esté bien descansado, como alimentado, y que tenga la actividad física como un recurso diario. Pero hagamos un listado de sugerencias para aquellos que necesitan aliviar la carga que significa enfrentar al estrés (Sánchez, 2015, p. 98).

A.6.1 Elija siempre pensamientos positivos

Esto es muy importante, ya que es muy notoria la manera en que los pensamientos optimistas contribuyen a una mejor disposición y son fundamentales para lograr una vida saludable. Llene su vida de cosas como amor, optimismo, alegría, esperanza. Para ello, la actitud mental correcta y la disposición positiva son estrictamente necesarias (Sanchez, 2015, p. 100).

A.6.2 Descanse bien

Significa que al menos entre siete y ocho horas del día deben ser destinadas a este fin, y descansar bien, aunque no necesariamente debe ser dormir. El sueño reparador será un elemento fundamental (Sánchez, 2015, p. 110).

A.6.3 Aliméntese correctamente

Esto implica no solo incorporar la medida adecuada de calorías, sino también las vitaminas, los minerales y los antioxidantes necesarios en toda alimentación. Por supuesto, habrá que mantener una distribución conveniente de las comidas y no comer fuera de hora. Debe evitarse el azúcar, los condimentos y los productos refinados (Sánchez, 2015, p. 110).

A. 6.4 Haga actividad física

A demás de que beneficia en muchas cosas, la actividad física (especialmente la aeróbica) aportará al organismo aspectos positivos para responder al estrés. Lo ayudará a relajarse, le generará endorfinas. Recuerde que bien oxigenado siempre se piensa mejor (Sánchez, 2015, p. 111).

A.6.5 A la hora de comer, aparte de su mesa el trabajo

Los almuerzos o los desayunos de trabajo son un pésimo invento. La hora dedicada a comer es precisamente para eso, y no se debe interferir la alimentación con tensiones inoportunas, ya que son generadora de estrés y además de gastritis (Sánchez, 2015, p. 115).

1.6 Teorías – modelos

A.6.1. Teoría del síndrome de adaptación general (SAG) por Hans Seyle

Esta teoría se basa en la respuesta del organismo ante una situación de estrés ambiental distribuida en tres fases o etapas:

A.6.1.1. Fase de alarma

Ante la percepción de una posible situación de estrés, el organismo empieza a desarrollar una serie de alteraciones de orden fisiológico y psicológico (ansiedad, inquietud, etc.), que lo predisponen para enfrentarse a la situación estresante. La aparición de estos síntomas está influida por factores como los parámetros físicos del estímulo ambiental (intensidad del ruido), factores de la persona, el grado de amenaza percibido y otros como el grado de control sobre el estímulo o la presencia de otros estímulos ambientales que influyen sobre la situación (Martinez, 2015, p. 51).

A.6.1.2. Fase de resistencia

Supone la fase de adaptación a la situación estresante. En ella se desarrollan un conjunto de procesos fisiológicos, cognitivos, emocionales y comportamentales destinados a "negociar" la situación de estrés de la manera menos lesiva para la persona. Si finalmente se produce una adaptación, esta no está exenta de costos, disminución de la resistencia general del organismo, disminución del rendimiento de la persona, menor tolerancia a la frustración o presencia de trastornos fisiológicos más o menos permanentes y también de carácter psicossomático (Martinez, 2015, p. 58).

A.6.1.3. Fase de agotamiento

Si la fase de resistencia fracasa, es decir, si los mecanismos de adaptación ambiental no resultan eficientes se entra en la fase de agotamiento donde los trastornos fisiológicos, psicológicos o psicossociales tienden a ser crónicos o irreversibles (Martinez, 2015, p. 60).

A.6.2 Modelo sistémico cognoscitivista del estrés académico por Barraza

El modelo se constituye por cuatro hipótesis: (Barraza, 2013, pp. 269 - 289).

A.6.2.1 Hipótesis de los componentes sistémicos procesuales del estrés académico

Enfatiza la definición de sistema abierto, que implica un proceso relacional sistema-entorno. Por tanto, los componentes sistémicos-procesuales del estrés académico se refieren al constante flujo de entrada (input) y salida (output) que presentan todos los sistemas para lograr su equilibrio. Dichos componentes del estrés académico son tres: estímulos

estresores (input), síntomas (indicadores del desequilibrio sistémico) y estrategias de afrontamiento (output).

A.6.2.2 Hipótesis del estrés académico como estado psicológico:

El estrés académico es un estado esencialmente psicológico porque presenta estresores mayores (amenazan la integridad vital del individuo y son ajenos a su valoración) y estresores menores (se constituyen en tales por la valoración que la persona hace de ellos). En general, un estresor es un “estímulo o situación amenazante que desencadena en el sujeto una reacción generalizada e inespecífica”

- Competitividad grupal
- Realización de un examen
- Sobrecargas de tareas
- Exposición de trabajos en clase
- Exceso de responsabilidad
- Intervención en el aula
- Ambiente físico desagradable
- Sobrecarga académica (excesivo número de créditos, trabajos obligatorios, etc.)
- Falta de incentivos
- Tiempo limitado para hacer el trabajo
- Las evaluaciones
- Tipo de trabajo que se te pide trabajar en grupo

A.6.2.3 Hipótesis de los indicadores del desequilibrio sistémico que implica

El estrés académico: los indicadores o síntomas de la situación estresante (desequilibrio sistémico) se clasifican como reacciones físicas, psicológicas y comportamentales.

Indicadores del estrés académico Indicadores

Físicos:

- Reacciones corporales, dolores de cabeza, insomnio, problemas digestivos, fatiga crónica, sudoración excesiva, etc.

Psicológicos:

- Relacionados con las funciones cognitivas o emocionales desconcentración, bloqueo mental, problemas de memoria, estrés, ansiedad, depresión, etc.

Comportamentales:

- Involucran la conducta Ausentismo de las clases, desgano para realizar las labores académicas, aislamiento, etc.

“Este conjunto de indicadores se articulan de manera idiosincrática en las personas, de tal manera que el desequilibrio sistémico va a ser manifestado de manera diferente, en cantidad y variedad, por cada persona” (Barraza, 2013, p. 274).

A.6.2.4 Hipótesis del afrontamiento como restaurador del equilibrio sistémico:

Ante el desequilibrio que produce el estrés, el individuo pone en marcha diversas estrategias de afrontamiento para restaurar el equilibrio del sistema. Aunque son muy variadas las estrategias de afrontamiento, Barraza (2013) sugiere las siguientes: habilidad asertiva; elogios a sí mismo; distracciones evasivas; ventilación o confidencias; religiosidad; búsqueda de información sobre la situación; solicitud de asistencia profesional, tomar la situación con sentido del humor, y elaborar un plan y ejecución de sus tareas.

B. Gastritis

B.1. Definición

Sobre la definición de gastritis, es bastante difícil concretarla debido a la enorme complejidad del tema, es posible considerar tres ideas clave.

La gastritis es emocional, ya que el estrés o la ansiedad pueden afectar a nuestro estómago y formar una gastritis tanto emocional como nerviosa. Se caracteriza, de hecho, por ser un trastorno emocional más común de lo que originalmente pudiera pensarse, que finalmente termina por afectar a nuestro estómago y por producir unos síntomas identificables (Valenzuela, 2004, p 51).

La gastritis se designa como una serie de alteraciones, de tipo inflamatoriodigestivo, de la mucosa del estómago. Otros autores utilizan el nombre para designar algunas enfermedades vagas que curan espontáneamente y que se caracterizan por náuseas, anorexia, molestias epigástricas con o sin vómito y algunos síntomas sistémicos (Roca, 2013, p. 32).

La gastritis nerviosa en sí misma se considera una enfermedad que se genera en el aparato digestivo, principalmente en el estómago, el cual sufre una inflamación de la mucosa gástrica. Pero no por causas comunes como es el caso de la bacteria *Helicobacter pylori*, sino por causas directamente relacionadas con síntomas asociados a las emociones, y por síntomas como el estrés, la ansiedad, el agobio, que son creados del curso del día a día, por el trabajo y por las responsabilidades familiares (Navarro, 2010, p. 54).

B.2 Epidemiología de la gastritis

Un estudio, realizado por el centro Gastro Bolivia en más de 1.000 pacientes, indica que en Potosí el 100% de la población padece la enfermedad y La Paz tiene el menor porcentaje, menos del 70% (OPS 2011, pp. 32 – 43).

Las enfermedades gastrointestinales no están contempladas dentro de las políticas del Ministerio de Salud, sólo en el caso de que se presente alguna epidemia de cólera o Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA), la responsabilidad es de la Unidad de Epidemiología Estadísticas. Arancibia informó que, según la Organización Mundial de Salud (OMS), la estadística de la enfermedad, en países desarrollados, es 40% y en la región llega al 60%, pero en Bolivia se sobrepasa la cifra. Manifestó que la principal causa de la gastritis es causada por el *Helicobacter pylori*, una bacteria que vive en el agua contaminada y se propaga a través de los alimentos mal preparados, comida guardada, y tiene como reservorio al humano infectado (OPS 2011, p. 25).

B.2 Clasificación de la gastritis

B.3.1 Gastritis aguda.

Es la inflamación aguda inespecífica del estómago es una enfermedad totalmente curable si es tratada dentro de este tipo sobresalen (Sánchez, 2015, p. 18).

B.3.1.1 Gastritis agudas simples.

Puede obedecer a excesos alimentarios (indigestión) o a la ingesta de alimentos irritantes (alcohol, café, especias.)

B.3.1.2 Gastritis erosiva o hemorrágico.

Se debe al alcoholismo agudo, medicamentos (aspirina antiinflamatorios, ciertos antibióticos, agentes tóxicos).

B.3.2 Gastritis crónica

Es la Inflamación crónica de la mucosa gástrica atribuida en la mayoría de los casos a *Helicobacter pylori* en un estudio endoscópico e histológico, este tipo de gastritis presenta la mucosa gástrica pálida con segmentos descoloridos; en un examen histológico se observan las glándulas gástricas en menor cantidad con trastornos en su distribución

y morfología. Los síntomas clínicos son inespecíficos o ninguno (Valenzuela, 2004, p. 60).

La implicación de la infección por *Helicobacter pylori* en gran parte de las gastritis es la novedad más importante. Cuando no se encuentran lesiones orgánicas en esófago ni en estómago existe tendencia a denominar de forma errónea "gastritis" a aquellos cuadros con síntomas de pesadez, aerofagia, molestia abdominal, saciedad temprana, plenitud postprandial, que debían englobarse en el término de dispepsia funcional o no ulcerosa (Valenzuela, 2004, p. 62).

B.4.3 Gastritis corrosiva

Se denomina gastritis corrosiva a una lesión gástrica producida por sustancias cáusticas, ingeridas por accidente o con fines suicidas. No es primariamente un proceso inflamatorio, sino una necrosis con fenómenos reparativos variables. Hay sustancias como el sublimado (bicloruro de mercurio) o el ácido fénico, que producen coagulación de la mucosa. Otras, como la soda y la potasa (hidróxido de potasio) producen reblandecimiento (Valenzuela, 2004, p. 71).

La necrosis, en las formas menos graves, afecta las cúspides de los pliegues de la mucosa gástrica; pero puede ser difusa, superficial o profunda, a veces con necrosis, desgarro y perforación de la pared. Si el individuo sobrevive, las partes necrosadas o escaras de la mucosa son aisladas de los tejidos remanentes por un proceso de reblandecimiento, y terminan desprendiéndose. Se forman úlceras longitudinales que corresponden a los pliegues de la mucosa, o bien úlceras más extendidas. Cuando estas úlceras curan, quedan cicatrices que retraen el estómago y eventualmente pueden estenotar u obliterar completamente el cardias, el píloro y aun el resto del estómago (Valenzuela, 2004, p 73).

B.4. Agentes que causan la gastritis

La gastritis puede ser causada por lo siguiente: (Navarro, 2010, p. 62).

- El exceso de alcohol.
- Utilización de ciertos medicamentos, como la aspirina y otros antiinflamatorios.
- El exceso de secreción de ácido gástrico, como el provocado por el estrés.
- La ingestión de sustancias venenosas o cáusticas.
- Comer alimentos picantes.
- Fumar.
- Cirugía mayor.
- Lesiones traumáticas o quemaduras.
- Infección grave.

B.5 Síntomas de la gastritis nerviosa o emocional

Según: (Bravo, 2015, pp. 14 - 18)

El estrés no es sólo un problema que se manifiesta en el ámbito psicológico, sino que también se hace visible a nivel físico. Uno de esos casos es la gastritis. La acidez y los dolores de estómagos son los primeros indicios, éstos deberían ir acrecentando su periodicidad y su intensidad. La intensidad es cada vez mayor, además que aparecen otros síntomas como:

- La hinchazón de estómago
- Náuseas
- Vómitos
- Cefaleas
- Palpitaciones.

Antes de que comience la gastritis puede sufrir de dolores de cuello y hombros, también dolores en la zona lumbar de la espalda, problemas en la piel como acné, caída del pelo, etc. (todos estos síntomas que hemos enumerado, también son síntomas del estrés, por lo mismo es que se podría prevenir la gastritis) (Barrenechea, 2016, p. 18)

Estudios realizados por la Asociación Panamericana de Psicología revela que la gastritis por estrés presenta síntomas a nivel psicológico, donde se presentan sensaciones de tristeza, angustia, ansiedad, nerviosismo,

problemas de sueño, la persona se puede volver violenta e irritable (Navarro, 2010, pp. 21-30).

Otros síntomas de la gastritis nerviosa o por estrés pueden ser:

- La acidez de estómago relacionado al reflujo gastroesofágico.
- Los ardores en el epigastrio, que suelen ceder a corto plazo con la ingesta de alimentos, sobre todo leche.
- Eructos.
- Hipo.
- Abdominalgia en hipogastrio (que puede empeorar al comer)
- indigestión abdominal
- Pérdida del apetito
- Vómitos con sangre o con un material similar a granos de café
- Heces oscuras.

También la propia gastritis emocional tiende a venir acompañada con otros síntomas más psicológicos o emocionales, que en definitiva son los que causan su aparición:

- Estrés y ansiedad.
- Nerviosismo.
- Tensión emocional

B.6 Dimensiones de la gastritis emocional

Existen unos parámetros que determinan el nivel de estrés en el que se encuentra una persona:

B.6.1 Nivel Psicológico

La persona presenta sensaciones de tristeza, angustia, ansiedad, nerviosismo, problemas de sueño, la persona se puede volver violenta e irritable (Sánchez, 2015, p. 54).

B.6.2 Nivel fisiológico

El estrés se puede presentar mediante síntomas físicos como La hinchazón de estómago, náuseas, vómitos, cefaleas, palpitaciones entre otros (Sánchez, 2015, p. 65).

B.7 Diagnóstico de la gastritis

La prueba diagnóstica más común para la gastritis es la endoscopia (gastroscopia) con biopsia del estómago. Generalmente, el médico le dará al paciente un medicamento para reducir el malestar y la ansiedad antes de comenzar el procedimiento de endoscopia. Luego, el médico inserta un endoscopio, un tubo delgado con una cámara diminuta en el extremo, a través de la boca del paciente o la nariz hasta el estómago. El médico utiliza el endoscopio para examinar el revestimiento del esófago, el estómago y la primera porción del intestino delgado. Si es necesario, el médico utiliza el endoscopio para realizar una biopsia, que consiste en recoger pequeñas muestras de tejido para su examen al microscopio (Navarro, 2010, p. 51).

B.7 Tratamiento contra la gastritis

Generalmente, el tratamiento de la gastritis incluye antiácidos y otros medicamentos que ayudan a disminuir la acidez estomacal, a aliviar los síntomas y a estimular la curación del revestimiento del estómago, puesto que el ácido irrita al tejido inflamado. Si la gastritis está relacionada con una enfermedad o una infección, también se tratará ese problema. (Navarro, 2010, p. 82).

B.8 Teorías - modelos

B.8.1 Teoría del déficit del autocuidado (Dorothea Orem)

En su teoría se aborda al individuo de manera integral en función de situar los cuidados básicos como el centro de la ayuda al ser humano a vivir feliz durante más tiempo, es decir mejorar su calidad de vida. De igual manera conceptualiza la enfermería como el arte de actuar por la persona incapacitada, ayudarla a actuar y/o brindarle apoyo

para aprender a actuar por sí misma con el objetivo de ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad, incluyendo la competencia desde su relación interpersonal de actuar, conocer y ayudar a las personas a satisfacer sus necesidades y demandas de autocuidado, donde debe respetar la dignidad humana, practicar la tolerancia, cumpliendo el principio del consentimiento informado, confidencialidad, credo, veracidad e intimidad entre otros aspectos, permitiendo que el enfermo participe en la planificación e implementación de su propia atención de salud, si tuviese la capacidad para ello, acogido a los adelantos científico-técnicos que propicien el desarrollo ascendente de la ciencia enfermera, respetando las normas, códigos ético- legales y morales que desarrolla la profesión (Martines, 2012, p. 15).

Asumiendo que el autocuidado es una función reguladora del hombre que las personas deben, deliberadamente llevar a cabo, por sí solas, una actividad del individuo, aprendida por este y orientada hacia un objetivo, una conducta que aparece en situaciones concretas de la vida, y que el individuo dirige hacia sí mismo o hacia el entorno para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud o bienestar; consideramos que el autocuidado es un sistema de acción. La elaboración de los conceptos de autocuidado, la demanda de autocuidado y la actividad de autocuidado ofrecen la base para entender los requisitos de la acción y la limitación de la acción de personas que podrían beneficiarse de la enfermería (Martines, 2012, p. 21).

3.3. Definición de términos básicos

- **Estrés:** Es la respuesta no específica a toda demanda que se le haga, es la interacción del organismo con el medio ambiente.
- **Estrés académico:** Se lo suele interpretar en referencia a una amplia gama de experiencias, entre las que figuran el nerviosismo, la tensión, el cansancio, el agobio, etc.
- **Síntoma:** Referencia subjetiva que da un enfermo de la percepción que reconoce como anómala o causada por un estado patológico o una enfermedad
- **Signo:** Manifestaciones objetivas, clínicamente fiables, y observables en el examen físico del paciente.
- **Gastritis:** Es un proceso inflamatorio de la mucosa (revestimiento del estómago), que ocasiona un aumento de la secreción de ácidos.
- **Gastritis emocional:** Es también llamada gastritis por estrés donde presenta síntomas a nivel psicológico, como: sentimientos de tristeza, angustia, ansiedad, nerviosismo, problemas de sueño, etc.
- **Beneficiario:** Persona que adquiere una utilidad, beneficio o ventaja de una institución.
- **Comedor:** Se designa un espacio o lugar en el cual las personas se reúnen para ingerir alimentos, ya sea desayuno, comida, cena o refrigerio.
- **Comedor universitario:** Es un departamento dedicado a proveer la asistencia alimentaría mediante una dieta balanceada y adecuada, que garantice al estudiante un aporte de los requerimientos proteico-energéticos diarios que propicien un mejor rendimiento académico.

3.4 Variables de estudio

3.4.1. Identificación de la variable

Variable 1 = Estrés académico

Variable 2 = Sintomatología de gastritis

3.5. Hipótesis

- **Ha:** Existe una relación estadísticamente significativamente entre el estrés académico y la sintomatología de gastritis en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas 2017.

- **Ho:** No existe una relación estadística entre el estrés académico y la sintomatología de gastritis en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas 2017.

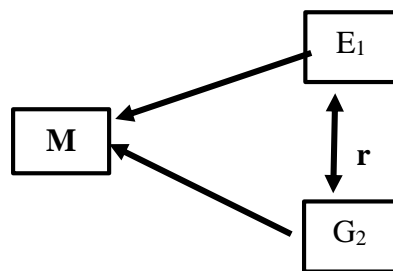
IV. MATERIAL Y MÉTODOS

4.1. Tipo de investigación

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo; de nivel relacional; de tipo: Según la intervención del investigador fue observacional; según la planificación de la toma de datos fue prospectivo; según el número de ocasiones en que se medirá la variable de estudio fue transversal y según el número de variables de interés fue analítico. (Supo, 2015, pp. 2 - 18).

De enfoque cuantitativo porque permitió cuantificar los datos mediante el uso de la estadística. De nivel relacional porque se relacionó las variables en estudio (estrés académico y sintomatología de la gastritis). Tipo de investigación: Observacional porque no se manipularon las variables ya que los datos reflejaron la evolución natural de los eventos; Prospectivo porque los datos se recolectaron de fuentes primarias o sea directamente de la muestra objeto de estudio. Transversal por que las variables se midieron en una sola ocasión. Analítico porque permitió contrastar una hipótesis.

Diseño de Investigación: Se utilizó el diseño de relación



Donde:

M = La muestra de estudio.

E₁ = V₁ = Estrés académico

G₂ = V₂ = Sintomatología de gastritis

4.2. Universo, población y muestra

4.2.1 Universo

COMENSALES	Con estrés + ardor estomacal	Con estrés + sin ardor estomacal	TOTAL
Categorizados	45	40	85
Becarios	07	28	35
Bolsa de trabajo	16	104	120
TOTAL	68	172	240

Fuente: Registro de los beneficiarios del comedor de la UNTRM, 2017.

Criterio de Inclusión:

- Todos aquellos universitarios categorizados que marcaron en el pre test la opción de presencia de cuadros clínicos de estrés y sintomatología de gastritis leves y que sean beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

Criterio de Exclusión:

- Todos aquellos universitarios categorizados que no marcaron en el pre test la opción de presencia de cuadros clínicos de estrés y sintomatología de gastritis leves, además de bolsa de trabajo y becarios que sean beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

4.2.2 Población

- De acuerdo a los criterios establecidos, la población estará constituida por 45 universitarios beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

COMENSALES	TOTAL
Categorizados con estrés + con ardor estomacal	45

Fuente: Test de estrés 2017 – I (FCS).

4.2.2. Muestreo

No se utilizó ningún tipo de muestreo ya que se trabajó con la Población muestral, porque las unidades muestrales estuvieron constituidos por el 100% de la población (Supo, 2012, p. 205).

4.3. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Según, (Canales, 1994, p. 275).

- **Método y técnica:** se utilizó el método de la encuesta y la técnica del cuestionario.

- **Instrumento:**

Variable 01: Estrés académico.

El **Inventario SISCO** del estrés académico, diseñado y validado por Barraza (Anexo N° 01), consiste en 15 ítems el cual estuvo dividido en tres dimensiones: física, psicológica y comportamental. Dicho instrumento muestra una confiabilidad de 0.90 y una validez de 0.80. Su estructura consiste en 15 ítems, en un escalamiento tipo Likert de cinco valores numéricos (del 1 al 5 donde uno es poco y cinco mucho) permite identificar el tipo de estrés académico. Dicho test fue auto administrado con una duración aproximada de 15 a 20 minutos. Las categorías utilizadas fueron: Estrés académico leve, moderado y severo (Barranza, 2007, p. 12).

La siguiente variable se categorizó como:

- Estrés académico severo = 51 – 75 puntos
- Estrés académico moderado = 26 – 50 puntos
- Estrés académico leve = 15 – 25 puntos

Variable 02: Sintomatología de la gastritis

Se utilizó el “**test de sintomatología de la gastritis**” diseñado y validado por el autor de la investigación (Anexo N° 02), muestra una confiabilidad de 0.85 consistente en 13 ítems. Dicho test fue auto administrada con una duración aproximada de 5 a 10 minutos, presentados en forma de juicios de preguntas de dos opciones en un formato de la escala dicotómica. Las categorías utilizadas fueron: Con sintomatología y sin sintomatología.

La siguiente variable se categorizó como:

- Con sintomatología = > 50 % (07 ítems “si” marcados).
- Sin sintomatología = < 50 % (07 ítems “no” marcados).

4.4. Procedimiento de recolección de datos

- Se emitió un documento a la directora de la Dirección General de Bienestar Universitario y Deporte de la UNTRM, solicitando información del número total de beneficiarios del comedor y también para la aplicación de un pre-test simple de la presente investigación.
- Se aplicó un pre test a todos los beneficiarios del comedor de la UNTRM, para determinar la población de estudio.
- Se elaboró y se emitió documentos a diferentes expertos solicitando la validación del cuestionario de la sintomatología de la gastritis.
- Se aplicó una prueba piloto del 10% (24 estudiantes beneficiarios del comedor de la UNTRM) del universo para determinar la confiabilidad del cuestionario de sintomatología de la gastritis.
- Se solicitó autorización del director de la Dirección General de Bienestar Universitario y Deporte de la UNTRM, para aplicar los instrumentos de ambas variables de estudio.

- El instrumento se aplicó a los actores involucrados en la presente investigación, esta se realizó en forma colectiva por exigencias y fines y propiedad de la investigación.
- Como última etapa del proceso de recolección de datos se elaboró la tabulación de las mediciones obtenidas para su respectivo análisis estadístico.

4.5. Análisis de los datos

- La información final fue procesada en el software SPSS versión 23, Microsoft Word y la hoja de cálculo Excel. Para contrastar la hipótesis se utilizó la prueba estadística no paramétrica de la Ji – cuadrado con nivel de significancia del $\alpha = 0.05$ (95% de confiabilidad y 5% del margen de error). La presentación de los resultados se realizó en tablas simples, tablas de contingencia y figura de barras.

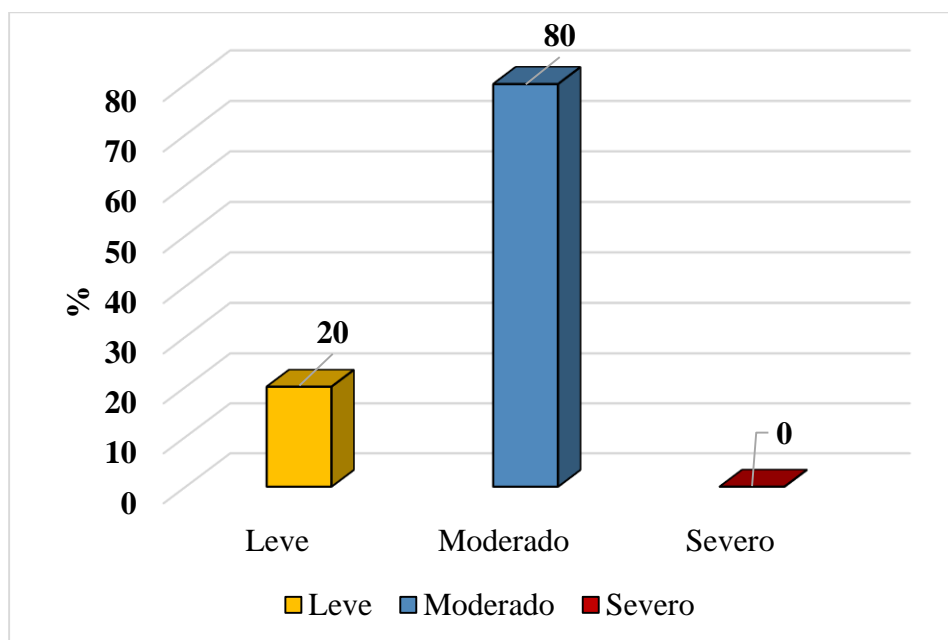
V. RESULTADOS

Tabla 01: Estrés académico en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017.

ESTRÉS ACADÉMICO		
	fi	%
Leve	9	20
Moderado	36	80
Severo	00	00
TOTAL	45	100

Fuente: Inventario SISCO de estrés académico, aplicado en 2017- I.

Figura 01: Estrés académico en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017.



Fuente: Tabla N° 01

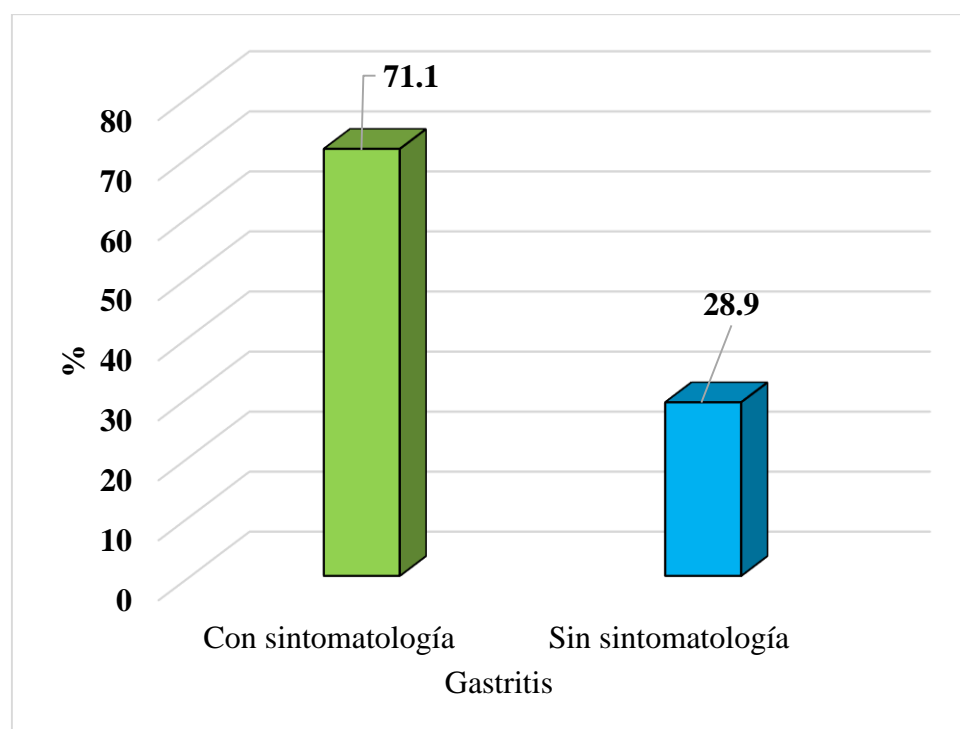
En la tabla y figura 01, se observa que del 100% (45) de estudiantes beneficiarios categorizados del comedor de la UNTRM, el 80% (36) tienen un tipo de estrés académico moderado, el 20% (9) leve y 0% severo.

Tabla N° 02: Sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017.

SINTOMATOLOGÍA DE LA GASTRITIS		
	fi	%
Con sintomatología	32	71.1
Sin sintomatología	13	28.9
TOTAL	45	100

Fuente: Test de sintomatología de la gastritis

Figura N° 02: Sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017.



Fuente: Tabla N° 02

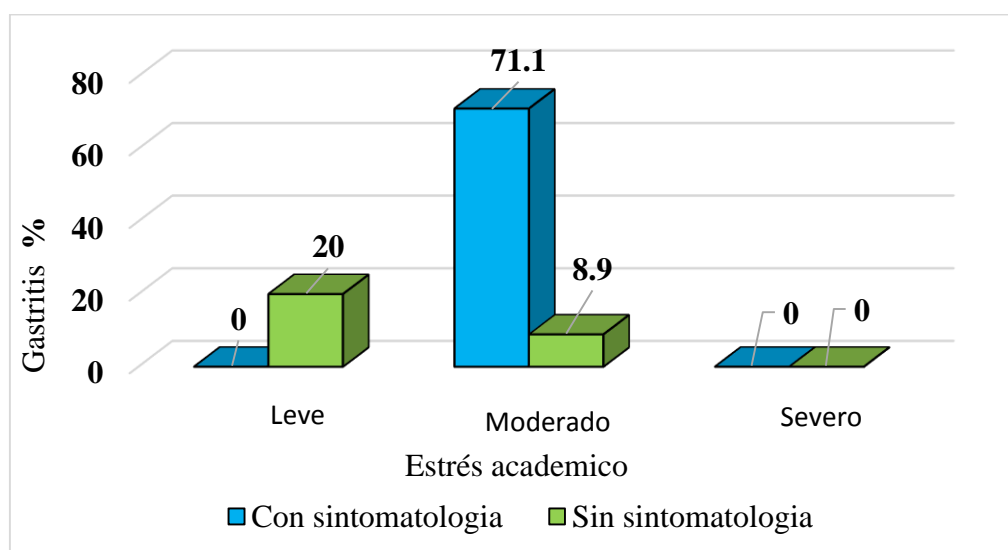
En la tabla y figura 02, se observa que del 100% (45) estudiantes beneficiarios categorizados del comedor de esta universidad, el 71.1% (32) tienen sintomatología de la gastritis y el 28.9% (13) no presentan.

Tabla N° 03: Estrés académico y sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017.

GASTRITIS	ESTRÉS ACADÉMICO						Total	
	Leve		Moderado		Severo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Con sintomatología	0	0	32	71.1	0	0	32	71.1
Sin sintomatología	9	20	4	8.9	0	0	13	28.9
TOTAL	9	20	36	80	0	0	45	100

Fuente: Inventario SISCO de estrés académico y Test de sintomatología de la gastritis $X^2 = 27.692$; $GI = 1$; $p = 0.023 < \alpha = 0.05$

Figura N° 03: Estrés académico y sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017.



Fuente: Tabla N° 03

En la tabla y figura 03, se observa que del 100% de estudiantes beneficiarios categorizados del comedor de la UNTRM, el 71.1% (32) tiene sintomatología de la gastritis con un estrés académico moderado. Así mismo el 20% (9) no presenta sintomatología de la gastritis pero tiene un estrés académico leve y el 8.9% (4) no tiene sintomatología de la gastritis pero tienen un estrés académico moderado.

VI. DISCUSIÓN

En la tabla y gráfico 01; con relación al nivel de estrés académico en los estudiantes universitarios beneficiarios categorizados del comedor, se evidenció que la mayoría de ellos, presentó un estrés moderado con el 80% y el 20% leve; asimismo el nivel de estrés académico reportado es mayor en las mujeres con el 90%; mientras que los varones con un 72% (anexo – tabla N°14). Además las edades que fluctúan entre los 21 – 29 años son los que mayor grado de estrés presentan con el 86.2% moderado y el 13.8% leve; asimismo de las edades de 30 – 39 años, el 80% presentó estrés moderado y el 20% leve; y las edades de 16 – 20 años, el 63.6% presentó estrés moderado y el 36.4% leve (anexo – tabla N°12). Por otro lado, en el presente estudio también se evidenció, que todas las facultades sin excepción presentan estrés académico moderado, siendo más relevante en un 100% las facultades de ciencias de la salud, así como también Ingeniería y ciencias agrarias - Ingeniería zootecnista, agronegocios y biotecnología (anexo – tabla N°18).

Estudios similares a los resultados obtenidos realizó Tolentino, S. (2009). Argentina. Realizó un estudio donde afirmó: que los estudiantes universitarios del tercer semestre presentaron un nivel de estrés medio en un 30%, mientras que los del cuarto semestre en un 26%. Sin embargo, Bedoya, S. (2006). Lima. En su trabajo de investigación señala que los estudiantes del tercer y cuarto año de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en un 96.6% presentaron un nivel de estrés académico alto. Anguizola, F. (2017). Panamá. En su estudio afirmó que la categoría que mayor porcentaje presentó estrés fue la de tipo moderado, 36.3%, seguido por estrés leve, 23.5% y severo, 19.6%. Boullosa, G. (2013). Lima. Concluyó que el 44% de estudiantes universitarios presentó un estrés académico moderado, el 4% niveles de estrés severo y el 52% leve.

Es de acotar que una de las variables sociodemográficas más estudiadas con relación al estrés académico es el género, sin embargo algunas investigaciones sostienen que no existe diferencia entre géneros con relación al estrés académico, mientras que otras afirman que el género femenino presenta mayores niveles de estrés académico. Como señaló Bedoya (2006) que las mujeres presentaron un

estrés académico en un 70 % mientras que los varones un 30%. Oliveti, S. (2010) en México afirmó que: el 86% de las mujeres presentaron estrés académico, mientras que los varones en un 14%. Fernández, E. (2017). España. Concluyó que el 56% de mujeres presentan un estrés moderado y los varones en un 44%; además señaló que los jóvenes de 25 a 35 años presentan un estrés auto percibido de un 65% y los de 16 a 23 años en un 35%. Asimismo, Anguizola, F. (2017). Panamá. En su trabajo de investigación afirmó que los que sufren mayor estrés académico según el patrón entre el género masculino (40, 20, 16%) y femenino (32.7, 26.9, 23.1%).

Por otra parte, Iciarte, E. (2016). Venezuela. Realizó un estudio donde concluyó que: los estudiantes con edades entre 20 - 29 años tienen un nivel medio de estrés académico superior que los estudiantes con edades entre 16 - 19 años, lo cual difiere con los resultados obtenidos en la presente investigación. Grimaldo, M. (2017). Arequipa Señaló que el 55% de estudiantes de Medicina Humana presentan estrés académico, ingeniería industrial 43%, ingeniería civil en un 16.5%, ingeniería en gestión minera en un 5.8% e ingeniería de sistemas en un 1.8%.

En la actualidad, los universitarios sienten responsabilidad con su familia es decir la confianza de sus padres que no quieren defraudar, las tareas, los trabajos, los exámenes que son un verdadero dolor de cabeza para los estudiantes, los profesores aunque no lo crean también influyen en la manera en la que imparten sus clases, tiene que ver su rigidez y exigencia hacía los alumnos, la competencia con los compañeros para ser el mejor o el más destacado, además de que el ámbito económico juega un factor importante, ya que muchos alumnos trabajan para sustentar sus estudios, el trabajo y las exigencias universitarias los traen muy estresados lo que se ve reflejado en su estado de salud.

El organismo funciona de manera única y diferente. Los hombres y las mujeres son tan diferentes no solo en el aspecto físico; sino también a nivel fisiológico, psicológico y social. Todos están propensos a sufrir estrés, sean mujeres u hombres; pero en las mujeres el nivel de estrés es superior a la de los hombres ya que esto parte de las glándulas suprarrenales, que son las que ayudan a regular la liberación de hormonas femeninas como el estrógeno y la progesterona, además

del cortisol, hormona que combate el estrés ya que controla la presión arterial y los latidos del corazón. Si éstas deben estar constantemente liberando grandes cantidades de cortisol y eventualmente no logran siquiera generar la producción necesaria para que el cuerpo funcione con normalidad. El estrés se genera porque esas glándulas que trabajan muy duro para regular los ciclos menstruales, y no sólo se limita a mujeres jóvenes sino también a las mujeres adultas. Las mujeres, en promedio, son más reactivas a los estímulos negativos y eso las hace más vulnerables a la mayoría de los trastornos que comprometen las emociones. El estrés les afecta más a ellas porque tanto su sistema nervioso autónomo como sus ejes neuroendocrinos son más sensibles; pero también dentro de cada género hay personas más susceptibles. (Sánchez, 2015, p. 115)

El tránsito por la universidad, representa para el individuo una experiencia particular en esta etapa del ciclo vital de la adolescencia y la adultez joven, que definirá el resto de sus vidas. En consecuencia, el ámbito universitario constituye un lugar en que son puestas en juego las competencias y habilidades para alcanzar los objetivos en un plazo determinado y de acuerdo a la duración de la carrera elegida.

El paso más importante para tratar el estrés, es identificar los estresores, todo lo que les estresa como estudiantes, para que después lo puedan eliminar y que mejor que hacer una lista con todas las actividades que tienen, y deshacerse de las que los estresen, otro punto es la organización, ya que la mayoría de los universitarios son muy desorganizados y por lo mismo no les alcanza el tiempo para realizar todas sus actividades durante el día, así como también las fiestas que disfrutan los fines de semana dejando todo lo académico para el último momento, saturando así sus horarios, además de distractores como facebook, twitter, la televisión entre otros a la hora de realizar alguna tarea o estudiar, porque solo reduce el tiempo disponible para la actividad.

La vida universitaria puede generar estrés, por organizar horarios para trabajar y estudiar, y hasta garantizar que lo ha elegido responde a una vocación. Sin embargo, las carreras profesionales de la salud presentan mayor estrés académico. Los estudiantes de la Facultad Ciencias de la Salud, sufren un importante estrés desde el comienzo de su formación académica y si bien es aceptable cierto grado

de tensión, no todos los estudiantes lo resuelven de manera adecuada. En muchos de ellos, los programas y las exigencias generan miedo, incompetencia, enojo y sensación de inutilidad y culpa. Todas estas manifestaciones pueden producir respuestas psicológicas y físicas; causando problemas de salud, como enfermedades crónicas, cardíacas, gastrointestinales.

Como se evidenció en el presente estudio en la tabla y gráfico 2; donde del 100% de estudiantes, el 71.1% tienen sintomatología de la gastritis y el 28.9% no presentaron. Además el mayor porcentaje de sintomatología de gastritis lo presentaron las mujeres con un el 75% y el 25% no; asimismo el 68% de varones presentó sintomatología de la gastritis y el 32% no presentaron. Las edades que fluctúan entre los 21 – 29 años son los que mayor porcentaje de sintomatología de gastritis presentaron con un 75.9% y el 24.1% no; además el 80% de las edades de 30 – 39 años, presentaron síntomas y el 20% (1) no; finalmente de las edades de 16 – 20 años, el 54.5% presentó sintomatología de la gastritis y el 45.5% no presentaron. Dentro de los síntomas más frecuentes de la gastritis, que manifestaron los beneficiarios universitarios del presente estudio, se evidenció que, del 100% en su dimensión fisiológica, el 31.3% presentan dolor tipo ardor en epigastrio, el 21.8% falta o exceso de apetito, el 15.6% malestar postprandial, el 12.5% náuseas o vómitos y el 9.4% reflujo gástrico y heces oscuras. Asimismo, del 100% de estudiantes, en su dimensión psicológica, el 40.7% presentan algún tipo estrés, el 18.7% sentimientos de tristeza, el 15.6% ansiedad y el 12.5% irritabilidad e insomnio.

Estudios similares y que difieren con el presente estudio realizó Carrasco, G. (2016). Ecuador. En su trabajo de investigación señaló que la frecuencia más alta de la enfermedad de gastritis es del sexo femenino con un 55.3%, sobre el masculino 44.7%; además señaló también que el mayor porcentaje de estos casos lo presentaron jóvenes en edades que fluctúan entre los 25 – 35 años de edad con 14 casos que corresponde al 36.8%, seguido del grupo de 36 – 45 años con un porcentaje de 15.8%, y los demás grupos presentaron porcentajes bajos. Asimismo, Herrera, E. (2012). Guatemala. Afirmó que la prevalencia de gastritis en el género femenino es de 31%, a diferencia que del género masculino que solamente el 6%.

Condori, M. (2016). Tacna. Realizó un estudio de investigación donde afirmó que dentro de las reacciones físicas más frecuentes de la gastritis en universitarios, según su percepción; el ardor estomacal ocupa el primer lugar y representa el 17,9%, somnolencia o la mayor necesidad de dormir en un 16.3%, los trastornos de sueño y el cansancio permanente ambos con un 15,2 %. En las reacciones psicológicas la primera es la ansiedad, angustia o desesperación con 15.9%, seguida por problemas de concentración con el 13,2% y la inquietud con el 12.5%. Asimismo Borbor, K. (2016). La Libertad. Concluyó que el 42% de la población total en estudio se identificó con gastritis, el 1% con úlcera gástrica, el 7% con colitis y el 50% con ninguna. Dentro de las manifestaciones fisiológicas comunes en el estudiantado, la gastritis es la primera complicación fisiológica detectable como complicación de estrés, donde del 42% de estudiantes que se identificaron con gastritis, manifestaron experimentar signos y síntomas propios de la misma, así como se referencia en la marco teórico en el cual se describe la sintomatología del estrés.

El deseo de ser independientes impulsa a los universitarios a involucrarse cada vez más con su grupo de iguales y a separarse del núcleo familiar, lo que en el ámbito de la alimentación se traduce en el rompimiento con los hábitos que se tienen del hogar, por lo que en muchos casos es posible afirmar que los universitarios se alimentan mal. Adicionalmente, las modas, la publicidad y el deseo de pertenecer a un grupo social los pueden llevar a conflictos emocionales y de salud, por ejemplo, los casos de trastornos de la alimentación como la anorexia, la bulimia o los comedores compulsivos.

Los estudiantes universitarios por su rutina de estudio no tienen horas fijas de alimentación y están expuestos a desarrollar gastritis, además la vida de los fines de semana con el consumo de alcohol, fiestas y el excesivo consumo de alimentos dañinos son las principales causas de esta situación, actualmente los jóvenes ingieren bebidas alcohólicas desde temprana edad, además del tabaco, gaseosa, comida chatarra y picante, que aumentan la acidez en el estómago de la persona.

Además muchos jóvenes universitarios por la vida acelerada en la que viven acuden a ciertos lugares de expendio de comida donde no tienen el debido control de calidad en higiene y salud y los estudiantes universitarios no toman conciencia

del tipo de alimentos, ni de los lugares que se escoge para su alimentación. Se dejan llevar por imágenes que captan sus ojos y lo apetitoso que les parece la comida que les ofrecen.

Los estudiantes del sexo femenino a la hora de planificar una dieta es preciso que tengan un amplio conocimiento de lo que van hacer ya que si no lo hacen correctamente podrían estar haciendo daño a ellas mismas por ejemplo, para bajar de peso dejar de comer una de las comidas, cosa que hacen regularmente las estudiantes universitarias del presente siglo, con la finalidad de lograr la silueta perfecta.

Es conocida la vulnerabilidad de este grupo desde el punto de vista nutricional y su caracterización por omitir comidas, comer entre horas, abusar de la comida rápida, del alcohol, de las bebidas azucaradas, de las dietas de cafetería y por seguir una alimentación poco diversificada. Suelen ser receptivos a dietas de adelgazamiento, a la publicidad y al consumo de productos novedosos. Los estudiantes universitarios normalmente forman parte del grupo de jóvenes cuya edad está comprendida entre los 18 y los 25 años y se diferencian de los adultos en que el pico de masa ósea todavía no se ha alcanzado. En muchos casos, la nueva situación de convivencia, el comportamiento alimentario de los compañeros, el consumo de alcohol, los apuros económicos y la mayor o menor habilidad para cocinar hacen que cambien sus hábitos de alimentación. Por tanto, se trata de un periodo crítico para el desarrollo de estilos de vida que tienen mucha importancia en su futura salud.

El estrés, además, desempeña un papel importante en la percepción del dolor. De este modo, en una persona que padece estrés y acidez los síntomas se verán agravados respecto a los de una que sólo padece acidez. Las alteraciones de los neurotransmisores implicados en el estrés, como son la acetilcolina o la histamina, podrían modificar diferentes funciones orgánicas a través de sus efectos sobre los sistemas nerviosos central y periférico y producir un aumento de la secreción de ácido gástrico, así como la reducción de la barrera moco defensiva de la mucosa gástrica causante de la acidez. Este vínculo entre el estrés y la acidez estomacal se debe a la estrecha interacción entre el sistema nervioso y el digestivo.

Como se mostró en la tabla y gráfico 3 del presente estudio; donde el 100% de estudiantes beneficiarios, el 71.1% presenta sintomatología de la gastritis con un estrés académico moderado. Así mismo el 20% y 8.9% no presenta sintomatología de la gastritis, pero tiene un estrés académico leve y moderado.

Finalmente los resultados de la prueba estadística no paramétrica Ji – cuadrado ($X^2 = 27.692$; $G1 = 1$; $p = 0.023 > \alpha = 0.05$) aplicada a esta tabla de contingencia indican que existe una relación directa estadísticamente significativa entre el estrés académico y la sintomatología de la gastritis; aceptando la H_a y rechazando la H_0 .

Estudio similar realizó, Borbor, K. (2016). La Libertad. En su trabajo concluyó que el 92% de estudiantes universitarios manifiesta síntomas de gastritis y estrés académico, mientras que en un 8% no lo presentó.

Los síntomas de la gastritis de una persona a otra puede varias; pero las causas más frecuentes de gastritis, desde el punto de vista nutricional, son: los inadecuados hábitos alimentarios (muchas veces los jóvenes no consumen los alimentos, ni en cantidad ni en calidad que deberían consumir), además no respetan las horas de las comidas; y la inclinación del joven universitario por el consumo de alimentos que tienden a agredir o a irritar la mucosa intestinal como por ejemplo alimentos industrializados, que son ricos en colorantes, alimentos procesados como las comidas rápidas que contienen muchos químicos. Estos tipos de alimentos van ocasionando malestar y deterioro en la mucosa intestinal llegando también a ocasionar lesiones importantes; esto sumado a situaciones de estrés, especialmente si se prolongan, pueden desembocar en problemas graves de salud causando: dolor tipo ardor en hipogastrio, náuseas, vómitos, reflujo gástrico entre otros.

VII. CONCLUSIONES

- Los estudiantes universitarios beneficiarios del comedor, presentaron predominantemente porcentajes más elevados de estrés académico moderado.
- La gastritis es una enfermedad crónica que afecta a muchos universitarios, siendo relevante la presencia de sintomatología de gastritis en esta población de estudio.
- Las estudiantes universitarias mujeres presentaron los porcentajes más elevados de estrés académico moderado y síntomas de gastritis.
- Los estudiantes universitarios con edades que fluctúan entre los 21 a 29 años presentaron mayor grado de estrés académico y sintomatología de gastritis.
- Dentro de los síntomas más frecuentes de la gastritis en los universitarios, fue el dolor tipo ardor en zona del hipogastrio.
- Todas las dimensiones del estrés tienen tendencia al tipo moderado, según el porcentaje que presentaron los estudiantes universitarios.
- Los estudiantes universitarios de estado civil soltero presentaron los porcentajes más elevados de estrés académico y sintomatología de gastritis.
- En las dimensiones de la gastritis tanto fisiológica como psicológica los mayores porcentajes fueron con sintomatología.
- Los estudiantes universitarios que pertenecen a la Facultad de Ciencias de la Salud presentaron mayor estrés académico y sintomatología de la gastritis.

VIII. RECOMENDACIONES

- Al vicerrectorado académico de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, que realice los horarios académicos teniendo en cuenta, que los estudiantes beneficiarios del comedor de las distintas escuelas profesionales, necesitan un tiempo necesario para poder alimentarse correctamente.
- Incluir el tema de actividad física como eje transversal en los contenidos de las experiencias curriculares de especialidad en cada carrera profesional.
- Que implemente el programa ADELANTE en todas las escuelas profesionales, adelante es un programa donde se desarrolla y fortalece todas las áreas física, psicológica, social espiritual de todos los universitarios. Formando no solo profesionales competentes, sino que también profesionales con buena salud.

A: Aire

D: Descanso

E: Ejercicio

L: Luz solar

A: Agua

N: Nutrición

T: Templanza

E: Espiritualidad

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Anguizola, F. (2017). Estrés en estudiantes universitarios de la Universidad Latina de Panamá. (Tesis para optar el título de Medicina Humana). Panamá.
- Baldiri, C. (2016). *Informe de Belmont*. Barcelona: TorreD4°granprihi.
- Barranza, A. (2013). *El estrés académico*. Durango: Adneture work.
- Barrenechea, O. (2016). Índice de gastritis en el Perú. Lima: FASA.
- Bedoya, S (2006). Evaluación de niveles, situaciones generadoras y manifestaciones de estrés académico en alumnos de tercer y cuarto año de la facultad de estomatología durante el semestre 2005- I. (Tesis para optar el título de cirujano dentista). Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima.
- Boullosa, G. (2013). Estrés académico y afrontamiento en un grupo de estudiantes de la Pontificia Universidad Católica del Perú. (Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología, con mención en Psicología Clínica). Lima.
- Borbor, K. (2016). Estrés académico como factor causal de gastritis en estudiantes universitarios UPSE – 2016. (Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería). La Libertad.
- Blanca, K. (2015). Estrés académico en los estudiantes del área de la salud en una Universidad Pública, Cartagena. (Tesis para optar el título de licenciatura de Enfermería). Universidad De Cartagena. Colombia.
- Bravo, E. (2015). *Gastritis emocional* . Gastropathy. Jalisco.
- Canales. (1994). *Metodología de la investigación*. Buenos Aires: Worksst.
- Carrasco, G. (2016). Incidencia y prevaencia de gastritis en estudiantes universitarios de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. (Tesis para optar el título de licenciatura de Medicina). Ecuador
- Condori, M. (2016). Tacna. Autopercepción de la sintomatología de la gastritis en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. (Tesis para optar el título de licenciatura de Enfermería). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Tacna.

- Corral, F. (1999). *Metodo de relajación*. Publicaciones Copyright. Madrid.
- Fernández, E. (2017). Estrés percibido, estrategias de afrontamiento y sentido de coherencia en estudiantes de enfermería: su asociación con salud psicológica y estabilidad emocional. (Tesis de Doctorado en Psicología). Universidad de León. España.
- Guzmán, G. (2006). Seropositividad a *Helicobacter pylori* en los estudiantes universitarios y sus familias de ciudad Guzmán, Jalisco. (Tesis de Maestría en Ciencias Médicas). Universidad de Colima. Jalisco – México.
- Grimaldo, M. (2017). Estrés académico y dimensiones de personalidad en universitarios. (Tesis para optar el título en Psicología). Universidad de Ciencias Aplicadas. Arequipa.
- Hernández, B. (2011). Influencia del estrés sobre el rendimiento académico en los alumnos del colegio de Bachilleres de la comunidad de Angahuan. (Tesis de Maestría en Pedagogía). Universidad Nacional Autónoma de México. Uruapan – México.
- Herrera, E. (2012). Prevalencia de gastritis en un segmento de la población estudiantil de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala que cursan el segundo año con carnet 2010. (Tesis de Licenciatura en Química Farmacéutica). Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala.
- Iciarte, E. (2016). Éstres académico en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioanálisis. (Tesis de Doctorado en Medicina Humana). Universidad de Alcalá. Mérida – Venezuela.
- Martines, B. (2012). *Desarrollo teórico de enfermería*. Elsevier. La Habana.
- Martinez, E. (2015). *Una aproximación psicosocial al estres universitario*. Casa editora sudamericana. Madrid.
- Navarro, R. L. (2010). *Gastroenterología: Principios básicos y pruebas diagnósticas*. La El Pueblo y Educación. Habana.

- Oliveti, S. (2016). Estrés académico en estudiantes que cursan primer año del ámbito universitario. (Tesis Licenciatura en Psicología). Universidad Abierta Interamericana. Jalisco – México.
- OMS. (2015). *Gastritis en universitarios*. California: granpryt.
- Roca, S. (2008). Influencia del estrés sobre el rendimiento académico en los alumnos del colegio de Bachilleres de la comunidad de Angahuan. (Tesis de Maestría en Pedagogía). Universidad Nacional Autónoma de México. Uruapan – México.
- Ruiz, P. (2002). Prevalencia de la infección por *Helicobacter pylori*. (Tesis para optar el título profesional de especialista en gastroenterología. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima.
- Sanchez, J. (2012). *101 secretos para una vida sana* . Casa editora sudamericana. Buenos Aires.
- Supo, J. (2015). Seminarios de *Investigación científica* . Jalisco: Adventure.
- Roca S, et. al. (2013). *Temas de Medicina Interna*. Ciencias Médicas. La Habana.
- Tolentino, S. (2009). Perfil de estrés académico en alumnos de licenciatura en psicología. (Tesis de Licenciatura en Psicología). Universidad Autónoma de Hidalgo. Actopan.
- Valenzuela, J. (2004). *Diagnóstico y Tratamiento de las Enfermedades Digestivas*. IKU Santiago de Chile.

ANEXOS

Anexo N° 01: Inventario SISCO de estrés académico



**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA –
AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

INVENTARIO SISCO DE ESTRÉS ACADÉMICO

PRESENTACIÓN: Estimado (a) estudiante de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza- Amazonas el objetivo de la presente investigación es “Determinar la relación que existe entre el estrés académico y sintomatología de gastritis en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas “: Toda la información que brinde será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación.

INSTRUCCIONES: Marque con un aspa (X) en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.

1. DATOS GENERALES:

1. Edad: 16-20 años () 21- 29 años () 30- 39 años ()	2. Sexo: 1. Masculino () 2. Femenino ()	3. Estado civil: 1. Soltero () 2. Casado ()
4. Facultad a la que pertenece: 1. Ciencias de la salud () 2. Ciencias sociales y Humanidades () 3. Ingeniería Civil y Ambiental () 4. Ingeniería de sistemas y Mecánica Eléctrica () 5. Ingeniería y Ciencias Agrarias () 6. Ingeniería Zootecnista, Agronegocios y Biotecnología () 7. Ciencias económicas y administrativas ()		

En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca, (2) es rara vez, (3) es algunas veces, (4) es casi siempre y (5) es siempre, señala con qué frecuencia tuviste las siguientes reacciones físicas, psicológicas y comportamental cuando estabas preocupado o nervioso.

REACCIONES FÍSICAS					
	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadilla)					
Fatiga crónica (cansancio permanente)					
Dolores de cabeza o migrañas					
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea					
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.					
Somnolencia o mayor necesidad de dormir					
REACCIONES PSICOLÓGICAS					
	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)					
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)					

Ansiedad, angustia o desesperación					
Problemas de concentración					
Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad.					
REACCIONES COMPORTAMENTALES					
	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencia a polemizar o discutir					
Aislamiento de los demás					
Desgano para realizar las labores universitarias					
Aumento o reducción del consumo de alimentos.					

Anexo N° 02: Test de sintomatología de gastritis



**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA –
AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TEST DE SINTOMATOLOGÍA DE GASTRITIS

PRESENTACIÓN: Estimado (a) estudiante de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza- Amazonas el objetivo de la presente investigación es “Determinar la relación que existe entre el estrés académico y sintomatología de gastritis en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas “: Toda la información que brinde será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación.

INSTRUCCIONES: Marque con un aspa (X) en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.

1. DATOS GENERALES:

1. Edad: 16-20 años () 21- 29 años () 30- 39 años ()	2. Sexo: 1. Masculino () 2. Femenino ()	3. Estado civil: 1. Soltero () 2. Casado ()
4. Facultad a la que pertenece: 1. Ciencias de la salud () 2. Ciencias sociales y Humanidades () 3. Ingeniería Civil y Ambiental () 4. Ingeniería de sistemas y Mecánica Eléctrica () 5. Ingeniería y Ciencias Agrarias () 6. Ingeniería Zootecnista, Agronegocios y Biotecnología () 7. Ciencias económicas y administrativas ()		

DIMENSIÓN FISIOLÓGICA	SI	NO
¿Tienes problemas gastrointestinales?		
¿Sufre acidez estomacal o reflujo gástrico?		
¿Presentas falta o exceso de apetito?		
¿Presenta dolor tipo ardor, en la zona alta del estómago, en horas de la madrugada?		
¿Presentas malestar después de comer?		
¿Actualmente ha presentado síntomas como: náuseas o vómitos?		
¿Las heces que realiza son de color marrón oscuro?		
DIMENSIÓN PSICOLÓGICA		
¿Tienes frecuentemente problemas del sueño?		
¿Presentas frecuentemente estrés?		
¿Frecuentemente presentas sentimientos de tristeza?		
¿Sientes ansiedad por realizar tus trabajos académicos más de lo habitual?		
¿Sientes mucha irritabilidad, habitualmente cuando las cosas te salen mal?		
¿Presentas habitualmente dificultades de concentración?		

Anexo N° 03: Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	CATEGORÍA	TIPO	ESCALA
						Variable		
V₁ = Estrés académico	La respuesta fisiología, psicológica y del comportamiento de la persona, para intentar adaptarse a los estímulos que le rodean	Es la respuesta no específica a toda demanda que se le haga, es la interacción del organismo con el medio ambiente. Se medirá con el inventario SISCO de estrés	Psicológico	Agotador, tristeza, problemas de concentración, traumatismos, sudoración de manos, aumento o reducción del apetito.	15	Leve (15 – 25 puntos)	Variable= Cualitativo	Variable = Escala Ordinal Ítems = Escala de Likert múltiple 1 = Nunca 2 = Rara vez 3 = Algunas veces 4= Casi siempre 5 = Siempre.

		académico	Fisiológico	Provoca irritabilidad, tensión, ansiedad, tensión, deterioro de las relaciones interpersonales, aumento del pulso, eczema, desgano		Moderado (26 – 50 puntos)		
			Comportamiento	Agota, desgasta, destruye: cuerpo, mente y vida. Depresión, tristeza, diarrea, insomnio, cansancio, aislamiento		Severo (51 – 75 puntos)		

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ÍTEMS	CATEGORIA		TIPO	ESCALA
						DIMENSIONES	VARIABLE		
V₂= Síntomatología de la gastritis	La gastritis se designa como una serie de alteraciones, de tipo inflamatorio digestivo, de la mucosa del estómago	Es un proceso inflamatorio de la mucosa (revestimiento del estómago), que ocasiona un aumento de la secreción de ácidos. Se medirá con el cuestionario de la sintomatología	Fisiológico	Vómitos, Nauseas, Dolor y ardor en el epigastrio, melena.	13	Con sintomatología > 50% (04 ítems “sí” marcados)	Con sintomatología > 50% (07 ítems “sí” marcados)	Variable= Cualitativo	Variable = Escala Ordinal
						Sin sintomatología < 50% (04 ítems “no” marcados)			

		de la gastritis							
			Psicológico	Insomnio, estrés, sentimientos de tristeza, ansiedad, irritabilidad, dificultades de		Con sintomatología > 50% (04 ítems “si” marcados)	Sin sintomatología < 50% (07 ítems “no” marcados)		

				presentación		Sin sintomatología < 50% (04 ítems “no” marcados)			
--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--

Anexo N° 04: Matriz de consistencia

FORMULCIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	MARCO METODOLÓGICO	ESCALA
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el estrés académico y la sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza – Amazonas, 2017?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación que existe entre el estrés académico y la sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la UNTRM de Amazonas, 2017.</p> <p>Objetivo Específico: -Identificar el nivel de estrés académico en los beneficiarios del comedor. -Identificar la sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor. -Caracterizar a la población objeto de estudio</p>	<p>V₁= Estrés académico</p> <p>V₂= sintomatología de la gastritis.</p>	<p>- Enfoque: Cuantitativo</p> <p>- Nivel: Relacional</p> <p>- Tipo: Observacional, prospectivo, trasversal y analítico.</p> <p>- Método de Investigación: Hipotético – deductivo</p> <p>- Muestral: 45 comensales</p> <p>- Técnicas e instrumentos RD: Técnica: Cuestionario Instrumento: V₁= Test de inventario SISCO de estrés académico V₂= Test de sintomatología de la gastritis.</p> <p>-Análisis de datos: SPSS V21</p> <p>Para contrastar Hipótesis se sometió a la prueba estadística no paramétrica del Ji-cuadrado con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$.</p> <p>- Presentación de datos: Tablas simples de contingencia y en gráficos de barra.</p>	<p>Para medir la variables V₁ y V₂= Escala ordinal.</p> <p>Para evaluar los ítems V₁= Escala de Likert y V₂= Escala dicotómica</p>

Anexo N° 05: Tablas de contingencia

Tabla N°04: Dimensión psicológica del estrés académico en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.

DIMENSIÓN PSICOLÓGICA DEL ESTRÉS		
	fi	%
Leve	9	20
Moderado	36	80
Severo	0	0
TOTAL	45	100

Fuente: Inventario SISCO de estrés académico.

Tabla N° 05: Dimensión fisiológica del estrés académico en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.

DIMENSIÓN FISIOLÓGICA DEL ESTRÉS		
	fi	%
Leve	9	20
Moderado	36	80
Severo	0	0
TOTAL	45	100

Fuente: Inventario SISCO de estrés académico.

Tabla N° 06: Dimensión comportamental del estrés académico en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.

DIMENSIÓN COMPORTAMENTAL DEL ESTRÉS		
	fi	%
Leve	9	20
Moderado	36	80
Severo	0	0
TOTAL	45	100

Fuente: Inventario SISCO de estrés académico.

Tabla N° 07: Dimensión fisiológica de la sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.

DIMENSIÓN FISIOLÓGICA DE LA GASTRITIS		
	fi	%
Con sintomatología	35	77.8
Sin sintomatología	10	22.2
TOTAL	45	100

Fuente: Test de sintomatología de la gastritis

Tabla N° 08: Dimensión psicológica de la sintomatología de la gastritis en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.

DIMENSIÓN PSICOLÓGICA DE LA GASTRITIS		
	fi	%
Con sintomatología	31	68.9
Sin sintomatología	14	31.1
TOTAL	45	100

Fuente: Test de sintomatología de la gastritis

Tabla N° 09: Síntomas más frecuentes de la dimensión fisiológica de la gastritis, en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.

Síntomas	Dimensión fisiológica de la gastritis	
	fi	%
Reflujo gástrico	3	9.4
Falta o exceso de apetito	7	21.8
Dolor tipo ardor en epigastrio	10	31.3
Malestar postpandrial	5	15.6
Naúseas o vómitos	4	12.5
Heces oscuras	3	9.4
TOTAL	32	100

Fuente: Test de sintomatología de la gastritis

Tabla N° 10: Síntomas más frecuentes de la dimensión psicológica de gastritis, en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.

DIMENSIÓN PSICOLÓGICA DE GASTRITIS		
SÍNTOMAS	fi	%
Insomnio	13	12.5
Estrés	6	40.7
Sentimientos de tristeza	5	18.7
Ansiedad	4	15.6
Irritabilidad	4	12.5
TOTAL	32	100

Fuente: Test de sintomatología de la gastritis

Tabla N° 11: Sintomatología de gastritis según edad en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017.

EDAD	GASTRITIS				TOTAL	
	Con sintomatología		Sin sintomatología		fi	%
	fi	%	fi	%		
16 - 20 años	6	54.5	5	45.5	11	100
21 - 29 años	22	75.9	7	24.1	29	100
30 - 39 años	4	80	1	20	5	100
TOTAL	32	71.1	13	28.9	45	100

Fuente: Test de sintomatología de la gastritis

$$X^2 = 1,980; G1 = 2; p = 0.37 > \alpha = 0.05$$

Tabla N° 12: Estrés académico según edad, en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017.

EDAD	ESTRÉS						TOTAL	
	Leve		Moderado		Severo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
16 - 20 años	4	36.4	7	63.6	0	0	11	100
21 - 29 años	4	13.8	25	86.2	0	0	29	100
30 - 39 años	1	20	4	80	0	0	5	100
TOTAL	9	20	36	80	0	0	45	100

Fuente: Inventario SISCO de estrés académico.

$$X^2 = 2,539; G1 = 2; p = 0.28 > \alpha = 0.05$$

Tabla N° 13: Sintomatología de gastritis según sexo, en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017.

SEXO	GASTRITIS				TOTAL	
	Con sintomatología		Sin sintomatología		fi	%
	fi	%	fi	%		
Masculino	17	68	8	32	25	100
Femenino	15	75	5	25	20	100
F TOTAL	32	71.1	13	28.9	45	100

uente: Test de sintomatología de la gastritis

$$X^2 = .265; G1 = 2; p = 0.60 > \alpha = 0.05$$

Tabla N° 14: Estrés académico según sexo, en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017.

SEXO	ESTRÉS						TOTAL	
	Leve		Moderado		Severo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Masculino	7	28	18	72	0	0	25	100
Femenino	2	10	18	90	0	0	20	100
TOTAL	9	20	36	80	0	0	45	100

Fuente: Inventario SISCO de estrés académico.

$$X^2 = 2,250; G1 = 2; p = 0.13 > \alpha = 0.05$$

Tabla N° 15: Sintomatología de gastritis según estado civil, en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017.

ESTADO CIVIL	GASTRITIS				TOTAL	
	Con sintomatología		Sin sintomatología		fi	%
	fi	%	fi	%		
Soltero	13	56.5	10	43.5	23	100
Casado	7	87.5	1	12.5	8	100
Conviviente	12	85.7	2	14.3	14	100
TOTAL	32	71.1	13	28.9	45	100

Fuente: Test de sintomatología de la gastritis

$X^2 = 4,882$; $G1 = 2$; $p = 0.87 > \alpha = 0.05$

Tabla N° 16: Estrés académico según estado civil, en beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017.

ESTADO CIVIL	ESTRÉS						TOTAL	
	Leve		Moderado		Severo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Soltero	8	34.8	15	65.2	0	0	23	100
Casado	1	12.5	7	87.5	0	0	8	100
Conviviente	0	0	14	100	0	0	14	100
TOTAL	9	20	36	80	0	0	45	100

Fuente: Inventario SISCO de estrés académico.

$X^2 = 6,923$; $G1 = 2$; $p = 0.31 > \alpha = 0.05$

Tabla N° 17: Sintomatología de la gastritis según facultades, en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017.

FACULTAD	GASTRITIS				TOTAL	
	Con		Sin			
	sintomatología		sintomatología			
	fi	%	fi	%	fi	%
Ciencias de la salud	10	100	0	0	10	100
Ciencias sociales y Humanidades	5	71.4	2	28.6	7	100
Ingeniería civil y Ambiental	2	33.3	4	66.7	6	100
Ingeniería de sistemas y Mecánica eléctrica	1	33.3	2	66.7	3	100
Ingeniería y Ciencias agrarias	6	75	2	25	8	100
Ingeniería zootecnista, Agronegocios y Biotecnología	3	75	1	25	4	100
Ciencias económicas y Administrativas	5	71.4	2	28.6	7	100
TOTAL	32	71.1	13	28.9	45	100

Fuente: Test de sintomatología de la gastritis

$X^2 = 10,404$; $G1 = 6$; $p = 0.012 > \alpha = 0.05$

Tabla N° 18: Estrés académico según facultad, en los beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017.

FACULTAD	ESTRÉS						TOTAL	
	Leve		Moderado		Severo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Ciencias de la salud	0	0	10	100	0	0	10	100
Ciencias sociales y Humanidades	1	14.3	6	85.7	0	0	7	100
Ingeniería civil y Ambiental	4	66.7	2	33.3	0	0	6	100
Ingeniería de sistemas y Mecánica eléctrica	2	66.7	1	33.3	0	0	3	100
Ingeniería y Ciencias agrarias	0	0	8	100	0	0	8	100
Ingeniería zootecnista, Agronegocios y Biotecnología	0	0	4	100	0	0	4	100
Ciencias económicas y Administrativas	2	28.6	5	71.4	0	0	7	100
TOTAL	9	20	36	80	0	0	45	100

Fuente: Inventario SISCO de estrés académico.

$X^2 = 17,214$; $G1 = 6$; $p = 0.033 > \alpha = 0.05$

Anexo N° 06: Validación del instrumento

EVALUACIÓN DE LA VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

Para determinar la validez estadística de los instrumentos de medición, se realizó mediante el juicio de expertos, y a través de las pruebas estadísticas: Binomial para cada ítem (10) de la escala dicotómica y de la Z Gauss para la aceptación total del instrumento ($n = 50$), al 0.05 de significancia estadística.

A) PRUEBA BINOMIAL

1) Hipótesis estadísticas

Ho: $P = 50\%$ versus **Ha:** $P > 50\%$

Donde:

P es el porcentaje de respuestas de los jueces que consideran el ítem de la escala dicotómica como adecuado.

La Hipótesis alternativa (**Ha**) indica que si el ítem de la escala es adecuado (se acepta), entonces la opinión favorable de la mayoría de los expertos debe ser superior al 50%, ya que la calidad del ítem se categoriza como “**adecuado**” o “**inadecuado**”.

2) Nivel de significancia (α) y nivel de confianza (γ)

$\alpha = 0.05$ (5%); $(1 - \alpha) = \gamma = 0.95$ (95%)

3) Función de prueba

Si la hipótesis nula es verdadera, la variable X tiene distribución binomial con

$n = 5$ y $P = 0.50$ (50%).

4) Regla de decisión

Se rechazará la hipótesis nula a favor de la hipótesis alterna si el valor

$P = P [X \geq x \text{ cuando } P = 0.05]$ es menor que $\alpha = 0,05$.

5) Valor calculado (VC)

$P = P [X \geq x \text{ cuando } P = 0.05] = \sum_{k=x}^5 C^5_k (0.5)^k (0.5)^{5-k}$

El cálculo de ésta probabilidad acumulada hacia la derecha se obtiene a partir de la tabla de distribución binomial. $V.C = 8.88178$

Decisión estadística

Para hacer la decisión estadística de cada ítem, se compara el valor P con el valor de $\alpha = 0.05$, de acuerdo a la regla de decisión (columna 6), asimismo la significación estadística de la decisión se tiene en la (columna 7) de la tabla.

ITEM EVAL.	JUECES EXPERTOS				P VALOR $\leq \alpha$	SIGNIFIC. ESTAD.
	ADECUADO		INADECUADO			
	N°	%	N°	%		
1	5	100	0	0	0.03125	*
2	5	100	0	0	0.03125	*
3	5	100	0	0	0.03125	*
4	5	100	0	0	0.03125	*
5	5	100	0	0	0.03125	*
6	5	100	0	0	0.03125	*
7	5	100	0	0	0.03125	*
8	5	100	0	0	0.03125	*
9	5	100	0	0	0.03125	*
10	5	100	0	0	0.03125	*
TOTAL	50	100	0	0	8.88178	

Fuente: Apreciación de los expertos

* : Significativa ($P < 0.05$)

** : Altamente significativa ($P < 0.01$)

B) PRUEBA DE LA Z GAUSS PARA PROPORCIONES

1) Hipótesis estadística

Ho: $P = 50\%$ versus **Ha:** $P > 50\%$

Donde:

P es el porcentaje de respuestas de los jueces que consideran los ítems del instrumento de medición como adecuados.

La Hipótesis alternativa (**Ha**) indica que el instrumento de medición es válido, entonces se espera que el porcentaje de respuestas de los jueces que califican a los

ítems como adecuados debe ser mayor que el 50%, ya que la calidad del ítem se establece como “**adecuado: Sí**” o “**inadecuado: No**”.

2) Nivel de significancia (α) y nivel de confianza (γ)

$$\alpha = 0.05 (5\%); \quad (1 - \alpha) = \gamma = 0.95 (95\%)$$

3) Función de prueba

En vista que la variable a evaluar “validez del instrumento de medición” es nominal (cuantitativa), cuyas categorías posibles son “válido” y “no válido” y únicamente se puede calcular porcentajes o proporciones para cada categoría, y como la muestra (respuestas) es 50, la estadística para probar la hipótesis nula es la función normal o Z de Gauss para porcentajes:

$$Z = \frac{p - P}{\sqrt{\frac{P(100 - P)}{n}}} \quad N(0,1)$$

Donde:

Z = se distribuye como una distribución normal estandarizada con media 0 y varianza 1

p = es el porcentaje de respuestas de los jueces que califican a cada ítem como adecuado (éxito).

n = es el número de jueces consultados (muestra)

4) Regla de decisión

Para 95% de confianza estadística y una prueba unilateral de cola a la derecha, se tiene el valor teórico de la distribución normal VT = 1.6449

Con estos indicadores, la región de rechazo (RR/Ho) y aceptación (RA/Ho) de la hipótesis nula es: Al 5%: $RR/Ho: VC > 1.6449$; $RA/Ho: VC < 1.6449$.

5) Valor calculado (VC)

El valor calculado de la función Z se obtiene reemplazando los valores de:

$N = 50$, $P = 50\%$ y $p = 100\%$. De donde resulta que: **VC = 8.88178**

6) Decisión estadística

Comparando el valor calculado (VC = **8.88178**) con el valor teórico (VT = 1.6449) y en base a la regla de decisión, se acepta la hipótesis alternativa al 95% de confianza estadística.

- **Entonces el VC = 8.88178 > VT = 1.6449**

- **Con este resultado, se acepta la validez del instrumento de medición**

**ESCALA DICOTOMICA PARA EVALUAR POR JUICIO DE EXPERTOS
APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

Nº	ITEMS	SI	NO
1	El instrumento tiene estructura lógica		
2	La secuencia de presentación de ítems es óptima		
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable		
4	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles		
5	Los ítems reflejan el problema de investigación		
6	Los instrumentos abarcan en su totalidad el problema de investigación		
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación		
8	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación		
9	El instrumento abarca las variables e indicadores		
10	Los ítems permitirán contrastar las hipótesis		

Expertos del instrumento de medición (Test de sintomatología de gastritis).

- Med. Edwin Ramirez Tenorio.
- Med. Jose Carrera Torrejón.
- Med. Juan Altamirano Céspedes.
- Dr. Yovanny Mires Herrera.
- Dr. Anastacio Altamirano Estela.

**MATRIZ DE RESPUESTAS DE LOS PROFESIONALES DE CONSULTADOS
SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (JUICIO DE EXPERTOS)**

ITEM	EXPERTO*					TOTAL
	1	2	3	4	5	
01	1	1	1	1	1	5
02	1	1	1	1	1	5
03	1	1	1	1	1	5
04	1	1	1	1	1	5
05	1	1	1	1	1	5
06	1	1	1	1	1	5
07	1	1	1	1	1	5
08	1	1	1	1	1	5
09	1	1	1	1	1	5
10	1	1	1	1	1	5

* Respuesta de los profesionales: 1 = Sí, 0= No

Anexo N° 07: Confiabilidad del instrumento (cuestionario de sintomatología de la gastritis).

Estadísticos descriptivos		
	N	Varianza
p1	10	.267
p2	10	.000
p3	10	.456
p4	10	.711
p5	10	.400
p6	10	.489
p7	10	.489
p8	10	.400
p9	10	.500
p10	10	.489
p11	10	.000
p12	10	.278
p13	10	.100
p14	10	.000
p15	10	.178
p16	10	.456
p17	10	.178
p18	10	.678
p19	10	.000
p20	10	.233
p21	10	.100
p22	10	.100
p23	10	.233
p24	10	.000
		9.378
sumar	10	5.292
N válido (según lista)	10	

Formula del Alfa de Crombach

$$\frac{K}{K - 1} (1 - \frac{V_i}{V_t})$$

$$10 / 10 - 1 (1 - 9.378/5.292) =$$

$$1.11 (0.7721) = \mathbf{0.8570}$$

Obteniéndose de esta manera una fuerte confiabilidad.

Anexo N° 08: Prueba estadística no paramétrica de Ji- cuadrado

Pruebas de Ji-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Ji-cuadrado de Pearson	27,692	1	,023
Razón de verosimilitudes	28,988	1	,022
Asociación lineal por lineal	27,077	1	,010
N de casos válidos	45		

a. 1 casillas (25.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 2.60.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Anexo N° 09: Consideraciones éticas para el trabajo de investigación

- Para realizar la presente investigación y respetar los derechos de cada persona, se consideró el código de Belmont donde se basó en tres principios éticos fundamentales:

Respeto a las personas: Respetar la autonomía significa dar valor a las consideraciones y opciones de las personas autónomas, y abstenerse a la vez de poner obstáculos a sus acciones a no ser que éstas sean claramente perjudiciales para los demás. (Baldiri, 2016, p. 15)

Beneficencia: Se trata a las personas de manera ética no sólo respetando sus decisiones y protegiéndolas de daño, sino también esforzándose en asegurar su bienestar. (Baldiri, 2016, p. 21)

Justicia: Usar procedimientos razonables, no explotadores y bien considerados para asegurarse que se administran correctamente. (Baldiri, 2016, p. 42)