



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**

**TESIS
PREVALENCIA DE GASTRITIS EN TRABAJADORES DEL MUNICIPIO DE
HUANCAYO**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

PRESENTADO POR:

Bach. Onsihuay Orihuela, Elizabeth

Bach. Gala Crispin, Juan Carlos

ASESOR:

Q.F. Mg. Huanca Gabriel, Isaías Loyolo

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

HUANCAYO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por darme salud y sabiduría para lograr mis metas trazadas.

A mi mamá por aconsejarme, a mi hermano por ser mi fortaleza en momentos difíciles y a mi familia, esposo e hijos que son mi fuente de superación continua para lograr concluir mi carrera profesional.

Elizabeth.

Dedico este proyecto de tesis a Dios, a mis padres y a mis hijos. A Dios porque ha estado conmigo en cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar. A mis padres quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación. A mis hijos por ser mi fortaleza y motor de superación en lograr concluir mi carrera profesional.

Juan Carlos.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para concluir la carrera profesional.

A nuestros familiares y amigos por sus consejos y apoyo emocional en estos años de estudios.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento que nos permite presentar la tesis.

A todos nuestros docentes de la carrera profesional de farmacia y bioquímica que nos enseñaron tanto de la profesión como de la vida impulsándonos siempre a seguir adelante.

A nuestro asesor Mg. HUANCA GABRIEL, Isaías Loyolo, quien fue un gran apoyo en todo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

PRESIDENTE:

DR. VICENTE MANUEL AYALA PICOAGA

SECRETARIO:

MG. CARLOS MAX ROJAS AIRE

VOCAL:

MG. ISAIAS LOYOLO HUANCA GABRIEL

SUPLENTE:

MG. ROGER ALBERTO PALOMINO HUARCAYA

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **ONSIHUAY ORIHUELA, Elizabeth**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 44863497, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “PREVALENCIA DE GASTRITIS EN TRABAJADORES DEL MUNICIPIO DE HUANCAYO”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 17 de febrero de 2023



ONSIHUAY ORIHUELA, Elizabeth

DNI N° 44863497

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **GALA CRISPIN, Juan Carlos**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 44537536, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: “PREVALENCIA DE GASTRITIS EN TRABAJADORES DEL MUNICIPIO DE HUANCAYO”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 18 de febrero de 2023



GALA CRISPIN, Juan Carlos

DNI N° 44537536

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MÉTODO	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de la variable	21
2.3. Población, muestra y muestreo	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	23
2.5. Procedimiento	23
2.6. Método de análisis de datos	23
2.7. Aspectos éticos	23
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN	34
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	39
ANEXOS	43

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Género social de los trabajadores del Municipio de Huancayo.	24
Tabla N° 02. Edad de los trabajadores del Municipio de Huancayo.	25
Tabla N° 03. Estado civil de los trabajadores del Municipio de Huancayo.	26
Tabla N° 04. Hábitos alimenticios de los trabajadores del Municipio de Huancayo.	27
Tabla N° 05. Síntomas que presentan los trabajadores del Municipio de Huancayo.	29
Tabla N° 06. Uso de medicamentos por parte de los trabajadores del Municipio de Huancayo.	32
Tabla N° 07. Hábitos de vida de los trabajadores del Municipio de Huancayo.	32
Tabla N° 08. Prevalencia de la gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo.	31

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Género social de los trabajadores del Municipio de Huancayo.	26
Gráfico N°02. Edad de los trabajadores del Municipio de Huancayo.	27
Gráfico N°03. Estado civil de los trabajadores del Municipio de Huancayo.	28
Gráfico N°04. Prevalencia de la gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo.	33

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Determinar la prevalencia de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo. La gastritis principalmente es causada por una infección con el mismo germen que causa la mayor parte de las úlceras o por la utilización regular de ciertos analgésicos. **Metodología**. estudio de tipo descriptivo, observacional, transversal y prospectivo, no experimental. La población estuvo conformada por 100 trabajadores Municipio De Huancayo; la muestra lo constituyeron 79 trabajadores. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados**. Existe predominancia del género femenino (57,0%), el 44,3% tienen de 31 a 40 años y el 53,2% son solteros. Referente a el uso de medicamentos AINEs, se observa que el 72,2% no consumen medicamentos para la gastritis, el 67,1% presentan algún dolor corporal y hacen uso de ibuprofeno, el 77,2% hacen uso de paracetamol; estos resultados nos indican que los trabajadores presentan un alto riesgo para el desarrollo de gastritis. Referente a los síntomas de gastritis, los trabajadores ya presentan indicios de gastritis. Sobre los hábitos de vida en los trabajadores son saludables en la mayor parte de los trabajadores. En cuanto a los hábitos alimenticios los trabajadores tienen malos hábitos alimenticios lo cual representa un riesgo para que adquieran gastritis. **Conclusión**: Respecto a la prevalencia de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo, se determinó que el 43,0% presentan gastritis.

Palabras Clave.

Prevalencia puntual, gastritis, AINEs.



ABSTRACT

The present research has **objective** : Determining her prevailed of gastritis in Huancayo Township workers. The gastritis is caused by an infection with the same germ that most of the ulcers causes or by the regular certain analgesic use mainly . **Methodology.** Kind study Descriptive, observational, transversal and prospective Not experimental. The population was constituted by 100 Workers Township Of Huancayo ; 79 constituted the sample Workers . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Feminine gender predominance exists (57,0%,) the 44,3% have from 31 to 40 years and the 53,2% are single. Relating to the use of AINEs medicaments, it is observed that the 72,2% do not complete any medicaments for the gastritis, the 67,1% present some ache corporal and do I am used of ibuprofen, the 77,2% do use of tylenol; these results indicate us that the workers present a high risk for the gastritis development. Relating to the gastritis symptoms, the workers already present gastritis signs. On the habits of life in them workers are healthy in most of the workers. As for the food habits the workers have food bad habits which represents a risk for that acquire gastritis. Conclusion: Regarding to her I prevailed of gastritis in Huancayo Township, workers, he determined that the 43,0% present gastritis

Keywords.

Punctual Prevalencia, gastritis, AINEs.

I. INTRODUCCIÓN

Una de las enfermedades que más afecta a la población mundial es la patología gastrointestinal, que es una de las primordiales causas de muerte, entre ellas el cáncer de colon y las enfermedades del corazón, estómago.

La enfermedad más común del tracto gastrointestinal es la gastritis, y su concepto clásico ha sufrido cambios significativos, principalmente en la detección y caracterización de la gastritis. Sin embargo, muchos diagnósticos se basan en el concepto de gastritis endoscópica, especialmente en centros médicos donde no se dispone de exámenes histológicos.¹

La gastritis crónica es una patología altamente mortal, una de las formas más importantes de prevenir estas enfermedades es erradicar el *H. pylori*.²

La gastritis es una hinchazón del revestimiento del estómago que puede ser aguda, con un rápido inicio y resolución en cuestión de días, o crónica, en cuyo caso puede durar años y causar úlceras.³

Pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo?

Preguntas específicas:

- ¿Cuál es el uso de medicamentos (AINEs) en los trabajadores del Municipio de Huancayo?
- ¿Cuáles son los síntomas de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo?
- ¿Cuáles son los hábitos de vida en los trabajadores del Municipio de Huancayo?
- ¿Cuáles son los hábitos alimenticios en los trabajadores del Municipio de Huancayo?

Objetivo general: Determinar la prevalencia de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo.

Objetivos específicos:

- Determinar el uso de medicamentos AINEs en los trabajadores del Municipio de

Huancayo.

- Determinar los síntomas de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo.
- Determinar los hábitos de vida en los trabajadores del Municipio de Huancayo.
- Determinar los hábitos alimenticios en los trabajadores del Municipio de Huancayo.

Antecedentes nacionales:

Sernaqué, E. (2021). Prevalencia de gastritis en estudiantes de Farmacia y Bioquímica, Universidad San Pedro, Sullana - 2018 I. Objetivos: fue determinar la prevalencia de gastritis en los estudiantes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, periodo 2018 - I. Métodos: Observacional, Descriptivo, Transversal, Prospectivo. Conclusiones: El 34% es la prevalencia de gastritis. Factor sociodemográfico de 16 a 20 años, estudian y trabajan, solteros y sexo femenino. Los hábitos alimenticios son el principal factor de riesgo para la gastritis. El uso de medicamentos (AINE) agranda el riesgo de desarrollar gastritis. Los síntomas indican la presencia de gastritis y un alto riesgo de contraerla. Los hábitos de vida que tienen los estudiantes son saludables.⁴

Duran, V. (2018). Prevalencia de Helicobacter pylori en la incidencia de cáncer gástrico en pacientes sintomáticos consulta externa Gastroenterología Hospital Marino Molina SCIPPA, ESSALUD, Comas, Lima. 2012-2016. Objetivos: Determinar la relación entre la prevalencia de Helicobacter pylori (Hp) con la incidencia de cáncer gástrico en pacientes sintomáticos consulta externa Gastroenterología Hospital Marino Molina Scippa, EsSalud, Comas-Lima 2012-2016. Método: observacional, descriptivo y prospectivo. Conclusiones: Existe una alta prevalencia por Helicobacter pylori en personas de 30 a 39 años (23,11 %), así como en personas de 40 a 49 años (21,69 %) y de 60 años y más (21,24 %). La prevalencia de Hp-positividad según estudio de patologías gastrointestinales se encontró en duodenitis o gastritis (59,58%) seguido de dispepsia recurrente (33,69%)⁵

Gaspar, M y Jacobe, V. (2017). Prevalencia de factores de riesgo tradicional de la gastritis en universitarios de Huancayo 2016. Objetivos: Determinar la prevalencia de gastritis y sus factores de riesgo tradicional de la gastritis en universitarios de Huancayo 2016. Métodos: observacional básico, del nivel descriptivo y en diseño prospectivo, transversal. Conclusiones: El 56% de prevalencia en factores de riesgo habitual, el 69,9% estrés

académico, el trabajo y la familia, el 3,5% desarrollaron epigastralgia, el 81,8% patrones alimenticios fritos o dorados, el 11,9% consumo de gaseosa. La prevalencia que provocan el desarrollo de gastritis entre los estudiantes, se encontró que un 56.6% toma antiinflamatorios, el 62.2% come alimentos muy fríos o calientes. Se determinó la prevalencia de signos y síntomas de gastritis en estudiantes universitarios, como dolor epigástrico con mayor frecuencia en un 3,5%, ardor en la zona del estómago con mayor frecuencia en un 4,9%. La prevalencia de la población tiene entre 23 y 25 años (39,9%), seguida de los estudiantes de 20 a 22 años (28%) y, en menor medida, los estudiantes de 26 y más años. Se determinó la prevalencia de patrones de alimentación y comportamiento toxicológico, el 51,7% no desayuna todos los días, el 67,8% come frente al televisor, el 81,8% come frito, el 41,3% come cinco veces al día. Los estudiantes en sus patrones toxicológicos consumen: soda en un 11.9%, café en un 4.9%, alcohol 2,8%.⁶

Antecedentes Internacionales:

Ortega, J. (2019). Prevalencia de gastritis crónica causada por *Helicobacter pylori* y diagnosticada por biopsia endoscópica del estómago en estudiantes universitarios que acudieron al Hospital del Día de la Universidad Central del Ecuador, desde noviembre del 2017 a noviembre del 2018. Objetivos: Determinar la prevalencia de gastritis crónica causada por *Helicobacter pylori* en estudiantes del Hospital del día de la Universidad Central del Ecuador, de noviembre del 2017 a noviembre del 2018, mediante el diagnóstico de biopsia endoscópica del estómago. Métodos: descriptivo básico. Conclusiones: La prevalencia de gastritis crónica fue del 61%. La mayoría de los pacientes con "gastritis crónica" son mujeres, grupo de edad de 21 a 25 años: 51%. Para el diagnóstico de gastritis crónica se concluye que existe necrosis, hiperemia, sangrado e invasión en un 15% de los pacientes. ⁷

Cardoso, J. y Niño, A. (2016). Prevalencia del *Helicobacter pylori* y el estrés en estudiantes de medicina de la UDCA. Objetivos: Describir la prevalencia de *Helicobacter pylori* y de estrés en la población estudiantil de segundo semestre de la facultad de medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Métodos: descriptivo, básico. Conclusiones: Esta situación genera mucho estrés y ansiedad por las calificaciones de los docentes y menos tiempo para completar el trabajo.⁸

Teorías y enfoques conceptuales a continuación, se describirá:

Prevalencia

Mide la proporción de individuos que en un momento presentan una patología que se evalúa la población. Hay dos tipos de Prevalencias:

Prevalencia puntual: Es la distribución más común, por ejemplo, sabiendo el número de ingresos hospitalarios por asma aguda, aquí el numerador será el número de ingresos hospitalarios por asma aguda y la cantidad será el número total de pacientes ingresados en ese hospital.

Prevalencia de periodo: Es la frecuencia de aparición de una enfermedad durante un período determinado. Es la razón que expresa la probabilidad de que una persona sea un caso en cualquier instante en un período de tiempo dado. ⁹

Gastritis

Es cuando la pared del estómago esta hinchado. La gastritis principalmente es causada por una infección con el mismo germen que causa la mayor parte de las úlceras o por la utilización regular de ciertos analgésicos. ¹⁰

Gastritis aguda

Cuando esta hinchado el revestimiento del estómago, es la característica de la gastritis aguda principalmente de neutrófilos, generalmente transitorio con acompañamiento de sangrado de mucosas, erosión o, si la lesión es muy grave, hemorragia. La infección por virus, o la infección aguda por bacterias o parásitos distintos de *Helicobacter pylori* es una causa rara de gastritis y puede estar asociada con los siguientes síntomas de inmunodeficiencia es como el caso SIDA. ¹¹

Gastritis aguda infecciosa

Están constituidas de formas asintomáticas hasta cuadros graves con hemorragias digestivas altas intensas o importante síndrome general infeccioso (gastritis flemonosa) con compromiso del estado general.

La gastritis aguda se acompaña de un infiltrado inflamatorio constituido principalmente por neutrófilos. La gastritis aguda es producida por la ingestión de sustancias cáusticas, se

produce necrosis y lesiones profundas. ¹²

Gastritis aguda Erosivo-Hemorrágica

La gastritis erosiva es una enfermedad digestiva que afecta el revestimiento del estómago. Está sujeto a inflamación y posterior erosión o desgaste. El revestimiento juega un papel importante en la protección del estómago del aumento de la acidez del jugo gástrico. Cuando se daña, los síntomas comienzan a aparecer. "Por lo general, es aguda con sangrado, pero también puede ser subaguda o crónica con pocos o ningún síntoma". ¹³

Gastritis Crónica

Es la hinchazón inespecífica de la mucosa gástrica con diferente causa y patogenia. En ausencia de daño orgánico en el esófago o el estómago, es fácil etiquetar erróneamente estas condiciones con síntomas como pesadez, gases, molestias abdominales, saciedad temprana y plenitud después de comer como "gastritis". ¹⁴

Gastritis crónica No Atrófica

Es una hinchazón crónica de la mucosa gástrica, que inicialmente perturba las áreas superficiales y glandulares de la mucosa, se transforma en pérdida glandular (atrofia) y metaplasia (el término metaplasia intestinal). De esta forma, la gastritis superficial eventualmente se convierte en gastritis atrófica. ¹⁵

Gastritis crónica Atrófica

La gastritis crónica, más comúnmente gastritis por *Helicobacter pylori* y gastritis autoinmune, puede conducir a gastritis atrófica. En la gastritis atrófica, la inflamación crónica provoca la pérdida de las glándulas de la mucosa gástrica que producen enzimas y jugo gástrico. La gastritis atrófica también se asocia con el desarrollo de cáncer de estómago.

¹⁶

Gastritis crónica Autoinmune

Gastritis atrófica crónica tipo A es una enfermedad inflamatoria crónica afecta las membranas mucosas del cuerpo y la parte inferior del estómago. ¹⁷

Gastritis Crónica por Helicobacter Pylori

La gastritis crónica producida por una infección por *Helicobacter pylori* o autoinmune. *Helicobacter pylori* es una bacteria gramnegativa que es altamente resistente al ambiente ácido del estómago. *Helicobacter pylori* es una enfermedad que causa inflamación debido al sistema inmunológico interno y sistémico. La incidencia de *H. pylori* es una enfermedad ambiental y socioeconómica. Después de infectarse con esta bacteria, un paciente desarrollará cáncer de colon y 10-15 pacientes con esta infección desarrollarán úlceras sintomáticas.¹⁸

Gastritis alcalina

Por reflujo de contenido duodenal al estómago con gastrectomía parcial (Billroth I, II), colecistectomía, píloro por duodenitis, cicatrización que retrae la apertura por disfunción. Este daño químico da como resultado una barrera epitelial dañada acompañada de cambios inflamatorios a nivel de la mucosa. Endoscópicamente se puede observar que la mucosa está cubierta de bilis, con eritema y edema y lesiones del antro o de todo el estómago.¹⁹

Gastritis por Aines

El término gastropatía por AINE se refiere a las lesiones que se originan en el estómago y el duodeno por el uso de medicamentos no esteroideos antiinflamatorios. Los AINE también pueden causar daños y complicaciones en el esófago, el intestino delgado y el intestino grueso. Su amplio uso confirma la importancia de estos fármacos por sus propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas.²⁰

Gastritis Nodular

Es un tipo de gastritis caracterizada por una inflamación de moderada a grave con marcada actividad inflamatoria y eosinofilia superficial; asociado con la presencia de mayor HP.²¹

Helicobacter pylory

Las personas no saben que tienen una infección por *H. pylori* porque nunca se enferman. Si tiene signos y síntomas de una úlcera estomacal, su dispensario de atención médica puede hacerle una prueba para detectar una infección por *H. pylori*.²²

Úlceras pépticas

Es una irritación del revestimiento del estómago o del duodeno. Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) personas que toman a largo plazo, como aspirina e ibuprofeno, o que están infectados con *Helicobacter pylori*. *Helicobacter pylori* tiene más probabilidades de desarrollar úlceras pépticas.²³

Metaplasia Intestinal

La metaplasia gastrointestinal es una lesión precursora del cáncer gástrico, que histológicamente se manifiesta como la reducción o desaparición de los componentes glandulares, reemplazados por enterocitos, células caliciformes y células de Paneth.²⁴

Cáncer gástrico

Se origina en el estómago, donde se procesa (vitaminas, minerales, carbohidratos, grasas, proteínas y agua), los nutrientes de los alimentos y ayuda a eliminar los desechos del cuerpo.²⁵

Inhibidor de bomba de protones (IBP)

Se les llama "protectores de estómago", aunque el nombre es inapropiado. Deteniendo la producción de ácido estomacal. Los inhibidores de la bomba de protones, se refieren a los fármacos como omeprazol, pantoprazol, lansoprazol, esomeprazol y rabeprazol, por lo que también se denominan "larazol".²⁶

Amoxicilina

Se tratan ciertas infecciones bacterianas, neumonía, bronquitis (una infección de las vías respiratorias que llega a los pulmones) e infecciones de oído, nariz, garganta, vías urinarias y piel.

Medicamento muy eficaz contra ciertas enfermedades. Sin embargo, no están exentas de riesgos. Si toma estos medicamentos a largo plazo durante un año o más, existe un mayor riesgo de fracturas de cadera, muñeca y columna vertebral, un mayor riesgo de enfermedad renal y una mayor incidencia de infecciones como neumonía o infecciones intestinales bacterianas.²⁷

Claritromicina

Para tratar ciertas infecciones bacterianas, como la neumonía (una infección pulmonar), la bronquitis (una infección de las vías respiratorias que llega a los pulmones) y las infecciones de los oídos, los senos paranasales, la piel y la garganta. También se usa para tratar y prevenir la infección por el complejo *Mycobacterium avium* (MAC), una infección pulmonar que a menudo afecta a las personas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).²⁸

Tinidazol

Antibacterial, un derivado del imidazol (similar al metronidazol), tiene un efecto bactericida contra las bacterias anaerobias y los antiprotozoarios. Es activo contra *Bacteroides fragilis*, *Bacteroides melaninus*, *Bacteroides*, *Clostridium*, *Eubacterium*, *Fusobacterium*, *Peptococcus*, *Peptostreptococcus*, una *Veillonella* sp. *Gardnerella vaginalis* y la mayoría de las bacterias anaerobias, incluidas.²⁹

Metronidazol

Las cápsulas, tabletas de metronidazol se usan para tratar enfermedades del sistema reproductivo, tracto gastrointestinal, piel, corazón, huesos, articulaciones, sangre, nervios y otras partes del cuerpo. Las cápsulas y tabletas de metronidazol también se usan para tratar enfermedades de transmisión sexual (ETS).³⁰

Resistencia Bacteriana

Los antibióticos son medicamentos que se utilizan para tratar infecciones bacterianas y prevenirlas. Estas bacterias resistentes pueden causar infecciones en humanos y animales, y estas enfermedades son más difíciles de tratar que las enfermedades persistentes. Los antibióticos aumentan los costos médicos, prolongan las estancias hospitalarias y aumentan la mortalidad.³¹

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado es de tipo descriptivo, observacional, transversal y prospectivo, porque las variables se toman en un solo tiempo, mediante un cuestionario.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental, no hay necesidad de manipular la variable o provocar algún condicionamiento.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
PREVALENCIA	El estudio de la distribución de la enfermedad en una población, particularmente el estudio de la incidencia por persona, lugar y tiempo.	La prevalencia de gastritis en trabajadores del Municipio de Huancayo se obtendrá aplicando una ficha de recolección de datos de sus historias clínicas.	FACTORES DEMOGRÁFICOS	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1
			HÁBITOS ALIMENTICIOS	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 1
GASTRITIS	Gastritis es un término general para un conjunto de patologías que poseen una característica común: inflamación de la pared del estómago.		MEDICAMENTOS AINES	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 1
			SÍNTOMAS DE GASTRITIS	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítem 1
			HÁBITOS DE VIDA	Cualitativo	Nominal	Directa	Ítem 1

2.3. Población, muestra y muestreo

La población de la investigación estuvo constituida por 100 trabajadores del Municipio de Huancayo.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Donde:

- n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.
- N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.
- Z_{α} = 1,96 (con 95% de confiabilidad)
- P = proporción esperada de 0,5
- Q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5)
- e = precisión (5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{100(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 79$$

La muestra lo conforman 79 trabajadores del Municipio de Huancayo, que serán elegidos mediante el muestreo probabilístico.

Criterios de inclusión:

- Trabajadores del Municipio de Huancayo
- Trabajadores que aceptaron firmar el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Trabajadores que no firmaron el consentimiento informado.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica empleada fue la revisión bibliográfica. El instrumento de recolección de datos fue la ficha de recolección de datos.

La validación del instrumento (Anexo 4), fue realizada por juicio de expertos con 3 docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt.

2.5. Procedimiento

Se realizó las coordinaciones respectivas, donde se hizo conocimiento sobre la investigación y se pidió a los participantes que firmen el consentimiento informado.

Para recolectar los datos se aplicó el instrumento, los cuales serán procesados estadísticamente.

2.6. Método de análisis de datos

Luego de recopilar los datos obtenidos durante el estudio, estos serán codificados mediante Excel y el software SPSS versión 26, estos datos se presentarán en tablas y gráficos lo cual permitirá analizar la información.

2.7. Aspectos éticos

Se tuvo en cuenta los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Se mantuvo la confidencialidad de la información obtenida solo fue empleada para cumplir los objetivos de nuestra investigación.

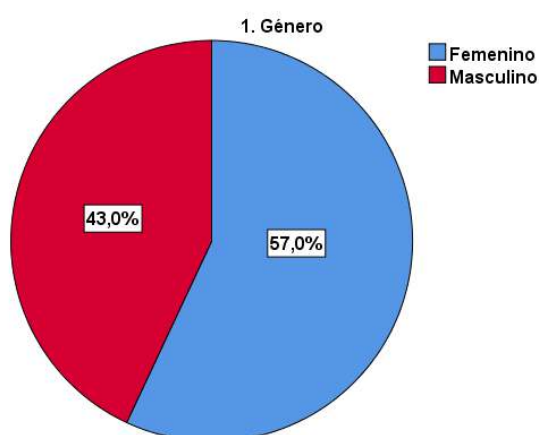
III. RESULTADOS

Tabla N° 1
Género social de los trabajadores del Municipio de Huancayo.

1. Género

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	45	57,0
Masculino	34	43,0
Total	79	100,0

Gráfico N° 1
Género social de los trabajadores del Municipio de Huancayo.



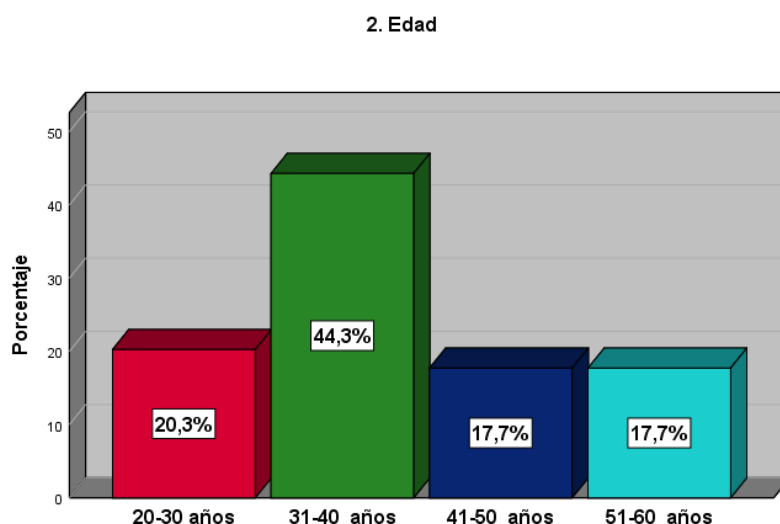
Interpretación:

La tabla y gráfico N° 1, nos muestra el género social de los trabajadores del Municipio de Huancayo, resultando que el 57,0% son del género femenino y el 43,0% son del género masculino.

Tabla N° 2
Edad de los trabajadores del Municipio de Huancayo.

<i>2. Edad</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
20-30 años	16	20,3
31-40 años	35	44,3
41-50 años	14	17,7
51-60 años	14	17,7
Total	79	100,0

Gráfico N° 2
Edad de los trabajadores del Municipio de Huancayo.



Interpretación:

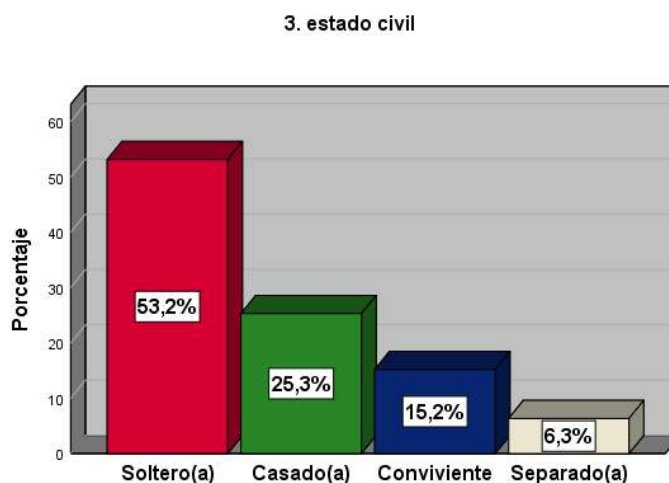
La tabla y gráfico N° 2, nos muestra la edad de los trabajadores del Municipio de Huancayo, resultando que el 44,3% tienen de 31 a 40 años, el 20,3% tienen entre 20 a 30 años y el 17,7% tienen de 41 a 50 años y también el 17,7% tienen de 51 a 60 años.

Tabla N° 3
Estado civil de los trabajadores del Municipio de Huancayo.

3. estado civil

	Frecuencia	Porcentaje
Soltero(a)	42	53,2
Casado(a)	20	25,3
Conviviente	12	15,2
Separado(a)	5	6,3
Total	79	100,0

Gráfico N° 3
Estado civil de los trabajadores del Municipio de Huancayo.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 3, nos muestra el estado civil de los trabajadores del Municipio de Huancayo, resultando que el 53,2% son solteros, el 25,3% son casados, el 15,2% son convivientes y el 6,3% son separados.

Tabla N° 4
Hábitos alimenticios de los trabajadores del Municipio de Huancayo.

<i>¿En general, en su dieta diaria consume frutas y verduras?</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	31	39,2
Si	48	60,8
Total	79	100,0
<i>¿Consume alimentos picantes? (envasados o enlatados)</i>		
No	16	20,3
Si	63	79,7
Total	79	100,0
<i>¿Consume condimentos? (consomé, ablandadores de carne, sazónadores, colorantes)</i>		
No	39	49,4
Si	40	50,6
Total	79	100,0
<i>¿Consume jugos cítricos?</i>		
No	56	70,9
Si	23	29,1
Total	79	100,0
<i>¿Consume bebidas gasificadas? (gaseosas)</i>		
No	10	12,7
Si	69	87,3
Total	79	100,0
<i>¿Consume bebidas alcohólicas?</i>		
No	10	12,7
Si	69	87,3
Total	79	100,0
<i>¿Consume café?</i>		
No	33	41,8
Si	46	58,2
Total	79	100,0
<i>¿Consume tabaco?</i>		
No	69	87,3
Si	10	12,7
Total	79	100,0
<i>¿Consume algún tipo de droga?</i>		
No	78	98,7
Si	1	1,3
Total	79	100,0

<i>¿Sus alimentos lo consume a la hora? (desayuno, almuerzo y cena)</i>		
No	57	72,2
Si	22	27,8
Total	79	100,0
<i>¿Lleva algún alimento de casa su trabajo?</i>		
No	59	74,7
Si	20	25,3
Total	79	100,0
<i>¿Hace uso del cafetín del municipio?</i>		
No	33	41,8
Si	46	58,2
Total	79	100,0

Interpretación:

La tabla N° 4, nos muestra los hábitos alimenticios de los trabajadores del Municipio, resultando que el 60,8% en su dieta diaria consumen frutas y verduras, el 79,7% consumen alimentos picantes, el 50,6% si consumen condimentos sazonadores, colorantes, consomé, el 70,9% no consume jugos cítricos, el 87,3% consumen bebidas gasificadas, el 87,3% consumen bebidas alcohólicas, el 58,2% consumen café, el 87,3% no consumen tabaco, el 98,7% no consumen ningún tipo de drogas, el 72,2% no consumen sus alimentos a la hora, el 74,7% no llevan alimentos de sus casas a su trabajo y el 58,2% hacen uso del cafetín del Municipio.

Tabla N° 5
Síntomas que presentan los trabajadores del Municipio de Huancayo.

<i>¿Las molestias estomacales han hecho que te ausentes del trabajo?</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	67	84,8
Si	12	15,2
Total	79	100,0
<i>¿Las molestias estomacales afectaron tu rendimiento en el trabajo?</i>		
No	73	92,4
Si	6	7,6
Total	79	100,0
<i>¿Las molestias estomacales afectan tu participación en actividades familiares, sociales o de diversión?</i>		
No	67	84,8
Si	12	15,2
Total	79	100,0
<i>En promedio ¿tus molestias estomacales son intensas?</i>		
No	62	78,5
Si	17	21,5
Total	79	100,0
<i>¿Alguna vez ha presentado anemia?</i>		
No	71	89,9
Si	8	10,1
Total	79	100,0
<i>¿Ha presentado Epigastralgia? (dolor gástrico)</i>		
No	38	48,1
Si	41	51,9
Total	79	100,0
<i>¿Ha presentado ardor gástrico?</i>		
No	34	43,0
Si	45	57,0
Total	79	100,0
<i>¿Ha presentado Pirosis? (agruras o acidez)</i>		
No	32	40,5
Si	47	59,5
Total	79	100,0
<i>¿Ha presentado Pituita? (secreción nasal)</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	62	78,5
Si	17	21,5
Total	79	100,0

<i>¿Ha presentado Regurgitación Gástrica?</i>		
No	66	83,5
Si	13	16,5
Total	79	100,0
<i>¿Ha presentado Vómitos?</i>		
No	42	53,2
Si	37	46,8
Total	79	100,0
<i>¿Ha presentado Aerofagia? (gases en el estómago)</i>		
No	37	46,8
Si	42	53,2
Total	79	100,0
<i>¿Ha presentado Hematemesis? (Vómitos de sangre)</i>		
No	75	94,9
Si	4	5,1
Total	79	100,0
<i>¿Ha presentado Melena? (sangre en las heces)</i>		
No	67	84,8
Si	12	15,2
Total	79	100,0

Interpretación:

La tabla N° 5, nos muestra los síntomas que presentan los trabajadores del Municipio, resultando que el 84,8% a pesar de presentar molestias estomacales no se ausentaron del trabajo, el 92,4% refieren que las molestias estomacales no afectaron su rendimiento en el trabajo, el 84,8% los trabajadores refieren que las molestias estomacales no afecto su participación en actividades, el 78,5% refieren que sus molestias no son intensas, el 89,9% no han presentado anemia, el 51,9% refieren que han presentado epigastralgia (dolor gástrico), el 57,0% refieren que han presentado ardor gástrico, el 59,5% han presentado pirosis (agruras o acidez), el 78,5% refieren que no han presentado pituita (secreción nasal), el 83,5% han presentado regurgitación gástrica, el 53,2% no presentaron vómitos, el 53,2% si presentaron aerofagia (gases en el estómago), el 94,9% no presentaron hematemesis (vómitos de sangre) y el 84,8% no han presentado melena (sangre en las heces).

Tabla N° 6
Uso de medicamentos por parte de los trabajadores del Municipio de Huancayo.

<i>¿Usted padece de gastritis?</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	45	57,0
Si	34	43,0
Total	79	100,0
<i>¿Consume algún medicamento para la gastritis?</i>		
No	57	72,2
Si	22	27,8
Total	79	100,0
<i>¿Cuándo presenta algún dolor corporal, hace uso del Ibuprofeno?</i>		
No	53	67,1
Si	26	32,9
Total	79	100,0
<i>¿Frente algún malestar hace uso de la Aspirina?</i>		
No	64	81,0
Si	15	19,0
Total	79	100,0
<i>¿Hace uso del Paracetamol?</i>		
No	18	22,8
Si	61	77,2
Total	79	100,0

Interpretación:

La tabla N° 6, nos muestra el uso de medicamentos por parte de los trabajadores del Municipio, resultando que el 57,0% no padecen de gastritis y el 43,0% si presentan gastritis y el 72,2% no consumen medicamentos para la gastritis, el 67,1% presentan algún dolor corporal y hacen uso de ibuprofeno, el 81.0% no hacen uso de aspirina ante algún malestar, el 77,2% hacen uso de paracetamol.

Tabla N° 7
Hábitos de vida de los trabajadores del Municipio de Huancayo.

<i>¿Durante la semana practica algún deporte?</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	35	44,3
Si	44	55,7
Total	79	100,0

<i>¿Durante la semana practica alguna actividad de diversión? (cine, escuchar música, paseo con amigos, paseo familiar)</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	33	41,8
Si	46	58,2
Total	79	100,0

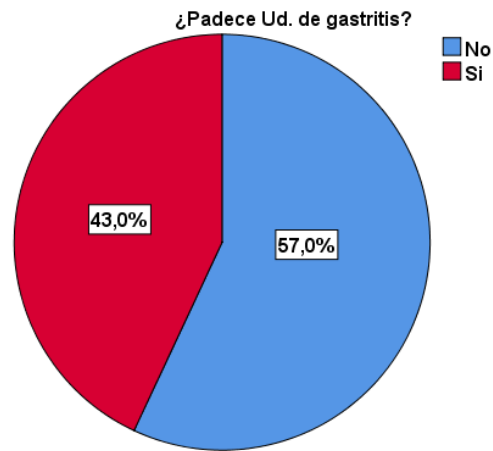
Interpretación:

La tabla N° 7, nos muestra los hábitos de vida de los trabajadores del Municipio, resultando que el 55,7% si practican algún deporte durante la semana y el 58,2% practican alguna actividad de diversión (cine, escuchar música, paseo con amigos, paseo familiar).

Tabla N° 8
Prevalencia de la gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo.

<i>¿Padece Ud. de gastritis?</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	45	57,0
Si	34	43,0
Total	79	100,0

Gráfico N° 8
Prevalencia de la gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 8, nos muestra la prevalencia de la gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo, resultando que el 43% padecen de esta enfermedad y el 57% no la padece.

IV. DISCUSIÓN

Actualmente, la gastritis es uno de los problemas más consultados en el mundo. Sin embargo, no solo afecta a los ancianos, sino también a los jóvenes y, en menor medida, a los niños. Este problema de salud surge por varias razones como comer comida rápida o comer en lugares insalubres y manipular alimentos de manera incorrecta. Cada vez es más difícil tener unos hábitos alimentarios adecuados, sobre todo a nivel de los estudiantes, ya que los jóvenes se enfrentan al entorno, se ven tentados a comer alimentos sin valor nutricional, los cuales son más accesibles y estos desarrollan complicaciones en el sistema digestivo; por ello en nuestra investigación se tiene como objetivo: Determinar la prevalencia de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo.

Referente a los datos sociodemográficos de los trabajadores del Municipio de Huancayo, se observa que el 57,0% son del género femenino y el 43,0% son del género masculino; respecto al grupo etario el 44,3% tienen de 31 a 40 años, el 20,3% tienen entre 20 a 30 años y el 17,7% tienen de 41 a 50 años y también el 17,7% tienen de 51 a 60 años; respecto al estado civil el 53,2% son solteros, el 25,3% son casados, el 15,2% son convivientes y el 6,3% son separados; estos datos se contrastaron con **Sernaqué, E. (2021)**, en su investigación: Prevalencia de gastritis en estudiantes de Farmacia y Bioquímica, Universidad San Pedro, Sullana - 2018 I, que el factor sociodemográfico de 16 a 20 años, estudian y trabajan, solteros y sexo femenino.

Referente a el uso de medicamentos AINEs en los trabajadores del Municipio de Huancayo, se observa que el 72,2% no consumen medicamentos para la gastritis, el 67,1% presentan algún dolor corporal y hacen uso de ibuprofeno, el 81,0% no hacen uso de aspirina ante algún malestar, el 77,2% hacen uso de paracetamol; estos datos se contrastaron con **Sernaqué, E. (2021)**, quien determinó que el uso de medicamentos (AINE) agranda el riesgo de desarrollar gastritis; también **Gaspar, M y Jacobe, V. (2017)**, afirman que se encontró que un 56.6% toma antiinflamatorios.

Referente a los síntomas de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo, se observa que el 84,8% a pesar de presentar molestias estomacales no se ausentaron del trabajo, el 92,4% refieren que las molestias estomacales no afectaron su rendimiento en el trabajo, el 84,8% los trabajadores refieren que las molestias estomacales no afecto su participación en actividades, el 78,5% refieren que sus molestias no son intensas, el 89,9%

no han presentado anemia, el 51,9% refieren que han presentado epigastralgia (dolor gástrico), el 57,0% refieren que han presentado ardor gástrico, el 59,5% han presentado pirosis (agruras o acidez), el 78,5% refieren que no han presentado pituita (secreción nasal), el 83,5% han presentado regurgitación gástrica, el 53,2% no presentaron vómitos, el 53,2% si presentaron aerofagia (gases en el estómago), el 94,9% no presentaron hematemesis (vómitos de sangre) y el 84,8% no han presentado melena (sangre en las heces); estos datos se contrastaron con **Sernaqué, E. (2021)**, quien determino que los síntomas indican la presencia de gastritis y un alto riesgo de contraerla; también **Gaspar, M y Jacobe, V. (2017)**, quienes concluyen que el 3,5% desarrollaron epigastralgia; también **Ortega, J. (2019)**, en su investigación: Prevalencia de gastritis crónica causada por *Helicobacter pylori* y diagnosticada por biopsia endoscópica del estómago en estudiantes universitarios que acudieron al Hospital del Día de la Universidad Central del Ecuador, desde noviembre del 2017 a noviembre del 2018, quien concluye que para el diagnóstico de gastritis crónica se concluye que existe necrosis, hiperemia, sangrado e invasión en un 15% de los pacientes.

Referente a los hábitos de vida en los trabajadores del Municipio de Huancayo, se observa que el 55,7% si practican algún deporte durante la semana y el 58,2% practican alguna actividad de diversión (cine, escuchar música, paseo con amigos, paseo familiar); estos datos se contrastaron con **Sernaqué, E. (2021)**, quien determino que los hábitos de vida que tienen los estudiantes son saludables.

Referente a los hábitos alimenticios en los trabajadores del Municipio de Huancayo, se observa que el 60,8% en su dieta diaria consumen frutas y verduras, el 79,7% consumen alimentos picantes, el 50,6% si consumen condimentos sazonadores, colorantes, consomé, el 70,9% no consume jugos cítricos, el 87,3% consumen bebidas gasificadas, el 87,3% consumen bebidas alcohólicas, el 58,2% consumen café, el 87,3% no consumen tabaco, el 98,7% no consumen ningún tipo de drogas, el 72,2% no consumen sus alimentos a la hora, el 74,7% no llevan alimentos de sus casas a su trabajo y el 58,2% hacen uso del cafetín del Municipio; estos datos se contrastaron con **Sernaqué, E. (2021)**, quien determinó que los hábitos alimenticios son el principal factor de riesgo para la gastritis; también **Gaspar, M y Jacobe, V. (2017)**, concluyen que el 81,8% patrones alimenticios fritos o dorados, el 11,9% consumo de gaseosa, el 62,2% come alimentos muy fríos o calientes; el 51,7% no desayuna todos los días, el 67,8% come frente al televisor, el 81,8% come frito, el 41,3% come cinco veces al día; sus patrones toxicológicos consumen: soda en un 11,9%, café en

un 4.9%, alcohol 2,8%.

La prevalencia de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo, es del 43,0% si presentan gastritis; estos datos se contrastaron con **Sernaqué, E. (2021)**, quien concluye que el 34% es la prevalencia de gastritis; también **Duran, V. (2018)**, en su investigación: Prevalencia de *Helicobacter pylori* en la incidencia de cáncer gástrico en pacientes sintomáticos consulta externa Gastroenterología Hospital Marino Molina SCIPPA, ESSALUD, Comas, Lima. 2012-2016, quien concluye que Existe una alta prevalencia por *Helicobacter pylori* en personas de 30 a 39 años (23,11 %), así como en personas de 40 a 49 años (21,69 %) y de 60 años y más (21,24 %); también **Ortega, J. (2019)**, quien concluye que la prevalencia de gastritis crónica fue del 61%.

V. CONCLUSIONES

- De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que existe un 43,0% de prevalencia de la gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo.
- Referente a el uso de medicamentos AINEs en los trabajadores del Municipio de Huancayo, se determinó que el 72,2% no consumen medicamentos para la gastritis, el 67,1% presentan algún dolor corporal y hacen uso de ibuprofeno, el 77,2% hacen uso de paracetamol; estos resultados nos indican que los trabajadores presentan un alto riesgo para el desarrollo de gastritis.
- Referente a los síntomas de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo, los resultados nos indican que los trabajadores ya presentan indicios de gastritis.
- Referente a los hábitos de vida en los trabajadores del Municipio de Huancayo, se observa que el 55,7% practican algún deporte durante la semana y el 58,2% practican alguna actividad de diversión (cine, escuchar música, paseo con amigos, paseo familiar).
- Referente a los hábitos alimenticios en los trabajadores del Municipio de Huancayo, se determinó que los trabajadores tienen malos hábitos alimenticios lo cual representa un riesgo para que adquieran la gastritis.

VI. RECOMENDACIONES

- Realizar seminarios de intervención para promover los efectos que provoca la presencia de gastritis, así como los tipos de su prevención y tratamiento adecuado para evitar problemas de salud graves.
- Evite o reduzca el consumo de grasas saturadas, alcohol, menta, refrescos y otras sustancias dañinas como parte de su dieta.
- Las personas en general deben acudir al médico cuando aparecen los síntomas y evitar la automedicación que solo interfiere con el tratamiento adecuado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Redalyc. [Internet]. Incidencia actual de la gastritis: una breve revisión. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1812/181230079002.pdf>
2. Repositorioinstitucional. [Internet]. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/9401/6%20Galicia-Zamalloa%20y%20Diaz%20Y%20Orea%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Saludyalimentacion. [Internet]. Gastritis. Disponible en: <https://saludyalimentacion.consumer.es/gastritis/introduccion>
4. Sernaqué Flores, E. Prevalencia de gastritis en estudiantes de Farmacia y Bioquímica, Universidad San Pedro, Sullana - 2018 I. [Tesis]. Perú: Universidad San Pedro. 110p.
5. Duran Arteaga, V. Prevalencia de Helicobacter pylori en la incidencia de cáncer gástrico en pacientes sintomáticos consulta externa Gastroenterología Hospital Marino Molina SCIPPA, ESSALUD, Comas Lima 2012-2016. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán. 93p.
6. Gaspar Paucar, M y Jacobe Medrano, V. Prevalencia de factores de riesgo tradicional de la gastritis en universitarios de Huancayo 2016. [Tesis]. Perú: Universidad Peruana Los Andes. 67p.
7. Ortega Carpio, J. Prevalencia de gastritis crónica causada por Helicobacter pylori y diagnosticada por biopsia endoscópica del estómago en estudiantes universitarios que acudieron al Hospital del Día de la Universidad Central del Ecuador, desde noviembre del 2017 a noviembre del 2018. [Tesis]. Ecuador: Universidad central del Ecuador. 79p.
8. Cardoso Charry, J. y Niño Romero, A. Prevalencia del Helicobacter pylori y el estrés en estudiantes de medicina de la UDCA. [Tesis]. Colombia: Universidad De Ciencias Aplicadas y Ambientales.64p.
9. [Internet]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109

10. Mayo Clinic. [Internet]. Gastritis. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/gastritis/symptoms-causes/syc-20355807#:~:text=La%20gastritis%20es%20un%20t%C3%A9rmino,uso%20habitual%20de%20ciertos%20analg%C3%A9sicos.>
11. Scielo. [Internet]. Gastritis y Gastropatías. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v31n1/a08v31n1.pdf>
12. Elsevier. [Internet]. Tipos de gastritis y su tratamiento Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-tipos-gastritis-su-tratamiento-13051491>
13. Mejorconsalud. [Internet]. ¿Qué es la gastritis erosiva? Disponible en: <https://mejorconsalud.as.com/la-gastritis-erosiva/>
14. Cun. [Internet]. Gastritis crónica. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/gastritis-cronica#:~:text=La%20gastritis%20cr%C3%B3nica%20es%20la,m%C3%BAltiple%20y%20mecanismos%20patog%C3%A9nicos%20diversos.>
15. Webconsultas. [Internet]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/salud-al-dia/gastritis/que-es-la-gastritis-cronica-y-tipos>
16. Niddk. [Internet]. Definición y hechos de la gastritis y la gastropatía. Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-digestivas/gastritis-gastropatia/definicion-hechos#:~:text=En%20la%20gastritis%20atr%C3%B3fica%20la,desarrollo%20de%20c%C3%A1ncer%20de%20est%C3%B3mago.>
17. gastrolat [Internet]. Gastritis autoinmune: diagnóstico y manejo de una entidad subdiagnosticada. Disponible en: <https://gastrolat.org/DOI/PDF/10.0716/gastrolat2019n1000.03.pdf>
18. dietopro [Internet]. Gastritis crónica asociada a helicobacter pylori: recomendaciones dietéticas, objetivos y enlaces de interés para entregar a pacientes. Disponible en: <https://dietopro.com/blog/2017/12/17/gastritis-cronica-asociada-a-helicobacter->

[pylori/#:~:text=La%20gastritis%20cr%C3%B3nica%20puede%20estar,respuesta%20innunitaria%20innata%20y%20sist%C3%A9mica.](#)

19. Scielo. [Internet]. Gastritis y gastropatías. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292011000100008#:~:text=La%20Gastritis%20biliar%20o%20alcalina,cicatrices%20que%20retraen%20dicho%20orificio.
20. Med. [Internet]. Gastropatías por antiinflamatorios no esteroides. Disponible en: https://med.unne.edu.ar/revistas/revista145/5_145.htm#:~:text=El%20t%C3%A9rmino%20gastropat%C3%ADa%20por%20AINEs,es%C3%B3fago%2C%20intestino%20de%20lgado%20y%20grueso.
21. Scielo. [Internet]. Hallazgos histopatológicos en la gastritis nodular. experiencia en el Hospital Nacional Cayetano Heredia. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292001000400002#:~:text=La%20%22gastritis%20nodular%22%20es%20una,no%20definidos%20en%20este%20estudio.
22. Mayo clinic. [Internet]. Infección por Helicobacter pylori (H. pylori). Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/h-pylori/symptoms-causes/syc-20356171>
23. Niddk. [Internet]. Úlceras pépticas (úlceras gástricas). Disponible en: [https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-digestivas/ulceras-pepticas#:~:text=Una%20%C3%BAlcera%20p%C3%A9ptica%20\(%C3%BAlcera%20g%C3%A1strica,propensas%20a%20desarrollar%20%C3%BAlceras%20p%C3%A9pticas.](https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-digestivas/ulceras-pepticas#:~:text=Una%20%C3%BAlcera%20p%C3%A9ptica%20(%C3%BAlcera%20g%C3%A1strica,propensas%20a%20desarrollar%20%C3%BAlceras%20p%C3%A9pticas.)
24. Scielo. [Internet]. Regresión de la metaplasia intestinal gástrica tras la erradicación de la infección por Helicobacter pylori en un hospital de México. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-01082016001200003&script=sci_arttext&tlng=es#:~:text=La%20metaplasia%20intestinal%20g%C3%A1strica%20es,c%C3%A9lulas%20caliciformes%20y%20de%20Paneth.

25. Cancer. [Internet]. Tratamiento del cáncer de estómago. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/estomago/paciente/tratamiento-estomago-pdq#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20est%C3%B3mago%20es,y%20malestar%20o%20dolor%20estomacal.>
26. Saludcastillayleon. [Internet]. Uso adecuado de los inhibidores de la bomba de protones (IBP). Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/necesario-puede-hacer-dano/recomendaciones-pacientes/uso-adecuado-inhibidores-bomba-protones-ibp>
27. Medlineplus. [Internet]. Amoxicilina. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a685001-es.html#:~:text=La%20amoxicilina%20pertenece%20a%20una,influenza%20y%20otras%20infecciones%20virales.>
28. Medlineplus. [Internet]. Claritromicina. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a692005-es.html>
29. Aeped. [Internet]. Tinidazol. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/tinidazol>
30. Medlineplus. [Internet]. Metronidazol. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a689011-es.html#:~:text=El%20metronidazol%20pertenece%20a%20una,catarro%20u%20otras%20infecciones%20virales.>
31. Who. [Internet]. Resistencia a los antibióticos. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	VARIABLES	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuál es la prevalencia de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el uso de medicamentos (AINEs) en los trabajadores del Municipio de Huancayo? • ¿Cuáles son los síntomas de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo? • ¿Cuáles son los hábitos de vida en los trabajadores del Municipio de Huancayo? • ¿Cuáles son los hábitos alimenticios en los trabajadores del Municipio de Huancayo? 	<p>Determinar la prevalencia de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el uso de medicamentos AINEs en los trabajadores del Municipio de Huancayo. • Determinar los síntomas de gastritis en los trabajadores del Municipio de Huancayo. • Determinar los hábitos de vida en los trabajadores del Municipio de Huancayo. • Determinar los hábitos alimenticios en los trabajadores del Municipio de Huancayo. 	<p>PREVALENCIA DE GASTRITIS</p>	<p>La población lo constituyen 100 trabajadores del Municipio de Huancayo con diagnóstico de gastritis.</p>	<p>No experimental.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Descriptivo, observacional, transversal y prospectivo.</p> <p>Muestra: La muestra, lo constituyen 79 trabajadores del Municipio de Huancayo con diagnóstico de gastritis.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Revisión bibliográfica • Instrumento: Ficha de recolección de datos. <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS-26.</p>

Anexo 2.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**FICHA DE RECOLECCION DE DATOS ACERCA DE LA
PREVALENCIA DE GASTRITIS EN TRABAJADORES DEL
MUNICIPIO DE HUANCAYO”**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

Sexo:

Edad:

Ocupación:

Estado civil:

Padecen gastritis:

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

HÁBITOS ALIMENTICIOS

1 ¿En general, en su dieta diaria consume frutas y verduras?

Si () No ()

2 ¿Consumes alimentos picantes? (envasados o enlatados)

Si () No ()

3 ¿Consumes condimentos? (consomé, ablandadores de carne, sazonadores, colorantes)

Si () No ()

4 ¿Consumes jugos cítricos?

Si () No ()

5 ¿Consume bebidas gasificadas? (gaseosas)

Si () No ()

6 ¿Consume bebidas alcohólicas?

Si () No ()

7 ¿Consume café?

Si () No ()

8 ¿Consume tabaco?

Si () No ()

9 ¿Consume algún tipo de droga?

Si () No ()

10 ¿Sus alimentos lo consume a la hora? (desayuno, almuerzo y cena)

Si () No ()

11 ¿Lleva algún alimento de casa a la universidad?

Si () No ()

12 ¿Hace uso del cafetín de la universidad?

Si () No ()

USO DE MEDICAMENTOS

13. ¿Consume algún medicamento para la gastritis?

Si () No ()

14 ¿El medicamento que consume para la gastritis fue prescripto por un médico?

Si () No ()

15 ¿Ha hecho usos de algún tratamiento alternativos (plantas medicinales)

Si () No ()

16 ¿Cundo presenta algún dolor corporal, hace uso del Ibuprofeno?

Si () No ()

17 ¿Frente algún malestar hace uso de la Aspirina?

Si () No ()

18 ¿Hace uso del Paracetamol?

Si () No ()

SÍNTOMAS

19 ¿Las molestias estomacales han hecho que te ausentes en la universidad?

Si () No ()

20 ¿Las molestias estomacales afectaron tu rendimiento académico?

Si () No ()

21 ¿Las molestias estomacales afectan tu participación en actividades familiares, sociales o de diversión?

Si () No ()

22 En promedio ¿tus molestias estomacales son intensas?

Si () No ()

23 ¿Alguna vez ha presentado anemia?

Si () No ()

24 ¿Ha presentado Epigastralgia? (dolor gástrico)

Si () No ()

25 ¿Ha presentado ardor gástrico?

Si () No ()

26 ¿Ha presentado Pirosis? (agruras o acidez)

Si () No ()

27 ¿Ha presentado Pituita? (secreción nasal)

Si () No ()

28 ¿Ha presentado Regurgitación Gástrica?

Si () No ()

29 ¿Ha presentado Vómitos?

Si () No ()

30 ¿Ha presentado Aerofagia? (gases en el estómago)

Si () No ()

31 ¿Ha presentado Hematemesis? (Vómitos de sangre)

Si () No ()

32 ¿Ha presentado Melena? (sangre en las heces)

Si () No ()

HÁBITOS DE VIDA

33 ¿Durante la semana practica algún deporte?

Si () No ()

34 ¿Durante la semana practica alguna actividad de diversión? (cine, escuchar música, paseo con amigos, paseo familiar)

Si () No ()

Anexo 3: Consentimiento informado



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación titulado **PREVALENCIA DE GASTRITIS EN TRABAJADORES DEL MUNICIPIO DE HUANCAYO**”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“PREVALENCIA DE GASTRITIS EN TRABAJADORES DEL MUNICIPIO DE HUANCAYO”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha: