

ARTÍCULO ORIGINAL

Relación entre la frecuencia de consumo de alimentos y síntomas clínicos de gastritis en estudiantes universitarios

Relationship between the frequency of food consumption and symptoms gastritis clinics in university students

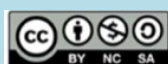
*Relação entre a frequência de consumo alimentar e sintomas clínicos de gastrite em estudantes universitários*Cadir Daniel Flores Palacios^IJannette Marga Loza-Sosa^{II}Stefanía Johanna Cedeño Tapia^{III}

RESUMEN

Introducción: La gastritis es una de las enfermedades más comunes a nivel mundial, los estudiantes universitarios son un grupo de riesgo a padecer esta enfermedad. Conocer la alimentación, así como identificar los síntomas de gastritis son importantes para su prevención y tratamiento. **Objetivo:** Identificar la relación entre la frecuencia de consumo de alimentos y la sintomatología de gastritis en estudiantes internos de una universidad privada de Cochabamba, Bolivia durante la gestión II 2024. **Metodología:** Estudio correlacional con un enfoque cuantitativo, de corte transversal y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 82 estudiantes internos, seleccionados mediante muestreo probabilístico aleatorio simple. Se utilizaron dos instrumentos validados para evaluar la frecuencia de consumo de alimentos y la presencia de síntomas clínicos de gastritis. El análisis estadístico se realizó mediante el coeficiente de correlación de Spearman en el software SPSS versión 29. **Resultados:** Los hallazgos indican que la mayoría de los estudiantes mantiene una alimentación dentro de los parámetros normales. Sin embargo, el 74% de los participantes presentó síntomas muy leves de gastritis. La correlación entre la frecuencia de consumo de alimentos y la sintomatología de gastritis fue muy baja. **Conclusión:** La alimentación contribuye mínimamente a la presencia de gastritis en los estudiantes universitarios analizados. Se recomienda implementar estrategias preventivas en el entorno universitario para mejorar la salud digestiva de los estudiante

Palabras clave: Alimentación; dieta; estudiantes universitarios; gastritis; nutrición; síntomas gastrointestinales.

Para citar este documento



Flores Palacios CD, Loza-Sosa JM, Cedeño Tapia SJ. Relación entre la frecuencia de consumo de alimentos y síntomas clínicos de gastritis en estudiantes universitarios. *Rev. Unidad Sanit. XXI*. 2025; 5(15):21-33. Disponible en: <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/rus/>

Fecha de envío: 15/11/2024 Fecha de aceptación: 10/01/2025 Fecha de publicación: 31/03/2025

^I Licenciado en Nutrición y Dietética. Universidad Adventista de Bolivia, Cochabamba, Bolivia. ORCID: <https://ORCID.org/0009-0001-8474-2970>. Correo: cadir.flores@uab.edu.bo.

^{II} Doctora en Ciencias de la Salud. Universidad Adventista de Bolivia, Bolivia. ORCID: <https://ORCID.org/0000-0001-9331-2190>. Correo: jannette.loza@uab.edu.bo

^{III} Doctora en Educación Superior. Universidad de Palermo. Red Latinoamericana de Educación en Enfermería (ReLEdEn), El Salvador. ORCID: <https://ORCID.org/0000-0003-1609-899X>. Correo: sct121@gmail.com



ABSTRACT

Introduction: Gastritis is one of the most common diseases worldwide, university students are a risk group for this disease. Knowing the diet, as well as identifying the symptoms of gastritis are important for its prevention and treatment. **Objective:** To identify the relationship between the frequency of food consumption and the symptoms of gastritis in residential students of a Private University in Cochabamba, Bolivia during the II 2024 management. **Methodology:** Correlational study with a quantitative approach, cross-sectional and non-experimental design. The sample consisted of 82 residential students, selected through simple random probability sampling. Two validated instruments were used to evaluate the frequency of food consumption and the presence of clinical symptoms of gastritis. **Statistical analysis** was performed using Spearman's correlation coefficient in SPSS version 29 software. **Results** The findings indicate that most students maintain a diet within normal parameters. However, 74% of the participants presented very mild symptoms of gastritis. The correlation between food consumption frequency and gastritis symptoms was very low. **Conclusion:** Diet contributes minimally to the presence of gastritis in the university students studied. It is recommended to implement preventive strategies in the university setting to improve students' digestive health.

Keywords: Food; diet; college students; gastritis; nutrition; gastrointestinal symptoms.

RESUMO

Introdução: A gastrite é uma das doenças mais comuns no mundo, e estudantes universitários correm risco de contrair essa doença. Conhecer sua dieta e identificar os sintomas da gastrite são importantes para sua prevenção e tratamento. **Objetivo:** Identificar a relação entre a frequência do consumo alimentar e os sintomas de gastrite em estudantes residenciais de uma Universidade Privada em Cochabamba, Bolívia, durante a gestão II 2024. **Metodologia:** Estudo correlacionar com abordagem quantitativa, transversal e delineamento não experimental. A amostra foi composta por 82 alunos internos, selecionados por amostragem probabilística aleatória simples. Foram utilizados dois instrumentos validados para avaliar a frequência do consumo alimentar e a presença de sintomas clínicos de gastrite. A análise estatística foi realizada utilizando o coeficiente de correlação de Spearman no software SPSS versão 29. **Resultados.** Os achados indicam que a maioria dos estudantes mantém uma dieta dentro dos parâmetros normais. No entanto, 74% dos participantes apresentaram sintomas muito leves de gastrite. A correlação entre frequência de consumo alimentar e sintomas de gastrite foi muito baixa. **Conclusão:** A dieta contribui minimamente para a presença de gastrite nos universitários analisados. Recomenda-se implementar estratégias preventivas no ambiente universitário para melhorar a saúde digestiva dos alunos.

Palavras-chave: Alimentos; dieta; estudantes universitários; gastrite; nutrição; sintomas gastrointestinais.



INTRODUCCIÓN

La gastritis es una de las enfermedades más comunes a nivel mundial y tiene un avance significativo en los jóvenes, antes alcanzaba a las personas de 35 años para adelante y ahora abarca a jóvenes de 20 a 30 años¹, debido en gran medida al estilo de vida que adquieren², la transición de la adolescencia a la vida adulta³, estrés académico, tabaquismo, consumo de alcohol, mala alimentación, desórdenes de los horarios de comida^{4,5}, siendo la principal causa la infección por *helicobacter pylori*⁶.

Esta enfermedad es definida como la inflamación del revestimiento de la mucosa gástrica, dicha inflamación puede ubicarse en cualquier parte de la mucosa gástrica y da como consecuencias, náuseas, dolor abdominal, sensación de quemazón en el estómago entre comidas, vómitos con sangre, heces negras, malos procesos digestivos, entre otros⁷. Tanto la gastritis como la mala alimentación puede afectar incluso el rendimiento académico de los universitarios^{1,8}. A escala mundial la gastritis tiene una prevalencia del 20 a 50% en la población adulta, teniendo una alta incidencia en Europa⁹, así como en Sudamérica, incluyendo Bolivia^{4, 10-12}. Actualmente se ha vuelto una enfermedad muy estudiada, desde su amplia clasificación¹³ a sus diversos diagnósticos como ser: anamnesis, endoscopia, examen de sangre, examen de heces, métodos invasivos¹¹.

Una alimentación que provee una nutrición adecuada es un factor importante para prevenir diversas enfermedades, debido a que la nutrición es un proceso involuntario que el cuerpo realiza en el que extrae los nutrientes ingeridos a través de la alimentación para garantizar la energía suficiente para realizar las actividades diarias y también asegurar el correcto funcionamiento de este¹⁴. Es posible conocer el estado nutricional mediante la evaluación nutricional, un aspecto determinante de la misma es la evaluación dietética en la cual se extraen datos dietéticos de la persona, tales como los alimentos que consume, las cantidades, los horarios, etc^{15,16}. Los datos dietéticos son de vital importancia debido a que muchas enfermedades incluida la gastritis tienen que ver con la alimentación^{10, 17-19}, se pueden medir mediante: Registro de consumo de alimentos, pesada dietética, recordatorio de 24 horas, frecuencia de consumo de alimentos¹⁵, este último es considerado uno de los métodos más prácticos porque nos permite identificar causales alimenticias de la enfermedad, como el excesos de algún tipo de nutriente o alguna deficiencia del mismo²⁰.



Ya que existen pocos estudios al respecto, esta investigación pretendió analizar las manifestaciones clínicas de gastritis y como la ingesta de alimentos influye en la sintomatología de esta, en estudiantes universitarios.

MÉTODOS

Se llevó a cabo un estudio descriptivo de tipo transversal para analizar la relación entre la frecuencia de consumo de ciertos alimentos y los síntomas clínicos de gastritis en estudiantes universitarios. El estudio se realizó en una Universidad privada, ubicada en la Ciudad de Cochabamba, Bolivia, durante el periodo comprendido entre octubre y noviembre de 2024.

La población estuvo conformada por 102 estudiantes internos en las residencias del campus de la referida universidad, los mismos no presentan un diagnóstico clínico previo de gastritis. Para asegurar la representatividad de la muestra, se empleó un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple²¹, seleccionando 83 estudiantes de ambos sexos. Los criterios de inclusión fueron: ser estudiante matriculado en la universidad, residir en las residencias universitarias y haber aceptado el consentimiento informado. Se excluyeron a estudiantes que no residían en las instalaciones universitarias.

Para evaluar la variable de frecuencia de consumo de alimentos, se utilizó un cuestionario de frecuencia de consumo por grupos de alimentos validado por Goñi L et al.²² compuesto por 19 ítems. Este instrumento indica la regularidad con que los estudiantes consumieron determinados grupos de alimentos que se dividieron en: Nunca, mensual, semanal y diario. Este tipo de instrumento nos permite realizar una evaluación del tipo de dieta de una forma rápida y práctica, razón por la cual es ampliamente utilizado en la epidemiología nutricional²³.

La evaluación de la variable síntomas de gastritis, fue medida mediante el cuestionario PAGY-SIM elaborado por Rentz A et al.²⁴ traducido y validado por Tobon S. et al.²⁵. El instrumento consta de 20 ítems, con una escala de puntuación de 0 a 5 desde ninguna, muy suave, suave, moderada, grave y muy grave respectivamente. Los valores que permiten determinar los niveles de síntomas de gastritis son: muy suave (1-20), suave (21-40), moderado (41-60), grave (61-80), muy grave (81-100)²⁶.

Se solicitó y obtuvo el consentimiento escrito de todos los participantes, donde se explicaban los objetivos de la investigación, se garantizó la confidencialidad de sus datos y se informó que la información recopilada se utilizará solo para investigar.



Los datos recolectados fueron ingresados y analizados mediante el software SPSS versión 29, se empleó las estadísticas descriptivas y el coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación entre la frecuencia de consumo alimentos y la prevalencia de síntomas de gastritis.

RESULTADOS

En la Tabla 1 se observan los datos sociodemográficos de los estudiantes universitarios internados destacando que el grupo de mayor representación fue el comprendido entre 17 a 25 años con un 95,2%. La mayoría de los estudiantes son del sexo masculino con un 53% y el 47% es femenino. Asimismo, se pudo evidenciar que un 60,2% se encuentra en su primer año de estudio. Por otro lado, se identificó que un 69,9% de los participantes declaró no tener antecedentes familiares de enfermedades gastrointestinales y el 89,2% indicó que no utiliza ningún tipo de medicación en el momento del estudio.

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los participantes

Variable	Indicador	Porcentaje
Edad de universitarios	17 a 25 años	95,2
	26 a 35 años	4,8
	Total	100
Sexo de universitarios	Masculino	53
	Femenino	47
	Total	100
Años que lleva estudiando la carrera	1 año	60,2
	2 años	13,3
	3 años	7,2
	4 años	14,5
	Más de 4 años	4,8
	Total	100
Familiares con antecedentes de enfermedades gastrointestinales	Si	30,1
	No	69,9
	Total	100

En la Tabla 2 se muestra los resultados de la frecuencia de consumo por grupos de alimentos, en la cual se evidencia que un 39,8 % consume lácteos enteros semanalmente, un 31,3% nunca consume lácteos semidesnatados, un 47,8% consume huevos semanalmente, un 4,8% consume carnes magras y grasas diariamente, un 2,4% consume pescado blanco y azul diariamente, un 59% consume frutas y verduras diariamente, un 34,9% consume frutos secos semanalmente, un 39,8% consume legumbres semanalmente, un 32,5% nunca consume aceite de oliva, un 41% consume otro tipo de grasas al igual que cereales refinados semanalmente, un 42,2% consume cereales integrales semanalmente, un 38,6% consume repostería industrial



semanalmente, un 54,2% consume azúcares diariamente, un 90,4% nunca consume alcohol y un 77,1% consume agua diariamente.

Tabla 2. Frecuencia de consumo por grupos de alimentos

Variable	Nunca		Mensual		Semanal		Diario	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Lácteos enteros	15	18,1	22	26,5	33	39,8	13	15,7
Lácteos semidesnatados	26	31,3	20	24,1	23	27,7	14	16,9
Huevos	4	4,8	12	14,5	48	57,8	19	22,9
Carnes Magras	27	32,5	24	28,9	28	33,7	4	4,8
Carnes grasas	29	34,9	28	33,7	22	26,5	4	4,8
Pescado Blanco	54	65,1	19	22,9	8	9,6	2	2,4
Pescado azul	59	71,1	15	18,1	7	8,4	2	2,4
Verduras	1	1,2	5	6	28	33,7	49	59
Frutas	1	1,2	5	6	28	33,7	49	59
Frutos secos	18	21,7	20	24,1	29	34,9	16	19,3
Legumbres	8	9,6	13	15,7	33	39,8	29	34,9
Aceite de Oliva	27	32,5	17	20,5	27	32,5	12	14,5
Otras grasas	20	24,1	19	22,9	34	41	10	12
Cereales refinados	20	24,1	9	10,8	34	41	20	24,1
Cereales integrales	17	20,5	12	14,5	35	42,2	19	22,9
Repostería industrial	13	15,7	13	15,7	32	38,6	25	30,1
Azúcares	3	3,8	4	4,8	31	37,3	45	54,2
Alcohol	75	90,4	4	4,8	3	3,6	1	1,2
Agua	0	0	2	2,4	17	20,5	64	77,1

Los resultados sobre la prevalencia de los síntomas de gastritis determinados por el cuestionario PAGI-SYM, donde el 74,7% de los estudiantes internos de la universidad presentan síntomas de gastritis muy suaves, seguido del 14,5% con síntomas suaves, mientras que un 9,6% tiene síntomas moderados. Solo un 1,2% de los encuestados indicó tener síntomas graves, ninguno experimentó síntomas muy graves.

En la Tabla 3 se presentan las correlaciones estadísticas que se encontraron entre diferentes variables medidas en el estudio.

Se observó niveles de asociación muy bajos(0,156) entre el consumo de carnes grasas y niveles de gastritis, además de un grado de significancia de 0,158 que es mayor a 0,05, la asociación de los niveles de gastritis y consumo de repostería industrial fue muy baja(0,09), su grado de significancia fue de 0,42, mayor al 0,05, se observó un nivel de asociación baja y negativa(-0,201) para la variables niveles de gastritis y consumo de azúcares, además de un grado de significancia de 0,069, tal es mayor al 0,05, en cuanto a las variables de consumo de alcohol y nivel de gastritis se observó una asociación muy baja(0,112), además el nivel de significancia es de 0,314 que es mayor a 0,05, Respecto a las variables de consumo de otras grasas y nivel



de gastritis se observó un nivel de asociación muy bajo(0,1), el grado de significancia es de 0,368 que es mayor a 0,05.

Tabla 3. Correlación entre el grado de gastritis y las frecuencias de consumo de determinados grupos de alimentos.

Correlaciones		FC carnes grasas	FC repostería industrial	FC consumo azúcares	FC alcohol	FC otras grasas
Nivel de gastritis	ρ (Rho)	0,156	0,09	-0,201	0,112	0,1
	Sig. (bilateral)	0,158	0,42	0,069	0,314	0,368
	N	83	83	83	83	83

Nota: Datos: FC: Frecuencia de Consumo. ρ (Rho): Coeficiente de Correlación de Spearman Sig. (bilateral): Significación estadística bilateral N: Número de participantes

Estos datos nos muestran que las correlaciones de diferentes grupos de alimentos que se consideraron más significativos en la etiología de la gastritis fueron muy bajas y en algún caso negativa, esto evidencia que existe una correlación muy baja entre la frecuencia de consumo de alimentos y la sintomatología de gastritis.

DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre la frecuencia de consumo de diferentes alimentos y la sintomatología de gastritis en estudiantes universitarios internados en una universidad privada de Cochabamba, Bolivia. Los hallazgos nos muestran información relevante referente a los patrones alimentarios y su posible relación con la salud gastrointestinal de la población joven activa académicamente.

Según los resultados obtenidos la mayoría de los encuestados oscila entre los 17 a 25 años, dato similar a un estudio realizado en Indonesia²⁷, donde la muestra incluía entre 17-25 años, otro estudio realizado en Costa Rica²⁸, mostró que en un rango de edad de 18-30 años la mayoría de los estudiantes comprendía entre 18 a 27 años de edad, en tanto que en otros de los estudios^{29,30} no se tomó en cuenta la edad. La edad es importante para analizar enfermedades gastrointestinales en el entorno académico, ya que en esta etapa de la vida se requiere madurez para mantener una salud óptima y hábitos saludables.

Además, los estudiantes encuestados en su mayoría cursando el primer semestre podrían influir en sus hábitos alimenticios y niveles de estrés, aspecto que no consideró en la mayoría de los estudios²⁶⁻³⁰. Sin embargo, experiencias en una institución en Cochabamba, Bolivia, demuestran que intervenciones institucionales, como la implementación de un “quiosco



saludable”, pueden aportar a mejorar los hábitos alimenticios al limitar el consumo de productos azucarados y fomentar opciones más saludables, lo que incide positivamente en el estado nutricional de los estudiantes³¹.

Por otro lado, se identificó que los estudiantes internos componían diversas carreras, dato que difiere de otros estudios, como el realizado en Arequipa, Perú, donde se estudiaron a estudiantes de la carrera de enfermería²⁶. De manera similar, en Huamanga también se analizaron estudiantes de esta disciplina²⁹. En contraste, un estudio en Indonesia se enfocó en estudiantes de magisterio³⁰. Sin embargo, los hallazgos concuerdan con investigaciones realizadas en Pococi, Costa Rica²⁸, donde se analizaron estudiantes de diversas carreras, al igual que en Huancayo³². Esto sugiere que podría existir una considerable diferencia en hábitos de sueño, estrés, exigencias académicas y otros factores según la población estudiada.

En cuanto al sexo de los encuestados, se identificó una predominancia del sexo masculino, lo cual difiere de los resultados del estudio realizado por Lembong, et al.²⁷, donde reportaron una mayor proporción del sexo femenino en su muestra. De manera similar, Becerra-Calle et al.⁶ también tuvo una predominancia femenina en su población estudiada. Estas diferencias pueden deberse a las particularidades de la muestra, así como los factores culturales entre otros.

Tras analizar la frecuencia de consumo de alimentos se enfatizan los alimentos grasos, azúcares y el alcohol²⁵, siendo estos los que más probabilidad de producir gastritis tienen, más de la mitad consume azúcar a diario mientras que un mínimo porcentaje consume alcohol, esto contrasta con los resultados de Morales-Fernández et al.²⁸ donde la mayoría de los estudiantes consumía azúcar y una tercera parte consumía alcohol, otro estudio³⁰ consideró adecuado tomar en cuenta el consumo de alimentos picantes y agrios resultando que más de la mitad de los encuestados si consumían este tipo de alimentos, Yamamoto et al.³⁴ encontró un consumo de alcohol del casi nulo. Esto sugiere que la alimentación general de los estudiantes del presente estudio se encuentra dentro de los parámetros normales.

Respecto a la sintomatología de gastritis la mayoría experimentó síntomas muy suaves, evidenciando que presentan una salud gastrointestinal óptima, datos similares al estudio realizado por Becerra-Calle⁶ y Morales-Fernández et al.²⁸ donde un porcentaje muy inferior manifiesta gastritis aguda, otro estudio realizado por Rahman-Usman et al.⁵ encontró que cerca de la tercera parte de los estudiantes encuestados tenía gastritis, lo que significa que el nivel de salud gastrointestinal es menos óptimo. En el estudio realizado por Lembong et al.²⁷ la mayoría



de los encuestados padecía gastritis y en el estudio de Prasetyaningsih et al.³⁰ la mayoría presentó riesgo de padecer gastritis, mostrando en ambos casos una salud gastrointestinal más deteriorada. Los resultados varían ya sea por el tamaño de la muestra, el contexto cultural, el ambiente académico, e incluso la filosofía de la institución.

Los resultados del presente estudio evidencian una correlación muy baja, en contraste con lo reportado en investigaciones previas^{4,6,28,29,35}, aunque presentan similitud con un estudio desarrollado en la Universidad Klabat³⁶. Esta diferencia puede atribuirse a variaciones en los instrumentos metodológicos utilizados, así como a factores contextuales relacionados con el estilo de vida de los participantes. Es importante considerar que la gastritis es una condición multifactorial, cuya manifestación no puede atribuirse exclusivamente a la dieta^{2,4}. En este estudio, los participantes residían en instalaciones proporcionadas por la institución, con acceso permanente a servicios básicos, un régimen alimentario vegetariano estructurado en tres comidas diarias y una orientación constante hacia un estilo de vida ordenado, cimentado en principios morales y éticos promovidos por la Universidad Adventista de Bolivia (UAB). Estas condiciones particulares pudieron haber influido en los resultados, diferenciando a esta población de las observadas en otros contextos educativos y socioculturales.

El estudio muestra que la mayoría de los estudiantes pertenece al primer año de formación y ya presentan síntomas leves de gastritis. Esta situación resulta preocupante, ya que podría agravarse progresivamente conforme avancen en su trayectoria académica, debido al aumento en la exigencia y carga académica.

Una de las principales fortalezas del estudio es el uso de instrumentos validados³⁷ para evaluar la frecuencia de consumo de alimentos como para los síntomas de gastritis, debido a que los mismos cuentan con un riguroso proceso de validación que avala su uso y eficacia. Además, el tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple nos permite hallar una representación adecuada de la población interna de la universidad.

Sin embargo, el estudio presenta limitaciones que se deben considerar. El tamaño de muestra puede ser considerado pequeño respecto a otros estudios^{34,36}. La auto información de los hábitos alimenticios y los síntomas de gastritis pueden incluir sesgos de memoria, es decir, que los estudiantes pueden olvidar detalles importantes respecto a su alimentación, lo que afectará la precisión de los datos recogidos. Además, el estudio se realizó en una sola institución, esto puede limitar la generalización de los resultados a otras poblaciones universitarias.



El estudio se enmarca en los lineamientos de la Ley N.º 775 de Promoción de Alimentación Saludable³⁸ y evidencia la necesidad de fortalecer intervenciones institucionales que favorezcan hábitos nutricionales adecuados entre la población estudiantil.

CONCLUSIÓN

La investigación permitió identificar que la relación entre la frecuencia de consumo de alimentos y la sintomatología de gastritis en estudiantes internos de una universidad privada de Cochabamba fue muy baja, sin asociaciones estadísticamente significativas. Aunque la mayoría presentó síntomas muy leves, no se encontraron correlaciones consistentes con el consumo de grupos alimentarios específicos, lo cual sugiere que otros factores como el estrés académico, el estilo de vida o el entorno institucional podrían tener mayor incidencia en la aparición de esta sintomatología.

Los patrones alimentarios observados fueron en general moderadamente adecuados, con alta frecuencia de consumo de frutas, verduras y agua, y bajo consumo de alcohol. Estos elementos podrían contribuir a la baja severidad de los síntomas gastrointestinales registrados.

Los hallazgos destacan la necesidad de desarrollar estrategias preventivas en el ámbito universitario que integren la promoción de una alimentación equilibrada y el abordaje de factores psicoemocionales, con el propósito de preservar la salud digestiva de los estudiantes a lo largo de su formación académica.

REFERENCIAS

1. Asenjo-Alanya AA. La gastritis crónica en los alumnos de la carrera diseño de una universidad particular de Lima a causa de sus desórdenes alimenticios. Universidad San Ignacio de Loyola, Facultad de Humanidades, Carrera de Arte y Diseño Empresarial. Lima-Perú. 2020. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f5dd320f-3607-49f9-a92d-3ee993c13b4f/content>
2. Ibañez A, Ramos C, Alfonso I, Factores asociados al desarrollo de la gastritis en estudiantes universitarios Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2022 [citado:14 de Noviembre 2024]; 27(2023): e 5854. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5854>
3. Zambrano R, Rivera V, Rincon F, Lopez Y, Estilos de vida de estudiantes universitarios. Rev Ciencias sociales [internet]. 2021[consultado 20/11/24] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8145534>
4. Jimenez-Peralta AL, Landa-Iza KR. Factores de riesgo que desarrollan gastritis en estudiantes de carrera de enfermería. Más Vita. Rev. Cienc. Salud [Internet]. 29 de septiembre de 2023 [citado 21 de noviembre de 2024];5(3):50-62. Disponible en: <https://www.acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/580>



5. Rahman-Usman et al. The relationship between diet pattern and gastritis prevalence in nursing semestrer II study programs students. *Mal J Med Health Sci* 17(SUPP2): 92-94, April 2021. Disponible en: https://medic.upm.edu.my/upload/dokumen/202104291530052020_0887_25.pdf
6. Becerra-Calle MA, Meza-Benavente NY. Influencia de hábitos alimentarios en la existencia de síntomas de gastritis en estudiantes de enfermería del x semestre de la UCSM, Arequipa 2021. Arequipa-Peru. 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/5a7afe19-bac1-4fda-927b-3bb8cb82d24d>
7. Ramirez Macias TL. Paciente femenina de 40 años con gastritis por helicobacter pylori. Universidad Tecnica de Babahoyo, Facultad de ciencias de la Salud, Escuela de Tecnologia medica, Carrera de Nutricion y dietetica. Babahoyo-Los Rios-2018. Disponible en: <https://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/3986>
8. Mamani-Rosas AM, Albino-Morales RC, Yampara-Yango RC, Coelho-Borchard JH, Orellana-Aguilar ML. Alimentación y rendimiento académico, una combinación trascendental. *Revista UNITEPC* vol.10 no.1 Cochabamba jun. 2023 Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2520-98252023000100027
9. Dianti-Putri NS, Rizka-Utami A, Novita A, Maduri C, Fauziah M. Analysis of dieting with gastritis in the students of Muhammadiyah University Jakarta, 2021. *MIPHMC. Volume I Tahun 2021 November 2021.* Disponible en: <https://e-journal.fkmumj.ac.id/index.php/miphmp/article/view/32/21>
10. Forbes México. Seis de cada 10 mexicanos portan bacteria relacionada con gastritis y cáncer. noviembre 26, 2021. Disponible en: <https://acortar.link/QZSpm6>
11. Vazquez Nava F. Gastritis aguda: sintomatología, diagnóstico y tratamiento: artículo de revisión. *ARCHIVOS DE MEDICINA* [Internet]. 10 de marzo de 2023 [citado 20 de noviembre de 2024];1(2):15-21. Disponible en: <https://archivosdemedicina.uat.edu.mx/index.php/nuevo/article/view/49>
12. Aruquipa-Delgado M. Terapia triple de 30 días frente a 10 y 14 días para erradicación del helicobacter pylori, Caja Bancaria Estatal de Salud. UMSA Facultad de ciencias farmaceuticas y bioquimicas. Carrera de química farmacéutica. La paz-Bolivia 2021. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/25641>
13. Echalar SR, Herrera M, Ríos SJ, Fontoñez SL. Enfermedades crónicas no transmisibles: Factores de riesgo en estudiantes universitarios. Salta – Argentina. *Rev. Unidad Sanit. XXI.* 2024; 4(13): 26- 40. Disponible en: <https://cerac.unlpam.edu.ar/index.php/usanitariaXXI/article/view/8335/9168>
14. Macias M Adriana Ivette, Quintero S María Luisa, Camacho R Esteban Jaime, Sánchez S Juan Manuel. La tridimensionalidad del concepto de nutrición: su relación con la educación para la salud. *Rev. chil. nutr.* [Internet]. 2009 Dic [citado 2024 Nov 21] ; 36(4): 1129-1135. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182009000400010&lng=es.
15. Farre R. Evaluación del estado nutricional (dieta, composición corporal, bioquímica y clínica). *Manual práctico de nutrición y salud.* Kellogg España S. L. 2012
16. Mahan C, Raymond J. Valoración de la nutrición. In Krause. *Dietoterapia.*: ELSEVIER. 2017. 7ª ed p. 4072.
17. Ojeda-Perez H. Características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con gastritis en el servicio de gastroenterología del hospital nacional Hipólito unanue 2019. Perú. 2020. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/a048bd4f-ae2c-4718-b32d-e865a9779deb/content>
18. López-Plaza Bricia, Loria-Kohen Viviana, González-Rodríguez Liliana Guadalupe, Fernández-Cruz Edwin. Alimentación y estilo de vida en la prevención del cáncer. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2022 [citado 2024 Nov 21] ; 39(spe3): 74-77. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112022000700017&lng=es.
19. Álvarez Calatayud Guillermo, Guarner Francisco, Requena Teresa, Marcos Ascensión. Dieta y microbiota. Impacto en la salud. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2018 [citado 2024 Nov 21] ; 35(



- spe6): 11-15. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018001200004&lng=es.
20. Widht M, Reinhard T. Valoración nutrimental. In Guia de bolsillo para el profesional en la nutrición clínica. Barcelona- España: Wotlers Kluwer; 2017. p. 422.
 21. Hernández R. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta [Internet]. Vol. I, McGRAW-HILL Interamericana Editores S.A. de C.V. MÉXICO: Me Graw Hill; 2018. 753 p. Disponible en <https://bit.ly/3T7TeCE>
 22. Goñi-Mateos L, Aray-Miranda M, Martines A, Cuervo-Zapatel M. Validación de un cuestionario de frecuencia de consumo por grupos de alimentos basado en un sistema de intercambios. Nutr Hosp. 2016; 33(6):1391-1399. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/312549056_Validacion_de_un_cuestionario_de_frecuencia_de_consumo_de_grupos_de_alimentos_basado_en_un_sistema_de_intercambios
 23. Morejón-Terán YA, Manzano-Angélica S, Betancourt-Ortiz S, Ulloa-Victoria A, Sandoval V, Espinoza-Fajardo AC et al . Construcción de un Cuestionario de Frecuencia de Consumo de Alimentos para Adultos Ecuatorianos, estudio transversal. Rev Esp Nutr Hum Diet [Internet]. 2021 Dic [citado 2024 Nov 19] ; 25(4): 394-402. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452021000400394&lng=es.
 24. Rentz AM, Kahrilas P, Stanghellini V, Tack J, Talley NJ, de la Loge C, Trudeau E, Dubois D, Revicki DA. Development and psychometric evaluation of the patient assessment of upper gastrointestinal symptom severity index (PAGI-SYM) in patients with upper gastrointestinal disorders. Qual Life Res. 2004 Dec;13(10):1737-49. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11136-004-9567-x>
 25. Tobon S, Vinaccia S, Sandin B. Estudio preliminar de validez y confiabilidad del cuestionario PAGI-SYM para determinar síntomas de dispepsia acorde con la calidad de vida. Rev Col Gastroenterol / 21 (4) 2006. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3377/337729273006.pdf>
 26. Alvares-Rosas JM. El cambio de horarios a jornada escolar completa, el rendimiento académico y la gastritis en estudiantes de la institución educativa secundaria “Santa Rosa” de la ciudad de Puno – 2018. Arequipa-Perú. 2020. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/dc602243-7f41-4b52-b712-59d2755e9fe4/content>
 27. Lembong E, Kurniati D, Utama GL. Correlation between students diet towards gastritis in Faculty of Agricultural Industrial Technology of Padjadjaran University. Scientific Papers Series Management, Economic Engineering in Agriculture and Rural Development. Vol. 19, Issue 3, 2019. Disponible en: https://managementjournal.usamv.ro/pdf/vol.19_3/Art45.pdf
 28. Morales-Fernandez A, Ortiz P, Relación entre los hábitos alimentarios, el estado nutricional y los problemas gastrointestinales en estudiantes universitarios de 18-30 años de guápiles, Pococí, Costa Rica, Rev Hisp Cienc Salud. 2020; 6(1):14-21. Disponible en: <https://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/415/249>
 29. Castillo-Brigida F, Flores-Maldonado Z, Hábitos alimentarios y manifestaciones clínicas de la gastritis en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2018. Universidad de San Cristóbal de Huamanga, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Superior de Enfermería. Ayacucho-Perú. 2018. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/cf137a1a-458a-4131-9fc6-35d95d668306/content>
 30. Prasetyaningsih E, Pratama-Duru E, Novitasari E, Patrisia I, Fransiska-Surbakti J. The description of eating patterns and risk for gastritis in students at a private University in western Indonesia. Nursing current, Journal Keperawatan. Vol 9, No 1 (2021). Disponible en: <https://ojs.uph.edu/index.php/NCJK/article/view/3456>
 31. Maure-Claros H, Loza-Sosa JM, Aponte Franco SM, Rodríguez López JI. Quiosco saludable: impacto en consumo de azúcar y estado nutricional en estudiantes de secundaria. revistavive [Internet]. 27 de septiembre de 2024;7(21):720-32. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/513>



32. Lazo-Rojas GF, Yauri-Flores IA. Estilos de vida y manifestaciones clínicas de gastritis en estudiantes de una Universidad Pública – Huancayo – 2022. Universidad Nacional del Centro del Perú, Facultad de enfermería. 2023. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/10343/T010_74134360_T%20-%20T010_71624460_T.pdf?sequence=1
33. Tamayo-Chasin B. Paciente femenino de 30 años de edad con gastritis crónica y obesidad grado I. Universidad de Babahoyo, 2021. Disponible en: <https://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/10360/E-UTB-FCS-NUT-000265.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Yamamoto Y, Furukawa S, Watanabe J, Kato A, Kusumoto K, Miyake T, Takeshita E, Ikeda Y, Yamamoto N, Kohara K, Saheki S, Hiasa Y, Association Between Eating Behavior, Frequency of Meals, and Functional Dyspepsia in Young Japanese Population. *J Neurogastroenterol Motil*, Vol. 28 No. 3 July, 2022. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9274477/pdf/jnm-28-3-418.pdf>
35. Ruedas Gonzales A. Estrés y régimen alimenticio influyentes en sintomatología de Gastritis. Estudiantes de Enfermería, Udelistas, Chiriquí. Universidad especializada de las Américas. 2022. Disponible en: <https://repositorio2.udelas.ac.pa/server/api/core/bitstreams/63e0a028-eee7-45ee-a066-c8f0ce6da42c/content>
36. Suluy P. Relationship of Diet with Gastritis in Nursing Students of Universitas Klabat. Nursing Faculty, Universitas Klabat, Indonesia. 2022. Disponible en: <https://ejournal.unklab.ac.id/index.php/8ISCAH/article/view/622>
37. Lopez-Fernandez R, Avello-Martínez R, Palmero-Urquiza DE, Sanchez-Galvez S, Quintana-Alvarez M. Validación de instrumentos como garantía de la credibilidad en las investigaciones científicas. *Rev Cub Med Mil* [Internet]. 2019 [citado 2024 Dic 04]; 48(Suppl 1). Disponible en: http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000500011
38. Estado Plurinacional de Bolivia EMAPCDELEP. Ley N° 775, de 08 de enero de 2016, Ley de promoción de la Alimentación Saludable. Gob.bo. [Internet]. [citado el 7 de enero de 2024]. Disponible en: https://sea.gob.bo/digesto/CompendioII/M/98_L_775.pdf

