



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ.

“Factores etnológicos desde la enfermería que inciden en la alimentación de los usuarios que acuden al Centro Salud Manta”

Autora:

Viviana Katherine García Párraga

Facultad de enfermería

Carrera de enfermería

Manta, septiembre 2019



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ.

FACULTAD DE ENFERMERÍA

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**“Factores etnológicos desde la enfermería que inciden en la
alimentación de los usuarios que acuden al Centro Salud Manta”**

Autora:

Viviana Katherine García Párraga

Tutora: Mg. Karol Castillo Chávez.

Manta, septiembre 2019

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En calidad de docente tutora de la Facultad de Enfermería de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, certifico:

Haber dirigido y revisado el trabajo de titulación, cumpliendo el total de 60 horas, bajo la modalidad de proyecto de investigación, cuyo tema del proyecto es “Factores etnológicos desde la enfermería que inciden en la alimentación de los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta”, el mismo que ha sido desarrollado de acuerdo a los lineamientos internos de la modalidad en mención y en apego al cumplimiento de los requisitos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico, por tal motivo CERTIFICO, que el mencionado proyecto reúne los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometido a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

La autoría del tema, corresponde a la señorita **Viviana Katherine García Párraga**, estudiante de la carrera de Enfermería, período académico 2019(1), quien se encuentra apto para la sustentación de su trabajo de titulación.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrato.

Manta, septiembre 2019.

Lo certifico,

Mg. Karol Denisse Castillo Chávez.
Tutora académica

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

La responsabilidad del contenido, los conceptos desarrollados, análisis realizados, conclusiones y recomendaciones del presente trabajo final de titulación me corresponde de manera exclusiva, y el patrimonio del mismo, a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

Manta, septiembre 2019

Viviana Katherine García Párraga

CI: 131596911-1

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Facultad de Enfermería

Carrera de Enfermería

Certificación del tribunal de revisión y sustentación

Título: “Factores etnológicos desde la enfermería que inciden en la alimentación de los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta”

Trabajo final de titulación

Sometido a consideración del tribunal de seguimiento y evaluación, legalizada por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Aprobada por:

Mg. Estelia García Delgado

Mg. María Agustina Tapia

PhD. Carlos Nuñez

Lcda. Alexandra Fernández Barcia
Secretaria de la Facultad



Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Facultad de Enfermería

Carrera de Enfermería

**Aprobación del proyecto de investigación para la titulación de licenciada
en enfermería**

Tema: “Factores etnológicos desde la enfermería que inciden en la
alimentación de los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta”

Autora: Viviana Katherine García Párraga

Tutora: Mg. Karol Castillo

Calificación de Proyecto de Investigación: _____

Calificación de la defensa: _____

Nota final: _____

Mg. Estelia García Delgado

Mg. María Agustina Tapia

PhD. Carlos Nuñez



DEDICATORIA

El presente proyecto de investigación se lo dedico a Dios, a mis queridos padres: Sr. Dionisio Fabián García Rivas y Sra. Efigenia Párraga Pinargote, quienes con su apoyo y comprensión me han apoyado en todas las etapas de la vida para progresar en la adquisición de saberes, a mi hermano Edison que forma parte de la familia y me ha motivado en superarme cada día.

A mis docentes quienes me impartieron conocimientos, aprendizajes llenos de sabiduría conduciéndome al desarrollo de habilidades y destrezas durante la etapa estudiantil.

Durante este proceso de investigación a aquellas personas que me apoyaron por su valioso tiempo y dedicación.

Viviana García Párraga.



AGRADECIMIENTO

Agradezco ante todo a Dios por haberme brindado sabiduría durante mi proceso estudiantil, del cual me enriquecí en conocimientos, experiencias y lecciones de vida que me han ayudado en lo personal y gracias a ello puedo lograr un mejor desenvolvimiento en el ámbito de la salud.

Además, el apoyo brindado de parte de mis padres y hermano, en especial a mi madre, quien ha sido mi soporte emocional, económico y moral, a través de los ejemplos y valores; ellos me los han transmitido y han hecho de mí una persona capaz de tomar decisiones razonables de acuerdo a las diferentes situaciones de la vida.

De igual manera gratifico el apoyo brindado por mi tutora Mg. Karol Castillo quien por medio de sus conocimientos impartidos, ideas o experiencias me ha encaminado en el desarrollo de este proceso de investigativo, destacándose como un aspecto importante en la obtención de saberes científicos, técnicos y metodológicos que me ayudarán en mi vida profesional.

Viviana García Párraga



Contenido

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR	I
DECLARACIÓN DE AUTORÍA	II
Certificación del tribunal de revisión y sustentación.....	III
Aprobación del proyecto de investigación para la titulación de licenciada en enfermería.....	IV
DEDICATORIA.....	V
AGRADECIMIENTO	VI
RESUMEN	X
SUMMARY	XI
JUSTIFICACIÓN	XII
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO REFERENCIAL.....	6
I.1. Bases epistemológicas relacionados a los factores etnológicos que inciden en la alimentación de las personas.....	6
I.1.1 Factores etnológicos.....	6
I.1.1.1 Cultura en la humanidad	6
I.1.1.2 Tradición ancestral en la humanidad	7
I.1.1.3 La medicina natural y su importancia en la alimentación	8
I.1.1.4 Etnicidad y su incidencia en la alimentación	9
I.1.1.5 La raza y la alimentación del ser humano.....	9
I.1.2 Alimentación en la humanidad	12
I.1.3 Reconocimientos o aportes científicos de los factores etnológicos en la salud	14
I.1.3.1 Aspecto cultural.....	14
I.1.3.2 Aspecto tradicional.....	14
I.1.3.3 Medicina natural.....	14
I.2 Actualidad desde el campo de la enfermería en los factores etnológicos que inciden en la alimentación.....	15
I.2.1 Enfermería Transcultural.....	15
I.2.2 Aplicación asistencial de la Enfermería en la alimentación.....	16
I.2.2.1 Educación en la humanidad	16

I.2.2.2 Cuidado directo en la humanidad.....	16
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA.....	17
II.1 Población y muestra.....	17
II.1.1 Población	17
II.1.2 Muestra	17
II.2 Tipo de estudio: Estudio descriptivo, transversal y analítico	17
II.3 Método científico	17
II.4 Técnicas de la investigación	18
II.5 Recursos.....	19
II.6 Análisis e interpretación de resultados.....	20
II.7 Entrevista aplicada al personal de enfermería del Centro de Salud Manta.....	39
CAPÍTULO III MANUAL EDUCATIVO DE ENFERMERÍA BASADO EN CULTURA ALIMENTARIA	41
III.1 Título del resultado.....	41
III.2 Objetivo general del manual educativo	41
III.3 Fundamentación del manual educativo.....	41
III.4 Alcance de la propuesta.....	41
III.5 Estructura del manual de autocuidado.....	41
III.6 Descripción del manual de cultura alimentaria en los usuarios.....	42
CONCLUSIONES	60
RECOMENDACIONES	61
BIBLIOGRAFÍA	62
ANEXOS	65
Anexo 1: Formato de la encuesta	65
Anexo 2: Formato de la entrevista	69
Anexo 3: Fotos de las encuestas	71
Anexo 4: Fotos de la entrevista.....	73
Anexo 5: Escaneado de solicitud dirigido a la Decana de la Facultad de Enfermería	74
Anexo 6: Escaneado de solicitud de permiso dirigido al Director Distrital de Salud 13D02	75
Anexo 7: Escaneado de solicitud de permiso otorgado por el Director Distrital de Salud 13D02	76

Anexo 8: Acuerdo de confidencialidad	77
.....	77
Anexo 9: Escaneado de entrevista: Lcda: Shirley Chávez	78
Anexo 10: Escaneado de entrevista: Lcda: Paila Arroyo	79
Anexo 11: Cronograma	80

RESUMEN

El presente proyecto de investigación fue realizado con la finalidad de abordar factores etnológicos desde la enfermería que inciden el proceso de alimentación de los usuarios que acuden al Centro de salud Manta respecto a sus hábitos alimenticios en el entorno social y cultural, mostrándose como un eje importante en la manifestación de culturas, tradiciones y costumbres. El objetivo se orienta en el diseño de un manual educativo de enfermería sobre cultura alimentaria donde se destaque información relevante hacia el paciente y la familia. Se utilizó método teóricos como método de análisis donde se estudia aspectos del conocimiento en tradiciones culturales, además un método deductivo que nos permite a partir de la generalización obtener las conclusiones y un método histórico lógico en el que detalla los elementos a considerar en el marco lógico de la investigación y, métodos empíricos como la recopilación de datos reales se obtuvo por medio de la aplicación de una encuesta a los usuarios y entrevistas al personal de enfermería del Centro de Salud Manta. Dicha información facilitará el proceso investigativo y aportará al cumplimiento ante la aplicación de un manual educativo dirigido al individuo. Es por ello que dicho manual instructivo será un aporte significativo en la elevación de una cultura nutricional puesto que, se considera de relevancia, la adquisición de conocimientos que ayuden a visualizar el contexto actual en aspectos tales como la alimentación debido a que el ser humano es quien define su línea nutricional y condición de vida.

Palabras claves: cuidados, transcultural, calidad de vida

SUMMARY

This research project was carried out with the purpose of addressing ethnological factors from nursing that includes the process of feeding users who come to the Manta Health Center regarding their eating habits in the social and cultural environment, showing itself as an important axis in the manifestation of cultures, traditions and customs. The objective is oriented in the design of a nursing education manual on food culture that highlights the relevant information towards the patient and the family. Theoretical method was considered as an analysis method where aspects of knowledge in cultural traditions are studied, in addition to a deductive method that allows us to start from the generalization to obtain the conclusions and a logical historical method in which it details the elements to be considered in the logical framework of the research and, empirical methods such as the collection of real data was obtained through the application of a user survey and interviews with the nursing staff of the Manta Health Center. This information will facilitate the research process and contribute to compliance with the application of an educational manual aimed at the individual. That is why this instruction manual will be a significant contribution in the evolution of a nutritional culture since, it is considered relevant, the acquisition of knowledge that help to visualize the current context in aspects such as food due to the fact that the human being is who defines their nutritional line and condition of life.

Keywords: care, cross-cultural, quality of life

JUSTIFICACIÓN

El presente proyecto de investigación analiza la influencia que ha tenido la alimentación en la humanidad, pretende otorgar conocimientos en el aprendizaje de cultura alimentaria para lograr un mejor desenvolvimiento de las personas en su estilo y calidad de vida, reduciendo o evitando enfermedades no transmisibles que afecten su salud.

Es importante que durante este proceso investigativo se respalde de información relevante y validada bibliográficamente, de instrumentos, de recursos y de la elaboración estratégica de un manual sustentado en conocimientos indispensables para el mejoramiento de la calidad de vida del individuo.

Por lo tanto, se considera esta investigación de mucha utilidad en la formación integral del profesional de la salud, puesto que es un medio de apoyo en el tratamiento de los pacientes considerando su diversidad cultural y la gama de tradiciones en el que se desenvuelven.

INTRODUCCIÓN

La alimentación es la ingesta de nutrientes esenciales para el crecimiento, desarrollo y reproducción del ser humano (Otero, 2012, p. 11) con el objetivo de cumplir con actividades físicas, cognitivas y psicosociales que encaminan a llevar un estilo de vida saludable.

“La alimentación como patrimonio cultural de la población donde se vinculan recursos naturales comestibles y el desarrollo tecnológico que ha ido transformándose con la diversidad de las culturas” (Meléndez & Cañez, 2009, p. 185).

A su vez, se evalúa la transcendencia de los hábitos alimenticios en los últimos años destacándose como una preocupación por la alimentación sana donde son muchos los aspectos que inciden en la compra y selección de alimentos que realiza la persona.

Almeida & Almeida (2014) detalla que:

En Latinoamérica desde un enfoque intercultural, se ha distinguido a la salud como un tratamiento desconectado de los problemas de las poblaciones y comunidades, sin relación con la estructura social y económica donde se produzcan efectos políticos de control y especialización que legalicen la parte de la medicina ancestral ante el sistema de salud oficial, donde se manifiestan insatisfacciones ante las actitudes de rechazo de parte de las instituciones de salud y al trato con poblaciones ancestrales.(p.3)

Ecuador se caracteriza por su biodiversidad alimentaria, grupos étnicos, culturas, costumbres y tradiciones rescatando los principios y valores que caracteriza a la humanidad y que a su vez se da la demanda de una complementariedad de sistemas médicos, por eso a nivel de la Constitución Política, aprobada en 2008 es

considerado como estado plurinacional y multiétnico, entre una de sus ciudades que se destaca la de Manta, etiquetándose como primer puerto pesquero del país donde se ve la influencia de la comercialización, el turismo y que además se incrementa con la inmigración de varias nacionalidades y al mismo tiempo el de contraer enfermedades.

En el territorio Ecuatoriano se presenta un perfil epidemiológico entre la desnutrición y la carga de sobrepeso que llegan a provocar factores de riesgo que se ubican entre las principales causas de muerte a nivel nacional que se manifiestan por una mala nutrición caracterizado por el bajo consumo de nutrientes especialmente de frutas, verduras y leguminosas, donde las personas mantienen dichos hábitos alimenticios que son formados mediante costumbres socioculturales y tradiciones que se rigen a ellas manteniéndose como parte de la biología humana, donde se constata la forma de prepararlos y los medios por los cuales son adquiridos.

Los humanos razonan ante ciertos pensamientos, por ello no todas las creencias tienen la posibilidad de informarse o compartirse puesto que ciertos pensamientos culturales que se transmiten con éxito tienen determinadas propiedades en las diversas culturas. (Boyer, 2002, p. 400)

Se presentan diferencias entre la alimentación de los antepasados con los actuales hábitos alimenticios, (Suarez 2012) menciona donde se rescata el consumo actual de alimentos industrializados, alimentos de altos contenidos en sal y en grasas saturadas, hace que tome un impacto de aumento en estadísticas de sobrepeso y obesidad a nivel mundial.

En la OMS (2018) estipula lo siguiente:

1900 millones de adultos tienen sobrepeso o son obesos, mientras que 462 millones de personas tienen insuficiencia ponderal y en el caso de los niños es de 52 millones menores de 5 que presentan emaciación, 17 millones padecen



emaciación grave y 155 millones sufren el retraso de crecimiento, es por ello que la malnutrición comprende a la desnutrición detallándose varios componentes como la emaciación, retraso de crecimiento e insuficiencia ponderal, los desequilibrios de vitaminas, el sobrepeso, la obesidad y las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación.

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador reconoce la importancia de la medicina tradicional y complementaria, por ello trata de reinsértalo dentro de los sistemas de salud pública para que las personas tengan conocimientos respecto los signos y síntomas de alarma que deben ser estudiados de manera científica y se pueda direccionar el proceso de convertir a los curanderos en aliados estratégicos, y de esta manera, promocionar los servicios de recuperación basados en la medicina ancestral y el enfoque intercultural.

Sin embargo, la intervención de la enfermería no deja de ser un ente importante en la cultura de la alimentación de una persona puesto que, en esta influye una serie de factores predisponentes que se encuentran relacionados con los cuidados, promoción, prevención y rehabilitación de la salud, con la finalidad de garantizar una atención de calidad.

Situación problémica

Bajo nivel de conocimiento en educación alimentaria que afecta la calidad de vida en las personas.

Problema científico

¿Cómo elevar el nivel de conocimiento en educación alimentaria en las personas sin alterar sus costumbres y tradiciones?

Objeto de estudio

La educación alimentaria que tienen los usuarios del Centro de Salud Manta en relación con su salud, los hábitos y tradiciones culturales



Objetivo general

- Diseñar un manual educativo de enfermería sobre cultura alimentaria para la actualización del paciente y la familia, acorde a las costumbres y tradiciones, que mejore el estilo de vida.

Objetivos específicos

- Identificar los elementos que influyen en los hábitos alimenticios del usuario.
- Determinar las acciones de enfermería que direccionen al usuario al cuidado asistencial y prevención de enfermedades no transmisibles.
- Delimitar la estructura y contenido del manual instructivo de enfermería para la alimentación del usuario y su familia.

Campo de acción

Cuidados sobre alimentación equilibrada sin modificación de aspectos culturales

Hipótesis

El conocimiento sobre los aspectos etnológicos relacionados a la alimentación permite el diseño de un manual instructivo de enfermería para el paciente y la familia orientado a mejorar el estilo de vida.

Detección de las variables.

Variable independiente: Aspectos etnológicos sobre alimentación

Variable dependiente: Diseño de manual instructivo de enfermería

Definición conceptual de las variables

Variable independiente: Aspectos etnológicos sobre alimentación

“La alimentación es una cadena de hechos que comienza en el cultivo, selección, preparación del alimento, hasta las formas de presentación y el consumo de un grupo de ellos” (Izquierdo , Armenteros y Lancés 2004).

Variable dependiente: Diseño de manual instructivo de enfermería



“Es un documento que contiene en forma ordenada y sistemática y/o instrucciones sobre historia, políticas, procedimientos, organización de un organismo social, que se consideran necesarios para la ejecución del trabajo” (Krauss, 2007, p. 249)

Delimitación de la investigación

La parte investigativa se enfoca en la incidencia de aspectos culturales, tradicionales o costumbres que tiene el individuo y q influye a través en su alimentación como parte de un hábito cultural.

En este proyecto de investigación, la metodología consiste en una encuesta dirigida a los usuarios del Centro Salud Manta, proceso que permite la obtención de datos con la finalidad de saber qué opinan sobre una situación problemática en el ámbito de la salud relacionándolo con el aspecto cultural, tradicional y cotidiano de la vida y; una entrevista dirigida al personal de enfermería que labora en la unidad antes mencionada con el objetivo de rescatar información relevante durante este proceso investigativo.

Los métodos teóricos a utilizar son: método de análisis, donde se estudian aspectos como en tradiciones culturales, actividades diarias necesarias para su estilo de vida, además un método deductivo que nos permite a partir de la generalización obtener las conclusiones y un método histórico lógico en el que detallan elementos a considerar en el aspecto razonable de la investigación.

CAPÍTULO I: MARCO REFERENCIAL

I.1. Bases epistemológicas relacionados a los factores etnológicos que inciden en la alimentación de las personas.

I.1.1 Factores etnológicos

Como parte de la antropología, el término de la etnología se refiere a los cambios transculturales en justificación a las causales de problemas de la salud y del sufrimiento, como para prevenir cualquier tipo de dolencia en donde se conservan prácticas transculturales ya sea en creencias religiosas o seculares.

I.1.1.1 Cultura en la humanidad

Miller (2016) destaca que:

Cultura, según el pensamiento de la antropología cultural, en el cual el ser humano es acreedor a ella, se enfoca en el estudio de las variaciones y semejanzas que existen en los pueblos contemporáneos y del cómo se transforma con el tiempo, a su vez el aprendizaje cultural depende de la capacidad desarrollada por los seres humanos que de alguna manera inconscientemente es adquirida por medio de la observación y se genera como parte de una vida normal. (p.7)

“La cultura es el conjunto de procesos y dispositivos que participan en la construcción del sentido y el significado del mundo y de la vida” (Valenzuela Arce, 2013, p. 22).

En opinión a este autor la cultura es de cómo influye en la vida del ser humano, haciéndolo participe en su estilo de vida a través de las creencias, costumbres motivaciones o tradiciones que expresan y que son transmitidas a lo largo de la vida.

“La cultura son las creencias, valores y estilos de vida aprendidos y compartidos en un grupo designado o particular, que generalmente se transmiten de generación en generación e influyen en nuestras maneras de pensar y actuar” (Muñoz & Vásquez, 2007, p. 101).

I.1.1.2 Tradición ancestral en la humanidad

Miller (2016) manifiesta que:

Dentro de la práctica cultural, se han reconocido tradicionalmente a los curanderos, sea hombre o mujer, como aquellos que median entre el mundo humano y espiritual, y su trabajo consiste en auto diagnosticarse y fijarse en un tratamiento puesto que tiene un sentido informal del mismo. El curandero hace uso de sustancias curativas que se usan en todo el mundo como medicinas para curar o prevenir problemas de salud. Además, hay especialistas como las parteras que es un ejemplo de transcultural donde su aprendizaje es empíricamente y que a su vez se encuentra en vías de extinción en muchas partes del mundo como consecuencia a la creciente medicalización del parto y su traslado al mundo hospitalario. (p.166)

“Se expresan evidencias culturales que señalan algunos criterios para ser curandero” (Miller, 2016, p 166).

- Selección: Algunos individuos muestran una mayor capacidad para formar parte del grupo de curanderos. En las escuelas de medicinas occidentales esta selección está basada en supuestos aparentemente objetivos, como exámenes de entrada y títulos universitarios.
- Entrenamiento: El período de entrenamiento puede llevar años de observación y práctica y puede ser extenuante, incluso peligroso. En algunas tradiciones no occidentales, el chamán debe hacer viajes



peligrosos al mundo espiritual por medio de trances o utilizando drogas. El estudio en la biomedicina occidental implica un enorme esfuerzo de memorización, la separación de la familia y de la vida social normal y la privación del sueño.

- **Certificación:** Los curanderos adquieren alguna forma de certificación formal o ritual, como los chamanes que pasan por un ritual de iniciación formal que da fe de su competencia.
- **Imagen profesional:** el papel del curandero está separado del de las personas ordinarias por su conducta, vestuario y otros marcadores, como la bata blanca en Occidente o el tambor para llamar a los espíritus del chamán siberiano.
- **Expectativa de pago:** Se espera alguna forma de compensación, en dinero o especie, para los curanderos. La cuantía del pago varía, en función del status del curandero y otros factores. En el norte de India, la acusada preferencia por los hijos varones se refleja en los pagos a la comadrona, que son el doble por el nacimiento de un varón que de una hija. En Estados Unidos, los médicos profesionales de especialidades diferentes reciben salarios muy distintos.

I.1.1.3 La medicina natural y su importancia en la alimentación

Miller (2016) expresa:

Las personas conocen y hacen el uso de las distintas plantas medicinales, proceso de curación denominado fitoterapia que se los usa con la finalidad ante dolencias, problemas de la salud y que toman un incentivo de consciencia en la humanidad para la protección de la diversidad cultural mundial y su entorno.

(p.166)

“Dentro del sistema de salud de la región andina de Sudamérica la hoja de coca es una pieza clave en la acción de los rituales, para disimular los dolores del

hambre, problemas gastrointestinales, esguinces, hinchazones, combatir el frío y resfriados” (Allen C. , 2008).

I.1.1.4 Etnicidad y su incidencia en la alimentación

“La etnicidad se refiere a la identificación de una colectividad humana a partir de antecedentes históricos y un pasado común, así como de una lengua, símbolos y leyendas compartidas” (Torres-Parod & Bolis, 2007, p. 406).

En opinión a las autoras, la etnicidad les da un sentido de conocimiento en la humanidad a través de una identidad basados en su historia, territorio, lenguaje o percepción de la persona.

Phillip (2011) expresa que:

Un grupo étnico se lo describe como una cultura particular de un país, es decir si hay diferentes grupos étnicos en una nación es sinónimo en manifestar que hay diversas culturas en la sociedad por lo que estudio interétnico es de gran relevancia, donde se reflejan y comparten las diversas manifestaciones tradicionales como sus costumbres, hábitos, religión, lenguaje, historia, percepciones que se acentúa en la humanidad. (p.63)

I.1.1.5 La raza y la alimentación del ser humano

Phillip (2011) expresa que:

La raza se construye terminológicamente del siglo XVI al siglo XVIII en Europa, definiéndola como distinciones biológicas en un material genético de un grupo étnico asociándose a facultades relativas de genotipos y fenotipos, específicamente al color de la piel del ser humano, además del color y la forma



del cabello, el color de los ojos que son visibles, rasgos faciales, tipo de sangre y otros pequeños rasgos que caracterizan a la humanidad. (p.81)

Torres (2001) detalla que:

En América Latina se presentan irregularidades en países con niveles de desarrollo delimitándose entre el estado de la salud y el acceso que se le brinde en servicios de salud a grupos étnicos, involucrando las políticas y programas de salud que se lleven con un enfoque de equidad para toda la sociedad. (p.12)

Phillip (2011) indica que:

Existen tres grandes razas como es la de los blancos, los negros y los amarillos, respectivamente cada uno con sus características; las personas blancas tienden a ser más rosadas, beige o morenas que blancas, las personas morenas son de distinta coloración de marrón y las personas amarillas de morena o beige. (p.81)

Un rasgo biológico caracterizado principalmente en la raza es el color de la piel, de manera anatómica la piel es el órgano más grande del cuerpo humano, se estructura por diferentes capas como la epidermis capa externa, la dermis que se encuentra debajo de la epidermis y la hipodermis o tejido subcutáneo que es la más profunda. Phillip (2011) indica a su vez que existe una sustancia química denominada las células de melanina producida por la capa de la epidermis, dichas células se producen en mayor cantidad y abundancia en personas de piel más oscura a diferencia de las de piel clara.

“La melanina protege al ser humano de varias enfermedades incluidas las quemaduras y cáncer de piel, esto al hacer de contacto a la radiación solar

ultravioleta alterando patrones de funcionalidad en su sistema tegumentario”(Phillip, 2011, p. 83).

Los humanos sin protección se exponen a quemaduras solares graves debidas a la radiación ultravioleta que se dan los trópicos, es por ello que esto concierne negativamente a la salud de personas de piel clara a menos que permanezcan dentro de sus casas, o utilicen patrimonios culturales como el sombrero, el uso de sombrillas o protectores solares, dicha lesión o quemadura que se ocasione en la piel como producto de horas en exposición a la radiación ultravioleta dará como consecuencia el deterioro de la capacidad de sudoración en el cuerpo y el de producir cáncer en la piel de la persona.

Phillip (2011) menciona que

Un aspecto que afecta la distribución geográfica de la humanidad en el color de piel es la vitamina D, debido a que la radiación ultravioleta actúa como estimulante en la producción de dicha vitamina y que encamina a la afectación o alteración del sistema tegumentario.(p.85)

Barreiro & Quintana (2016) detallan que:

En base a estudios realizados a que los humanos con ascendencia africana es decir raza negra tiene su sistema inmune mucho más potente que en los ancestros europeos. Una de las enfermedades no transmisibles es la hipertensión arterial definiéndola como un problema a nivel de salud pública que afectan a la población de raza negra o cuyos ancestros son de África a diferencia de la raza blanca.

I.1.2 Alimentación en la humanidad

Contreras & Gracia (2004) detalla que:

Históricamente el primate ancestral del hombre transcurrió por el ser omnívoro donde se dio la adaptabilidad a la diversidad de ecosistemas, pero con deficiencia en niveles nutritivos enmarcando también el ser carnívoro que implica una aportación equilibrada de nutrientes que ayudan en la parte biológica, psicológica y cultural de la especie humana. El aprendizaje cultural es exclusivo de los homínidos donde se establecen la adaptabilidad humana y la cultura compartida entre sí, conforme a esto en el siglo XIX se establece una enseñanza como la unidad psíquica del hombre. En las primeras décadas del siglo XX se presentan productos industrializados que a su vez permitieron innovaciones tecnológicas como ejemplos métodos de pasteurización y embotellamiento de la leche, que fueron efecto de investigaciones a comportamientos alimentarios del como la humanidad se desarrollaba a la disposición de las diferentes culturas humanas.

“La alimentación adecuada se encuentra en la Macrobiótica donde se considera un arte y una ciencia de la salud y la longevidad. Macrobiótica viene del griego makro que significa larga o gran vida y bios que significa vida” (Bolet Astoviza & Socarrás Suárez, 2010, p. 323).

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2019) detallan que:

Invierten en una educación de la inocuidad alimentaria a las personas que es esencial para la salud basada en alimentos nutritivos y suficientes para el

aporte nutricional humano y además se promueve la concientización en reducción de la ingesta de sal para mejorar las condiciones sanitarias de la población donde el aumento de cantidades de sodio traería como consecuencia a una hipertensión arterial y a un riesgo de cardiopatía y accidente cerebrovascular.

A partir del origen de la especie, se da el comportamiento alimentario humano, donde se focaliza al ser humano como la esencia de aprender elecciones alimentarias a consecuencia de necesidades fisiológicas que son indispensables para su crecimiento desarrollo y reproducción (Contreras & Gracia, 2004, p. 37).

Miller (2016) expresa que:

La naturaleza humana se describe en los hábitos culturales como el aseo, la eliminación de residuos corporales, el cuidado de los dientes y, el baño que son necesidades biológicas donde forma parte de una tradición cultural y que con el paso del tiempo se convierten en costumbres culturales, además se incluyen las percepciones y los inventos que componen a la naturaleza humana. (p. 14)

“El ser humano tiene la capacidad de aprender, compartir y transmitir, es por ello que la cultura enseña del qué, cuándo y cómo se debe alimentar, en que la mayoría de culturas se consume al medio día la comida principal” (Miller, 2016, p. 18).

Como fruto del comportamiento alimentario se sustenta el del porque la cultura alimentaria es el conjunto de representaciones, conocimientos o prácticas aprendidas vinculándoselas al factor alimenticio, las mismas que son interactuadas y modificadas por los individuos o de un grupo social dentro de una determinada cultura, como por ejemplo se consideran las culturas americanas

contemporáneas en el que se incluye la televisión, los restaurantes de comidas rápidas, los deportes y los juegos.

I.1.3 Reconocimientos o aportes científicos de los factores etnológicos en la salud

I.1.3.1 Aspecto cultural

Unos de los aportes significativos que direccionan la transformación cultural es la Carta Cultural Iberoamericana, (2016) adoptada por la Cumbre Iberoamericana de Jefes del Estado y de Gobierno de América Latina, España y Portugal, la misma que afirma que las culturas tradicionales, indígenas de afro descendientes y de poblaciones migrantes en sus múltiples manifestaciones son parte relevante de la cultura y la diversidad cultural iberoamericana y, constituyen un patrimonio fundamental para la humanidad.

I.1.3.2 Aspecto tradicional

Almeida & Almeida (2014) detallan que:

El ministerio de Salud Pública del Ecuador legaliza y legitima a los actores ancestrales tanto hombres como mujeres de la sabiduría que se basan en la acción de curar, ofrecer protección, asistir en el cuidado social por medio de sus plantas sagradas o mágicas, tratamientos y la aceptación de parte de sus comunidades enfocándose en la interculturalidad todo ello bajo el contexto de la globalización en economía y cultura aunque en América latina el saber médico ancestral lo definen como un saber empírico más no científico. (p.1)

I.1.3.3 Medicina natural

La medicina ancestral desde un enfoque moderno responde ante las diferentes culturas implementándose como una gama de conocimientos empleados en



terapias, masajes, rituales que de alguna u otra manera encaminan al ser humano en sus creencias que ayuden a elevar las condiciones de vida ante las alteraciones, complicaciones o cualquier malestar físico que atreviese el individuo semejándola de la medicina moderna que se incorpora en la prevención, promoción y recuperación en la atención primaria de la salud.

Organización Mundial de la Salud (2014) reconoce la medicina ancestral como el saber ante el conjunto de conocimientos y prácticas que de manera empírica se transmite de generación en generación basándose de creencias y experiencias en las diferentes culturas Anónimo (2016). Con la finalidad que el individuo se reintegre a la sociedad sin ningún tipo de alteración que curse en su salud, para ello la medicina ancestral es también uno más de los factores predisponentes en la calidad de vida de la población relacionándolo con el hábito alimenticio que a través de sus plantas sagradas el individuo es creyente activo de su cultura.

I.2 Actualidad desde el campo de la enfermería en los factores etnológicos que inciden en la alimentación

I.2.1 Enfermería Transcultural

Enfermería Transcultural como profesión requiere de profesionales de enfermería cuyo aprendizaje le dé respuestas ante las necesidades de las personas, aceptando y respetando los valores, costumbres y estilos de vida Muñoz & Vásquez (2007). Para desempeñar la enfermería transcultural se necesita de una formación de conocimientos que posea el individuo respecto a sus cuidados, creencias y prácticas culturales que son semejantes y en otros pueden ser distintos.

En opinión a la Dra. Madeleine Leininger, enfermera, que con su teoría de la “Diversidad y universalidad del cuidado cultural” define a la cultura como el razonamiento que se aprende y se produce en la competencia cultural profesional del enfermero para llegar a saber, percibir y atender del otro desde su perspectiva cultural con respecto a de los valores, creencias, comportamiento, tradiciones,

hábitos y el estilo de vida del ser humano; es por ello que Leininger afirma que los cuidados culturales de Enfermería encaminan a realizar actos de asistencia, apoyo y capacitación que se ajuste en el aspecto cultural del individuo.

I.2.2 Aplicación asistencial de la Enfermería en la alimentación

I.2.2.1 Educación en la humanidad

El ser humano tiene la capacidad de adquirir conocimientos y a su vez ponerlos en prácticas como producto de su cultura, es por ello que el profesional de enfermería está en la facultad de responder ante acciones del aprendizaje cultural alimentario respetando los puntos de percepción, creencias de la humanidad y aceptaciones de la misma, considerándose como eje fundamental de la enfermería la transmisión de conocimientos científicos que estén entrelazados a problemas existenciales de la humanidad.

En la actualidad gran parte de la humanidad actúa conscientemente en factores alimenticios y del estilo de vida que llevan, además del como encaminan a padecer diversas complicaciones en la salud como la obesidad, el sedentarismo, las enfermedades no transmisibles y que si no llevan una educación alimentaria que los guíe o dirija su sistema estaría a posibles afectaciones.

I.2.2.2 Cuidado directo en la humanidad

Los cuidados culturales en la humanidad se basan en los diversos modelos, valores, medios o estilos de vida, símbolos que se han transmitido durante el tiempo, es por ello que el aspecto de la enfermería transcultural se destaca en cuidados asistenciales directamente con el ser humano estableciéndose un vínculo de conocimientos con la finalidad de aliviar la dolencia del individuo.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

II.1 Población y muestra

II.1.1 Población

La encuesta se aplicó a usuarios que acudan diariamente al Centro de Salud Manta, con un estimado de 1000 personas.

II.1.2 Muestra

El tipo de muestra que se aplicará que se aplicará en esta investigación es probabilístico aleatorio porque se realizará a elección de los usuarios que acudan al Centro de Salud Manta. El total de la muestra es de 40 pacientes entre un rango de 18 a 60 años en adelante.

Criterio de inclusión: Usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Criterio de exclusión: Niñas, niños y adolescentes menores a 18 años que acuden al Centro de Salud Manta.

II.2 Tipo de estudio: Estudio descriptivo, transversal y analítico

Se desarrolla una investigación de tipo descriptivo, transversal y explicativo donde se analizan la descripción de aspectos culturales, hábitos alimenticios del individuo, por medio de un estudio observacional el punto de vista transversal marcado por un período de tiempo determinado en la investigación y analítico en el que se analiza la parte argumentativa del individuo con respecto a tradiciones culturales en la alimentación.

II.3 Método científico

En este proyecto de investigación se utilizó método de análisis donde se estudia aspectos del conocimiento en tradiciones culturales, actividades necesarias para el estilo de vida en su educación alimentaria, además un método deductivo que

nos permite a partir de la generalización obtener las conclusiones y un método histórico lógico en el que detalla los elementos a considerar en el marco lógico de la investigación.

II.4 Técnicas de la investigación

En la presente investigación se aplicaron las siguientes técnicas para la recopilación de información.

Encuesta

Proceso en la obtención de datos que mantiene su valor científico en las reglas de su procedimiento, se lo usa para saber lo que opinan las personas sobre una situación o problemática que lo involucre, puesto que es la única manera de saber, es preguntándose, en el caso de una población muy numerosa se aplica solo en un subconjunto y saber elegir el rango de personas a encuestar

Se aplica a los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta para así conocer el aspecto etnológico que posee en la alimentación.

Entrevista

Suceso que basa en un diálogo entablado entre dos o más personas: el entrevistador interroga y el o los que contestan. Se trata de una técnica o instrumento empleado en diversas investigaciones, con la finalidad de obtener información relevante durante el proceso de investigación. Una entrevista no es casual, sino que es un diálogo interesado, con un acuerdo previo y a su vez expectativas que se dan por ambas partes.

Se realiza las entrevistas al personal de enfermería del Centro de Salud Manta: Lcda. Shirley Chávez y Lcda. Paila Arroyo.

Observación

Por medio de recurso se obtuvo información existente detallándose desde un enfoque transcultural factores que asocian al estilo de vida de una persona, el respectivo análisis e interpretación de los resultados para dirigirse hacia las conclusiones y recomendaciones.

Análisis estadístico

Se realizó el análisis de la información de forma cualitativa y cuantitativa mediante la tabulación de los resultados por medio del programa Microsoft Excel y el respectivo análisis en el programa de Microsoft Word.

II.5 Recursos

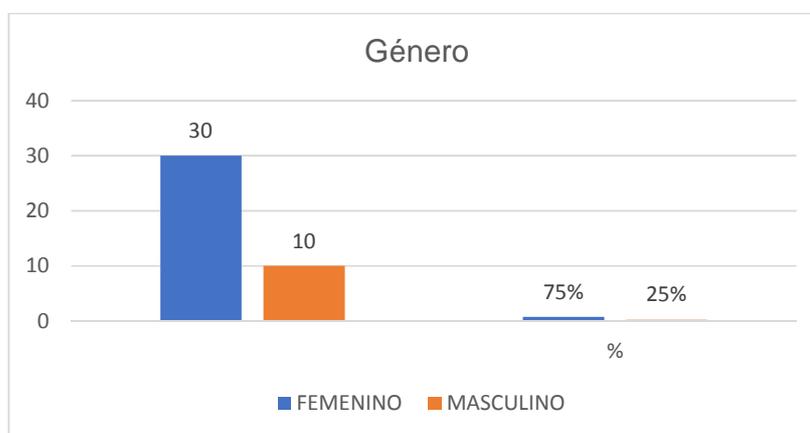
Humanos	<p>Investigador principal: Viviana Katherine García Párraga</p> <p>Tutora: Mg. Karol Castillo</p> <p>Colaboradores: Personal de enfermería del Centro Salud Manta Usuarios que acuden al Centro de Salud Manta</p>
Técnicos	Encuestas, Revisión bibliográficas, Estadísticas (tablas y gráficos).
Materiales	Materiales de escritorio, computador, audiovisuales, internet, impresiones, transporte.
Institucionales	Centro Salud Manta. Universidad Laica "Eloy Alfaro" De Manabí. Facultad de enfermería
Financieros	La investigación tuvo un costo de \$ 40, mismo que fueron financiados con recursos propios del investigador.

II.6 Análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Género de los usuarios encuestados

Género	Frecuencia	%
Masculino	30	75%
Femenino	10	25%
Total	40	100%

Gráfico 1



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

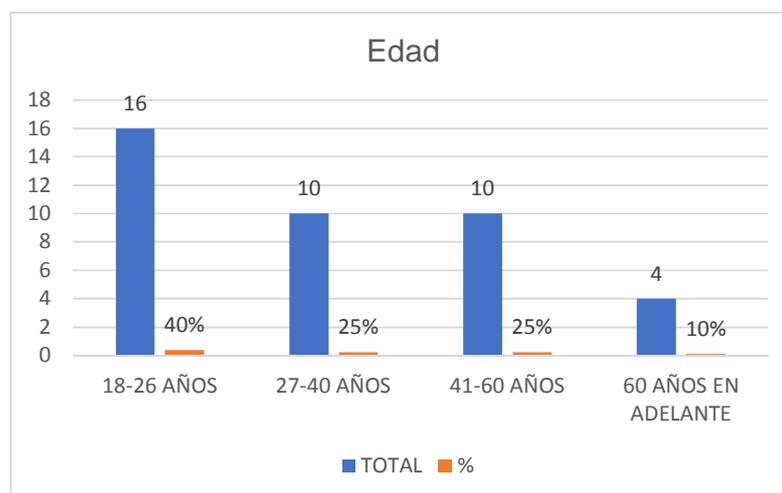
Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

Análisis: Del total de los usuarios encuestados que acuden al Centro de Salud Manta, el 75% se identifica con el género femenino y, un 25% se identifica con el género masculino.

Tabla 2. Edad de los usuarios encuestados

Alternativas	Frecuencia	%
18 – 26 años	16	40%
27 – 40 años	10	25%
41 – 60 años	10	25%
61 en adelante	4	10%
Total	40	100%

Gráfico 2



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

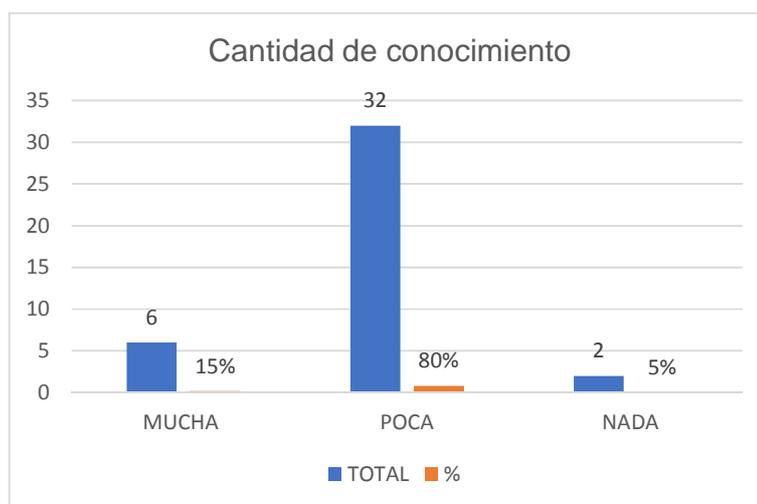
Análisis: El mayor porcentaje se centra en el rango de 18-26 años, con un 40%; el rango comprendido entre 27-40 años con un 25%; el rango comprendido entre 41-60 años con un 25% y, de 60 años en adelante con un 10%.

Pregunta 1. ¿Qué cantidad de conocimiento tiene usted respecto la cultura ancestral de su entorno?

Tabla 3. Cantidad de conocimiento

Alternativas	Frecuencia	%
Mucha	6	15%
Poca	32	80%
Nada	2	5%
Total	40	100%

Gráfico 3



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

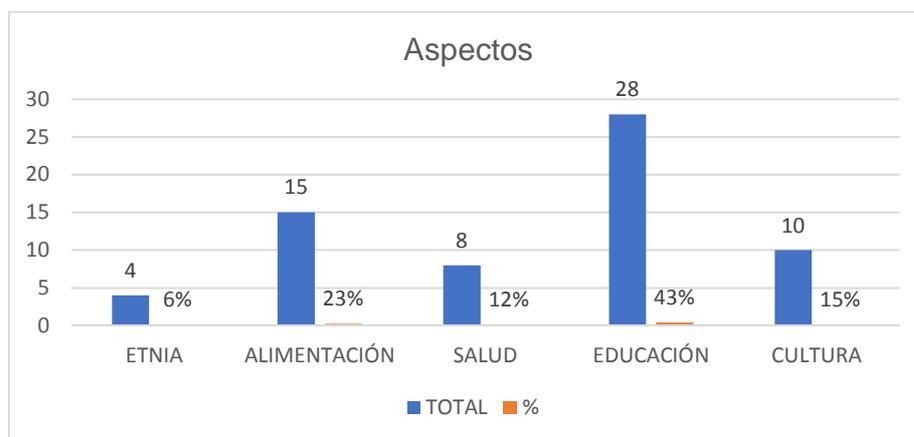
Análisis: Del total del número de encuestados, el 80% posee poco conocimiento sobre cultura ancestral, el 15% mucho conocimiento y, un 5% indica que no poseen nada de conocimientos al respecto.

Pregunta 2. ¿Qué aspectos conoce usted sobre su origen o herencia genética?

Tabla 4. Aspectos sobre el origen

Alternativas	Frecuencia	%
Etnia	4	6%
Alimentación	15	23%
Salud	8	12%
Educación	28	43%
Cultura	10	15%
Total	65	100%

Gráfico 4



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

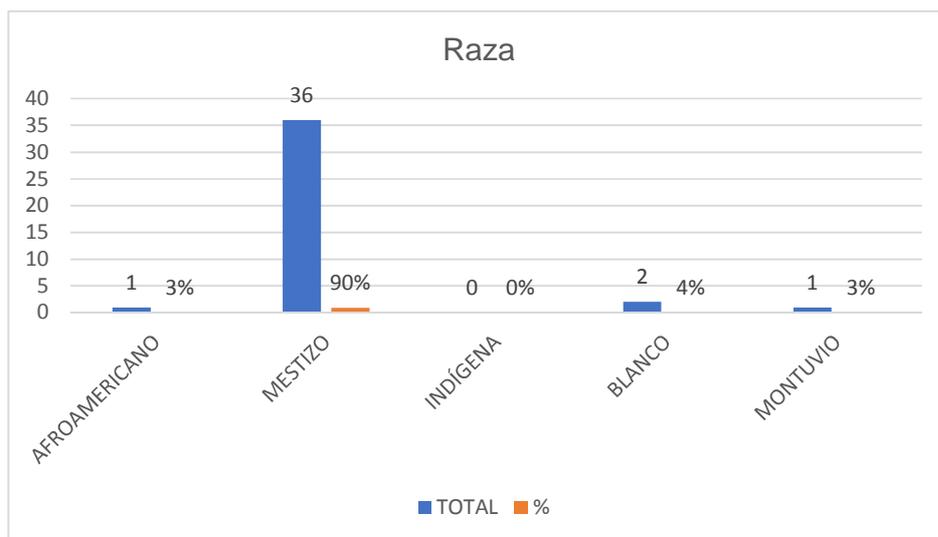
Análisis: Los encuestados indicaron que la educación es el aspecto que más conocen como origen o herencia genética, en un 43%; le sigue el aspecto alimentación con un 23%; la cultura con un 15%; la salud en un 12% y, la etnia con un 6%.

Pregunta 3. ¿De qué raza se considera?

Tabla 5. Raza

Alternativas	Frecuencia	%
Afroamericano	1	3%
Mestizo	36	90%
Indígena	0	0%
Blanco	2	5%
Montuvio	1	3%
Total	40	100%

Gráfico 5



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

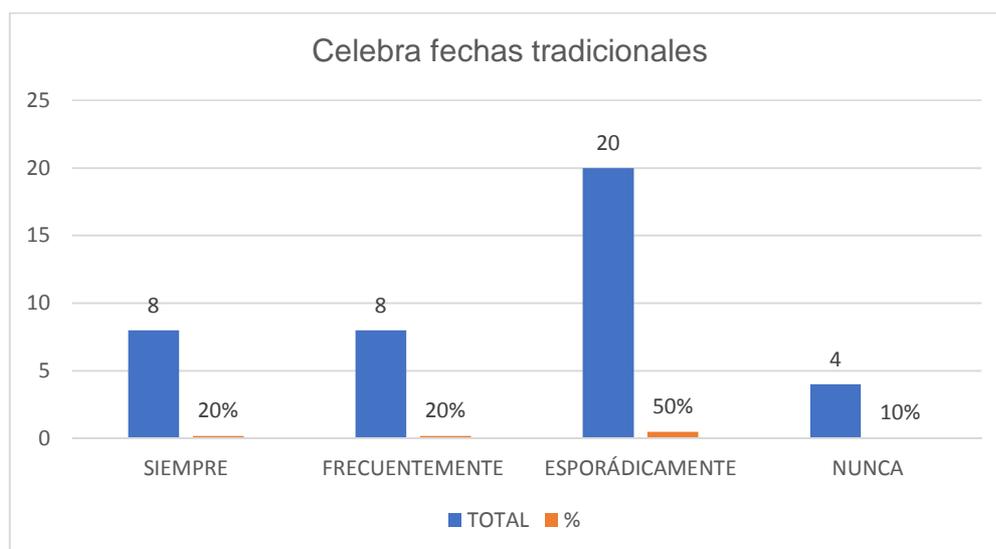
Análisis: Del total de los usuarios encuestados, se identifican en un 90% de raza mestiza, seguido de quienes se identifican como blancos en un 4% y, con menor frecuencia la raza afroamericana y montuvia con un 3%.

Pregunta 4. ¿Celebra las fechas tradicionales con los platos típicos respectivos?

Tabla 6. Celebra las fechas tradicionales

Alternativas	Frecuencia	%
Siempre	8	20%
Frecuentemente	8	20%
Esporádicamente	20	50%
Nunca	4	10%
Total	40	100%

Gráfico 6



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

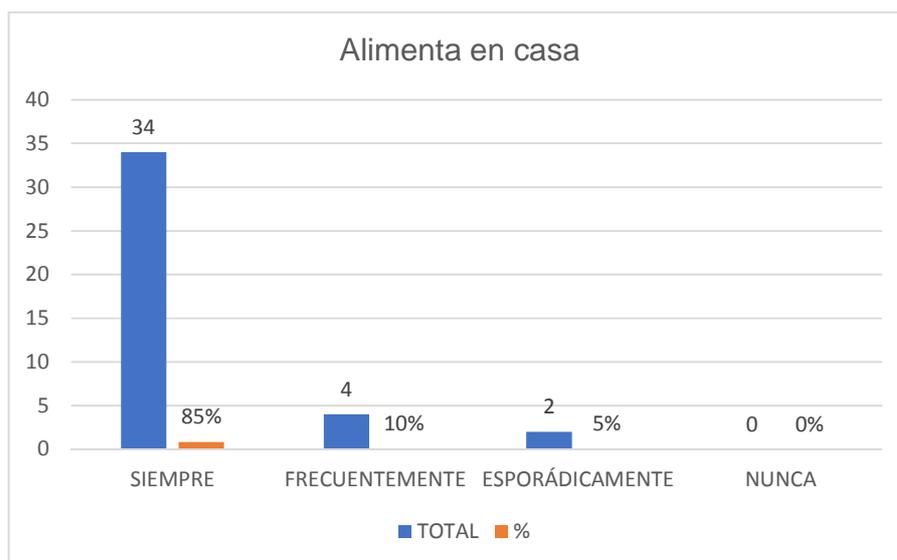
Análisis: El 50% de encuestados indicaron que celebran esporádicamente las fechas tradicionales con los platos típicos respectivos; el 20% respectivamente quienes siempre y frecuentemente celebran y; en menor frecuencia, un 10%.

Pregunta 5. ¿Con qué frecuencia usted se alimenta en casa?

Tabla 7. Se alimenta en casa

Alternativas	Frecuencia	%
Siempre	34	85%
Frecuentemente	4	10%
Esporádicamente	2	5%
Nunca	0	0%
Total	40	100%

Gráfico 7



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

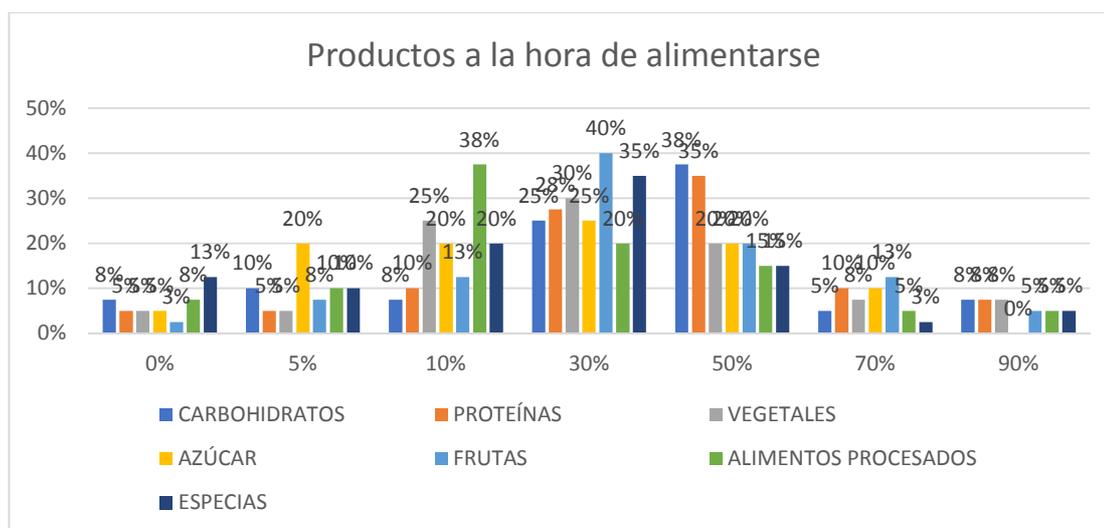
Análisis: Del total de los usuarios encuestados, 85% indicaron que se alimentaban en casa; el 10% lo hacen frecuentemente; el 5% esporádicamente.

Pregunta 6. ¿En qué porcentaje escoge los siguientes productos a la hora de alimentarse?

Tabla 8. Los productos a la hora de alimentarse

Alternativas	0%	5%	10%	30%	50%	70%	90%
Carbohidratos	8%	10%	8%	25%	38%	5%	8%
Proteínas	5%	5%	10%	28%	35%	10%	8%
Vegetales	5%	5%	25%	30%	20%	8%	8%
Azúcares	5%	20%	20%	25%	20%	10%	0%
Frutas	3%	8%	13%	40%	20%	13%	5%
Alimentos procesados	8%	10%	38%	20%	15%	5%	5%
Especias	13%	10%	20%	35%	15%	3%	5%

Gráfico 8



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

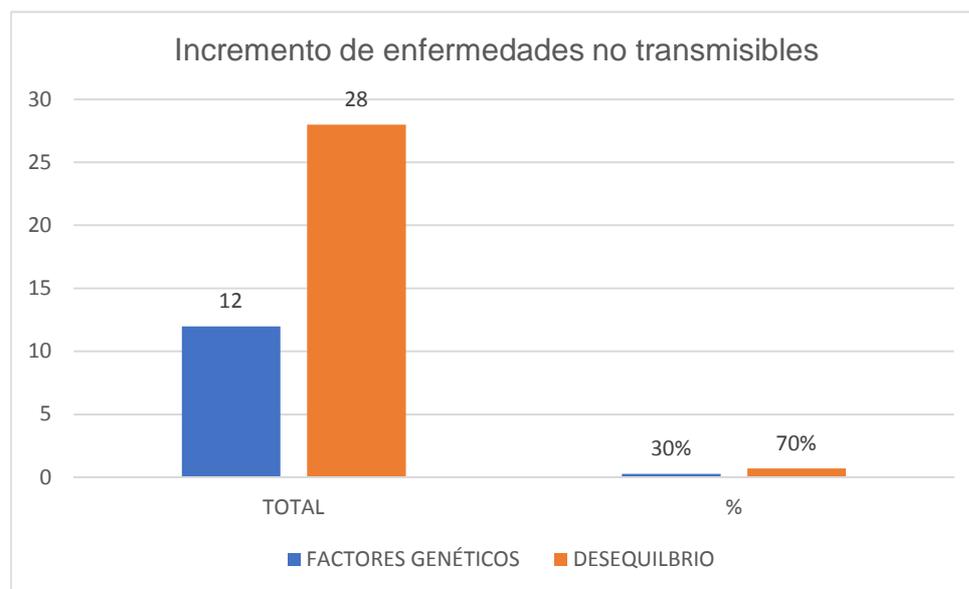
Análisis: El 50% de los encuestados manifestaron que su alimentación se basa en la ingesta de carbohidratos, proteínas, un 30% lo harían con especias, frutas, azúcar, vegetales y un 10% con alimentos procesados.

Pregunta 7. ¿A qué cree usted que se deba el incremento de las enfermedades no transmisibles?

Tabla 9. Incremento de las enfermedades no transmisibles

Alternativas	Frecuencia	%
Factores genéticos	12	30%
Desequilibrio alimentario	28	70%
Total	40	100%

Gráfico 9



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

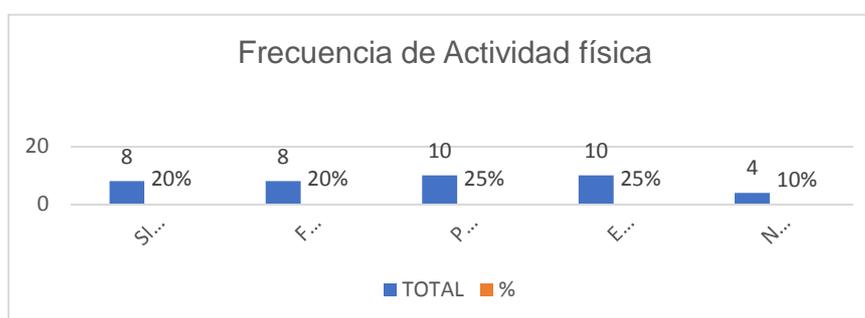
Análisis: El 70% de encuestados indican que el incremento de enfermedades no transmisibles se debe a causantes tales como un desequilibrio alimenticio y, un 30% considera que se debe a factores genéticos.

Pregunta 8. ¿Con qué frecuencia realiza usted actividad física?

Tabla 10. Frecuencia de la actividad física

Alternativas	Frecuencia	%
Siempre (todos los días)	8	20%
Frecuentemente (3 a 4 veces por semana)	8	20%
Poco (1 a 2 veces por semana)	10	25%
Esporádicamente (3 a 4 veces al mes)	10	25%
Nunca	4	10%
Total	40	100%

Gráfico 10



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

Análisis: El 25% de personas encuestadas manifestaron que realizaban poca actividad física, el mismo porcentaje indicaron que la realizaban de manera esporádica, el 20% son de las personas que siempre están ejercitándose, así como el 20% también supieron argumentar que lo hacen frecuentemente. Solo el 10% indicó que nunca se ejercita.

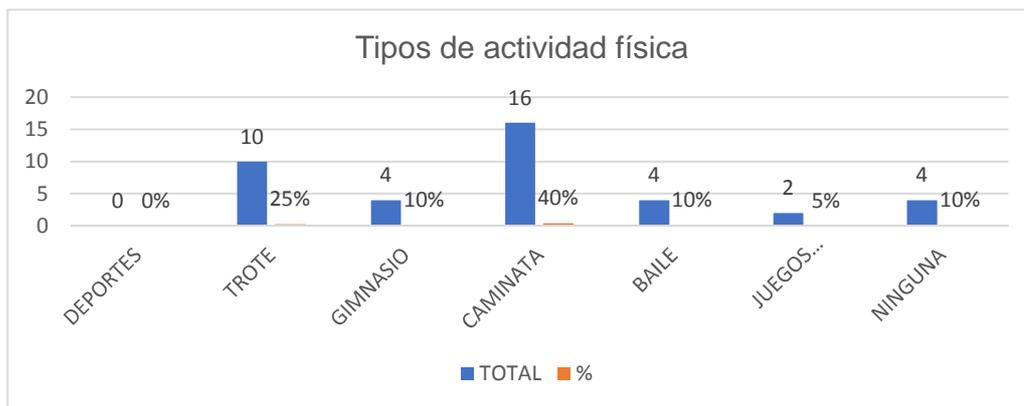
Pregunta 9. ¿Qué tipo de actividad física realiza?

Tabla 11. Tipos de actividad física

Alternativas	Frecuencia	%
Deportes	0	0%
Trote	10	25%
Gimnasio	4	10%
Caminata	16	40%
Baile	4	10%
Juegos tradicionales	2	5%
Ninguna	4	10%
Total	40	100%

Gráfico

11



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

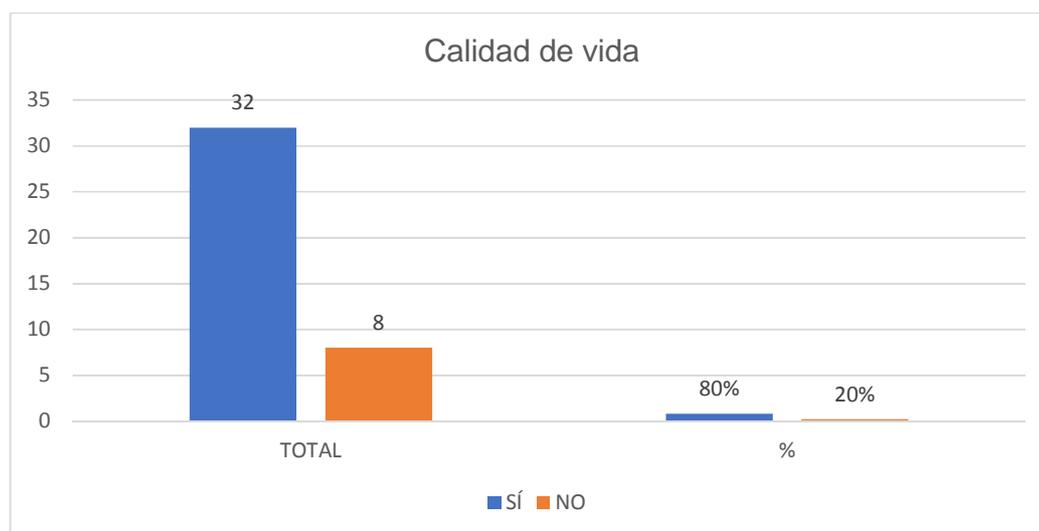
Análisis: En la ciudad de Manta, las personas tienen a realizar la caminata en un 40%; en un 25% realizan trote; en un 10% respectivamente, acuden al gimnasio y practican baile; el 5% aún practica los juegos tradicionales y; el 10% manifestaron que no realizan ningún tipo de actividad física, dato que coincide con el obtenido en la pregunta anterior.

Pregunta 10. ¿Considera usted que antes, la calidad de vida se prolongaba a diferencia de los actuales años debido al incremento de enfermedades y a la inadecuada alimentación?

Tabla 12. La calidad de vida

Alternativas	Frecuencia	%
Sí	32	80%
No	8	20%
Total	40	100%

Gráfico 12



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

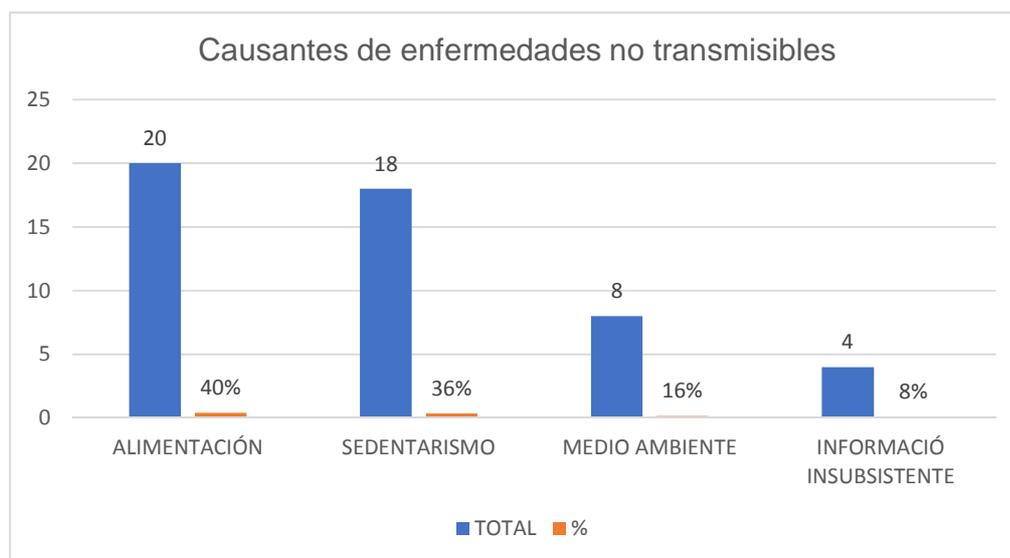
Análisis: En un 80% consideran que la calidad de vida sí se prolongaba aún más en años anteriores, a diferencia de la actualidad debido al incremento de enfermedades no transmisibles.

Pregunta 11. ¿Qué aspectos considera usted que son los causantes del incremento de las enfermedades no transmisibles?

Tabla 13. Causantes de enfermedades no transmisibles

Alternativas	Frecuencia	%
Alimentación	20	40%
Sedentarismo	18	36%
Medio ambiente	8	16%
Información insubsistente	4	8%
Total	50	100%

Gráfico 13



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

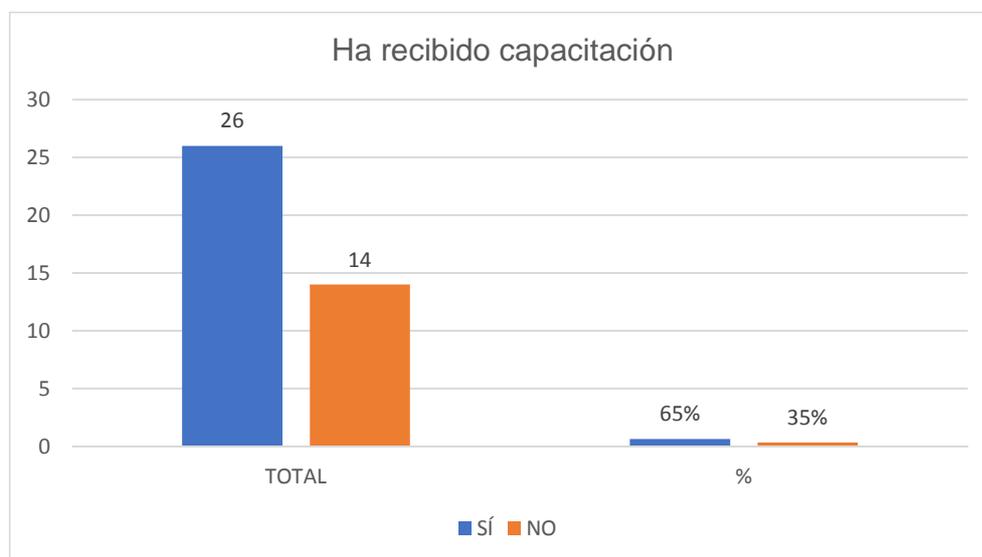
Análisis: Dentro de los factores considerados como causantes de las enfermedades no transmisibles se obtuvieron los siguientes porcentajes: el 40% debido a la alimentación, el 36% al sedentarismo, el 16% al medio ambiente y, el 8% a causa de la información insubsistente.

Pregunta 12. ¿Ha recibido capacitación sobre alimentación equilibrada que le ayude a mejorar su estilo de vida?

Tabla 14. Recibido una capacitación de alimentación equilibrada

Alternativas	Frecuencia	%
Sí	26	65%
No	14	35%
Total	40	100%

Gráfico 14



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

Análisis: El 65% de los usuarios encuestados indicaron que sí han recibido capacitación sobre alimentación equilibrada y, un 35% de no haber recibido tal capacitación.

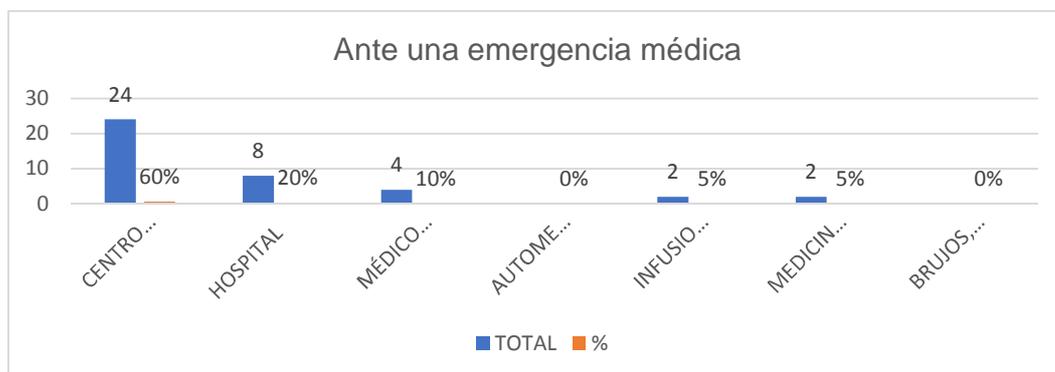
Pregunta 13. Cuando tiene una emergencia médica, ¿dónde recurre en primera instancia?

Tabla 15. Ante una emergencia médica

Alternativas	Frecuencia	%
Centro de salud	24	60%
Hospital	8	20%
Médico particular	4	10%
Automedicación	0	0%
Infusiones caseras	2	5%
Medicina alternativa	2	5%
Brujos, curanderos	0	0%
Total	40	100%

Gráfico

15



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

Análisis: Ante una emergencia médica, el 60% de los usuarios consideran acudir al Centro de Salud, el 20% al hospital, el 10% posee los medios para acudir a un médico particular y, en menor frecuencia, el 5% en infusiones caseras o medicina alternativa respectivamente ante la posibilidad de que ocurra algún evento que ponga en peligro la salud del individuo.

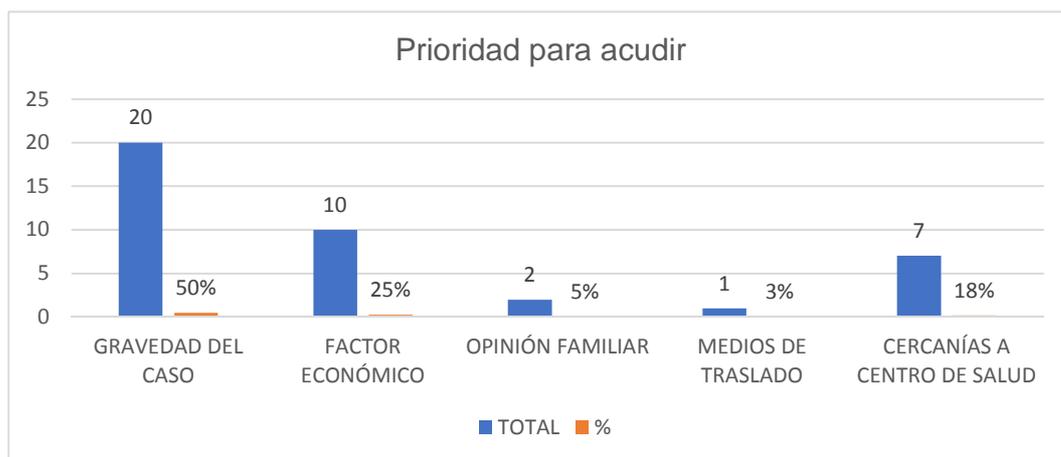
Pregunta 14. Independientemente del lugar de cuidados al que recurre, ¿qué considera como prioridad para acudir?

Tabla 16. Prioridad para acudir

Alternativas	Frecuencia	%
La gravedad del caso	20	50%
El factor económico	10	25%
La opinión familiar	2	5%
Los medios de traslado	1	3%
Cercanías del centro salud	7	18%
Total	40	100%

Gráfico

16



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

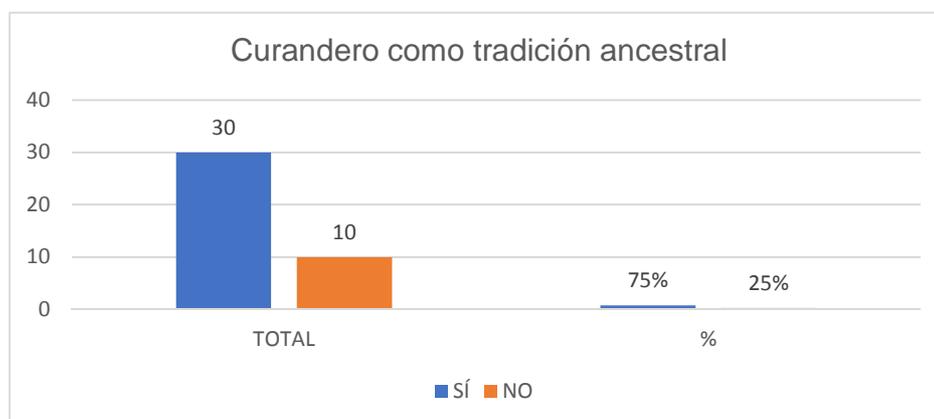
Análisis: El 50% de personas actúan considerando la gravedad del caso; el 25% de usuarios toman muy en cuenta el factor económico; el 18% buscan el centro de salud más cercano; el 5% esperan la opinión familiar antes de actuar ante una emergencia médica y, el 3% consideran los medios de traslado del enfermo o lesionado.

Pregunta 15. ¿Considera usted al curandero/a como parte de una tradición ancestral?

Tabla 17. Considera al curandero como tradición cultural

Alternativas	Frecuencia	%
Sí	30	75%
No	10	25%
Total	40	100%

Gráfico 17



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

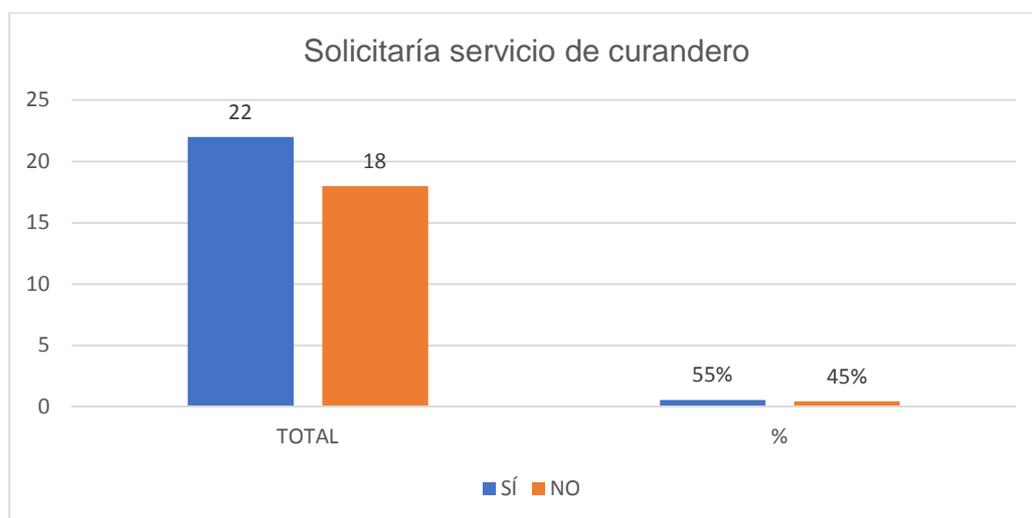
Análisis: El 75% de los encuestados consideran al curandero como parte de una tradición ancestral, justificándose en que son parte de la enseñanza que sus familiares les heredaron, opinan que en muchos casos es efectivo el servicio de un curandero puesto que antes no había con tanta incidencia la tasa de las enfermedades que prevalecen actualmente y, a su vez, la disponibilidad de unidades hospitalarias eran pocas. El 25% de encuestados en cambio, indicaron que no consideran al curandero como tradición ancestral, opinan que solo son personas que buscan lucrarse con las enfermedades o las preocupaciones de otros.

Pregunta 16. ¿Solicitaría adicionalmente el servicio de un curandero/a en el caso de no obtener respuesta favorable o inmediata a la prescripción del médico?

Tabla 18. Solicitaría el servicio de curandero

Alternativas	Frecuencia	%
Sí	22	55%
No	18	45%
Total	40	100%

Gráfico 18



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

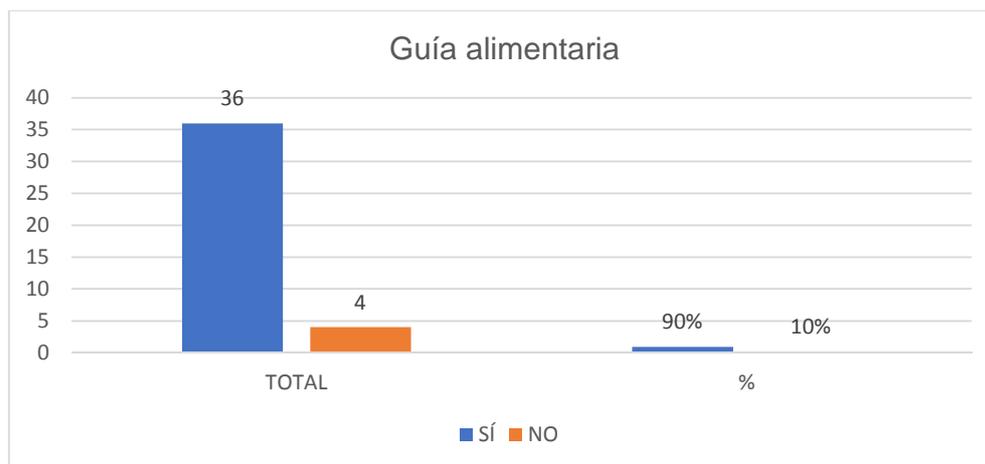
Análisis: El 55% manifestó sí solicitar el servicio de curandero debido a sus bajos costos en relación con los de la medicina tradicional. El 45% no consideran solicitar este tipo de servicio.

Pregunta 17. ¿Está satisfecho con su estilo de vida, considerando factores como los culturales y alimentarios o, considera usted que podría mejorarlo a través de alguna guía de alimentación que le informe y le capacite sobre el tema?

Tabla 19. Una guía alimentaria que le informe

Alternativas	Frecuencia	%
Sí	36	90%
No	4	10%
Total	40	100%

Gráfico 19



Fuente: Datos obtenidos a través de una encuesta realizada en los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine

Análisis: Los usuarios encuestados que acuden a la unidad de salud Manta manifiestan en un 90% que sí están de acuerdo en recibir una guía alimentaria que ayude a mejorar su estilo de vida. Solo el 10% manifiesta que no, justificando su respuesta en que es el personal del Centro de Salud quien tiene la obligación de ofrecer una atención de calidad mejorando su atención y organización.



II.7 Entrevista aplicada al personal de enfermería del Centro de Salud Manta

1.- Como personal de salud, ¿cómo define el nivel de conocimientos de la población de Manta respecto sus hábitos, tradiciones y saberes ancestrales? Por ejemplo: la alimentación, los curanderos y la medicina ancestral.

Respuesta: Lcda. Shirley Chávez: Un poco bajo, porque hay pacientes que buscan a profesionales de la salud y otros usuarios que aún creen en parteras o medicina natural.

Respuesta: Lcda. Lcda. Paila Arroyo: Que toda persona si tiene diferentes hábitos tiene que saber que hacen y como las hacen ya que son seres humanos que están curando o medicando.

2.- Dentro de su campo laboral, ¿existe un incremento o descenso de enfermedades no transmisibles? basándonos estadísticamente de los sectores que comprenden a la Unidad de Salud Manta.

Respuesta: Lcda. Shirley Chávez: Sí existe un incremento, cada vez tenemos más pacientes con enfermedades como diabetes, hipertensión, obesidad y en caso de desnutrición.

Respuesta: Lcda. Paila Arroyo: Sí encontramos algunas personas con enfermedades transmisibles en nuestros lugares aledaños.

3.- Actualmente, la población mantense es totalmente consciente del autocuidado a través de una alimentación adecuada, ¿a qué razones usted le atribuye esa falta de compromiso?

Respuesta: Lcda. Shirley Chávez: No, porque lamentablemente existe el sedentarismo, muchos pacientes, no llevan una alimentación adecuada, se basan en comidas chatarras, llenas de grasas y no hacen ejercicios.

Respuesta: Lcda. Lcda. Paila Arroyo: Creo que no en su totalidad ya que todavía continuamos con personas con alto riesgo de obesidad, diabéticas y un sinnúmero de casos.



4.- A la Ciudad de Manta se la considera Primer Puerto Pesquero, debido a lo cual en los últimos años se ha poblado de personas de distintas nacionalidades, ¿cree usted que la cultura de otras naciones ha influenciado en el cambio de hábitos alimenticios y afectando de manera directa a la salud?

Respuesta: Lcda. Shirley Chávez: No, porque cada tipo de nacionalidad tiene hábitos diferentes y cada uno de ellos tienen sus costumbres.

Respuesta: Lcda. Paila Arroyo: Sí afecta de manera directa a la salud ya que no tienen el cuidado debido a que la alimentación no es sana.

5.- En su área de trabajo, ¿en qué población se ve mayor afectación de enfermedades de acuerdo con la raza o etnia y, qué factores predisponen dicha afectación?

Respuesta: Lcda. Shirley Chávez: A pacientes de bajos recursos económicos, que no tienen las capacidades para llevar controles médicos ni mucho menos llevar una buena alimentación, ni un buen hábito en su salud.

Respuesta: Lcda. Paila Arroyo: Toda la población se encuentra con diferentes enfermedades ya que muchas veces no nos cuidamos debidamente.

CAPÍTULO III MANUAL EDUCATIVO DE ENFERMERÍA BASADO EN CULTURA ALIMENTARIA

III.1 Título del resultado

Manual educativo de enfermería basado en cultura alimentaria.

III.2 Objetivo general del manual educativo

Actualizar al individuo, familia o población sobre el rendimiento satisfactorio de llevar un estilo de vida saludable mediante una alimentación equilibrada y la realización de actividad física acorde a la intensidad de la misma, destacando las costumbres, tradiciones o hábitos que predominan en el ser humano como parte de su cultura, en función de mejorar la calidad de vida.

III.3 Fundamentación del manual educativo

La educación es un aspecto importante en la vida cotidiana del ser humano constituyéndose una necesidad de conocimientos fundamentados a través de una investigación científica por parte del profesional de enfermería que oriente en aspectos conceptuales, prácticos y alcanzables para llegar a obtener resultados significativos y beneficiosos.

III.4 Alcance de la propuesta

El manual educativo de enfermería diseñado para el individuo, familia o comunidad encaminado a mejorar su estilo de vida incluyendo factores culturales y alimenticios, tendrá una importancia dentro de la Ciudad de Manta, pues el mismo está dirigido al 100% de los pacientes que asistan al Centro de Salud Manta. El manual podrá ser útil en las acciones del control, promoción, y prevención de la salud.

III.5 Estructura del manual de autocuidado

El manual diseñado consta de las siguientes partes:

- Portada

- Índice
- Resumen
- Introducción
- Desarrollo
- Conclusiones
- Recomendaciones
- Bibliografía

III.6 Descripción del manual de cultura alimentaria en los usuarios



MANUAL EDUCATIVO

CULTURA ALIMENTARIA



“Comer es una necesidad, pero comer de forma inteligente es un arte”

Francisco VI, duque de La Rochefoucauld

Elaborado por: García Párraga Viviana Katherine



Contenido	Pág.
Resumen.....	3
Introducción.....	4
Desarrollo.....	5
Alimentación.....	5
Cultura alimentaria.....	5
Origen de los hábitos alimenticios.....	6
Hábitos que deben reforzarse.....	7
Hábitos adicionales a la alimentación.....	7
Grupos de alimentos en función del nutriente que proporcionan en mayor cantidad.....	8
Los alimentos esenciales para la vida.....	8
Consecuencias en malos hábitos de alimentación.....	9
Importancia de la ingesta de agua.....	11
Estrategia mundial sobre Régimen Alimentario, actividad física y salud..	12
Conclusiones.....	15
Recomendaciones.....	16
Bibliografía.....	17



Resumen

El presente manual educativo tiene como finalidad brindar conocimiento a la población sobre aspectos alimenticios característicos del ser humano de acuerdo con la cultura en la que se ha formado, considerando los puntos donde se presenta la deficiencia en aprendizaje y ayudando a mejorar el estilo de vida. Estructuralmente se lo ha desarrollado de manera didáctica, con ideas claras y precisas que le ayuden al lector ser entendida, con la finalidad de que se siga las debidas pautas al momento de consumir los alimentos requeridos. La aplicación de este instrumento de aprendizaje ayudará a futuras generaciones a estar preparados para los constantes cambios que se generan en la sociedad, es por ello que la investigación es parte fundamental para mejorar las condiciones de vida de la población.

Palabras claves: conocimiento, condiciones de vida, aspectos alimenticios



Introducción

La cultura de un individuo se expresa en la manera de pensar, actuar, y de conocer las costumbres, normas o tradiciones que se transmiten a lo largo de la vida y es por ello que se debe considerar llevar un estilo de vida saludable basado en una alimentación sana reforzado con actividad física que le ayuden a cumplir con sus necesidades.

Actualmente, la humanidad muestra un interés en el querer aprender, conocer y adquirir conocimientos en hábitos alimenticios que le permitan llevar un estilo de vida saludable basado en los nutrientes necesario que le permitan el aporte de energía necesario acompañado de actividad física para llevar acabo con sus funciones vitales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2004 adopta la Estrategia Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud por la Asamblea Mundial de la Salud y en el 2010, la Asamblea Mundial de la Salud aprobó una serie de recomendaciones sobre la promoción de alimentos y bebidas no alcohólicas dirigidas a los niños.

El presente manual educativo es un instrumento en el cual se adaptan conocimientos científicos nutricionales y de composición de los alimentos que facilita la captación de las personas en el auto educarse para elevar el aprendizaje en cultura alimentaria.



Desarrollo

Alimentación Saludable

La alimentación es un elemento importante basado en la ingesta de nutrientes necesarios para el respectivo crecimiento, desarrollo y reproducción del ser humano y a su vez se evalúan los hábitos alimenticios para el bienestar del ser humano.

Cultura alimentaria



La cultura, se entiende como el conjunto de conductas, valores, las creencias, las normas y los modos de vivir que son compartidos, aprendidos y transmitidos a lo largo de la humanidad



Comprende lo que el individuo piensa, siente, sabe y práctica en cuánto a la selección, preparación y consumo de alimentos.



Origen de los hábitos alimenticios

Los hábitos alimentarios son preferencias de consumo:, determinados por:

- Transmisión de la cultura alimentaria de una generación a otra.
- Los amigos y amigas
- La propaganda
- Capacidad de acceso a los alimentos disponibles por encima de las preferencias





Los hábitos que deben esforzarse

Desayunar formalmente todos los días

Comer despacio

Comer verduras crudas y cocidas

Comer frutas frescas

Comer de 3 a 5 tiempos de comida al día

Tomar de 4 a 8 vasos de agua

No comer sal o azúcar adicional a la que ya tiene la comida

Hábitos adicionales a la alimentación

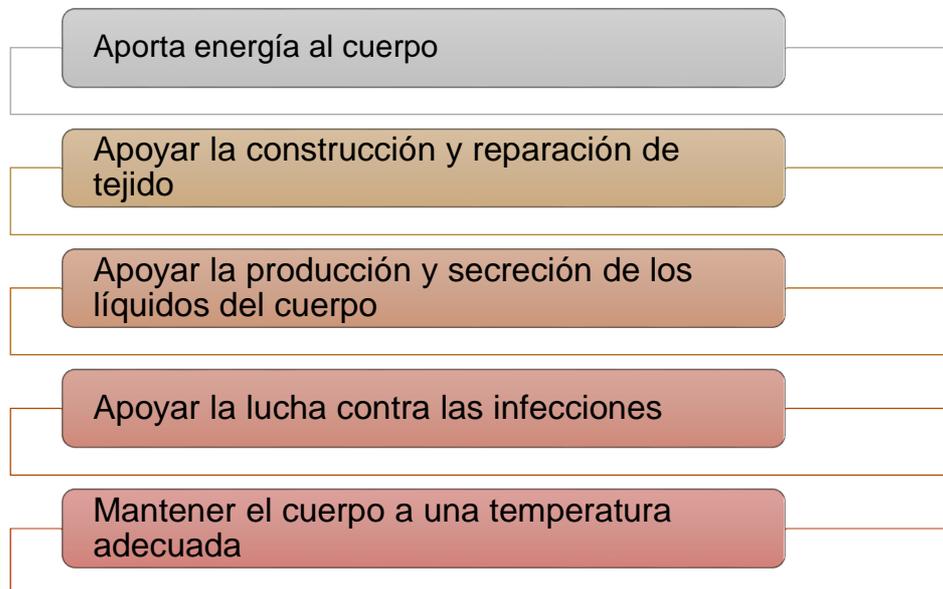




Grupos de alimentos en función del nutriente que proporcionan en mayor cantidad

GRUPO (Número)	ALIMENTOS	NUTRIENTE que proporcionan en mayor cantidad
1	Verduras amarillas y hojas verde intenso.	Vitamina "A", Hierro y Zinc
2	Otros vegetales y verduras.	Vitamina "C"
3	Frutas toda variedad.	Vitaminas y Minerales
4	Variedades de cereales (granos y subproductos), raíces y tubérculos.	Carbohidratos complejos
5	Leguminosas (frijoles)	Proteínas
6	Carnes y huevos	Proteínas
7	Leches y quesos (lácteos)	Proteínas
8	Azúcares	Carbohidratos simples
9	Aceites, grasas y oleaginosas	Grasas

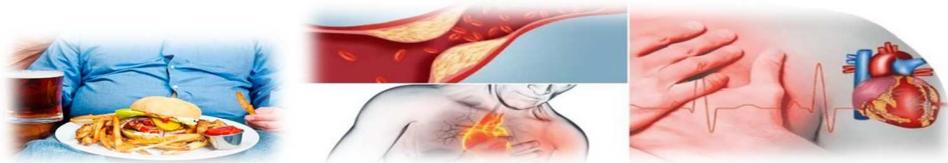
Los alimentos son esenciales para la vida





Consecuencias en malos hábitos de alimentación

Existen evidencias de que varios mecanismos fisiopatológicos y conductuales que comienzan incluso en los primeros años de vida, determinan la aparición de Enfermedades Crónicas no Trasmisibles, tales como:



Obesidad

Enfermedad Isquémica del corazón

Enfermedad cerebrovascular

Hipertensión arterial

Diabetes Mellitus

Osteoporosis

Algunos tipos cáncer de piel

Presión arterial	
Hipertensión	> 140 - 90 mm Hg
Tensión normal	< 135 - 85 mm Hg
Tensión ideal	< 120 - 80 mm Hg

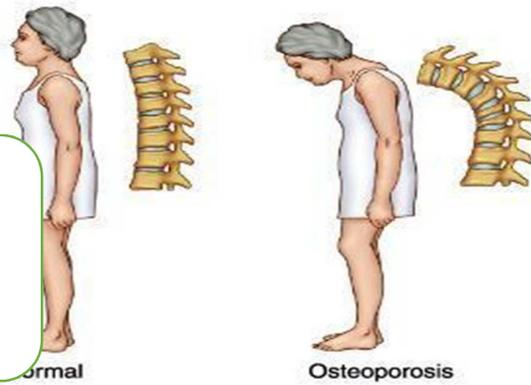




Diabetes Mellitus



Afección en la que los huesos se debilitan y se vuelven frágiles



Normal

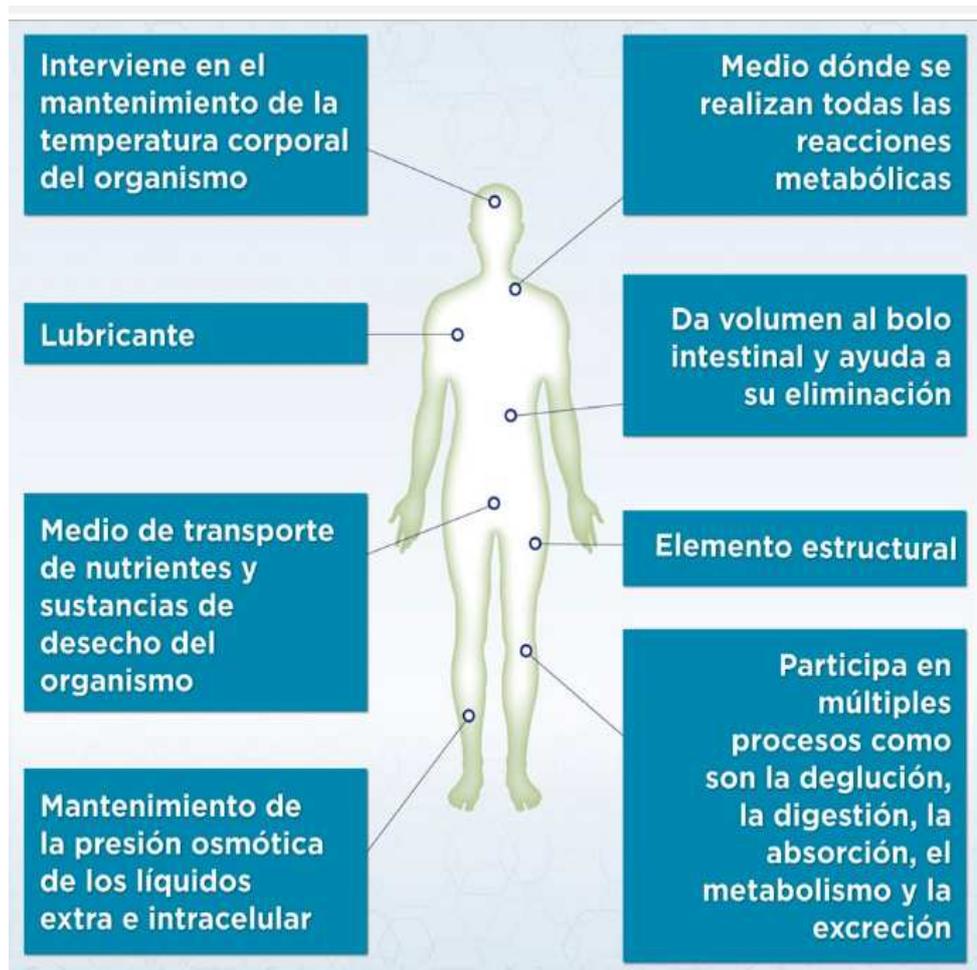
Osteoporosis



Crecimiento anormal de células de la piel.



Importancia de la ingesta de agua





Estrategia mundial sobre Régimen Alimentario, actividad física y salud.

Actividad física moderada (aproximadamente 3-6 MET)

Requiere un esfuerzo moderado, que acelera de forma perceptible el ritmo cardiaco.

Ejemplos de ejercicio moderado son los siguientes:

- caminar a paso rápido;
- bailar;
- jardinería;
- tareas domésticas;
- caza y recolección tradicionales;
- participación activa en juegos y deportes con niños y paseos con animales domésticos;
- trabajos de construcción generales (p. ej., hacer tejados, pintar, etc.)





**Actividad física intensa
(aproximadamente > 6 MET)**

Requiere una gran cantidad de esfuerzo y provoca una respiración rápida y un aumento sustancial de la frecuencia cardíaca.

Se consideran ejercicios vigorosos:

- footing;
- ascender a paso rápido o trepar por una ladera;
- desplazamientos rápidos en bicicleta;
- aerobio;
- natación rápida;
- deportes y juegos competitivos (p. ej., juegos tradicionales, fútbol, voleibol, hockey, baloncesto);
- trabajo intenso con pala o excavación de zanjas





En los primeros años de la vida se comienzan los hábitos alimentarios, a su vez la lactancia materna favorece el crecimiento y desarrollo cognitivo, un aprendizaje es de vital importancia en el ser humano porque en ello ayuda a la reducción del riesgo en factores como el sobrepeso, obesidad que direccionan al padecer enfermedades no transmisibles en etapas ya posteriores de la vida.



Todo ser humano es capaz de aprender y adquirir conocimiento que le ayuden a tener una salud estable basado en componentes como alimentación, actividad física y el desarrollo cognitivo de acuerdo a su etapa de vida.

“La mayor riqueza es la salud”

Virgilio.



Conclusiones:

- La cultura alimentaria caracteriza al individuo en aspectos tales como: hábitos, costumbres y tradiciones a la hora de ingerir alimentos y estos aportan un valor nutritivo en su sistema fisiológico.
- La información brindada en el manual permite un diálogo familiar que contribuya a superar las debilidades en el estilo de vida y fortalecerlas a través de cuidados en los hábitos alimenticios.
- Está claro que el ser humano es responsable a la hora de consumir alimentos y realizar algún tipo de actividad física que le proporcione un equilibrio metabólico que conlleve a tener un estilo de vida saludable.





Recomendaciones:

- Es imprescindible la transmisión de conocimientos adquiridos en la humanidad por medio de sus culturas que caracteriza al individuo en el querer conocer su entorno.
- El instrumento didáctico permitirá que futuras generaciones le generen un aporte significativo, es por ello que la parte investigativa debe continuar en la adquisición de nuevos aprendizajes que ayuden a la transmisión de conocimientos.
- Se concientiza continuamente a la comunidad que permitan el autocuidado requerido para así reducir enfermedades no transmisibles.





Bibliografía:

https://issuu.com/minednicaragua/docs/manual_san_para_el_docente

<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/08/PIANE-2018-2025-final-compressed-.pdf>

<https://www.nestlehealthscience.es/condiciones-medicas/envejecimiento/disfagia/vivir-con-disfagia/hidratacion/beber-agua>

https://www.who.int/dietphysicalactivity/physical_activity_intensity/es/

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>



CONCLUSIONES

- Desde el campo de la enfermería, los aspectos culturales, tradiciones o costumbres que tiene la humanidad en la actualidad, han influido en su estilo de vida a través de la alimentación, educación y salud pero con deficiencia en aspectos étnicos en desconocer el porqué de su origen.
- Los hábitos alimenticios en el ser humano se desprenden del aprendizaje, las costumbres, los comportamientos y los estilos de vida que ha adquirido y se desarrollan desde la etapa del aprendizaje inicial logrando establecer un concepto de saberes nutricionales esenciales para el aporte de energía en su organismo.
- El cuidado asistencial directo en el ser humano es parte primordial de la profesión de enfermería, basándose de tratamientos, protocolos, manuales o guías por medio de información validada científicamente que ayuden en la obtención de mejoría ante dolencias o prevención de enfermedades no transmisibles.
- La estructura y contenido del manual instructivo de enfermería para la alimentación del usuario y la familia posibilitan la elevación de la cultura nutricional y condicionan un estilo de vida saludable.



RECOMENDACIONES

- Es imprescindible que la investigación continua en el campo de la enfermería se fundamente en conocimientos científicos para el mejor entendimiento de los aspectos culturales y tradicionales en el ser humano y su entorno, relacionándolo a la práctica asistencial del profesional.
- Conocer la importancia del saber radica en el interés del ser humano por tener una explicación ante una situación problemática que comprometa su salud, considerando los factores alimenticios que ha desarrollado dentro de su ambiente cultural.
- La aplicación de instrumentos guía, tales como: protocolos, manuales o programas, deben estar continuamente actualizados con el fin de adquirir conocimiento científico innovadores que respalden la práctica asistencial de la enfermería que ayuden a cumplir las necesidades de salud en los pacientes.
- El área de la salud requiere de innovación en aprendizaje sobre alimentación para poder lograr una vinculación desde la educación hacia la comunidad fundamentada en aportes científicos, etnográficos y culturales.

BIBLIOGRAFÍA

- Allen , C. (2008). *La coca sabe. Coca e identidad cultural en una comunidad andina*. Lima: Centro Bartolomé de las Casas .
- Almeida , L., & Almeida, L. (2014). Fundamentación del modelo de gestión intercultural ecuatoriana en la atención primaria de salud. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000800019
- Anónimo. (16 de Julio de 2016). Medicina ancestral, sabiduría que no desaparecerá. *El Telégrafo*. Obtenido de <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/de7en7/1/medicina-ancestral-sabiduria-que-no-desaparecera#>
- Barreiro, L., & Quintana, L. (21 de Octubre de 2016). Estudio: Raza negra tiene sistema inmune más potente. Obtenido de <https://www.hispantv.com/noticias/salud/311804/raza-negra-sistema-inmune-potente-raza-blanca>
- Bolet Astoviza, M., & Socarrás Suárez, M. (2010). Alimentación adecuada para mejorar la salud y evitar enfermedades crónicas. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252010000200012
- Boyer. (2002). Restricciones cognitivas sobre las representaciones culturales. *En Cartografía de la mente. La especificidad de dominio en la cognición y cultura*.
- Contreras, J., & Gracia, M. (2005). *Alimentación y cultura*. Barcelona: Ariel, S.A. Obtenido de [file:///C:/Users/Este%20Equipo/Downloads/8073-Texto%20del%20art%C3%ADculo-28171-1-10-20140522%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Este%20Equipo/Downloads/8073-Texto%20del%20art%C3%ADculo-28171-1-10-20140522%20(1).pdf)



- Izquierdo , M., Armenteros, L., & Lancés, D. (2004). Alimentación saludable. *Revista Cubana de Enfermería*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192004000100012&lng=es&nrm=iso
- Krauss, D. (2007). Los manuales de procedimiento en las oficinas públicas. En V. Vergara, *El manual como herramienta de comunicación*. México. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v9n3/rus38317.pdf>
- Meléndez, J., & Cañez, G. (2009). La cocina tradicional regional como un elemento de identidad y desarrollo local: el caso de San Pedro El Saucito, Sonora, México. *Estudios sociales*. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572009000300008
- Miller, B. (2016). *Antropología cultural*. Pearson Educación S.A.
- Muñoz, L., & Vásquez, M. (2007). Mirando el cuidado cultural desde la óptica de Leininger. *Colombia Médica*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v38n4s2/v38n4s2a11.pdf>
- Otero, B. (2012). *Nutrición*. México.
- Phillip, C. (2011). *Antropología cultural*. México.
- Suarez, S. (2012). Perspectivas de estudio de la conducta alimentaria. *Revista Ibero Psicología*.
- Torres, C. (2001). *Equidad en salud: desde la perspectiva de la etnicidad*. Washington. Obtenido de <http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Equidad%20en%20salud%20desde%20la%20Etnicidad.pdf>
- Torres-Parod, C., & Bolis, M. (2007). Evolución del concepto etnia/raza y su impacto en la formulación de políticas para la equidad. *Revista*



Panamericana de Salud Pública. Obtenido de
<https://www.scielosp.org/article/rpsp/2007.v22n6/405-416/>

Valenzuela Arce, J. (2013). *Migración y cultura*. México. Obtenido de
<https://books.google.com.ec/books?id=Zk28DgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=razas+etnia+cultura+scielo&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjykcWNx5bkAhVJ1IkKHYciAR8Q6AEINTAC#v=onepage&q&f=false>

ANEXOS

Anexo 1: Formato de la encuesta

Encuesta al usuario del centro de salud manta

Tema: Factores etnológicos desde la enfermería que inciden en la alimentación de los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

La presente encuesta tiene como propósito conocer el nivel de conocimiento etnológico que usted posee y que incide en su calidad de vida. Se garantiza confidencialidad.

Instrucciones: Marque con una X la respuesta que considere la correcta para cada pregunta.

Género: FEMENINO MASCULINO

Edad:

18 – 26 años 41 – 60 años

27 – 40 años 61 en adelante

1. ¿Qué cantidad de conocimiento tiene usted respecto la cultura ancestral de su entorno?

Mucha Poca Nada

2. ¿Qué aspectos conoce usted sobre su origen o herencia genética?

Etnia Educación

Alimentación Cultura

Salud

3. ¿De qué raza se considera?

Afroamericano Blanco

Mestizo Montuvio

Indígena

4. ¿Celebra las fechas tradicionales con los platos típicos respectivos?

Siempre Esporádicamente

Frecuentemente Nunca

5. ¿Con qué frecuencia usted se alimenta en casa?

Siempre Esporádicamente

Frecuentemente Nunca

6. ¿En qué porcentaje escoge los siguientes productos a la hora de alimentarse?

Tipos de alimentos	0%	5%	10%	30%	50%	70%	90%
Carbohidratos (pan, arroz, plátano, etc.)							
Proteínas (carne, pollo, etc).							
Vegetales							
Azúcares (dulces, bebidas azucaradas)							
Frutas							
Alimentos procesados							
Espicias							

7. ¿A qué cree usted que se deba el incremento de las enfermedades no transmisibles?

Factores genéticos Desequilibrio alimentario

8. ¿Con qué frecuencia realiza usted actividad física?

Siempre (todos los días)

Frecuentemente (3-4 veces por semana)

Poco (1-2 veces por semana)

Esporádicamente (3-4 veces al mes)

Nunca

9. ¿Qué tipo de actividad física realiza?

Deportes (correr, fútbol, vóley, natación, ciclismo, etc.)

Trote Caminata Juegos tradicionales

Gimnasio Baile Ninguna

10. ¿Considera usted que antes, la calidad de vida se prolongaba a diferencia de los actuales años debido al incremento de enfermedades y a la inadecuada alimentación?

SÍ NO

11. ¿Qué aspectos considera usted que son los causantes del incremento de las enfermedades no transmisibles?

Alimentación Medio ambiente

Sedentarismo Información insubsistente

12. ¿Ha recibido capacitación sobre alimentación equilibrada que le ayude a mejorar su estilo de vida?

SÍ NO

13. Cuando tiene una emergencia médica, ¿dónde recurre en primera instancia?

Centro de Salud

Hospital

Médico particular

Automedicación

Infusiones caseras, preparados caseros

Medicina alternativa (medicina natural)

Brujos, curandero, sobadores (dependiendo del caso)

14. Independientemente del lugar de cuidados al que recurre, ¿qué considera como prioridad para acudir?

La gravedad del caso

El factor económico

La opinión familiar

Los medios de traslado

Las cercanías de los centros de salud

15. ¿Considera usted al curandero/a como parte de una tradición ancestral?

SÍ

NO

¿Porqué? _____

16. ¿Solicitaría adicionalmente el servicio de un curandero/a en el caso de no obtener respuesta favorable o inmediata a la prescripción del médico?

SÍ

NO

17. ¿Está satisfecho con su estilo de vida, considerando factores como los culturales y alimentarios o, considera usted que podría mejorarlo a través de alguna guía de alimentación que le informe y le capacite sobre el tema? De ser negativa su respuesta, argumente.

SÍ

NO

¿Porqué? _____

Agradecemos su colaboración.

Anexo 2: Formato de la entrevista

Entrevista al personal de salud del centro de salud manta

Tema: Factores etnológicos desde la enfermería que inciden en la alimentación de los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

La presente entrevista tiene como propósito conocer el impacto de la calidad de vida de la población influenciado por factores etnológicos. Se garantiza confidencialidad.

Género:

Profesión:

Femenino

Masculino

1. Como personal de salud, ¿cómo define el nivel de conocimientos de la población de Manta respecto sus hábitos, tradiciones y saberes ancestrales? Por ejemplo: la alimentación, los curanderos y la medicina ancestral.

2. Dentro de su campo laboral, ¿existe un incremento o descenso de enfermedades no transmisibles? basándonos estadísticamente de los sectores que comprenden a la Unidad de Salud Manta.



3. Actualmente, la población mantense es totalmente consciente del autocuidado a través de una alimentación adecuada, ¿a qué razones usted le atribuye esa falta de compromiso?

4. A la Ciudad de Manta se la considera Primer Puerto Pesquero, debido a lo cual en los últimos años se ha poblado de personas de distintas nacionalidades, ¿cree usted que la cultura de otras naciones ha influenciado en el cambio de hábitos alimenticios y afectando de manera directa a la salud?

5. En su área de trabajo, ¿en qué población se ve mayor afectación de enfermedades de acuerdo a la raza o etnia y, qué factores predisponen dicha afectación?

Agradecemos su colaboración.

Anexo 3: Fotos de las encuestas

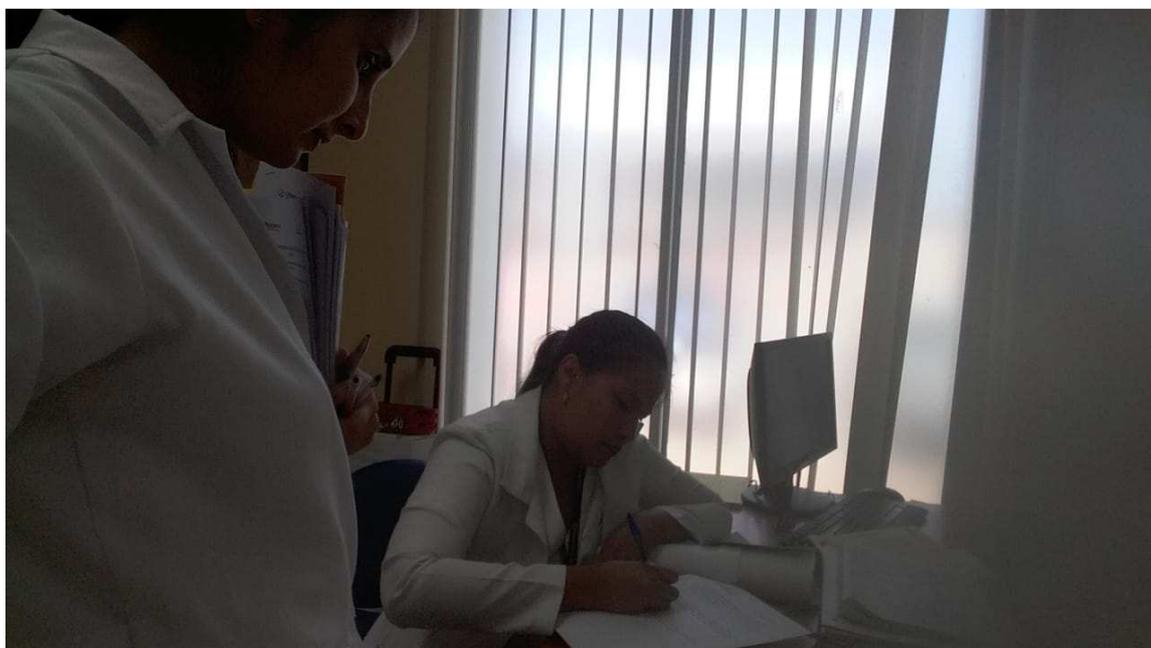




Anexo 4: Fotos de la entrevista



Lcda. Shirley Chávez



Lcda. Paila Arroyo



Anexo 5: Escaneado de solicitud dirigido a la Decana de la Facultad de Enfermería

Manta, 5 de julio de 2019

Señora Licenciada
Estelia García Delgado
DECANA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA
Ciudad

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de mi parte, a la vez deseando éxitos en sus labores.

Yo, **VIVIANA KATHERINE GARCIA PÁRRAGA**, con CL 131596911-1, estudiante del IX nivel, paralelo B; muy respetuosamente me dirijo a usted para pedirle me ayude con la solicitud a la autoridad que corresponda, de otorgarme el permiso para poder realizar una encuesta y entrevistas en el Centro de Salud de Manta, técnicas que van a aportar en el desarrollo de mi tesis que tiene por tema: **FACTORES ETNOLÓGICOS DESDE LA ENFERMERÍA QUE INCIDEN EN LA ALIMENTACIÓN DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE MANTA**, proyecto del cual es la tutora la Mg. Karol Castillo.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, me suscribo de usted.

Viviana García
Viviana García Párraga
ESTUDIANTE

FACULTAD DE ENFERMERÍA
RECIBIDO
FECHA: 05 Julio 2019
HORA: 1:55 PM
FIRMA: Estencia



Anexo 6: Escaneado de solicitud de permiso dirigido al Director Distrital de Salud 13D02



Manta, 05 Julio del 2019
Oficio N°. 217-DEC-FAC-ENF-EGD.

Doctor
Nakin Alberto Veliz Mero
DIRECTOR DEL DISTRITAL DE SALUD 13D02
Ciudad

De mi consideración:

Con un atento saludo, solicito a usted comedidamente facilitar el ingreso para que la estudiante: **García Párraga Viviana Katherine C.I. N° 131596911-1**, para que realice trabajo de **PROYECTO DE INVESTIGACION**, en el **Centro de Salud Manta** con el tema:

“Factores etnológicos desde la enfermería que inciden en la alimentación de los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta”, estudiante de IX nivel de la Facultad de Enfermería de la ULEAM, bajo la tutoría directa de la **Mg. Karol Castillo** docente de esta Unidad Académica.

Segura de contar con su aprobación y colaboración me suscribo de usted, reiterando mi consideración y estima.

Atentamente,


Mg. Estrella García Delgado
DECANA



C.C: Facultad de Enfermería

Lastenia Cedeño Cobeña

**Anexo 7: Escaneado de solicitud de permiso otorgado por el Director
Distrital de Salud 13D02**

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



Dirección Distrital 13D02 Jaramijó Manta Montecristi, Salud

Oficio Nro. MSP-CZ4-13D02-DDS-2019-0776-OF

Manta, 08 de julio de 2019

Asunto: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA QUE ESTUDIANTE GARCIA PARRAGA REALICE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN CS MANTA

Señora Magíster
Estelia Laurentina García Delgado
UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En Atención al Documento No. MSP-CZ4-13D02-VUUAU-2019-0796-E, en el que solicita su autorización para que la Estudiante **García Párraga Viviana** realice Proyecto de Investigación en el Centro de salud Manta.

Tengo bien informar que a fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Reglamento de Información de Confidencialidad, en lo cual se manifiesta que se guarde reserva de los datos que le han sido facilitado por esta Institución la estudiante antes mencionada debe acercarse al departamento de Asesoría Jurídico de este Distrito

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Nakin Alberto Veliz Mero
DIRECTOR DEL DISTRITO 13D02 JARAMIJO - MANTA - MONTECRISTI

Referencias:
- MSP-CZ4-13D02-VUUAU-2019-0796-E

Anexos:
solicitud_de_autorización_para_que_estudiante_realice_proyecto_de_investigación_en_cs_manta.pdf

Copia:
Señora Ingeniera
Iliana Monserrate Menendez Vivas
Técnico de Ventanilla Única

Avenida 24 y Calle 13
Manta – Ecuador • Código Postal: 130802 • Teléfono: 593 (05) 2629-500



Anexo 8: Acuerdo de confidencialidad

Ministerio de Salud Pública

Dirección Distrital 13002 Jaramijó- Manta- Montecristi - Salud

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA QUE MANEJARA EL ESTUDIANTE DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ELOY ALFARO DE MANABÍ - MANTA EN EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA TITULACIÓN DE TESIS "NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN EL CENTRO DE SALUD MANTA DEL DISTRITO 13 002"

Yo, **VIVIANA KATHERINE GARCÍA PARRAGA** de cédula de identidad No.131596011-1 estudiante de la Facultad Departamento en Salud de la Enfermería, que en adelante y para los efectos jurídicos del presente instrumento lo denominaremos "INVESTIGADOR", de manera libre y voluntaria, y en el uso de sus capacidades, suscribimos el presente Acuerdo de Confidencialidad al tenor de las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA.- ANTECEDENTES:

La Constitución de la República del Ecuador manda:

"Art. 66.- Se reconoce y garantiza a las personas:

19. El derecho a la protección de datos de carácter personal, que incluye el acceso y la decisión sobre información y datos de este carácter, así como su correspondiente protección. La recolección, archivo, procesamiento, distribución o difusión de estos datos o información requerirán la autorización del titular o el mandato de la Ley

Art. 362.- Los servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez, y garantizarán el consentimiento informado, el acceso a la información y la confidencialidad de la información de los pacientes

La Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública ordena:

"Art. 3.- Información Pública.- Se considera información pública, todo documento en cualquier formato, que se encuentre en poder de las instituciones públicas y de las personas jurídicas a las que se refiere esta Ley, contenidos, creados u obtenidos por ellas, que se encuentren bajo su responsabilidad o se hayan producido con recursos del Estado.

Art. 6.- Información Confidencial.- Se considera información confidencial aquella información pública personal, que no está sujeta al principio de publicidad y comprende aquello derivado de sus derechos personalísimos y fundamentales, especialmente aquellos señalados en los artículos 22 y 24 de la Constitución Política de la República.

El uso ilegal que se haga de la información personal o su divulgación, dará lugar a las acciones legales pertinentes.

No podrá invocarse reserva, cuando se trate de investigaciones que realicen las autoridades, públicas competentes, sobre violaciones a derechos de las personas que se encuentren establecidas en la Constitución Política de la República, en las declaraciones, pactos, convenios, instrumentos internacionales y el ordenamiento jurídico interno. Se exceptúan el

Calle 13 Avenida 24
Teléfonos: 593 (0) 2 629475 - 2 629500
www.mssp.gob.ec
mail:cmanta@comsmananta.gob.ec

Ministerio de Salud Pública

Dirección Distrital 13002 Jaramijó- Manta- Montecristi - Salud

procedimiento establecido en las indagaciones previas (...).

El Código Integral Penal estipula:

"Art. 179.- Revelación de secretos.- La persona que teniendo conocimiento por razón de su estado u oficina, empleo, profesión o arte, de un secreto cuya divulgación pueda causar daño a otra persona y lo revele, será sancionada con pena privativa de libertad de seis meses a un año".

"EL INVESTIGADOR", en razón del cargo que realizan un proyecto de prevención de salud, puede tener acceso a información confidencial, cuya divulgación puede afectar a usuarios, pacientes, proveedores, en general a los administrados, e inclusive a la propia entidad, por lo que resulta indispensable precautelar el manejo adecuado y reservado de tal información.

El Reglamento de Información Confidencial en Sistema Nacional de Salud establece:

Art. 2.- Confidencialidad.- Es la cualidad o propiedad de la información que asegura un acceso restringido a la misma, solo por parte de las personas autorizadas para ello. Implica el conjunto de acciones que garantizan la seguridad en el manejo de esa información.

Art. 7.- Por documentos que contienen información de salud se entienden: historias clínicas, resultados de exámenes de laboratorio, imagenología y otros procedimientos, tarjetas de registro de atenciones médicas con indicación de diagnóstico y tratamientos, siendo los datos consignados en ellos confidenciales. Toda persona que tenga acceso a su contenido, está obligada a guardar la confidencialidad respecto de la información constante en los documentos antes mencionados.

CLÁUSULA SEGUNDA.- OBJETO:

En virtud de las disposiciones legales invocadas en la cláusula anterior: "EL PRACTICANTE" se compromete a guardar el debido sigilo y la reserva del caso respecto a la información y documentación que en razón de sus funciones maneja en el Ministerio de Salud Pública.

CLÁUSULA TERCERA.- OBLIGACIONES:

"EL INVESTIGADOR" ha sido informado y acepta que en atención a la naturaleza de la información y a los riesgos que el mal uso y/o divulgación de la misma implican para el Ministerio de Salud Pública, mantendrá el sigilo de toda la información a la que por razones de sus actividades tendrá acceso.

"INVESTIGADOR" se obliga a abstenerse de usar, disponer, divulgar y/o publicar por cualquier medio, ya sea verbal o escrito, y en general, aprovecharse de la información y documentación que reposa en el Ministerio de Salud Pública, o utilizarla para fines ajenos a los objetivos y necesidades del Ministerio de Salud Pública.

Calle 13 Avenida 24
Teléfonos: 593 (0) 2 629475 - 2 629500
www.mssp.gob.ec
mail:cmanta@comsmananta.gob.ec

Ministerio de Salud Pública

Dirección Distrital 13002 Jaramijó- Manta- Montecristi - Salud

CLÁUSULA CUARTA.- SANCIONES:

"EL INVESTIGADOR", se encuentra sometido a la normativa que regula el uso de información pública y confidencial, principalmente, queda advertido de las sanciones penales que para estos casos establece la legislación ecuatoriana.

CLÁUSULA QUINTA.- DECLARACIÓN:

"INVESTIGADOR", declara conocer la información que se maneja en esta Cartera de Estado y expresa que utilizará dicha información únicamente para los fines para los cuales se le ha permitido acceso a la misma, debiendo mantener dichos datos de manera reservada, en virtud de la protección de que goza la misma, de conformidad con la legislación vigente.

"EL INVESTIGADOR" declara además, conocer la normativa que regula la confidencialidad de la documentación, en especial las previsiones de la Constitución de la República del Ecuador, de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y del Código Orgánico Integral Penal.

CLÁUSULA SEXTA.- VIGENCIA:

Los compromisos establecidos en el presente Acuerdo de Confidencialidad se mantendrán vigentes de manera indefinida, desde la suscripción de este documento.

CLÁUSULA SÉPTIMA.- ACEPTACIÓN:

"EL INVESTIGADOR" acepta el contenido de todas y cada una de las cláusulas del presente Acuerdo y en consecuencia se compromete a cumplirlas en toda su extensión, en fe de lo cual y para los fines legales correspondientes, lo firma en dos ejemplares del mismo tenor y efecto, en la ciudad de Manta, el día 10 de Julio de 2019.

Viviana García
VIVIANA GARCÍA
C.I. 131596011-1

Calle 13 Avenida 24
Teléfonos: 593 (0) 2 629475 - 2 629500
www.mssp.gob.ec
mail:cmanta@comsmananta.gob.ec



Anexo 9: Escaneado de entrevista: Lcda: Shirley Chavéz

Uleam
UNIVERSIDAD LAICA
ELOY ALFARO DE MANABÍ

Licenciatura en Enfermería
Facultad de Enfermería

ENTREVISTA AL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD MANTA

Tema: Factores etnológicos desde la enfermería que inciden en la alimentación de los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

La presente entrevista tiene como propósito conocer el impacto de la calidad de vida de la población influenciado por factores etnológicos. Se garantiza confidencialidad.

Género: Masculino Femenino

Profesión: *Licenciada en Enfermería*

1. Como personal de salud, ¿cómo define el nivel de conocimientos de la población de Manta respecto sus hábitos, tradiciones y saberes ancestrales? Por ejemplo: la alimentación, los curanderos y la medicina ancestral.

Un poco bajo, porque hay pacientes que buscan a Profesionales de la Salud, y otros (Profesionales) Usuarios que aun creen en Parteras, o medicina Natural.

2. Dentro de su campo laboral, ¿existe un incremento o descenso de enfermedades no transmisibles? basándonos estadísticamente de los sectores que comprenden a la Unidad de Salud Manta.

Si existe un incremento, cada vez tenemos mas pacientes con Enfermedades como Diabetes - Hipertensión, Obesidad y en caso Desnutrición

Uleam
UNIVERSIDAD LAICA
ELOY ALFARO DE MANABÍ

Licenciatura en Enfermería
Facultad de Enfermería

3. Actualmente, la población mantiene es totalmente consciente del autocuidado a través de una alimentación adecuada, ¿a qué razones usted le atribuye esa falta de compromiso?

NO, por que lamentablemente existe el Sedentismo, muchos pacientes, No llevan una Alimentación adecuada, se basan en Comidas chatarra, llenas de Grasas, y no hacen Ejercicio.

4. A la Ciudad de Manta se la considera Primer Puerto Pesquero, debido a lo cual en los últimos años se ha poblado de personas de distintas nacionalidades, ¿ cree usted que la cultura de otras naciones ha influenciado en el cambio de hábitos alimenticios y afectando de manera directa a la salud?

NO Por que cada Tipo de Nacionalidad tienen hábitos diferentes y cada uno de ellos tienen sus Costumbres.

5. En su área de trabajo, ¿en qué población se ve mayor afectación de enfermedades de acuerdo a la raza o etnia y, qué factores predisponen dicha afectación?

A Pacientes de bajo Recursos Económicos, que no tienen las capacidades para llevar costumbres saludables ni mucho menos llevan una buena Alimentación ni un buen hábito en su Salud.

Agradecemos su colaboración.



Anexo 10: Escaneado de entrevista: Lcda: Paila Arroyo

Uleam UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

Licenciatura en Enfermería
Facultad de Enfermería

ENTREVISTA AL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD MANTA

Tema: Factores etnológicos desde la enfermería que inciden en la alimentación de los usuarios que acuden al Centro de Salud Manta

La presente entrevista tiene como propósito conocer el impacto de la calidad de vida de la población influenciado por factores etnológicos. Se garantiza confidencialidad.

Género: Femenino Masculino Profesión: Enfermera

1. Como personal de salud, ¿cómo define el nivel de conocimientos de la población de Manta respecto sus hábitos, tradiciones y saberes ancestrales? Por ejemplo: la alimentación, los curanderos y la medicina ancestral.

que toda persona se tiene diferentes hábitos tienen que saber que hacen y como lo hacen ya que son seres humanos que están curando o medicando.

2. Dentro de su campo laboral, ¿existe un incremento o descenso de enfermedades no transmisibles? basándonos estadísticamente de los sectores que comprenden a la Unidad de Salud Manta.

Si encontramos algunas personas con enfermedades transmisibles en nuestros lugares Médicos

Uleam UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

Licenciatura en Enfermería
Facultad de Enfermería

3. Actualmente, la población mantense es totalmente consciente del autocuidado a través de una alimentación adecuada. ¿a qué razones usted le atribuye esa falta de compromiso?

NO, por que lamentablemente existe el Sedentismo, mucha inactividad, No llevan una alimentación adecuada, se basan en comidas chatarras, llenas de Grasas, y no hacen Ejercicio.

4. A la Ciudad de Manta se la considera Primer Puerto Pesquero, debido a lo cual en los últimos años se ha poblado de personas de distintas nacionalidades, ¿cree usted que la cultura de otras naciones ha influenciado en el cambio de hábitos alimenticios y afectando de manera directa a la salud?

NO Por que cada Tipo de Nacionalidad, tienen hábitos diferentes y cada uno de ellos tienen sus Costumbres.

5. En su área de trabajo, ¿en qué población se ve mayor afectación de enfermedades de acuerdo a la raza o etnia y, qué factores predisponen dicha afectación?

A Pacientes de bajo Recursos Económicos, que no tienen las capacidades para llevar Costumbres saludables ni mucho menos llevan una buena alimentación ni un buen hábito en su Salud.

Agradecemos su colaboración.

Anexo 11: Cronograma

Actividades	0	0	0	Agosto											
	5	6	7	0	0	1	1	2	2	2	2	2	2	2	
	1	4	9	2	8	6	9	0	1	2	3	4	6	7	
Socialización del tema con el tutor asignado	x														
Tema, objetivos	x														
resumen		x													
Revisión bibliográfica		x													
Elaboración de la introducción		x	x												
Elaboración del marco teórico			x	x											
Asignación de epígrafes y modificaciones en el marco teórico.				x											
Diseño y aprobación de encuesta					x										
Recolección de datos						x									
Análisis de resultados							x								
Elaboración de la propuesta								x	x						
Diseño de la propuesta										x	x				
Presentación del primer borrador												x			
Presentación del segundo borrador													x		
Entrega final del proyecto														x	