



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL,  
HÁBITOS ALIMENTARIOS Y ESTILOS DE VIDA EN  
CONDUCTORES DE TAXI AZOGUES**

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

**AUTORAS: NELLY RAQUEL SARABIA PAUCAY**

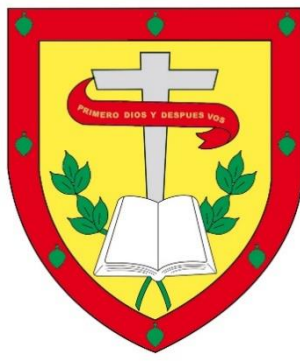
**YOLANDA ELIZABETH RIVERA ORTIZ**

**DIRECTORA: ING. MARÍA ALEJANDRA AGUIRRE QUEZADA, MGS.**

**AZOGUES - ECUADOR**

**2021**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



# **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

## **UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

### **CARRERA DE ENFERMERMEÍA**

**CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL, HÁBITOS  
ALIMENTARIOS Y ESTILOS DE VIDA EN CONDUCTORES DE TAXI  
AZOGUES**

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

**AUTORAS: NELLY RAQUEL SARABIA PAUCAY**

**YOLANDA ELIZABETH RIVERA ORTIZ**

**DIRECTORA: ING. MARÍA ALEJANDRA AGUIRRE QUEZADA, MGS**

**AZOGUES - ECUADOR**


**2021**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

**DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD**

**Yolanda Elizabeth Rivera Ortiz** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0302030077**. Declaro ser el autor de la obra: “**Caracterización del estado nutricional, hábitos alimentarios y estilos de vida en conductores de taxi Azogues**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

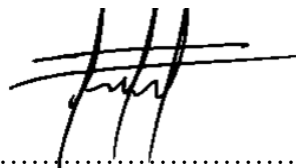
Azogues, **27 de septiembre de 2021**

F: .....  
  
**Yolanda Elizabeth Rivera Ortiz**  
**C.I. 0302030077**

**DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD**

**Nelly Raquel Sarabia Paucay** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0302884101**. Declaro ser el autor de la obra: “**Caracterización del estado nutricional, hábitos alimentarios y estilos de vida en conductores de taxi Azogues**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **27 de septiembre de 2021**



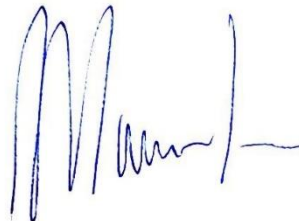
F: .....

**Nelly Raquel Sarabia Paucay**  
C.I. **0302884101**

## **CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR**

Certifico que el presente trabajo denominado: “CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL, HÁBITOS ALIMENTARIOS Y ESTILOS DE VIDA EN CONDUCTORES DE TAXI AZOGUES”, realizado por NELLY RAQUEL SARABIA PAUCAY con documento de identidad: 0302884101 y YOLANDA ELIZABETH RIVERA ORTIZ con documento de identidad: 0302030077, previo a la obtención del título de Licenciada(o) en Enfermería, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica; por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa ante el respectivo tribunal.

Azogues, septiembre de 2021



-----  
**ING. MARIA ALEJANDRA AGUIRRE, MGS**

**DIRECTORA**

**0301940342**

## **DEDICATORIA**

A Dios el que me a brindando salud, sabiduría y valentía todos los días; por ello con todo mi corazón este triunfo se lo dedico al ser que tanto admiro.

De igual forma, dedico esta tesis a mis padres que son mi pilar y mi fuerza gracias por tanto amor y por ayudarme a cumplir mis metas.

**Nelly Sarabia**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a mi familia amigos y maestros con todo mi cariño en especial a mis padres quienes depositaron su confianza en mí para lograr esta meta sin su apoyo incondicional este día no sería posible por ser mi razón y la más bonita inspiración de seguir adelante por su sacrificio, esfuerzo y trabajo durante estos años de estudio hoy no estaría celebrando esta tesis simplemente gracias.

**Yolanda Rivera**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por ser la luz más brillante que me acompaña todos los días y por ayudarme a cumplir un sueño que tanto anhelaba.

A mis padres que sin el apoyo de ellos juntos hoy no sería nada su amor y fuerza cada día me ayudan a ser mejor; por eso no sé cómo envolverles el mundo en papel de regalo ya que menos que eso no se merecen.

Un agradecimiento en especial a la ING. María Alejandra Aguirre, Directora de tesis quien, con su experiencia profesional, motivación nos impulsó a terminar este trabajo de titulación con éxito.

Mi gratitud al DR. Xavier Yambay, por darnos la oportunidad de contar con su asesoramiento y orientación en este trabajo de investigación.

**Nelly Sarabia**

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradezco a Dios por darme salud y la fuerza necesaria por haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. En estas líneas agradezco a mi familia quienes estuvieron en los momentos más difíciles y alegres de mi formación por todo su amor y apoyo incondicional gracias por haberme permitido llegar hasta hoy, a mis hermanos que de una u otra manera han estado para mí brindándome su apoyo incondicional.

Un agradecimiento en especial a la ING. María Alejandra Aguirre, Directora de tesis quien, con su experiencia profesional, motivación nos impulsó a terminar este trabajo de titulación con éxito.

Mi gratitud al DR. Xavier Yambay, por darnos la oportunidad de contar con su asesoramiento y orientación en este trabajo de investigación.

A mi compañera de tesis por no decaer en los momentos más difíciles de este arduo trabajo por convertirse en amiga y compañera profesional.

Y por último quiero agradecer a la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, de manera especial a los docentes quienes fueron el pilar fundamental para que hoy seamos profesionales.

**Yolanda Rivera**

# **Caracterización del estado nutricional, hábitos alimentarios y estilos de vida en conductores de taxi de la ciudad de Azogues**

Nelly Raquel Sarabia Paucay<sup>1</sup>, Yolanda Elizabeth Rivera Ortiz<sup>1</sup>, María Alejandra Aguirre Quezada<sup>1</sup>, Xavier Yambay<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Católica de Cuenca, [yeriverao77@est.ucacue.edu.ec](mailto:yeriverao77@est.ucacue.edu.ec) ,  
[nrsarabiap01@est.ucacue.edu.ec](mailto:nrsarabiap01@est.ucacue.edu.ec)

## **RESUMEN**

Las condiciones de la jornada laboral, a la que se exponen los conductores diariamente generan estrés, afectan a estilo de vida, hábitos alimentarios y estado nutricional, debido a su limitada disponibilidad de tiempo. Objetivo: Analizar el estado nutricional, hábitos alimentarios y estilos de vida en conductores de taxi de la Ciudad de Azogues. Estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, prospectivo, de corte transversal, la población de estudio estuvo integrada por 191 taxistas. El estado nutricional se evaluó por antropometría a través del registro de peso, talla, circunferencia de cintura, cadera y perímetro braquial, los hábitos alimentarios, se estudiaron con la encuesta validada de Duran y Cols, para la medición del estilo de vida se aplicó el instrumento por Walker, Sechrist y Pender. El análisis de la información se realizó mediante frecuencias y porcentajes, en la descripción y la correlación se estudió con el estadístico (Tau-c de Kendall / Tau-b de Kendall). Resultados: Los resultados destacados indican que a menor edad peores son los hábitos alimentarios en los taxistas, más del 80% tiene un índice de masa corporal en exceso, los conductores de estado civil solteros y casados no realizan actividad física, el consumo de agua es mayor en la zona urbana, los taxistas con nivel de instrucción superior no consumen bebidas alcohólicas. Finalmente, esta investigación contribuirá, al desarrollo de estrategias de intervención que orienten a mejorar la calidad de vida y el estado nutricional de los investigados.

*Palabras Clave:* Estado nutricional, hábitos alimenticios, estilos de vida, taxistas

## **Abstract**

The conditions of the working day, to which drivers are exposed on a daily basis, generate stress, affect lifestyle, eating habits and nutritional status, due to their limited availability of time. The main of this study is to analyze the nutritional status, eating habit and lifestyles of taxi drivers in the City of Azogues. A study with a quantitative, correlational, prospective, cross-sectional approach, the study population formed by 191 taxi drivers. The nutritional status was evaluated by anthropometry through the recording of weight, height, waist circumference, hip and upper arm circumference, the eating habits were studied with the validated survey of Duran and Cols, for the measurement of the lifestyle the instrument by Walker, Sechrist and Pender. The information analysis was performed using frequencies and percentages, in the description and the correlation was studied with the statistic (Kendall's Tau-c/Kendall's Tau-b). The drawn outcomes show the outstanding results indicate that the younger the taxi drivers, the worse the eating habits are, more than 80% have an excess body mass index, single and married drivers do not perform physical activity, water consumption is higher in urban areas, taxi drivers with a higher level of education do not consume alcoholic beverages. Finally, this research will contribute to the development of intervention strategies aimed at improving the quality of life and nutritional status of those investigated subjects.

*Keywords:* Nutritional status, eating habits, lifestyles, taxi drivers

## ÍNDICE

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad.....	I
Declaratoria de Autoría y Responsabilidad.....	II
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR .....	III
DEDICATORIA AUTORA 1 .....	IV
DEDICATORIA AUTORA 2 .....	V
AGRADECIMIENTO AUTORA 1 .....	VI
AGRADECIMIENTO AUTORA 2 .....	VII
Resumen .....	VIII
Abstract .....	IX
Introducción .....	1
Metodología .....	5
Resultados .....	8
Discusión.....	22
Conclusión.....	25
Referencias .....	26
<b>Anexos .....</b>	<b>28</b>
ANEXO 1: PROTOCOLO.....	28
ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	38
ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	41
ANEXO 4: CERTIFICADO CENTRO DE IDIOMAS .....	45
ANEXO 5: CERTIFICACIÓN DE SIMILITUD (ANTIPLAGIO).....	46
ANEXO 6: FORMATO F-DB-31 NO ADEUDAR LIBROS A BIBLIOTECA.....	47
ANEXO 7: AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL.....	49

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Características sociodemográficas de los conductores de taxi de la ciudad de Azogues .....	<b>8</b>
<b>Tabla 2:</b> Distribución de la población según antropometría .....	<b>9</b>
<b>Tabla 3:</b> Medidas de tendencia central .....	<b>9</b>
<b>Tabla 4:</b> Hábitos alimentarios de los conductores de taxi de la ciudad de Azogues.....	<b>10</b>
<b>Tabla 5:</b> Estilos de vida de los conductores de taxi de la ciudad de Azogues .....	<b>10</b>
<b>Tabla 6:</b> Hábitos alimentarios de la población de estudio (taxistas).....	<b>11</b>
<b>Tabla 7:</b> Estilos de vida de la población de estudio (taxistas).....	<b>13</b>
<b>Tabla 8:</b> Estilos de vida / Estado nutricional.....	<b>14</b>
<b>Tabla 9:</b> Estado nutricional/ Hábitos de consumo.....	<b>14</b>
<b>Tabla 10:</b> Consumo de agua /Residencia .....	<b>15</b>
<b>Tabla 11:</b> Estado nutricional / Perímetro cintura .....	<b>15</b>
<b>Tabla 12:</b> Índice cintura- cadera/Estilos de vida .....	<b>15</b>
<b>Tabla 13:</b> IMC/PT2- Actividad física .....	<b>16</b>
<b>Tabla 14:</b> Estado civil/Actividad física .....	<b>16</b>
<b>Tabla 15:</b> Consumo de bebidas alcohólicas/ Residencia.....	<b>17</b>
<b>Tabla 16:</b> Estado nutricional / Bebidas alcohólicas .....	<b>17</b>
<b>Tabla 17:</b> Manejo del estrés / Estado civil .....	<b>18</b>
<b>Tabla 18:</b> Responsabilidad en salud / Estado civil.....	<b>18</b>
<b>Tabla 19:</b> Responsabilidad en salud / Edad años .....	<b>19</b>
<b>Tabla 20:</b> Hábitos consumo / nivel instrucción.....	<b>19</b>
<b>Tabla 21:</b> Estado nutricional/ Horas laborables .....	<b>20</b>
<b>Tabla 22:</b> Estilos de vida/Horas laborables .....	<b>20</b>
<b>Tabla 23:</b> ICC/ Horas laborables.....	<b>20</b>

## INTRODUCCIÓN

En el mundo a diario se observa la muerte prematura de 55,4 millones de personas, según datos de la OMS en el 2019(1).

Es evidente, que ciertas actividades laborales por su condición presenten factores de riesgo. Es así que las personas que conducen un vehículo varias horas por día, podrían estar expuestos a posturas forzadas, lumbalgias, alteraciones musculo esqueléticas, estrés y obesidad (2).

Es necesario estudiar los elementos que pueden prevenir la muerte y/o la presencia de la enfermedad. Así *“el estilo de vida se define como actitudes, hábitos y patrones de comportamiento identificables, que pueden tener un efecto positivo o negativo sobre la salud de un individuo”* (3)

Dentro de la clasificación de los estilos de vida se encuentran:

### **Estilos de vida saludable**

- Alimentación y dieta
- Actividad física y diversión
- Consumo de agua
- Sueño y descanso

**Estilos de vida no saludables:** Consumo de sustancias nocivas como alcohol o tabaco(4).

Se ha demostrado a través de estudios que el entorno familiar, social y laboral influyen en la salud a corto y largo plazo que podrían ser ocasionados por cambios como inactividad física, descanso y un mal estado nutricional; de otra manera pueden ocasionar enfermedades como HTA, diabetes, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas entre otras(5)(6).

Otro elemento clave para la prevención de enfermedades es la evaluación periódica del estado nutricional, que al realizarlo por antropometría corresponde a una valoración

específica de peso, talla, pliegues y circunferencias. A través de estos registros se pueden calcular índices, que permiten la definición de diagnósticos de normalidad, exceso o déficit.

A su vez, los hábitos alimenticios, se definen como grupo de actitudes que posee cada persona frente al consumo de alimentos, incluidos el tiempo que se dedica para ello, el lugar, tipo de preparación e inclusive la forma y preferencias de los diferentes grupos de alimentos(7)(8).

La realidad sobre los hábitos alimenticios, estado nutricional y estilo de vida en los conductores de taxi, supone alto riesgo de acuerdo a los resultados de varias investigaciones (9-17).

En la ciudad de México, se ejecutó un estudio con 110 taxistas en el 2020, relacionado a hábitos alimentarios destaca que el 46,3% acude a sitios que ofrecen comida rápida, mayoritariamente casados y residentes de zona urbana, el 69,9% tiene sobrepeso, no obstante el 16,2% padece de enfermedades como diabetes e hipertensión arterial, por otra parte el 50,5% consumen sustancias nocivas(9).

En el año 2015, una investigación ejecutada en Chile, con 234 conductores de transporte público existió una prevalencia del 17,9% de sufrir enfermedades cardiovasculares, en relación al índice de cintura – cadera (ICC), mientras que el 28,6% de la población de estudio presentó obesidad, todo esto se debe a las extensas horas de trabajo para obtener una remuneración de acuerdo a las necesidades de cada persona; según los resultados el 99,6% fueron de sexo masculino, con una edad promedio de 49 años, mayoritariamente casados y estudios secundarios(10).

En el mismo año, en Colombia, con una muestra de 468 conductores en edades entre 20 a 73 años se obtuvo un resultado de 80,6 % de personas que no realizan actividad física, mientras que el 75,6% llevan a cabo pausas activas durante su jornada laboral(11).

Otra revisión, efectuada en el centro histórico de México, para conocer sus hábitos alimenticios, se observó que el 69,1% presentó sobrepeso, se encontró en una edad promedio de 37 años, el 91% de género masculino, solo el 26% tuvo educación secundaria, con una jornada laboral de 7 horas, concluyó que el 50,5 % fuman; mientras más años de trabajo posea más extensas son las consecuencias, cabe recalcar que el 63,3% presentó enfermedades metabólicas(12).

En una exploración en Brasil, se destacó que las condiciones laborales repercuten en la calidad de vida debido a las prolongadas horas laborales, con una prevalencia de 59,8%; el 84,3% no poseen espacio para sus actividades de ocio lo que implica tener malas condiciones de vida(13).

En el 2019, se realizó un análisis con conductores de transporte público de Cochabamba, donde se da a conocer los siguientes resultados el 56,1% no llevan un estilo de vida saludable, el 37,9% realiza actividad física moderada; el 57,6% son de estado civil casado, con un rango de edad de 30-44 años, el 11% posee un nivel de instrucción de tercer nivel y el 50% secundaria, solo el 6,1% de los encuestados refieren llevar un estilo de vida óptimo y sobre todo realizar actividad física diariamente(14).

Datos demuestran que los taxistas que laboran en el exterior (Nueva York), son más propensos a sufrir enfermedades cardiovasculares, debido a las condiciones inadecuadas que poseen cada uno de ellos, las extensas horas de trabajo, mala alimentación, inactividad física por último y no menos importante el estrés por un salario inestable, son las principales causas para este diagnóstico; de la población de estudio el 76% (466) tiene un índice de masa corporal elevado, entre ellos personas inmigrantes y el 9% posee valores de glucosa elevados(15).

En Turquía, se realizó un estudio con 250 conductores de taxi y autobuses que, tras la evaluación del estado nutricional, el 49,4% presentan obesidad y el 9,2% diabetes

mellitus. Según las encuestas realizadas el no ingerir alimentos del hogar podría ser una de las principales causas de este problema, las extensas horas de trabajo no les permiten realizar actividad física(16).

Finalmente la revisión de la literatura, en Cuenca, con una muestra de 377 taxistas, se evidenció que el 93,2% presentan obesidad e hipertensión, en cuanto a la ingesta de comida chatarra el 66,1% indicó consumirla y el 27,1% realiza actividad física(17).

El propósito de este estudio fue analizar cuáles son los hábitos alimenticios, estado nutricional y estilos de vida de los conductores de taxi de la ciudad de Azogues, no existen estudios locales referidos a esta población; los resultados de esta investigación permitirán el desarrollo de estrategias de intervención que se orienten a mejorar la calidad de vida y el estado nutricional, adicionalmente se establece una línea base para futuras investigaciones similares.

Se planteó la siguiente pregunta para esta investigación:

¿Hay relación entre el estilo de vida y los hábitos alimentarios con el estado nutricional de los conductores de taxi de la ciudad de Azogues?

### **Objetivo General:**

Analizar la relación entre el estado nutricional, hábitos alimentarios y estilos de vida en conductores de taxi de la Ciudad de Azogues.

### **Objetivos específicos:**

1. Describir las variables sociodemográficas.
2. Determinar el estado nutricional por antropometría a través de peso, talla, circunferencia de cintura, circunferencia de cadera y perímetro braquial.
3. Describir los hábitos alimentarios de la población de estudio.
4. Caracterizar los estilos de vida de la población de estudio.
5. Analizar la relación de las variables de estudio.

## **Metodología**

### **Tipo de estudio**

Esta investigación fue de enfoque cuantitativo, correlacional, prospectivo, de corte transversal en las cooperativas de taxi de la ciudad de Azogues.

### **Universo y Muestra**

La población de estudio estuvo conformada por 191 taxistas.

### **Criterios de inclusión y exclusión**

Se incluyeron a todos los taxistas que firmaron el consentimiento informado, se excluyeron conductores que laboran menos de tres meses en la cooperativa, aquellos que no desean participar con la investigación y no se encontraban laborando a la fecha de aplicación.

### **Variables**

Las variables correspondientes al estudio: sociodemográficas, estilos de vida, hábitos alimenticios y estado nutricional.

**Sociodemográficas:** Edad, género, estado civil, nivel de instrucción y residencia.

Los estilos de vida se evaluaron con el cuestionario realizado por Walker, Sechrist y Pender, constituida por 25 ítems que mide alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud, donde cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación: **NUNCA: N=1, A VECES: V=2, FRECUENTEMENTE: F=3, SIEMPRE: S=4** , lo cual significa que estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos, estilo de vida no saludable: 25 – 74 puntos (18).

Los hábitos alimentarios se estudiaron con el cuestionario creado por Duran y Cols, tiene 15 ítems dividida en dos secciones la primera que consta de 9 preguntas de auto aplicación con un puntaje mínimo de 1 y máximo de 5 por pregunta (escala de tipo Likert), que indica la frecuencia de hábitos saludables que va desde no consume (1 punto), hasta las porciones día/semana (5 puntos) con una calificación adquirida que varía de 9 a 45 puntos (> valor mejor hábito alimenticio). Mientras que el segundo ámbito consta de seis ítems, de alimentos identificados como promotores de enfermedades crónicas no transmisibles con un puntaje idéntico al anterior 1 (no consume) a 5 (> porción día/semana) y sólo una calificada de 1 al 3 (sal), alcanzando un valor que va de 6 a 28 puntos (> valor peores hábitos alimentarios)(19).

Para el estado nutricional se estableció como referencia: bajo peso < 18,5; peso normal 18,5 - 24,9; sobrepeso 25 – 29,9; obesidad T1 30 – 34,9; obesidad T2 35 – 39,9; obesidad T3  $\geq$  40; antropometría de cintura hombres: <90cm normal; 94-102cm riesgo elevado; >102cm riesgo muy elevado; mujeres:<80cm normal; 80-88cm riesgo elevado; >88cm riesgo muy elevado; (enfermedades metabólicas); perímetro braquial: mujeres 23,2cm; hombres 25,3cm valores considerados como normales; (déficit/exceso proteico calórico); perímetro cintura / cadera 1 muy bajo, 2 bajo y 3 alto; (enfermedades cardiovasculares)(20)

**Procedimientos éticos:** Luego de las correspondientes autorizaciones se dio a conocer a los conductores de taxi sobre la investigación, que se llevaría a cabo, explicando sobre el consentimiento informado, la confidencialidad de las encuestas y la importancia de las mismas, las encuestas fueron aplicadas en el mes de Julio del año en curso, en las distintas estaciones de taxi.

**Plan de tabulación y análisis:** Una vez obtenidos los datos se usó el programa estadístico SPSS 25, en el cual se diseñaron tablas para la distribución de cada variable, para la indagación de las variables cualitativas se aplicó, frecuencia absoluta y medidas de tendencia central. Se elaboró un análisis entre las variables sociodemográficas, estilos de vida y hábitos alimentarios con grado de asociación **Tau-c de Kendall - Tau-b de Kendall** 0,0–0,2 Cor. mínima; 0,2–0,4 Cor. baja; 0,4-0,6 Cor. moderada; 0,6–0,8 Cor. buena; 0,8-1 Cor. muy buena; (\*) Valor estadísticamente significativo.

## Resultados

**Tabla 1:** Características sociodemográficas de los conductores de taxi de la ciudad de Azogues

		<i>f</i>	%
<b>Edad</b>	<i>&lt; 25 años</i>	1	0,5
	<i>25-35 años</i>	22	11,5
	<i>36-45 años</i>	83	43,5
	<i>46-55 años</i>	61	31,9
	<i>56-65 años</i>	21	11,0
	<i>&gt;65 años</i>	3	1,6
<b>Género</b>	<i>Femenino</i>	3	1,6
	<i>Masculino</i>	188	98,4
	<i>Otro</i>	0	0
<b>Residencia</b>	<i>Urbana</i>	152	79,6
	<i>Rural</i>	39	20,4
<b>Estado civil</b>	<i>Soltero</i>	4	2,1
	<i>Casado</i>	167	87,4
	<i>Viudo</i>	3	1,6
	<i>Divorciado</i>	11	5,8
	<i>Unión libre</i>	6	3,1
<b>Nivel de instrucción</b>	<i>Primaria</i>	21	11,0
	<i>Secundaria</i>	160	83,8
	<i>Tercer nivel</i>	10	5,2
	<i>Cuarto nivel</i>	0	0
	<i>Ninguna</i>	0	0

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

Al analizar las características sociodemográficas, se observa que el rango de edad de mayor representación de los taxistas va de 36 – 45 años; en relación al género hay presencia de mujeres con el 1,6%, más de la tercera parte residen en la zona urbana, de estado civil casado y con un nivel de instrucción de secundaria.

**Tabla 2:** Distribución de la población según antropometría

		<i>f</i>	%
<b>IMC P/T2</b>	<i>Bajo peso</i>	0	0
	<i>Peso normal</i>	28	14,7
	<i>Sobrepeso</i>	96	50,3
	<i>Obesidad tipo 1</i>	50	26,2
	<i>Obesidad tipo 2</i>	17	8,9
<b>Circunferencia braquial</b>	<i>Déficit proteico</i>	6	3,1
	<i>Exceso proteico</i>	185	96,9
<b>Circunferencia de cintura</b>	<i>Normal</i>	5	2,6
	<i>Riesgo elevado</i>	84	44,0
	<i>Riesgo muy elevado</i>	102	53,4

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

Respecto de los resultados por antropometría, se observa que más del 80% de los taxistas tienen un estado nutricional categorizado por IMC en exceso. Se estima que la circunferencia braquial representa la reserva proteico energética, casi la totalidad supera el límite máximo. Más del 90% de la población estudiada está en riesgo de sufrir enfermedades cardíacas respecto de los valores de circunferencia de cintura.

**Tabla 3:** Medidas de tendencia central

	<b>Peso Kg</b>	<b>IMC P/T2</b>	<b>Talla cm</b>	<b>Perímetro cintura</b>	<b>Perímetro cadera</b>	<b>Perímetro braquial</b>
<b>Media</b>	77kg	28	164cm	96cm	104cm	29cm
<b>Mediana</b>	77kg	30	163cm	96cm	103cm	29cm
<b>Moda</b>	80kg	28	161cm	96cm	101cm	30cm

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

Al analizar las medidas de tendencias central, se observa que, la moda es mayor a la mediana en relación a la variable de peso, en los resultados del IMC se supera la escala de normalidad y se identifica exceso, respecto a la talla, el promedio de la población de estudio difiere de la referencia mundial que corresponde a 167cm. Sobre el perímetro de cadera el promedio se encuentra en una zona de alto riesgo cardiovascular y finalmente la moda del perímetro braquial supera el límite máximo de este indicador.

**Tabla 4:** Hábitos alimentarios de los conductores de taxi de la ciudad de Azogues

		<i>f</i>	%
<b>Hábitos alimentarios</b>	<i>Mal hábito alimenticio</i>	26	13,6
	<i>Buen hábito alimenticio</i>	165	86,4
<b>Total</b>		191	100%

**Fuente:** *Instrumento de recolección de datos*

El 13,6% (n=26) de taxistas tienen un mal hábito alimentario, como se muestra en la tabla 4.

**Tabla 5:** Estilos de vida de los conductores de taxi de la ciudad de Azogues

		<i>f</i>	%
<b>Estilo de vida</b>	<i>No saludable</i>	164	85,9
	<i>Saludable</i>	27	14,1
<b>Total</b>		191	100%

**Fuente:** *Instrumento de recolección de datos*

De los conductores de taxi encuestados más del 80% tiene un es estilo de vida no saludable.

**TABLA 6:** Hábitos alimentarios de la población de estudio (taxistas)

Hábitos Alimenticios	Variables sociodemográficas	f	%	Tau-c de Kendall	p	
	<b>Edad</b>	<b>Buen hábito</b>		,444	,000*	
		<25 años	0			0,0
		25-35 años	0			0,0
		36-45 años	80			48,5
		46-55 años	61			37,0
		56-65 años	21			12,7
		>65 años	3			1,8
		<b>Mal hábito</b>				
		<25 años	1			3,8
		25-35 años	22			84,6
		36-45 años	3			11,5
		46-55 años	0			0,0
		56-65 años	0			0,0
		>65 años	0			0,0
		<b>Estado civil</b>	<b>Buen hábito</b>			,121
		Soltero	0	0,0		
		Casado	145	87,9		
		Viudo	3	1,8		
		Divorciado	11	6,7		
		Unión libre	6	3,6		
		<b>Mal hábito</b>				
		Soltero	4	15,4		
		Casado	22	84,6		
		Viudo	0	0,05		
		Divorciado	0	0,0		
	Unión libre	0	0,0			
	<b>Nivel de instrucción</b>	<b>Buen hábito</b>		,385	,000*	
		Primaria	0			0,0
		Secundaria	155			93,9
		Tercer nivel	10			6,1
		Cuarto nivel	0			0,0
		Ninguna	0			0,0
		<b>Mal hábito</b>				
		Primaria	21			80,8
		Secundaria	5			19,2
	Cuarto nivel	0	0,0			
	<b>Residencia</b>	<b>Buen hábito</b>		Tau-b de Kendall	p	
		Urbana	126			76,4
		Rural	39			23,6
		<b>Mal hábito</b>				
		Urbana	26			100
	Rural	0				

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

La tabla 6, presenta la correlación entre las variables sociodemográficas con hábitos alimentarios; se evidencia que, a menor edad, sus hábitos alimentarios son malos; las personas casadas, los residentes de zona urbana, con un nivel de instrucción primaria,

tienen un mal hábito alimentario. Con una correlación Tau-c de Kendall moderada en edad, mínima en estado civil; baja en nivel de instrucción y para Tau-b de Kendall se observa una correlación baja para residencia.

**Tabla 7:** *Estilos de vida de la población de estudio (taxistas)*

Estilos de vida	VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS	f	%	Tau-c de Kendall	p	
	<b>Edad</b>	<i>Saludable</i>		,466	,000*	
		<25 años	0			0,0
		25-35 años	0			0,0
		36-45 años	0			0,0
		46-55 años	3			11,1
		56-65 años	21			77,8
		>65 años	3			1,1
		<i>No saludable</i>				
		<25 años	1			0,6
		25-35 años	22			13,4
		36-45 años	83			50,6
		46-55 años	58			35,4
		56-65 años	0			0,0
		>65 años	0			0,0
		<i>Hombre</i>				
	<i>Mujer</i>					
	<b>Estado civil</b>	<i>Saludable</i>		,363	,000*	
		Soltero	0			0,0
		Casado	7			25,9
		Viudo	3			11,1
		Divorciado	11			40,7
		Unión libre	6			22,2
		<i>No saludable</i>				
		Soltero	4			2,4
		Casado	160			97,6
		Viudo	0			0,0
		Divorciado	0			0,0
	Unión libre	0	0,0			
	<b>Nivel de instrucción</b>	<i>Saludable</i>		,219	,000*	
		Primaria	0			0,0
		Secundaria	17			63,0
		Cuarto nivel	10			37,0
		<i>No saludable</i>				
		Primaria	21			12,8
		Secundaria	143			87,2
		Cuarto nivel	0			0,0
		<i>nivel</i>				
	<b>Residencia</b>	<i>Saludable</i>		,450	,000*	
		Urbana	0			0,0
		Rural	27			100
		<i>No saludable</i>				
		Urbana	152			92,7
		Rural	12			7,3

**Fuente:** *Instrumento de recolección de datos*

La correlación entre las variables sociodemográficas con estilos de vida; demuestran que, las personas casadas, residentes de zona urbana, con un nivel de instrucción

secundario, edad promedio entre 36-45 años tienen un estilo de vida no saludable, como se describe en la tabla 7. La correlación Tau-c de Kendall moderada para edad y residencia y baja en estado civil y nivel de instrucción.

**Tabla 8:** *Estilos de vida / Estado nutricional*

Estilos vida	IMC P/T2				Tau-c de Kendall	p
	Peso normal	Sobrepeso	Obesidad tipo 1	Obesidad tipo 2		
<i>No saludable</i>	24	87	40	13	,084	,158
<i>Saludable</i>	4	9	10	4		

**Fuente:** *Instrumento de recolección de datos*

Al realizar la correlación entre el estilo de vida y estado nutricional con Tau-c de Kendall, se determina que es mínima y estadísticamente no significativa; se observa que los taxistas con obesidad y sobrepeso no tienen un estilo de vida saludable, descrito en la tabla 8.

**Tabla 9:** *Estado nutricional/ Hábitos de consumo*

IMC P/T2	¿Consumen frituras?					Tau-c de Kendall	p
	No consume	menos de 1 vez a la semana	1 porción semana	2 porciones semana	3 o más porciones semana		
<i>Peso normal</i>	2	3	12	9	2	,046	,438
<i>Sobrepeso</i>	2	11	40	38	5		
<i>Obesidad tipo 1</i>	1	5	20	16	8		
<i>Obesidad tipo 2</i>	0	5	4	6	2		

**Fuente:** *Instrumento de recolección de datos*

Al estudiar la relación entre el estado nutricional y hábitos de consumo, se observa que los taxistas con mayor IMC consumen de 1-2 porciones frituras semana; sin embargo, no se evidencia relación significativa, como se informa en la tabla 9.

**Tabla 10: Consumo de agua /Residencia**

Residencia	¿Consumo de 4-8 vasos de agua día?				Tau-c de Kendall	p
	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre		
Urbana	30	119	3	0	,504	,000*
Rural	0	10	27	2		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

Al estudiar la correlación entre el consumo de agua y residencia, se observa que su consumo es menor en zona urbana, con una correlación Tau-c de Kendall moderada, y  $P=0,00^*$  estadísticamente significativo, descrito en la tabla 10.

**Tabla 11: Estado nutricional / Perímetro cintura**

		Perímetro cintura			Tau-c de Kendall	p
		Normal	Riesgo elevado	Riesgo muy elevado		
<b>IMC</b>	<i>Peso normal</i>	5	23	0	,446	,000*
<b>P/T2</b>	<i>Sobrepeso</i>	0	49	47		
	<i>Obesidad tipo 1</i>	0	11	39		
	<i>Obesidad tipo 2</i>	0	1	16		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

En la relación del estado nutricional y perímetro de cintura de los taxistas, se observa un estado nutricional categorizado por IMC en exceso, con un riesgo elevado de padecer enfermedades metabólicas; se evidencia una correlación moderada de Kendall con un valor de p significativo, analizado en la tabla 11.

**Tabla 12: Índice cintura- cadera/Estilos de vida**

Índice cintura cadera	Estilos vida		Tau-c de Kendall	p
	No saludable	Saludable		
<i>Muy bajo</i>	139	17	,006	,912
<i>Bajo</i>	22	9		
<i>Alto</i>	3	1		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

En la tabla 12, según la correlación del ICC y estilos de vida, se determina que, los taxistas tienen un estilo de vida no saludable, con un riesgo bajo de padecer enfermedades cardiovasculares, no existe correlación significativa (Tau-c Kendall =0,006;  $P= 0,91$ ).

**Tabla 13: IMC/PT2- Actividad física**

IMC/PT2	¿Hace usted ejercicio 20-30 minutos al menos tres veces semana?				Tau-c de Kendall	p
	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre		
<i>Bajo peso</i>	0	0	0	0	,047	,366
<i>Peso normal</i>	19	7	2	0		
<i>Sobrepeso</i>	60	29	7	0		
<i>Obesidad tipo 1</i>	33	8	9	1		
<i>Obesidad tipo 2</i>	9	5	2	0		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

La tabla 12, muestra que la mayoría los taxistas no realizan actividad física; con una correlación de Kendall mínima y estadísticamente no significativa.

**Tabla 14: Estado civil/Actividad física**

Estado Civil	¿Hace usted ejercicio 20-30 minutos al menos tres veces semana?				Tau-c de Kendall	p
	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre		
<i>Soltero</i>	4	0	0	0	,264	,000*
<i>Casado</i>	117	49	1	0		
<i>Viudo</i>	0	0	3	0		
<i>Divorciado</i>	0	0	11	0		
<i>Unión Libre</i>	0	0	5	1		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

Al correlacionar el estado civil y actividad física, se evidencia correlación Tau-c de Kendall baja y un valor de p significativa; los taxistas solteros y casados en su mayoría no realizan actividad física, mientras que los viudos y divorciados si dedican tiempo al ejercicio, como se indica en la tabla 14.

**Tabla 15:** Consumo de bebidas alcohólicas/ Residencia

Residencia	¿Consume bebidas alcohólicas porción un vaso viernes o sábado?					Tau-c de Kendall	p
	No consume	menos de 1 vez a la semana	1 porción semana	2 porciones semana	3 o más porciones semana		
	<i>f</i>	<i>f</i>	<i>f</i>	<i>f</i>	<i>f</i>		
<i>Urbana</i>	105	25	22	0	0	,602	,000*
<i>Rural</i>	0	0	20	16	3		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

Según la correlación de bebidas alcohólicas y residencia, los taxistas de zona urbana presentan un menor consumo de alcohol en comparación a la zona rural; se observa una correlación moderada pero estadísticamente significativa, en la tabla 15.

**Tabla 16:** Estado nutricional / Bebidas alcohólicas

IMC P/T2	¿Consume bebidas alcohólicas porción un vaso viernes o sábado?					Tau-c de Kendall	p
	No consume	menos de 1 vez a la semana	1 porción semana	2 porciones semana	3 o más porciones semana		
<i>Peso normal</i>	17	3	6	2	0	,051	,355
<i>Sobrepeso</i>	53	12	25	5	1		
<i>Obesidad tipo 1</i>	26	9	6	8	1		
<i>Obesidad tipo 2</i>	9	1	5	1	1		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

En esta tabla 16, se observa que los taxistas con sobrepeso y obesidad ingieren alcohol de 1-2 porciones semana, con una correlación mínima y su valor de p no significativo.

**Tabla 17:** Manejo del estrés / Estado civil

Estado Civil	¿Usted plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación?				Tau-c de Kendall	p
	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre		
<i>Soltero</i>	4	0	0	0	,239	,000*
<i>Casado</i>	4	44	79	40		
<i>Viudo</i>	0	0	0	3		
<i>Divorciado</i>	0	0	0	11		
<i>Unión Libre</i>	0	0	0	6		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

La correlación entre el manejo del estrés y estado nutricional, muestra que las personas casadas poseen un mejor manejo del estrés, sin embargo, al ser una cantidad menor pero no menos importante los solteros podrían ser sujetos de padecer estrés; existe una correlación de kendall mínima y su valor de ( $p=0,00^*$ ) significativa, como se describe en la tabla 17.

**Tabla 18:** Responsabilidad en salud / Estado civil

Estado Civil	¿Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica?				Tau-c de Kendall	p
	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre		
<i>Soltero</i>	4	0	0	0	,287	,000*
<i>Casado</i>	0	66	101	0		
<i>Viudo</i>	0	0	2	1		
<i>Divorciado</i>	0	0	0	11		
<i>Unión Libre</i>	0	0	0	6		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

El estudio de la correlación entre la responsabilidad en salud y estado cívil , muestra que las personas casadas tienen un mejor manejo de la salud, con una correlación Tau-c de kendall (0,28) baja, pero estadísticamente significativo ( $p=0,00^*$ ), de acuerdo a la información de la tabla 18.

**Tabla 19: Responsabilidad en salud / Edad años**

Edad años	¿Consume sustancias nocivas cigarro alcohol o drogas?				Tau-c de Kendall	p
	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre		
<25 años	1	0	0	0	,799	,000*
25-35 años	22	0	0	0		
36-45 años	83	0	0	0		
46-55 años	0	61	0	0		
56-65 años	0	13	8	0		
> 65 años	0	0	3	0		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

De acuerdo a la tabla 19, las personas con edad promedio de 46-65 años tienen mayor consumo de sustancias nocivas; existe una correlación de kendall (0,79) buena y su valor ( $p=0,00^*$ ) estadísticamente significativo, para este estudio.

**Tabla 20: Hábitos consumo / nivel instrucción**

Nivel de Instrucción	¿Consume bebidas alcohólicas porción un vaso viernes o sábado?					Tau-b de Kendall	p
	No consume	menos de 1 vez a la semana	1 porción semana	2 porciones semana	3 o más porciones semana		
Primaria	21	0	0	0	0	,435	,000*
Secundaria	84	25	42	9	0		
Tercer nivel	0	0	0	7	3		
Cuarto nivel	0	0	0	0	0		
Ninguno	0	0	0	0	0		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

El estudio de los hábitos de consumo y el nivel de instrucción, evidencia que la ingesta de alcohol es mayor en los taxistas con nivel de instrucción secundario; Tau-b de Kendall (moderada), valor p (significativa), como se describe en la tabla 20.

**Tabla 21: Estado nutricional/ Horas laborables**

Número de horas que laboran los taxistas	IMC P/T2					Tau-c de Kendall	p
	Bajo peso	Peso normal	Sobrepeso	Obesidad tipo 1	Obesidad tipo 2		
12 horas	0	4	11	5	5	,013	,838
14 horas	0	18	65	34	6		
17 horas	0	6	20	11	6		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

En la tabla 21, se observa una correlación entre el estado nutricional y horas laborables, las personas con sobrepeso y obesidad laboran 14-17 horas diarias, no se encontró relación significativa (Tau-c de Kendall= 0,01; P=0,83).

**Tabla 22: Estilos de vida/Horas laborables**

Número de horas que laboran los taxistas	Estilos vida		Tau-c de Kendall	p
	No saludable	Saludable		
12 horas	25	0	,438	,000*
14 horas	123	0		
17 horas	16	27		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

La correlación analizada en la tabla 23, muestra que los taxistas con estilo de vida no saludable laboran de 14- 17 horas diarias; Tau-c de Kendall (baja), valor P(significativa).

**Tabla 23: ICC/ Horas laborables**

Número de horas que laboran los taxistas	Índice cintura - cadera			Tau-b de Kendall	p
	Muy bajo	Bajo	Alto		
12 horas	23	2	0	,146	,033*
14 horas	102	18	3		
17 horas	31	11	1		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

Finalmente, la tabla 24, muestra que existe un riesgo cardiovascular muy bajo en relación a las horas laborables, resulta estadísticamente significativo con una correlación Tau-b de Kendall mínima.

## **Discusión**

El estudio, analizó los hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida de los conductores de taxi de la ciudad de Azogues.

### ***Describir las variables sociodemográficas***

La muestra del estudio estuvo conformada por 191 taxistas, al analizar las características sociodemográficas, se observó que el rango de edad de mayor representación, fue de 36 – 45 años; en relación al género, hay presencia de mujeres, más de la tercera parte residen en la zona urbana, de estado civil casado y con un nivel de instrucción secundaria, información que muestra similitud con los resultados de una investigación publicada en Chile en el año 2015, con una muestra de 234 taxistas, en la que el 99,6% pertenecen al género masculino, con un rango de 49 años, mayoritariamente casados con estudios secundarios(10). Características que podrían inferir a cuestiones culturales y socioeconómicas.

### ***Determinar el estado nutricional por antropometría***

Los resultados indican, que más del 80% de los taxistas del cantón Azogues tienen un estado nutricional categorizado por IMC en exceso, se estima que la circunferencia braquial representa una reserva proteico energética que supera el límite máximo; más del 90% de la población estudiada está en riesgo de sufrir enfermedades cardíacas respecto de los valores de circunferencia de cintura, existiendo concordancia con el estudio ejecutado en Turquía con 250 taxistas, que determinó que el 49,4 % tuvo un IMC superior a lo normal(16), según Bravo C, Nazar G en su estudio, da a conocer que el 7,9% tiene riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares(10), además, en la Provincia del Azuay se ha demostrado que en los últimos años el 82% (conductores) presenta un estado nutricional inadecuado debido a una inactividad física por una carga laboral extensa(21).

Este hallazgo sugiere que la población de conductores estaría en un riesgo latente de padecer dislipidemia o accidentes cerebro vascular.

#### ***Describir los hábitos alimentarios de la población de estudio***

El estudio demuestra que a menor edad sus hábitos alimentarios son malos; personas casadas, la mayoría residentes de zona urbana, con un nivel de instrucción secundario tienen un mal hábito alimenticio; resultados similares se han publicado en México, el 46,3% tienen malos hábitos alimentarios, debido a numerosas visitas a sitios que ofrecen comida rápida, la mayor parte son casados y residentes en la zona urbana, por otra parte el 16,2% padece de enfermedades como diabetes e hipertensión arterial(9). La población de estudio podría desarrollar, enfermedades crónico no degenerativas.

#### ***Caracterizar los estilos de vida de la población de estudio***

Los resultados muestran que las personas de estado civil casadas, de residencia urbana, con un nivel de instrucción secundario, de rango de edad entre 36-45 años, tienen un estilo de vida no saludable; y solo 14,1% un estilo de vida saludable, resultados similares, se encontraron en Cochabamba en el 2019, demostró que el 56,1% no lleva un estilo de vida saludable, el 37,9% no realiza actividad física moderada; la tercera parte estaban casados, con un rango de edad de 30-44 años, el 50% con una educación secundaria, el 6,1% de los encuestados refieren con llevar un estilo de vida óptimo, finalmente el estilo de vida no saludable, es mayor en adultos jóvenes con un nivel de instrucción secundario(14). Los taxistas de Azogues tienen un riesgo de presentar un desorden endocrino derivado del estilo de vida no saludable.

#### ***Analizar la relación de las variables de estudio***

Los hallazgos permitieron determinar que el estado nutricional, estilos de vida y hábitos alimentarios, de los conductores de Azogues no son los adecuados, en el estudio se conoció que las personas con sobrepeso y obesidad consumen frituras de 2- 3 porciones

por semana, se determinó que las personas que residen en zona rural, tienen una ingesta menor de agua, sin embargo, los taxistas con sobrepeso y obesidad tienen un consumo mayor de bebidas alcohólicas, la edad promedio del consumo de sustancias nocivas se encuentra entre 46-55 años; personas solteras y casadas no realizan actividad física; según el perímetro de cintura las personas con sobrepeso y obesidad tienen riesgo de sufrir enfermedades metabólicas; las extensas horas de trabajo podrían ser un factor para que los taxistas tengan ese diagnóstico; se observa que las personas solteras poseen un manejo del estrés inadecuado, todos estos resultados concuerdan con la revisión de la literatura en la que se destaca el estudio de Colombia, en el 2016 ,con una muestra de 468 demostró, que el 80,6 % de personas que no realizan actividad física(11). Y la publicación de (Nueva York), concluyó, que tienen una mala alimentación, inactividad física y padecen estrés(15). A futuro la mayoría de los taxistas de Azogues podrán desarrollar enfermedades metabólicas.

## **Conclusión**

Finalmente, los resultados muestran que, en relación a las variables sociodemográficas, existe mayor población de hombres que de mujeres, la mayoría tienen un nivel de instrucción secundaria. De la evaluación del estado nutricional se concluye una prevalencia de diagnósticos por exceso; adicionalmente más de las tres cuartas partes de los encuestados no tienen un estilo de vida saludable.

Otros resultados permiten concluir que la ingesta de agua es mejor del área rural que de la urbana, por otra parte, el consumo de alcohol es mayor en la zona rural. Estos hallazgos permiten inferir que la población estudiada tiene un riesgo elevado de padecer enfermedades metabólicas.

Se demostró que los solteros y casados no realizan actividad física, mientras que los viudos y divorciados si dedican tiempo al ejercicio, los conductores de taxi casados, poseen un mejor manejo del estrés, sin embargo, los solteros podrían ser sujetos de padecer estrés por diversas causas, viven solos, falta de confianza, temor a ser juzgados entre otros; de acuerdo a los resultados existe mayor responsabilidad en su salud de los conductores casados y aquellos con mayor carga laboral por día, poseen un estado nutricional en exceso y un mal estilo de vida.

Finalmente, los resultados de este trabajo investigativo generan una importante contribución para el diseño de intervenciones desde la academia y las instituciones del Estado.

## Referencias

1. Organización mundial de salud. Las 10 principales causa de defunción. *Zuiza*. 2019; 1-8
2. Lara A. Psicosociales emergentes: El caso de los conductores de taxis urbanos. *Ecuador*.2019;5(1):209.
3. Bennassar M. Estilos de vida y salud en estudiantes universitarios: La universidad como entorno promotor de la salud. *Univ les Illes Balear*. 2015;362.
4. Barrón V, Rodríguez A, Chavarría P. Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en adultos mayores activos de la ciudad de Chillán, Chile. *Rev Chil Nutr*. 2017;44(1):57–62.
5. Canova C, Quintana M, Álvarez L. Estilos de Vida y su implicación en la salud de los estudiantes Universitarios de las Ciencias de la Salud: Una revisión sistemática. *Colombia, Rev. Cient*. 2018;23:98–126.
6. Sepúlveda Guerra EB, Valenzuela Suazo SV, Rodríguez Campo VA. Condiciones laborales, salud y calidad de vida en conductores. *Rev Cuid*. 2020;11(2):1–15.
7. Álvarez Ochoa RI, Cordero Cordero G del R, Vásquez Calle MA, Altamirano Cordero LC, Gualpa Lema MC. Hábitos alimentarios, su relación con el estado nutricional en escolares de la ciudad de Azogues. *Ecuador. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río*. 2017;21(6):851–9.
8. Calpa Pastas AM, Santacruz Bolaños GA, Álvarez Bravo M, Zambrano Guerrero CA, Hernández Narváez E de L, Matabanchoy Tulcan SM. Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios. *Hacia la promoción la salud*. 2019;24(2):139–55.
9. Berrones-sanz LD. Diet and Consumption Habits in Pedicab Drivers Alimentación y Hábitos de Consumo en Conductores de Ciclotaxis. *Mexico. Rev. RIST*. 2020;3(5):23–8.
10. Bravo C, Nazar G. Riesgo psicosocial en el trabajo y salud en conductores de locomoción colectiva urbana en Chile. *Rev. Salud trab (Maracay)*. 2015;23(2):105–14.
11. Oviedo-Oviedo NV, Sacanambuy-Cabrera M, Matabanchoy-Tulcan SM, Zambrano-Guerrero CA. Percepción de conductores de transporte urbano, sobre calidad de vida laboral Perception on quality of life at work from drivers of urban

- transport. Colombia. Rev. Scielo. 2016;18(3): 432–46.
12. David L, Sanz B, Cesar E, Peña G, Alejandra V, Báez M. Factores de riesgo asociados a la obesidad en bicitaxistas del centro histórico de Ciudad de México Fatores de risco associados à obesidade em bicitaxistas do. Mexico. Rev. Gerencia y Políticas de Salud. 2020;1–13.
  13. Rosenda L, Rueda B. Condiciones Laborales Y Riesgos Working Conditions and Psicosociales En Conductores De Psicosocial Risks in Public Transporte Público Transport Drivers. Colpombia. Rev. CST. 2017;18(2):48–56
  14. Ururi Hinojosa YE, Illanes Velarde DE, Mamani Ortiz Y, Abasto Gonzales DS. Asociación entre actividad física y riesgo cardiovascular en conductores de transporte público de cochabamba, 2018. Rev cientif cienc med. 2019;22(1):7–16.
  15. Gany F, Bari S, Gill P, Ramirez J, Ayash C, Loeb R, et al. Step On It! Workplace Cardiovascular Risk Assessment of New York City Yellow Taxi Drivers. J Immigr Minor Heal. 2016;18(1):118–34.
  16. Uludağ A, Cevizci S, Tekin M, Haydar Ertekin Y, Sevim S, et al. The Effect of Working Conditions to the Health Status in Taxi and Bus Drivers in Çanakkale, Turkey; Community Based Study Taksi ve Otobüs Şoförlerinin Çalışma Koşullarının Sağlık Durumlarına Etkisi, Çanakkale; Toplum Tabanlı Çalışma. J Clin Anal Med J Clin Anal Med .Turkey. Rev. JCAM.2015;6(6):835–8.
  17. Verdugo Sánchez AE. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en adultos de la ciudad de Cuenca-Ecuador, 2014. 2018; 36(1): 54–60.
  18. Ciencias F De, Calderón A, Dámaris S, Rebaza V, Carlos J. Metodologías Ágiles Amaro. Universidad Nacional de Trujillo. Peru . 2017;4(None):37.
  19. Durán Agüero S, Valdés B. P, Godoy C. A, Herrera V. T, Herrera V. T. Hábitos alimentarios y condición física en estudiantes de pedagogía en educación física. Rev Chil Nutr. Chile. 2014;41(3):251–9.
  20. Sosa LM, Carlos J, Arias P. Anthropometric Indicators to Determine the Obesity and its Relations with the Cardiometabolic Risk. Rev Finlay. 2015;5(1):12-23–23.

## ANEXOS

### ANEXO 1: PROTOCOLO

<b>TÍTULO: CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL, HÁBITOS ALIMENTARIOS Y ESTILOS DE VIDA EN CONDUCTORES DE TAXI AZOGUES, MAYO - OCTUBRE 2021</b>	
<b>Unidad Académica:</b>	
Salud y Bienestar	
<b>Carrera:</b>	
Enfermería	
<b>RESPONSABLE(S) DEL PROYECTO:</b>	
Nelly Sarabia & Yolanda Rivera	
<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA</b>	
<b>Línea de Investigación:</b>	
<b>Línea 12:</b> Salud y Bienestar por ciclos de vida	
<b>Sublínea:</b> Alimentación y Nutrición	
<b>PERTENENCIA:</b>	
<i>En caso de ser parte de un proyecto de investigación institucional o de un proyecto de Vinculación, escriba el nombre del mismo</i>	
<b>TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO</b>	
<i>Duración del proyecto en meses:</i>	<i>6 meses</i>
<b>FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO</b>	
<i>Monto total del financiamiento para ejecutar el PROYECTO en Dólares de los Estados Unidos de Norteamérica (USD)</i>	<i>Monto en (USD) \$: 3003</i>

## **DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA**

### **RESUMEN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA**

#### **PALABRAS CLAVE**

Estado nutricional, hábitos alimentarios, estilos de vida, taxistas

#### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN**

El estilo de vida, hábitos alimenticios y el estado nutricional están relacionados con las prácticas cotidianas ya sean sociales, culturales y económicas que influyen en la salud del ser humano; el sedentarismo es la principal causa de vulnerabilidad en los taxistas provocando a futuro múltiples enfermedades (22).

En un estudio realizado en la ciudad de México con 110 taxistas en el 2020 relacionado a estilos de vida destaca que el 46,3% no realiza ningún tipo de actividad física, el 69,9% tiene sobrepeso no obstante el 16,2% padece de enfermedades como diabetes e hipertensión arterial, por otra parte 50,5% consume tabaco (9).

A diferencia de un estudio realizado en Colombia en el 2016 con una muestra de 468 conductores en edades entre 20 a 73 años se obtuvo un resultado de 80,6 % de personas que realizan actividad física, mientras que el 75,6% llevan a cabo pausas activas durante su jornada laboral (11).

Por otra parte, se publicó en el año 2016 una muestra de 377 taxistas de la Ciudad de Cuenca se evidencio que el 93,2% presentan obesidad e hipertensión, en cuanto a la ingesta de comida chatarra prevalece el valor de 66,1% por último el 27,1% realiza actividad física(17).

Con esta información se procederá a realizar una investigación donde analizaremos el estado nutricional, hábitos alimenticios y estilos de vida en la ciudad de Azogues considerando como grupo de estudio los taxistas, para conocer la situación actual.

#### **Pregunta de Investigación**

¿Hay relación entre el estilo de vida y los hábitos alimentarios con el estado nutricional de los conductores de taxi de la ciudad de Azogues?

#### **JUSTIFICACIÓN**

El estilo de vida es importante para tener una condición optima de la calidad de vida de los individuos considerando que en la actualidad existe un incremento de enfermedades crónicas producidas a consecuencia del consumo de alimentos inadecuados (8).

El propósito de este estudio es conocer cuáles son los hábitos alimenticios, estado nutricional y estilos de vida de los conductores de taxi de la ciudad de Azogues debido a que no existen estudios locales relacionados con el tema ya mencionado; a partir de esta investigación se puede crear programas de concientización orientados a mejorar la calidad de vida y el estado nutricional, con el fin de abrir nuevos caminos a futuras investigaciones similares a las que aquí se plantea.

## **MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE**

### **ESTILO DE VIDA**

*“El estilo de vida se definen como actitudes, hábitos y patrones de comportamiento identificables, que pueden tener un efecto positivo o negativo sobre la salud de un individuo”*(3).

Influye notoriamente en el entorno ya sea familiar, social y laboral; cada uno de ellos adoptan diferentes características en cuanto a actividades, hábitos y costumbres mismos que pueden ser a mediano corto y largo plazo tienen un efecto saludable o no saludable que podrían ser ocasionados por cambios en el estado nutricional, actividad física, descanso; de otra manera pueden ocasionar enfermedades como HTA, diabetes, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas entre otras (5) .

En el 2015 en una investigación en Chile con 234 conductores de transporte público existió una prevalencia del 17,9% de sufrir enfermedades cardiovasculares en relación al ICC, mientras que el 28,6% de la población tomada presenta obesidad, todo esto se debe a las extensas horas de trabajo para obtener una remuneración de acuerdo a las necesidades de cada persona; según los resultados el 99,6% fueron de sexo masculino, con una edad promedio de 49 años, mayoritariamente casados y estudios secundarios.(10).

A comparación que en el 2020 en Chile nuevamente se realiza una indagación con el tema salud y calidad de vida en conductores de taxi se obtuvo los siguientes resultados, el 62% practican caminatas mientras que el 40% realizan actividades como pasear, en comparación del 57% descansa en un lapso de 4 a 5 horas, el 52% ingiere alcohol, tabaco o ambas, establece que el 45% optan por adquirir comida de los diferentes puestos, no obstante el 65% refiere tener una exigencia laboral intensa; el más relevante e interesante con un 77% consulta al ético únicamente cuando presenta algún problema (6).

En un estudio realizado con 110 conductores de taxi en el centro histórico de México para conocer sus hábitos alimenticios, sus resultados son los siguientes el 69,1% presenta

sobrepeso, se encuentran en una edad promedio de 37 años, el 91% de género masculino, solo el 26% tiene educación secundaria, mantienen una jornada laboral de 7 horas, refieren que el 50,5 % fuman; mientras más años de trabajo posea más extensas son las consecuencias, cabe recalcar que el 63,3% presenta enfermedades metabólicas (12).

Según el estudio en Brasil con 421 conductores de taxi el 61,5% de ellos afirman adicionar frutas y verduras a su alimentación diaria, mientras que el 24,5 % optan por sándwiches o comidas callejeras frecuentemente, el 14,3% incorpora snacks a su horario de trabajo, para concluir el 65,4% de ellos no incluye a su dieta productos de bajas calorías(23).

En Turquía se realiza un estudio con 250 conductores entre ellos taxistas y autobuses que tras la evaluación en cuanto al estado nutricional el 49,4% presentan obesidad, el 9,2% diabetes mellitus según las encuestas realizadas el no ingerir alimentos del hogar podría ser una de las principales causas de este problema, las extensas horas de trabajo no les permiten realizar actividad física(16).

De acuerdo al análisis en Perú en el 2017 define que desde épocas antiguas hasta la actualidad se ha observado un incremento de la obesidad en edades de 18 años en adelante, establece que el 39% presentan sobrepeso y el 13% obesidad; el sobrepeso y la obesidad son dos factores predisponentes para que padezcan enfermedades como HTA, diabetes y ACV (24).

En una exploración en Brasil se destacó que las condiciones laborales repercuten en la calidad de vida debido a las prolongadas horas laborales con una prevalencia de 59,8%, el 84,3% no poseen espacio para sus actividades de ocio lo que implica tener malas condiciones de vida no obstante el 43% se encuentran vulnerables por las características de su trabajo afectados (13).

Datos demuestran que los taxistas que laboran en el exterior (Nueva York) son más propensos a sufrir enfermedades cardiovasculares debido a las condiciones inadecuadas que poseen cada uno de ellos, las extensas horas de trabajo mala alimentación, inactividad física por último y no menos importante el estrés por un salario inestable son las principales causas para este diagnóstico; entre 466 el 76% tiene un índice de masa corporal elevado entre ellos personas inmigrantes, el 9% posee valores de glucosa elevadas(15).

En el 2019 se realiza un análisis con conductores de transporte público de Cochabamba, donde se da a conocer los siguientes resultados el 56,1% no llevan un estilo de vida saludable, el 37,9% realiza actividad física moderada; el 57,6% son de estado civil casado,

con una edad promedio de 30-44 años, el 11% posee un nivel de instrucción de tercer nivel y el 50% secundaria, solo el 6,1% de los encuestados refieren llevar un estilo de vida óptimo y sobre todo realizar actividad física diariamente(14).

En Ecuador se ha demostrado que el 42,2% tiene sobrepeso a comparación de la obesidad con un 40,6% mismos que al ser evaluados no existe una gran diferencia, de acuerdo a esta investigación se puede decir que en la ciudad de Cuenca existe un mayor incremento de obesidad a comparación de estudios anteriores, al evaluar los dos puntos tanto obesidad como sobrepeso en una población de 40 a 64 años se establece que su valor final sería del 83,1% siendo este un estudio llamativo ya que solo a nivel local su valor incrementa del nivel nacional (21).

## **BASES TEORICAS**

### **HÁBITO ALIMENTICIO**

Se conoce como hábito alimenticio al grupo de actitudes que posee cada persona frente al consumo de alimentos incluidos el tiempo que se dedica para ello, el lugar, tipo de preparación e inclusive la forma y preferencias de los diferentes grupos alimenticios (7).

### **VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL**

Para realizar la evaluación del estado nutricional se debe establecer seis parámetros principales como IMC que se tomara a través de la evaluación del peso y talla mismos que son utilizados para determinar el sobrepeso y obesidad en adultos, por otra parte, circunferencia abdominal, circunferencia y pantorrilla, para calcular el IMC se debe dividir el peso en kilos para la talla de una persona en metros al cuadrado(25).

### **ESTILOS DE VIDA**

Al referirnos al estilo de vida o hábitos alimenticios hace énfasis a la calidad de alimentos que ingiere una persona o la actividad física que realiza en su vida cotidiana, para una vida sana y armónica.

Dentro de la clasificación de los estilos de vida se encuentran:

#### **Estilos de vida saludable**

**Alimentación y dieta:** Todos los alimentos ingeridos y que brindan energía necesaria para el organismo.

**Actividad física y diversión:** Se refiere a todas las actividades de ocio que estén encaminadas para mantener una buena salud ya que la inactividad física puede desencadenar enfermedades crónicas.

**Consumo de agua:** Es uno de los componentes más importantes ya que constituye el 55 y 70% del peso corporal de cada persona.

**Sueño y descanso:** Es un elemento primordial ya que contribuye a una mejor calidad de vida con un promedio de 7 a 8 horas de sueño.

Estilos de vida no saludables

**Consumo de sustancias nocivas:** Entre ellos el consumo de alcohol o tabaco(4).

**Sedentarismo:** Hace referencia a la poca inactividad física que realizan las personas debido a su condición de trabajo, misma que puede ocasionar daños musculares, dieta desequilibrada y obesidad(26).

## **HIPÓTESIS O PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

¿Hay relación entre el estilo de vida y los hábitos alimentarios con el estado nutricional de los conductores de taxi de la ciudad de Azogues?

### **OBJETIVOS**

#### **GENERAL**

- ✓ Analizar la relación entre el estado nutricional, hábitos alimentarios y estilos de vida en conductores de taxi de la Ciudad de Azogues.

#### **ESPECÍFICOS**

1. Describir las variables sociodemográficas.
2. Determinar el estado nutricional por antropometría peso, talla, circunferencia de cintura, circunferencia de cadera y perímetro braquial.
3. Describir los hábitos alimentarios de la población de estudio.
4. Caracterizar los estilos de vida de la población de estudio.
5. Analizar la relación de las variables de estudio.

## **DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA**

### **TIPO DE ESTUDIO**

Esta investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, prospectivo, de corte transversal en las cooperativas de taxi de la ciudad de Azogues.

### **POBLACIÓN**

Se realizará en los conductores de taxi ubicados en los diferentes puntos de la Ciudad de Azogues; estará conformada por 191 taxistas.

## **MUESTRA**

Para este estudio se seleccionó una muestra por conveniencia que consiste en una técnica de muestreo no probabilístico que consiste en seleccionar un grupo de individuos que cumplan con las características necesarias para nuestro estudio.

## **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- ✓ Conductores, dueños o empleados
- ✓ Conductores que desean participar con la investigación y acepten firmar el consentimiento informado

## **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- ✓ Trabajadores que laboren menos de 3 meses en la cooperativa
- ✓ Conductores que no desean participar con la investigación
- ✓ Conductores que no se encuentren laborando el día de aplicación

## **INSTRUMENTO**

### **Variable Independiente**

Variables sociodemográficas: Se aplicará una encuesta que fue revisada por los investigadores para la elaboración del proyecto tomando en cuenta las variables sociodemográficas como: edad, sexo, estado civil, residencia, nivel de instrucción.

### **Datos antropométricos**

Para este estudio se llevará a cabo la toma de: peso, talla, circunferencia de cintura, circunferencia de cadera y circunferencia braquial.

### **Variable dependiente**

Instrumento para medir los estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender y modificada por las investigadoras de la escuela profesional de enfermería ULADECH Católica, constituidas por 25 ítems que mide alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud, donde cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación: NUNCA: N=1, A VECES: V=2, FRECUENTEMENTE: F=3, SIEMPRE: S=4 , lo cual significa que estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos, estilo de vida no saludable: 25 – 74 puntos (18).

Cuestionario hábitos alimenticios creada por Duran y cols que tiene de 15 ítems dividida en dos secciones la primera de auto aplicación con un puntaje mínimo de 1 y máximo de 5 por pregunta (escala de tipo Likert), que indica la frecuencia de hábitos saludables que va desde no consume (1 punto), hasta las porciones día/semana (5 puntos) con una calificación adquirida que varía de 9 a 45 puntos (> valor mejor habito alimenticio). Mientras que el segundo ámbito consta de seis ítems, de alimentos identificados como

promotores de enfermedades crónicas no transmisibles con un puntaje idéntico al anterior 1 (no consume) a 5 (> porción día/semana) y sólo una calificada de 1 al 3 (sal), alcanzando un valor que va de 6 a 28 puntos (> valor peores hábitos alimentarios) (19).

Para el estado nutricional se estableció como referencia: bajo peso < 18,5; peso normal 18,5 - 24,9; sobrepeso 25 – 29,9; obesidad T1 30 – 34,9; obesidad T2 35 – 39,9; obesidad T3  $\geq$  40; antropometría de cintura hombres: <90cm normal; 94-102cm riesgo elevado; >102cm riesgo muy elevado; mujeres:<80cm normal; 80-88cm riesgo elevado; >88cm riesgo muy elevado; (enfermedades metabólicas); perímetro braquial: mujeres 23,2cm; hombres 25,3cm valores considerados como normales; (déficit/exceso proteico calórico); perímetro cintura / cadera 1 muy bajo, 2 bajo y 3 alto; (enfermedades cardiovasculares)(20)

## **PROCEDIMIENTO**

A través de un oficio se solicitará la respectiva autorización al presidente de asociación de las cooperativas de taxis de la Ciudad de Azogues, posterior a ello se socializará a la población sobre el estudio que se va a llevar a cabo, se aplicará un consentimiento informado indicando la confidencialidad de las respuestas de los conductores y de esta manera la población nos emitirá su criterio si desea participar o no y así obtener la información necesaria para realizar nuestra investigación.

## **ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA**

Se recurrirá a la base de datos como Pubmed, ELSEVIER, Scopus, Web of Science, Tylor and Francis y se seleccionará información con palabras clave en los descriptores Mesh y DeCs, se utilizará operadores booleanos entre los descriptores como “AND y OR”.

## **RESULTADOS ESPERADOS**

Mediante la investigación de este proyecto se espera evaluar el estado nutricional de los taxistas, conocer los hábitos alimenticios que poseen cada uno de ellos, analizar los estilos de vida y por último especificar las variables sociodemográficas de cada conductor, cabe destacar que el estudio será realizado en las diferentes cooperativas de taxi de la ciudad de azogues; con la finalidad de obtener resultados actuales en la localidad para poder dar a conocer a la población y se espera terminar con un artículo que pueda ser publicado y servir como referencia para futuras investigaciones.

## **ASPECTOS BIOÉTICOS Y SOCIALES**

De acuerdo a la declaración de Helsinki aprobada por la asamblea medica mundial en el año de 1964, la última revisión fue en la 64ª asamblea general, en Brasil 2013.

**Art1.** El Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública tiene el propósito de proteger la dignidad, el bienestar, los derechos y la seguridad de los seres humanos que participen en actividades de investigación de salud.

### **FUNCIONES DEL CEISH DEL INSPI**

#### **ART 3.** Aspectos Éticos

Protección de la persona y la comunidad que participa en el estudio en todos sus aspectos.

Valoración del beneficio que generará el estudio para la persona, la comunidad y el país.

Respeto a la autonomía de la persona que participa en la investigación.

Pertinencia de las medidas para proteger los derechos, la seguridad, la libre participación, el bienestar, la privacidad y la confidencialidad de los participantes.

La idoneidad ética y experticia técnica del investigador/a principal y su equipo.

#### **Aspectos Metodológicos**

- ✓ Relevancia de la investigación
- ✓ Justificación del estudio
- ✓ La validez interna del diseño del estudio
- ✓ La validez externa del diseño del estudio

#### **Aspectos Jurídicos**

- ✓ Verificar que las decisiones tomadas en cuanto a las investigaciones estén acordes a la legislación y normativa vigente nacional e internacional.
- ✓ Conocer los aspectos relevantes de cualquier acuerdo entre el promotor de la investigación y el centro de investigación en donde ésta se realice (27).

### **DIFUSIÓN DE RESULTADOS**

Tendrá como finalidad:

- ✓ Serán difundidos a las diferentes asociaciones de las cooperativas de taxi.
- ✓ Entrega de un informe al gremio de taxistas con los resultados obtenidos.
- ✓ Sustentación y defensa del proyecto ante el tribunal para la obtención del título
- ✓ Publicación del estudio en una revista indexada

### **PLANIFICACIÓN (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES)**

ACTIVIDADES	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentación del tema a comisión de investigación de la carrera	X																							
Aprobación del tema previa solicitud a Consejo Directivo		X																						
Elaboración del protocolo			X	X	X																			
Aprobación del protocolo previa sustentación y defensa ante la comisión de investigación					X																			
Aprobación Comité Bioética							X	X																
Búsqueda bibliográfica detallada y ampliada									X															
Aplicación de instrumentos /incluye prueba piloto									X	X	X													
Tabulación de datos													X	X										
Análisis e interpretación de los resultados															X	X								
Entrega de la investigación a la unidad de titulación con el aval del director/tutor para asignación de lectores.																	X							
Revisión de pares lectores																	X	X						
Realizar modificaciones sugeridas y presentar oficio de aptitud firmado por director/tutor																			X					
Revisión y certificación de originalidad																				X				
Inicio trámite de fiscalización (coordinar cada estudiante cuando ya tenga su certificado originalidad con secretaria, Abg. Valeria Vázquez)																					X	X		
Sustentación y defensa del trabajo de titulación																								X

## ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### COMITÉ INSTITUCIONAL DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE SERES VIVOS DE LA UNIVERISIDAD CATÓLICA DE CUENCA

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

<b>Nombre del proyecto de Investigación:</b>	CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL, HÁBITOS ALIMENTARIOS Y ESTILOS DE VIDA EN CONDUCTORES DE TAXI AZOGUES, MAYO - OCTUBRE 2021
<b>Institución a la que pertenece el Investigador:</b> (Universidad, Institución, empresa u otra)	Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues
<b>Nombre del Investigador principal</b>	Nelly Raquel Sarabia Paucay
<b>Datos del Investigador principal:</b> (número de teléfono, Email)	<a href="mailto:nelisarabia99@gmail.com">nelisarabia99@gmail.com</a> 0999803120

#### Descripción del proyecto de Investigación

En este documento está una breve descripción del motivo de la investigación. **USTED** tiene el derecho a realizar todas las preguntas que crea convenientes, con la finalidad de comprender totalmente cuál es su participación en el estudio. El tiempo que requiera para decidir su participación es decidido por usted. Sugerimos si es necesario hacer consultas con sus miembros de familia cercanos o cualquier otra persona, incluyendo profesionales que considere necesarios, para saber si usted desea participar o no en el proceso de investigación.

Usted ha sido invitado a ser parte de una investigación sobre: los estilos de vida y hábitos adaptados por los señores conductores ocasionando el incremento de actividades sedentarias que afecta la salud.

Con la finalidad de: Conocer cuáles son los hábitos alimenticios, estado nutricional y estilos de vida de los conductores de taxi de la ciudad de azogues debido a que no existen estudios en nuestra ciudad relacionados con este tema; también se realizará esta investigación para mejorar la calidad de vida, y aportar a futuras investigaciones encaminadas al tema.

#### CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

##### CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- ✓ Conductores, dueños o empleados
- ✓ Conductores que desean participar con la investigación y acepten firmar el consentimiento informado

#### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- ✓ Trabajadores que laboren menos de 3 meses en la cooperativa
- ✓ Conductores que no desean participar con la investigación
- ✓ Conductores que no se encuentren laborando el día de aplicación

#### **OBJETIVOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

##### **Objetivo General**

- ✓ Analizar la relación del estado nutricional, hábitos alimentarios y estilos de vida en conductores de taxi de la Ciudad de Azogues.

##### **Objetivo Específicos**

- ✓ Describir las variables sociodemográficas
- ✓ Determinar el estado nutricional por antropometría peso, talla, circunferencia de cintura, circunferencia de cadera y perímetro braquial.
- ✓ Describir los hábitos alimentarios de la población de estudio
- ✓ Caracterizar los estilos de vida de la población de estudio
- ✓ Analizar la relación de las variables de estudio.

#### **DESCRIPCIÓN DE PROCESOS O PROCEDIMIENTOS**

La información recolectada será almacenada y analizada para este estudio, se aplicará 2 encuestas con un total de 40 ítems misma que se llevará un tiempo de 15 minutos posterior a ellos se realizará control de peso y talla.

#### **RIESGOS Y BENEFICIOS**

Riesgos: Contacto físico para la toma de peso y talla, mismas que se tomarán las medidas de bioseguridad correspondientes.

Beneficios: Luego de la toma de peso y talla, se entregará una ficha indicando su estado nutricional.

#### **CONFIDENCIALIDAD**

- Es prioridad para todo el equipo de investigación mantener su confidencialidad

- La información que nos proporcione se identificará con un código que reemplazará su nombre y se guardará en un lugar seguro donde solo el investigador tendrá acceso.
- Su nombre no será mencionado en los reportes o publicaciones

### **AUTONOMÍA (DERECHO A ELEGIR)**

Usted puede decidir no participar y si decide no participar solo debe decírselo al investigador o a la persona que le explica este documento. Además, aunque decida participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento. Usted no recibirá ninguna remuneración económica por participar en el estudio.

### **INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO NECESARIO**

Ante cualquier duda que usted como participante de un proyecto de investigación tenga, puede dirigirse al Comité Institucional de Ética en Investigación de Seres Humanos (CEISH) de la Universidad Católica de Cuenca. Calle Manuel Vega y Pio Bravo.

Comprendo mi participación en este estudio. Recibí explicación de los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Mis preguntas fueron respondidas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

<b>Firma del participante:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Firma del Testigo:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Firma del Investigador:</b>	<b>Fecha:</b>

## ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### Instrumento 1 “Hábitos Alimentarios”

**Instrucción:** Primaria \_\_\_ Secundaria \_\_\_ Superior \_\_\_ Analfabeto \_\_\_ Otro \_\_\_

**Estado civil:** Soltero \_\_\_ Casado \_\_\_ Divorciado \_\_\_ Viudo \_\_\_ Unión libre \_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_

**Zona de Residencia:** Urbana \_\_\_\_\_ Rural: \_\_\_\_\_

**I. Encierre en un círculo la alternativa que más se identifique con su consumo habitual de alimentos.**

**1. ¿Toma desayuno?**

- a) Nunca      b) menos de 1 vez a la semana      c) 1-3 veces por semana  
d) 4-6 veces por semana      e) todos los días

**2. ¿Consume lácteos descremados (leche descremada, queso fresco o yogur descremado)?**

- a) No consume      b) menos de 1 vez al día      c) 1 porción al día      d) 2 porciones día      e) 3 porciones día

**3. Consume frutas (frescas de tamaño regular)**

- a) No consume      b) menos de 1 vez al día      c) 1 porción al día      d) 2 porciones día      e) 3 porciones día

**4. Consume verduras (crudas o cocidas porciones equivalentes a 1 plato servilleta)**

- a) No consume      b) menos de 1 vez al día      c) 1/2 porción al día      d) 1 porciones día      e) 2 porciones día

**5. Consume pescado (fresco/congelado/conservado frito)**

- a) no consume      b) menos de 1 vez a la semana      c) 1 porción semana      d) 2 porciones semana      e) 3 porciones semana

**6. Consume leguminosas (porotos, lentejas, arvejas, garbanzos)**

- a) No consume      b) menos de 1 vez a la semana      c) 1 porción semana      d) 2 porciones semana      e) 3 o más porciones semana

**7. consume avena o panes integrales**

- a) No consume      b) menos de 3 veces en la semana      c) 1 porción al día      d) 2 porciones día      e) 3 porciones día

**8. Usted come comida del hogar (casera: guisos, carbonadas, cazuela, legumbres)**

- a) No consume      b) menos de 1 vez a la semana      c) 1 porción semana      d) 2 porciones semana      e) 3 o más porciones semana

**9. Usted cena (comida + fruta y/o ensalada)**

- a) Nunca      b) menos de 1 vez a la semana      c) 1-3 veces por semana      d) 4-6 veces por semana      e) todos los días

**II. Encierre en un círculo la alternativa que más se identifique con su consumo habitual.**

**1. Toma bebidas o jugos azucarados (porción 1 vaso de 200cc)**

- a) No consume      b) menos de 1 vez al día      c) 1 porción al día      d) 2 porciones día      e) 3 porciones día

**2. Consume bebidas alcohólicas (porción 1 vaso) viernes o sábado**

a) No consume **b)** menos de 1 vez al día **c)** 1 porción al día **d)** 2 porciones día **e)** 3 porciones día

**3. Consume frituras**

a) No consume **b)** ocasionalmente **c)** 1 porción semana **d)** 2 porciones semana **e)** 3 porciones semana

**4. Usted les agrega sal a las comidas antes de probarlas**

a) No le agrega **b)** le agrega ocasionalmente **c)** siempre le agrega

**5. Consume pizza, hamburguesas, papas fritas, hot dog**

a) No consume **b)** menos de 1 vez al día **c)** 1 porción al día **d)** 2 porciones día **e)** 3 porciones día

**6. Consume galletas, snacks dulces**

a) No consume **b)** menos de 1 vez al día **c)** 1 porción al día **d)** 2 porciones día **e)** 3 porciones día

**¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!**

## Instrumento 2 “Estilos de vida”

N°	ITEMS	CRITERIOS			
<b>ALIMENTACIÓN</b>					
<b>1</b>	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y comida.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>2</b>	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>3</b>	Consumes de 4 a 8 vasos de agua al día	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>4</b>	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>5</b>	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>6</b>	Lee Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>ACTIVIDAD Y EJERCICIO</b>					
<b>7</b>	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>8</b>	Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>MANEJO DEL ESTRÉS</b>					
<b>9</b>	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>10</b>	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>11</b>	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>12</b>	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>APOYO INTERPERSONAL</b>					
<b>13</b>	Se relaciona con los demás.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>14</b>	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>15</b>	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>16</b>	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>AUTORELIZACION</b>					
<b>17</b>	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>

	durante su vida.				
<b>18</b>	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>AUTORELIZACION</b>					
<b>19</b>	Realiza actividades que fomenten su desarrollo PERSONAL	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>RESPONSABILIDAD EN SALUD</b>					
<b>20</b>	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>21</b>	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>22</b>	Toma medicamentos solo prescritos por el médico	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>23</b>	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>24</b>	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
<b>25</b>	Consume sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas.	<b>N</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>S</b>

**Matriz “Estado nutricional”**

<b>No .</b>	<b>Edad</b>	<b>Peso</b>	<b>Talla</b>	<b>IMC</b>	<b>Circunferencia de cintura</b>	<b>Circunferencia de cadera</b>	<b>Circunferencia braquial</b>
<b>1</b>							
<b>2</b>							
<b>3</b>							
<b>4</b>							

## ANEXO 4: CERTIFICADO CENTRO DE IDIOMAS



### CENTRO DE IDIOMAS

EL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, CERTIFICA QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE FUE TRADUCIDO POR PERSONAL DEL CENTRO PARA LO CUAL DOY FE Y SUSCRIBO.



**Abg. Lilitana Virgiles Amoroso, Mgs.**

**COORDINADORA CENTRO DE IDIOMAS AZOGUES**

## ANEXO 5: CERTIFICACIÓN DE SIMILITUD (ANTIPLAGIO)

### CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL HÁBITOS ALIMENTARIOS Y ESTILOS DE VIDA EN CONDUCTORES DE TAXI. AZOGUES

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

3%

2

[www.redalyc.org](http://www.redalyc.org)

Fuente de Internet

2%

3

[repositorio.ug.edu.ec](http://repositorio.ug.edu.ec)

Fuente de Internet

1%

4

[dspace.ucuenca.edu.ec](http://dspace.ucuenca.edu.ec)

Fuente de Internet

1%

5

[www.researchgate.net](http://www.researchgate.net)

Fuente de Internet

1%

6

[publicaciones.usanpedro.edu.pe](http://publicaciones.usanpedro.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

0 palabras

Excluir bibliografía

0 palabras

Excluir coincidencias


< 30 words

Certificado por: Responsable de Titulación,  
Carrera Enfermería Azogues

MD. Xavier Yambay Bautista, MGS



## ANEXO 6: FORMATO F-DB-31 NO ADEUDAR LIBROS A BIBLIOTECA

 <p>Universidad Católica de Cuenca</p>	<p><b>CERTIFICADO DE NO ADEUDAR LIBROS EN BIBLIOTECA</b></p>	<p>CÓDIGO: F – DB – 31 VERSION: 01 FECHA: 2021-04-15 Página 47 de 63</p>
---	--	--

El Bibliotecario de la Sede Azogues

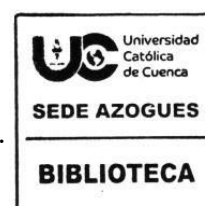
### **CERTIFICA:**

Que, **Sarabia Paucay Nelly Raquel** portadora de la cédula de ciudadanía N° 0302884101 de la Carrera de **Enfermería**, Sede Azogues, Modalidad de estudios presencial no adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, **27 de septiembre de 2021**



.....  
**Eco. Fabián Rodríguez Herrera**





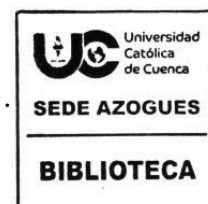
El Bibliotecario de la Sede Azogues

## **CERTIFICA:**

Que, **Rivera Ortiz Yolanda Elizabeth** portadora de la cédula de ciudadanía N° 0302030077 de la Carrera de **Enfermería**, Sede Azogues, Modalidad de estudios presencial no adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, **27 de septiembre de 2021**

.....  
**Eco. Fabián Rodríguez Herrera**



**ANEXO 7: AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO  
DIGITAL**

 <p>Universidad Católica de Cuenca</p>	<b>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL</b>	CÓDIGO: F – DB – 30 VERSION: 01 FECHA: 2021-04-15 Página 49 de 63
---	--	--

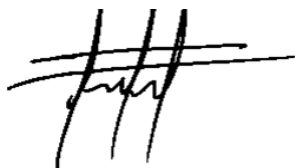
**Yolanda Elizabeth Rivera Ortiz** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0302030077**  
En calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación  
**“Caracterización del estado nutricional, hábitos alimentarios y estilos de vida en  
conductores de taxi Azogues”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código  
Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación,  
reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita,  
intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente  
académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para  
que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de  
conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **27 de septiembre de 2021**

F: .....  
  
**Yolanda Elizabeth Rivera Ortiz**  
C.I. **0302030077**

**Nelly Raquel Sarabia Paucay** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0302884101** En calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**Caracterización del estado nutricional, hábitos alimentarios y estilos de vida en conductores de taxi Azogues**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **27 de septiembre de 2021**



F: .....

**Nelly Raquel Sarabia Paucay**  
**C.I. 0302884101**