



HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL
HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA EN TIEMPOS DE PANDEMIA
**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

AUTORAS: JESSENIA MAGALY YUNGANAULA SOLIS

DEYSI FERNANDA QUINTEROS OCHOA

DIRECTOR: LIC. NANCY BEATRIZ CORDERO ZUMBA, MGS.

AZOGUES - ECUADOR

2021

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR

Certifico que el presente trabajo denominado: “HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA EN TIEMPOS DE PANDEMIA”, realizado por DEYSI FERNANDA QUINTEROS OCHOA con documento de identidad: 0302960570, JESSENIA MAGALY YUNGANAULA SOLIS, con documento de identidad: 0302703715, previo a la obtención del título de Licenciada 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, abril de 2021

LCDA. NANCY BEATRIZ CORDERO ZUMBA

TUTOR/DIRECTOR

0301021648

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, DEYSI FERNANDA QUINTEROS OCHOA con documento de identidad: 0302960570, JESSENIA MAGALY YUNGANLA SOLIS, con documento de identidad: 0302703715, declaro que los conceptos, análisis y conclusiones del trabajo de titulación denominado: “HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA EN TIEMPOS DE PANDEMIA”, son de nuestra absoluta responsabilidad y propiedad, que no han sido previamente presentados para ningún grado o calificación profesional, respetándose íntegramente los derechos intelectuales de otras personas mediante el uso de citas.

Se autoriza a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA la publicación parcial o total de este trabajo y su reproducción sin fines de lucro.

Azogues, abril de 2021

DEYSI FERNANDA QUINTEROS OCHOA

0302960570

JESSENIA MAGALY YUNGANLA SOLIS

0302703715

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado principalmente a Dios, quien ha sido nuestra guía y fortaleza y sobre todo nos ha dado la vida y la salud para permitirnos llegar a este punto importante de nuestra formación académica. A nuestros padres por ser el pilar más importante, quienes, con su infinito amor, paciencia y sobre todo el esfuerzo nos han permitido llegar a cumplir hoy una meta más, gracias por inculcar en nosotras el ejemplo de lucha, perseverancia para hacer frente a las adversidades que se nos presente. A toda nuestra familia por su apoyo incondicional, consejos, palabras de aliento y oraciones durante todo este proceso de formación académica que nos han hecho mejores personas y de una u otra manera forman parte de esta realidad. Finalmente, a todas nuestras amigas quienes han sido parte de este duro camino, siempre las llevaremos en nuestro corazón.

AGRADECIMIENTO

Queremos expresar nuestra inmensa gratitud y agradecimiento a todas las autoridades y personal que forman parte del Hospital José Carrasco Arteaga, por la confianza brindada para realizar el proceso investigativo. De igual manera a la Universidad Católica de Cuenca a toda la Carrera de Enfermería quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que podamos crecer día a día como profesionales, gracias a cada una de los/las maestras por su paciencia, dedicación, y apoyo incondicional. Finalmente queremos expresar nuestros más grandes agradecimientos a la Lcda. Nancy Cordero principal colaborador durante todo el proceso, quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo del trabajo.

ÍNDICE

<u>CERTIFICACIÓN DEL TUTOR/DIRECTOR</u>	I
<u>DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DEL USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN</u>	II
<u>DEDICATORIA</u>	III
<u>AGRADECIMIENTO</u>	IV
<u>Índice</u>	V
<u>Resumen</u>	1
<u>Abstract</u>	2
<u>Introducción</u>	3
<u>Metodología</u>	6
<u>Resultados</u>	9
<u>Discusión</u>	19
<u>Conclusión</u>	24
<u>Referencias</u>	26
<u>Anexos</u>	30
<u>ANEXO 1: PROTOCOLO</u>	30
<u>ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO</u>	41
<u>ANEXO 3 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS</u>	44
<u>ANEXO 4 CERTIFICACIÓN DE NO PLAGIO</u>	49

Hábitos de alimentación de los Internos de Enfermería del Hospital José Carrasco Arteaga en tiempos de pandemia

*Eating habits of nursing inmates of the José Carrasco Arteaga hospital in times of
pandemic*

Deysi Fernanda Quinteros Ochoa¹, Jessenia Magaly Yunganaua Solís¹, Nancy Beatriz
Cordero Zumba¹, Andrés Alexis Ramírez Coronel¹

¹Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues,

*Correspondencia: dfquinteroso70@est.ucacue.edu.ec

jmyunganauas15@est.ucacue.edu.ec

1. Resumen.

Introducción: Los hábitos alimenticios ayudan a seleccionar, preparar y consumir alimentos como parte del día a día, los mismos que se encuentran condicionados por factores económicos. **Objetivo:** Determinar los hábitos de alimentación de los internos de enfermería del Hospital José Carrasco Arteaga en tiempos de pandemia. **Método:** Estudio no experimental, descriptivo, corte transversal, con enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 105 Internos de enfermería. Se aplicó una encuesta de: Fabiana Carolina Álvarez sobre hábitos alimentarios y actividad física durante el confinamiento. Se realizó un análisis descriptivo mediante porcentajes, frecuencias y medidas de tendencia central. **Resultados:** Se identificó el aumento de la frecuencia del consumo de; cereales y derivados (38,1%), leche (41%), frutas enteras, verduras, hortalizas (40,9%), jugos de frutas (32,3%), frutos secos (30,5%), mientras que en la conducta alimentaria disminuyó la cantidad de comida consumida (42,9%) y aumentó la variedad de alimentos (47,6%). Durante el confinamiento se observó una disminución del 31,4% en el consumo de las 5 comidas principales. Se identificó que el factor que influye es la preferencia a salir hacer la compra de alimentos con un (26,6%).

Conclusiones: Los internos de enfermería mantuvieron buenos hábitos alimenticios durante la pandemia por Covid 19.

Palabras clave: Hábitos alimenticios, internos, prácticas, conocimientos.

2. Abstract

Introduction: Eating habits help to select, prepare and consume food as part of the day to day, the same that are conditioned by economic factors. **Objective:** To determine the eating habits of the nursing interns of the José Carrasco Arteaga Hospital in times of pandemic. **Method:** Non-experimental, descriptive, cross-sectional study, with a quantitative approach. The sample consisted of 105 nursing interns. A survey was applied by: Fabiana Carolina Álvarez on eating habits and physical activity during confinement. A descriptive analysis was carried out using percentages, frequencies and measures of central tendency. **Results:** An increase in the frequency of consumption of; cereals and derivatives (38.1%), milk (41%), whole fruits, vegetables, vegetables (40.9%), fruit juices (32.3%), nuts (30.5%), while in eating behavior, the amount of food consumed decreased (42.9%) and the variety of foods increased (47.6%). During confinement, a 31.4% decrease was observed in the consumption of the 5 main meals. It was identified that the influencing factor is the preference to go shopping for food with (26.6%). **Conclusions:** Nursing interns maintained good eating habits during the Covid 19 pandemic.

Keywords: Eating habits, internal, practices, knowledge.

3. Introducción

Un hábito es un proceso paulatino que se obtiene con el transcurso de los años mediante una práctica cotidiana. Es un patrón de adquisición de alimentos que se han aprendido o se van adquiriendo paulatinamente de acuerdo a los deleites y preferencias.(1)

Este empieza dentro del ámbito familiar debido a que son conductas consistentes, fundidas y continuas en contestación a influencias sociales y culturales. En la etapa de la niñez es cuando se completa este comportamiento alimentario llegando a ser estos, los que establecen un buen estado de salud en las próximas etapas de la vida como son la pubertad y la adultez.(2)

Según la revista Redalyc “opina que un hábito alimenticio, en muchas ocasiones se ven influenciados por el trabajo, estudios y el estrés que provocan un desequilibrio en la alimentación”(3). En los estudiantes que se encuentran iniciando su carrera profesional dentro del ámbito de la salud entran en una etapa de vida con numerosas modificaciones tanto emocionales como ambientales. De igual manera salen de sus hogares dejan a su familia, su vivienda y empiezan a convivir con amigos o solos, lo que produce alteraciones con respecto a sus conductas alimentarias, pues la compra y la forma de elaboración sumado a estos los estilos que adoptan los jóvenes por mantenerse en un buen estado físico con una contextura delgada, se limitan y adoptan nuevas tendencias nutricionales, dietas e insuficiente actividad física (4).

Hoy en día, se vive un entorno difícil a partir de la pandemia por el COVID-19 generada por el virus SARS-COV-2, que obtuvo un alcance mundial. Por esta razón, los distintos países, como Ecuador entraron en un aislamiento social preventivo. Un estudio realizado

en Colombia por Saad “ha relacionado los hábitos de alimentación de los individuos con aislamiento social, manifestando un aumento de la frecuencia alimentaria, descenso de la actividad física y el sedentarismo, la población joven es considerada un grupo vulnerable desde el punto de vista nutricional y de salud cursando por una etapa crítica para la implementación de sus propios hábitos alimentarios” (5).

Los efectos provocados por el confinamiento debido a la pandemia se han presentado con un aumento del consumo de productos con abundante valor calórico, considerados alimentos de bajo costo y rara vez nutritivo esto se puede ver influenciado por que muchas personas perdieron su empleo y no disponen de los suficientes recursos para adquirir alimentos de calidad, una buena alimentación y selección son imprescindibles para un buen sistema inmunológico fuerte y un buen rendimiento académico y físico, recordemos que un mal hábito es considerado una de las razones que causan morbilidad en personas adultas. Con respecto a la población estudiantil los elevados precios de productos frescos y saludables, la distancia de sus hogares y la mala elección de estos, sumado a ello el presupuesto mensual establecido; aumentan el consumo de comida rápida de bajo costo.(5)

En los internos de enfermería el limitado tiempo disponible, el no dormir bien, la inestabilidad horaria y no tomar un buen desayuno ni las comidas principales en horas específicas, repercute en el estado de salud de los mismos

Los comportamientos que afectan a la salud son comúnmente llamados modos o estilos de vida, en un estudio realizado por Saad “se destacan los hallazgos en el que se encontró que es habitual omitir el desayuno en los jóvenes, los estudiantes reconocen que no hacen

la primera comida del día frecuentemente, no obstante, realizan en su mayoría dos y tres comidas al día, en su casa o en expendios de comidas”(5).

Según el autor Pereira “la población universitaria que están relacionados al área de la salud, sobre todo medicina y enfermería presentan cambios drásticos en el consumo de alimentos a causa de horarios extendidos, carga académica, cansancio físico y mental ocasionan que sus hábitos no sean los más favorables, pues los principales factores de riesgo asociados fueron el sedentarismo, hipertrigliceridemia, hipercolesterolemia y consumo de sustancias psicoactivas legales como cigarrillo y alto ingesta de alcohol” (6). A pesar de que los internos de enfermería han obtenido información sobre nutrición dichos conocimientos no son suficientes para forjar conciencia sobre el cuidado de su alimentación(7).

Otro estudio realizado en la ciudad de Guayaquil durante la pandemia por Covid 19 en la carrera de enfermería “demostró que los estudiantes tienen un consumo insuficiente de agua, lácteos y derivados 95,5%, pescado 43%, verduras 69,95%, frutas enteras no en jugo con él 67%, aceites vegetales (oliva, maíz, girasol, canola, palma y soya) con el 82%- Mientras que el consumo de huevos 42%, carnes magras 51,60 y embutidos 52,5% se encontró en el nivel elevado” (8).

De la misma manera en un estudio realizado en Argentina “En la población universitaria con una muestra conformada por 2518, se observó una modificación en los hábitos alimentarios en el período de encierro en ambos grupos, caracterizada principalmente por un descenso en el consumo de alimentos con potencial inmunomodulador como frutas,

verduras y un aumento en la ingesta de alimentos desaconsejados como panificados, golosinas, bebidas azucaradas y alcohólicas” (9).

Sin embargo, los hábitos alimentarios en los estudiantes no han sido del todo evaluados y siguen siendo inciertos. Es por esto que el presente estudio se basó en establecer los hábitos alimentarios en los internos de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca a partir de la pandemia mundial de COVID-19.

Para esta investigación se planteó la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los hábitos alimentarios que tienen los internos de enfermería en tiempos de pandemia?

El objetivo general fue determinar los hábitos de alimentación de los Internos de enfermería del Hospital José Carrasco Arteaga en tiempos de pandemia.

Se plantearon los siguientes objetivos específicos:

1. Caracterizar las variables sociodemográficas de la población.
2. Identificar los cambios en los hábitos alimenticios en los internos de enfermería en tiempos de pandemia a través del aumento o disminución de los grupos alimentarios.
3. Reconocer como el confinamiento ha afectado el comportamiento alimentario.

4. Metodología

Tipo de investigación

Se realizó un estudio no experimental, descriptivo, de corte transversal y con un enfoque cuantitativo.

Población

La población estuvo conformada por 197 internos de enfermería de las cohortes mayo-abril y septiembre- agosto de la Universidad Católica de Cuenca su sede y extensión.

Muestra

Para la muestra se efectuó un muestreo no probabilístico ya que los participantes fueron seleccionados de acuerdo a la conveniencia de las investigadoras con 105 internos de la cohorte mayo – abril y septiembre – agosto de la Universidad Católica de Cuenca su sede Azogues y extensión Cañar que se encuentre realizando el internado rotativo dentro del Hospital José Carrasco Arteaga.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Se incluyó a los estudiantes que estén cursando el internado rotativo en el Hospital José Carrasco Arteaga y que deseen participar en el estudio. Y se excluirán a todos aquellos que no firmen el consentimiento informado.

Instrumentos.

Se utilizó el cuestionario estandarizado sobre hábitos alimentarios y actividad física durante el confinamiento de Fabiana Carolina Álvarez Cordero. Esta fue modificada y validada a través de una prueba piloto aplicada a 10 estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. El cuestionario cuenta con dos ítems principales, la primera parte está integrada por los datos de caracterización del encuestado, donde las variables a evaluar son género, edad, estado civil, condición

económica y procedencia. Los ítems de hábitos alimentarios contaron con cuatro posibles respuestas de alternativa.

Procedimiento: Se realizó la adaptación al contexto ecuatoriano, accediendo a la muestra conformada por los internos de enfermería del Hospital José Carrasco Arteaga, utilizando criterios de accesibilidad y economía por medios digitales, redes sociales: Facebook, WhatsApp y correo electrónico. La información fue recolectada mediante formulario de Google en el que se han implementado las preguntas correspondientes a las variables sociodemográficas y clínicas.

Consideraciones Éticas: Este proyecto se realizó en estricto respeto a los derechos y principios bioéticos de los estudiantes, la aplicación de los principios éticos y bioéticos serán resguardados durante todo el proceso investigativo: En primer lugar, el consentimiento informado fue tomado en cuenta para la entrega de los cuestionarios con los que se recolectó la información, haciendo conocer previamente que nadie será obligado a participar en el estudio. En segundo lugar, la aplicación del instrumento para la recolección de datos fue anónimo con el fin de no dañar física, emocional o moralmente al sujeto que participe en la investigación. Y la información recolectada fue confidencial, manipulada únicamente por los investigadores y para los fines de la investigación o estudio que se desarrolló presentando los resultados al final en forma agrupada y no de manera singular.

Análisis Estadístico: Se realizó un análisis descriptivo mediante porcentajes, frecuencias (variables cualitativas), y medidas de tendencia central (variables cuantitativas). Los análisis estadísticos se efectuaron a través de programa SPSS versión 26.

5. Resultados

En la tabla 1 y 2 se detallaron los resultados para dar respuesta al primer objetivo específico (“*Caracterizar las variables sociodemográficas de la población*”) planteado para este estudio.

Tabla 1: *Características sociodemográficas de la población de estudio.*

		<i>f</i>	<i>%</i>
Género	Femenino	93	88,6
	Masculino	12	11,4
Estado Civil	Soltero (a)	78	74,3
	Casada	16	15,2
	Unión de hecho	10	9,5
	Separado	1	1,0
Condición Económica	Mayor 400 dólares	38	36,2
	Menor a 400 dólares	67	63,8
Procedencia	Urbano	56	53,3
	Rural	49	46,7
Total		105	100

De los 105 internos encuestados se obtuvo la siguiente caracterización: El 88,6% de género femenino, 74,3% de estado civil soltero, 63,8% con una condición económica menor al salario básico, 53,3% proceden del área urbana.

Tabla 2; Medidas de tendencia central de la edad.

EDAD	
Media	24,84
Mediana	25,0
Moda	25,0
Desviación estándar	1,79090
Mínimo	22,00
Máximo	30,00

La edad media de los 105 encuestados fue 24 años, la mediana y la moda fue de 25 años la edad mínima era de 22 años y la máxima edad fue de 30 años que presentaron los internos de enfermería.

En la tabla 3 se da respuesta al segundo objetivo específico (*“Identificar los cambios en los hábitos alimenticios en los internos de enfermería en tiempos de pandemia a través del aumento o disminución de los grupos alimentarios”*) planteado para este estudio.

Tabla 3. *Distribución de la frecuencia de consumo de los distintos grupos de alimentos durante la pandemia.*

Tipo de alimentos	No consumo este grupo de alimentos (%)	Lo estoy consumiendo con mayor frecuencia. /semana (%)	Lo estoy consumiendo en menor frecuencia. /semana (%)	Mi consumo sigue Igual /semana (%)
Cereales y derivados (arroz, pan, pasta, arroz, cereales de desayuno, avena)	12,4	38,1	28,5	21,0
Cereales y derivados integrales (arroz, pan, pasta, arroz, cereales de desayuno, avena)	26,6	27,6	24,1	21,7
Leche y derivados (yogur, queso, kumis)	13,3	41,0	22,9	22,9
Carnes rojas (res, ternera, cerdo)	13,3	27,6	36,2	22,9
Pollo	12,4	32,4	23,8	31,4
Salchichas, jamón, mortadela,	34,3	23,8	23,8	18,1
Pescados /atún	7,6	32,4	33,3	26,7
Huevos	12,4	31,4	26,7	29,5
Leguminosas (frijol, lentejas, garbanzos)	9,5	36,1	35,2	19,0
Frutas enteras	6,7	40,9	23,8	28,6
Jugos de frutas	12,4	32,3	24,8	30,5
Verduras y hortalizas	6,7	40,9	26,7	25,7
Papas /plátano / Yuca	14,3	23,8	27,7	36,2
Comidas rápidas: Hamburguesa, pizza, perros calientes, empanadas, pasteles.	23,8	29,5	30,5	16,2

Frutos secos: maní, almendras, nueves, habas.	26,7	30,5	20,0	22,9
Productos de paquete, galletas	26,7	22,8	22,8	27,6
Postres y dulces	6,7	40,9	28,6	23,8
Margarina o Mantequilla	40,9	10,4	28,6	20,0
Agua	1,9	47,6	26,7	23,8
Gaseosas o refrescos Industrializados	27,6	25,7	35,2	11,4
Bebidas alcohólicas	48,6	13,3	17,1	21,0
Bebidas energizantes energéticas (Vive 100, Red Bull, etc.)	45,7	25,7	17,1	11,4

Frente a los cambios presentados en la frecuencia de consumo de los diferentes grupos de alimentos durante el confinamiento, por un lado, se observó que el consumo se mantuvo igual en lo que respecta a las papas, plátano y yuca (36,2%) y productos de paquete (27,6%). Por otro parte, los participantes afirman haber aumentado el consumo de los siguientes grupos de alimentos: cereales y derivados (38,1%), cereales y derivados integrales (27,6%), leche y derivados (41%), pollo (32,4%), huevos (31,4%), leguminosas (36,1%), frutas enteras (40,9%), verduras y hortalizas (40,9%), jugos de frutas (32,3%), frutos secos (30,5%), postres y dulces (40,9%), agua (47,6%). También los encuestados manifestaron haber disminuido el consumo de carnes rojas (36,2), pescado y atún (33,3%), gaseosas o refrescos industrializados (35,2%), comidas rápidas (30,5%). Del mismo modo, los internos en su gran mayoría manifestaron no consumir productos como salchichas, jamón, mortadela, (34,3%), margarina o mantequilla (40,9%), bebidas

alcohólicas (48,6%) y bebidas energizantes o energéticas (45,7%),

En la tabla 4 se da respuesta al objetivo tres (*Reconocer como el confinamiento ha afectado el comportamiento alimentario*).

Tabla 4. *Comportamiento alimentario durante el confinamiento.*

Criterios	Ha Disminuido	Ha aumentado	No se ha modificado
Cantidad de comida consumida	42,9	35,2	21,9
Variedad de alimentos en su alimentación	28,5	47,6	23,8
Regularidad de horarios	60,0	14,3	25,7
Saltarme comidas	21,0	50,5	28,6
Picar entre horas	43,8	24,8	31,4
Consumo de alimentos enlatados	32,4	35,2	32,4
Consumo de frutas	26,7	41,9	31,4
Consumo de bebidas alcohólicas	50,5	14,3	35,2

Con respecto a los principales aspectos del comportamiento alimentario que se vieron alterados por el confinamiento, existió una disminución con el 60% regularidad de horarios, el 50.5% consumo de bebidas alcohólicas, 43,8% el picar entre horas y con el 42,9% cantidad de comida consumida, que como ya se mencionó anteriormente descendieron durante este periodo. Otro punto el 50,5% saltarse comidas, 47,6% variedad de alimentos presentes en la alimentación, 41,9% consumo de frutas y 35,2% consumo de alimentos enlatados son otros aspectos que, de igual forma, presentaron un aumento por el aislamiento

Tabla 5. Factores que influyen en los hábitos alimenticios.

FACTORES	<i>f</i>	%
Ninguno, mantengo mis hábitos	11	10,4
No puedo salir a hacer la compra de alimentos	10	9,5
Prefiero salir con poca frecuencia a hacer la compra de alimentos	28	26,6
He hecho acopio de alimentos no perecibles.	9	8,5
Ha cambiado el núcleo de personas con las que convivo	5	4,7
Tengo más tiempo para cocinar	6	5,7
Tengo más tiempo para organizar mi alimentación	3	2,8
Tengo mayor flexibilidad de horarios	5	4,7
Esta situación me genera estrés y ansiedad	23	21,9
En esta situación tengo menos estrés	2	1,9
Solía comer fuera de casa a menudo por trabajo u ocio	3	2,8

En relación a los factores que influyen en los hábitos de los internos durante la cuarentena se encontró que el 26,6% manifestó que prefieren salir con poca frecuencia a hacer la

compra de alimentos, así mismo el 21,9% refirió que esta situación les genera estrés y ansiedad y en un mínimo porcentaje se observó que los estudiantes mantenían sus hábitos.

Tabla 6. Realización de los 5 tiempos de comida antes y durante el confinamiento

Tiempo de comida	Antes del confinamiento				Durante el confinamiento			
	No solía hacer esta comida	Casa	Lugar de trabajo o estudio	Restaurante /Cafetería	No solía hacer esta comida	Casa	Lugar de trabajo o estudio	Restaurante /Cafetería
Desayuno	10,5	81,0	0	8,6	18,1	60,0	19,0	2,9
Refrigerio de media mañana	25,7	38,1	27,6	8,6	24,8	28,6	42,9	3,8
Almuerzo	2,9	54,3	26,7	16,2	1,9	37,1	54,3	6,7
Refrigerio de media Tarde	21,0	8,6	31,4	39,0	28,6	24,8	35,2	11,4
Merienda	7,6	80,0	7,6	7,6	21,0	38,1	38,1	2,9

En la tabla 6 se puede observar que antes del confinamiento el 89,6% desayunaban 97,2% almorzaban y el 95,2% merendaban, el 74,3% realizaban el refrigerio de media mañana y el 79% el de media tarde. Ahora durante el confinamiento se notó una disminución en el consumo de las siguientes comidas, desayuno el 7,7%, el de media tarde 7,6% y en la merienda el 16,1% del valor único, mientras que se observó un leve aumento en el consumo del almuerzo con un 0,9% y el refrigerio de media mañana 1% del valor original. En lo que concierne al lugar de consumo de los alimentos antes de la cuarentena el 81% desayunaba, 38,1% refrigerio de media mañana, 54,3% almorzaba y el 80% merendaban en sus casas y el refrigerio de media tarde lo realizaban en cafeterías o restaurantes con el 39%,

Durante el confinamiento se observó que el ambiente de consumo se modificó únicamente el 60% desayunaban en sus hogares, tanto el refrigerio de media mañana 42,9%, el almuerzo 54,3% y el refrigerio de media tarde 35,2% lo realizan en el lugar de trabajo en este caso dentro del Hospital que se encuentran laborando, mientras que en la merienda se puede evidenciar que hay una igualdad de consumo tanto en la casa como en su lugar de trabajo con un 38,1%.

Tabla 7. *Uso de los servicios de comida a domicilio.*

Durante el confinamiento utilizaba servicios de comida a domicilio	F	%
Si	68	64,8
No	37	35,2
Total	105	100
Si su respuesta a la pregunta anterior es afirmativa indique el grupo de alimentos que más solicitaba		
Comida casera. (sopa, arroz, menestras, jugos)	40	38,1
Comida rápida	6	5,7
Comidas tradicionales (tamales, humitas, morocho)	17	16,2
Dulces, repostería y helados.	5	4,8
No hicieron uso	37	35,2
Total	105	100

Haciendo referencia al uso de servicio de comida a domicilio durante la cuarentena, como se muestra en la tabla 7 el 64,8% de encuestados afirmaron hacer uso de este servicio, consumiendo con mayor frecuencia comida casera con el 38,1%, comidas tradicionales con el 16,2% y con el 10,5% dulces, repostería, helados y comidas rápidas, mientras que el 35,2% no usan el servicio.

Tabla 8. *Actividad física durante el confinamiento*

¿Realiza alguna actividad física durante el confinamiento?		
	<i>F</i>	<i>%</i>
Siempre	16	15,2
Casi siempre	15	14,3
A veces	54	51,4
Nunca	20	19,0
Total	105	100

En cuanto a la realización de actividad física durante el confinamiento se encontró que el 51,4% lo realizaban ocasionalmente y el 15,2% siempre, lo que indica que es un factor que predispone a contraer patologías metabólicas y cardiovasculares.

Tabla 9. *Tabla cruzada consumo de alimentos enlatados con procedencia*

Procedencia	Consumo de alimentos enlatados			Total
	Ha aumentado	Ha disminuido	No se ha modificado	
Rural	12,4%	19,0%	16,2%	47,6%
Urbano	20,0%	16,2%	16,2%	52,4%
Total	32,4%	35,2%	32,4%	100,0%

En la presente tabla se observó que en lo que respecta al consumo de alimentos enlatados el 35,2% refiere haber disminuido la ingesta de estos, siendo el mayor porcentaje en la zona rural con el 19%, mientras que se observa aumento del consumo con un 20% en la zona urbana.

Tabla 10. *Tabla cruzada consumo de bebidas alcohólicas y el género*

Género	Consumo de bebidas alcohólicas			Total
	Ha aumentado	Ha disminuido	No se ha modificado	
Hombre	0,0%	5,7%	5,7%	11,4%
Mujer	14,3%	29,5%	44,8%	88,6%
Total	14,3%	35,2%	50,5%	100,0%

En lo que se refiere al consumo de bebidas alcohólicas se obtuvo los siguientes datos con el 44,8% no se ha modificado en el género femenino, por lo contrario, ha disminuido con 29,5%, en el sexo masculino resalta que no se ha modificado.

6. Discusión

A partir de la investigación fue posible determinar los hábitos alimentarios de los internos de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca y sus sedes durante el confinamiento por COVID- 19 y a esto se discuten los resultados, comparándolos con los estudios existentes que han estudiado los hábitos alimentarios de la población estudiantil adulta en distintas regiones, para así formar conclusiones semejantes o contradicciones con los resultados.

Con respecto a la participación del género femenino en la investigación, se obtuvo una 88,6% del total de los encuestados que integraron el estudio, no obstante, este es el género que predomina en la Carrera de enfermería. Este hecho se relacionó con los datos de ciertos estudios que aluden que la presencia de las mujeres en las carreras de salud se ha consolidado a lo largo de los años (10). De igual manera, más del 50% de los encuestados

correspondieron al rango de edad de 22 a 25 años. Con respecto al estado civil el mayor porcentaje son solteros. Algo similar expresa un estudio realizado en Colombia en la facultad de enfermería de la Universidad del Bosque “donde se contó con una población 1.138 estudiantes siendo el 83,9% de los participantes del género femenino. Más de la mitad (59%) se encuentran en la edad de 20 a 25 años. En cuanto al estado civil, la gran mayoría (99%) se encuentra en estado de soltería”(5).

En lo que se refiere a la condición económica se identificó que la mayoría de los internos de enfermería poseen ingresos inferiores al sueldo básico debido al estipendio que reciben como parte de sus prácticas pre-profesionales, se obtuvo que en gran parte de los evaluados procede del área urbana. Así mismo en el estudio de Álvarez realizado en la facultad de enfermería “con respecto al estrato socioeconómico de la vivienda los estratos bajo (37,8%), medio (36,8%) y alto (11,4), además se observó que la mayoría proviene de la zona urbana”(5).

En lo que respecta a hábitos saludables es un beneficio para el organismo ya que abarca el consumo de alimentos como frutas, verduras, lácteos, cereales y legumbres los cuales constituyen una buena alimentación. Del mismo modo, un alto puntaje en los ítems no saludables indica un deterioro a la salud.

Este estudio expone un incremento de los hábitos saludables y un descenso de los hábitos no saludables. Se logró conocer que de acuerdo con las preguntas planteadas en el cuestionario para los estudiantes haciendo referencia al consumo de los diferentes grupos de alimentos durante el periodo de confinamiento, no se demostraron modificaciones en el consumo de papas, plátanos, yuca y productos de paquete (galletas, confitería o snack).

No obstante, los encuestados afirmaron haber aumentado el consumo de cereales y derivados, cereales integrales, leche y derivados, pollo, huevos, leguminosas, frutas enteras, juego de frutas, verduras, hortalizas, frutos secos, postres, dulces y agua lo cual no hay relación en con un estudio el siguiente estudio realizado en Italia por Survey “encontró un aumento significativo del consumo de algunos alimentos calóricos y deficientes en nutrientes como lo son las comidas rápidas y productos de paquete durante el periodo de aislamiento por COVID-19”(11)

A su vez respecto al comportamiento alimentario se obtuvo que el 42,9% de los evaluados afirmaron haber disminuido la cantidad de comida consumida durante el aislamiento lo que lo que no tiene relación con los resultados de otros autores Survey, Vergara y Castañeda “confirmaron que las personas aumentaron la cantidad de alimentos por un incremento en “la alimentación fuera de control” durante este periodo y la cantidad de comida consumida en general”(11)

Según Di Renzo et al, “en un estudio realizado en España e Italia reportaron un aumento en el consumo de frutas en el periodo de confinamiento por COVID- 19 en la población estudiantil” (12). Estas investigaciones coinciden con los resultados del presente estudio donde el 41,9% de los internos afirmaron haber aumentado el consumo de frutas. Al ingerir alimentos de este grupo ha sido catalogado por la literatura como un factor de protección de la salud por su gran aporte en micronutrientes y vitaminas que contienen antioxidantes (13).

En cuanto al consumo de alimentos no saludables se observó una disminución del consumo de carnes rojas, comida chátara, salchichas, jamón, mortadela, mantequillas

bebidas alcohólicas, bebidas energizantes, gaseosas. Lo que no tiene relación con el autor Branch “el consumo de alimentos y los patrones de comidas (el tipo de comida, comer fuera de control, bocadillos entre comidas, número de comidas principales) fueron más insanos durante el confinamiento y exceso de beber alcohol” (9).

En lo que concierne a los factores, varios estudios señalan que el aislamiento aporta un crecimiento de los niveles de estrés y ansiedad(13). Esto concuerda con los resultados del presente estudio, donde el 21,9% de los estudiantes indicaron que la situación les genera estrés y ansiedad. Además, se ha examinado que las condiciones de estrés continuo desarrollan preferencias hacia alimentos ricos en grasas, azúcares y carbohidratos. Esto se debe a que el anhelo de consumir alimentos calóricos induce la producción de serotonina, neurotransmisor que realiza un cargo positivo en el carácter bajando los grados de tensión y ansiedad (12).

Otro de los factores que influye en los hábitos alimenticios es que la mayoría de los encuestados optan por salir en poca frecuencia a los diferentes centros de abastecimiento de alimentos, esto se asume que es por el miedo a contraer el covid 19 ya que estos lugares están considerados como focos de contagio, lo que se contradice con lo que sucedió al inicio de la pandemia que se dio las compras de pánico en donde la población ha anticipado la compra de suministros por la incertidumbre que se generó al inicio de la misma.

Haciendo énfasis en el desayuno antes y durante la pandemia fueron detallados con una frecuencia de consumo del 85,7% en promedio, lo cual concuerda con estudios de Durán y cols. “que describe que 46% y 38,5% de sus encuestados consume desayuno todos los

días” (14). En el hábito de consumo del almuerzo se evidenció que 97,6% en promedio, afirma consumirlo durante ambos periodos y en la cena el 87,1% en promedio realiza esta comida. A pesar de ello, en un estudio realizado en Colombia durante la pandemia “se observó un cambio en este patrón, ya que una gran proporción de los participantes reportó comer únicamente 2 de las 5 comidas del día (almuerzo y cena)”(12).

En cuanto a los sitios de consumo de las comidas precedentes de la cuarentena, se halló que la mayoría de los internos desayunaban, almorzaban y cenaban en casa. De igual manera, se ha identificado que la alimentación en casa es más equilibrada en nutrientes sustanciales y en nivel de sal que la de restaurantes o cafeterías(14). Por el contrario, se asume que, durante el confinamiento, los estudiantes realizaban todas sus comidas en el lugar de trabajo. Esta observación se afirma el autor Guiné quien en su estudio “determinó que los adultos jóvenes con edades entre 18 y 30 años de edad, incluyendo estudiantes universitarios, consumen un promedio de 5 comidas a la semana (de lunes a viernes) en sus respectivos lugares de estudio”.(14)

Frente al uso de servicios del delivery, los datos del presente estudio muestran que el 64,8% de los encuestados hacen uso de este servicio durante el confinamiento. Estos resultados se ven relacionados con que la mayoría de comida que pedían a domicilio era la casera, la tradicional y disminuyó notablemente el consumo de comida rápida. Lo que concuerda con otros autores que hallaron un descenso en la incidencia de la ingesta de comidas rápidas o uso de delivery durante el confinamiento.(12)

En lo referente a la actividad física, los resultados de la presente investigación demostraron que el 51,4% de los evaluados tienden a realizar ejercicio físico

ocasionalmente durante el periodo de aislamiento. Al mismo tiempo, se observó una disminución del 19% de participantes que nunca lo realizaban. Dicho hallazgo se contradice con el autor Di Renzo “quienes reportaron un aumento en la frecuencia de la realización de actividad física durante el confinamiento por COVID-19” (15). Esta actividad es un factor que ayuda a proteger contra enfermedades cardiovasculares, limita el estrés oxidativo y mantiene un peso corporal adecuado.

En los que respecta al consumo de alcohol se evidencio una disminución en el consumo de bebidas alcohólicas durante el confinamiento en el género femenino lo que no tienen relación con el siguiente estudio que se realizó en Estados Unidos en Santa Mónica en estudiantes universitarios durante la pandemia donde “se observó que la frecuencia del consumo de alcohol aumentó en mujeres con un 17% durante la pandemia”(16)

En lo que refiere al consumo de productos enlatados se observó que en su mayoría es la población urbana quienes ingieren con mayor frecuencia, estos datos no se relacionan con el siguiente estudio realizado en la ciudad de México en estudiantes universitarios “donde se demostró que el consumo de alimentos embutidos en ambas zonas es similar, y que además está relacionado a su accesibilidad incluso en zonas rurales”

7. Conclusión.

En general se puede concluir que durante el confinamiento se observó que los internos de enfermería mantuvieron buenos hábitos de alimentación ya que hubo un mayor consumo de alimentos que aportan micronutrientes, proteínas y carbohidratos que ayudan a mantener un adecuado funcionamiento del organismo. Respecto a las bebidas durante la

cuarentena los internos optaron por ingerir jugo de frutas y agua disminuyendo así el consumo de bebidas energizantes y gaseosas las mismas que contiene un alto porcentaje de azúcares. De igual forma ha disminuido la ingesta de alcohol durante la cuarentena en el género femenino, mientras que los varones no se han modificado, todo esto debido a las restricciones impuestas por los gobiernos para evitar la diseminación del covid.

Cabe mencionar que dentro del comportamiento alimentario se produjo un descenso en la cantidad de comida consumida, a pesar de esto existió un aumento en la variedad de alimentos; poca cantidad, pero de calidad.

Pero para nadie es ajeno que en todas las instituciones de salud se originó muchos cambios con respecto a horarios lo que ocasionó irregularidades al momento de realizar las 5 comidas principales provocando saltarse el desayuno, el refrigerio de media tarde y la cena. Respecto al lugar de consumo, previamente esta población realizaba por lo menos cuatro de las comidas principales en casa, este mismo suceso no se evidenció durante el confinamiento pues en promedio cuatro de las cinco comidas principales lo realizan en el lugar de trabajo.

Debido a la situación que se generó en el mundo la mayoría de las personas temen salir adquirir productos de primera necesidad lo que se ve reflejado en nuestro trabajo y otro factor importante es la situación de estrés y ansiedad que se produjo en este periodo de aislamiento.

En muchas ocasiones el consumo de alimentos pedidos por delivery son en gran medida comida rápida, en este estudio la mayoría rescata las comidas tradicionales y caceras. Por

otro lado, se encontró que los estudiantes en pocas ocasiones realizan actividad física lo que conlleva a problemas nutricionales y cardiacos.

8. Referencias.

1. Rodríguez-Espinosa H, Restrepo-Betancur LF, Deossa-Restrepo GC. Conocimientos y prácticas sobre alimentación, salud y ejercicio en universitarios de Medellín-Colombia. *Perspect En Nutr Humana*. junio de 2015;17(1):36-54.
2. Pérez Correa NG, Moya de Sifontes MZ, Bauce G, Cueva E, Peña R, Flores Z, et al. PATRONES Y HÁBITOS ALIMENTARIOS: REFLEJO DE LO QUE COMEN LOS JÓVENES UCEVISTAS. *Rev Fac Med*. 8 de enero de 2016;32(1):67-74-74.
3. Duarte Cuervo CY, Ramos Caballero DM, Latorre Guapo AC, González Robayo PN. Factores relacionados con las prácticas alimentarias de estudiantes de tres universidades de Bogotá. *Rev Salud Pública*. 19 de febrero de 2016;17(6):925-37.
4. Caribe CE para AL y el. Sistemas alimentarios y COVID-19 en América Latina y el Caribe N° 10: hábitos de consumo de alimentos y malnutrición [Internet]. CEPAL; 2020 [citado 4 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45794-sistemas-alimentarios-covid-19-america-latina-caribe-ndeg-10-habitos-consumo>
5. Saad C, Ibáñez E, León C, Colmenares C, Vega N, Díaz Y. Cambios en los hábitos alimentarios de los estudiantes de enfermería de la Universidad El Bosque durante el proceso de formación académica. *Rev Col Enferm*. 2017;85.
6. Pereira-Chaves JM, Salas-Meléndez M de los Á. Análisis de los hábitos alimenticios con estudiantes de décimo año de un Colegio Técnico en Pérez Zeledón basados en los temas transversales del programa de tercer ciclo de educación general básica de Costa Rica. *Rev Electrónica Educ*. 21(3):229-51.
7. Ramos SMB, Oñate MAO. Prevalencia de obesidad y sobrepeso en estudiantes de enfermería. *Rev Navar Médica*. 20 de diciembre de 2019;5(2):45-53.

8. Consumo de desayuno en estudiantes universitarios: hábito, calidad nutricional y su relación con el índice de masa corporal [Internet]. [citado 31 de enero de 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/diaeta/v29n137/v29n137a03.pdf>
9. Sudria ME, Andreatta MM, Defagó MD. Los efectos de la cuarentena por coronavirus (Covid-19) en los hábitos alimentarios en Argentina. septiembre de 2020 [citado 26 de febrero de 2021]; Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/114882>
10. Almeida RLV. Mujer y desarrollo en ciencias de la salud: un estudio cuantitativo del Reporte Técnico de Vigilancia desde la perspectiva de género. :18.
11. Chae W, Ju YJ, Shin J, Jang S-I, Park E-C. Association between eating behaviour and diet quality: eating alone vs. eating with others. *Nutr J.* diciembre de 2018;17(1):117.
12. Laura Di Renzo, Paola Gualtieri, Francesca Pivari , Laura Soldati. Eating habits and lifestyle changes during COVID-19 lockdown: an Italian survey. *Nutr J.* 2020;15:85.
13. Celia Rodríguez-Pérez Esther Molina-Montes Vito Verardo Reyes Artacho. Changes in Dietary Behaviours during the COVID-19 Outbreak Confinement in the Spanish COVIDiet Study. *Perspect En Nutr Humana.* 2020;15:56.
14. Guiné R, Florença S, Leal M, Rumbak I, Bari I, Komes D, et al. COMPARATIVE STUDY ABOUT SOME EATING HABITS IN SIX COUNTRIES: EATING OUT AND FAST FOOD CONSUMPTION. 2020;14.
15. Ruiz-Roso, M. B., Padilha, P. de C., Mantilla-Escalante, D. C., Ulloa, N., Brun, P., Acevedo-Correa, D., Peres, W. A. F., Martorell, M., Aires, M. T., Cardoso, L. de, O., Carrasco-Marín, F., Paternina-Sierra, K., Rodriguez-Meza, J. E., Montero, P., M., Bernabè, G., Pauletto, A., Taci, X., Visioli, F., & Dávalos, A. Confinamiento del Covid-19 y cambios en las tendencias alimentarias de los adolescentes en Italia, España, Chile, Colombia y Brasil. *Nutrients.* 2020;17:56.
16. Científica (SIIC) SI de I. EL CONSUMO DE ALCOHOL DURANTE LA PANDEMIA DE ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS 2019 [Internet]. [citado 17 de marzo de

- 2021]. Disponible en:
https://www.siicsalud.com/dato/resiiccompleto.php/164760?fbclid=IwAR0mTA3R3BGjISTaXqJyIE0_2fhQeSKwBxmHzmQsS8sjG58zJASvMyRFLR8
17. Ministerio de Educación Pública. MEP [Internet]. [citado 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.mep.go.cr/noticias/habitos-alimentarios%20saludables>
 18. Becerra Bulla F, Pinzón Villate G, Vargas Zarate M, Martínez Marín EM, Callejas Malpica EF. Cambios en el estado nutricional y hábitos alimentarios de estudiantes universitarios. Bogotá, D.C. 2016. Rev Fac Med. 14 de julio de 2016;64(2):249.
 19. Consejo Nacional de Investigaciones, Científicas y Técnicas. Cuarentena por COVID-19 y su impacto en los hábitos alimentarios [Internet]. [citado 5 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://www.conicet.gov.ar/?post_type=post&p=85147
 20. Durán S, Crovetto M, Espinoza V, Mena F, Oñate G, Fernández M, et al. Caracterización del estado nutricional, hábitos alimentarios y estilos de vida de estudiantes universitarios chilenos: estudio multicéntrico. Rev Médica Chile. noviembre de 2017;145(11):1403-11.
 21. OMS. Alimentación sana [Internet]. [citado 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
 22. OMS. Nutrición [Internet]. WHO. [citado 5 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/nutrition/es/>
 23. Natalia Ulloa. Estudio advierte que hábitos de alimentación en adolescentes podrían empeorar [Internet]. Noticias UdeC. 2020 [citado 5 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://noticias.udec.cl/estudio-advierte-que-habitos-de-alimentacion-en-adolescentes-podrian-empeorar/>
 24. Torres-Mallma C, Trujillo-Valencia C, Urquiza-Díaz AL, Salazar-Rojas R, Taype-Rondán A. Hábitos alimentarios en estudiantes de medicina de primer y sexto año de una universidad privada de Lima, Perú. Rev Chil Nutr. junio de 2016;43(2):146-54.

25. Duarte-Cuervo CY, Ramos-Caballero DM, Latorre-Guapo AC, González-Robayo PN. Factores relacionados con las prácticas alimentarias de estudiantes de tres universidades de Bogotá. *Rev Salud Pública*. diciembre de 2015;17:925-37.
26. Reyes Narvaez S, Canto MO, Reyes Narvaez S, Canto MO. Conocimientos sobre alimentación saludable en estudiantes de una universidad pública. *Rev Chil Nutr*. febrero de 2020;47(1):67-72.
27. Sánchez AS, Lluna AG. Hábitos saludables en universitarios de ciencias de la salud y de otras ramas de conocimiento: un estudio comparativo. *Rev Esp Nutr Humana Dietética*. 31 de diciembre de 2019;23(4):271-82.
28. Rodríguez-Pérez C, Molina-Montes E, Verardo V, Artacho R, García-Villanova B, Guerra-Hernández EJ, et al. Changes in Dietary Behaviours during the COVID-19 Outbreak Confinement in the Spanish COVIDiet Study. *Nutrients*. junio de 2020;12(6):1730.

9. ANEXOS

ANEXO 1: PROTOCOLO

A. DATOS GENERALES		
TÍTULO		
HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN DE LOS INTERNOS DEL ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA EN TIEMPOS DE PANDEMIA		
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.		
<i>Dominio, línea y ámbito de investigación</i>		
Dominio	Líneas de investigación institucionales	Ámbitos
Medicina preventiva, curativa y calidad de vida	Ciencias médicas y de la salud	Contaminación ambiental y saneamientos <input type="checkbox"/>
		Servicios de salud <input type="checkbox"/>
		Enfermedades no transmisibles <input type="checkbox"/>
		Enfermedades transmisibles <input type="checkbox"/>
		Alimentación y nutrición <input checked="" type="checkbox"/>
		Educación y promoción de la salud <input type="checkbox"/>
		Violencia, accidentes y trauma <input type="checkbox"/>
		Ciclos de vida <input type="checkbox"/>
Discapacidades <input type="checkbox"/>		

		Cuidados paliativos	<input type="checkbox"/>
		Epidemiología	<input type="checkbox"/>
		Salud sexual y reproductiva	<input type="checkbox"/>

Fuente: Universidad Católica de Cuenca

B. RESUMEN EJECUTIVO

Introducción: Los hábitos alimenticios son comportamientos casi siempre repetitivos que conduce a la gente a seleccionar, preparar y consumir ciertos alimentos como una parte significativa de sus costumbres sociales y culturales y que está condicionado por factores socioeconómicos, culturales, geográficos, entre otros

Objetivo: Determinar los hábitos de alimentación de los Internos de enfermería del Hospital José Carrasco Arteaga en tiempos de pandemia

Método: Estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal, con un enfoque cuantitativo. La población está conformada por 105 Internos de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca y sus sedes Azogues y Cañar, el muestreo es no probabilístico ya que los participantes fueron seleccionados de acuerdo a la conveniencia de las investigadoras. Se aplicará el cuestionario estandarizado sobre hábitos alimentarios y actividad física durante el confinamiento de Fabiana Carolina Álvarez Cordero, El mismo que consta de dos partes la primera referida a datos generales del estudiante y la segunda corresponde a preguntas de hábitos nutricionales. Se realizará un análisis descriptivo mediante porcentajes, frecuencias, medidas de tendencia central.

Resultados esperados: A través de los respectivos estudios que se realizarán para la debida recolección de datos, se espera reconocer los hábitos alimenticios en la población de estudio.

C. DESCRIPCIÓN

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El siguiente trabajo se plantea el problema de investigación, con la necesidad de obtener información en el Hospital José Carrasco Arteaga para conocer los hábitos de alimentación de los internos de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca cohorte Mayo-septiembre.

Un hábito es un proceso gradual y se adquiere a lo largo de los años mediante una práctica repetida. Un hábito alimentario son patrones de consumo de alimentos que se han enseñado o se van adoptando paulatinamente de acuerdo a los gustos y preferencias.

Los hábitos alimentarios saludables, son aquellas prácticas de consumo de alimentos por medio de las cuales las personas seleccionan su alimentación en función de mantener una buena salud.(17)

Las costumbres alimenticias de los jóvenes universitarios son aquellas que más cambios tienen, ya que son influenciados por variados factores circunstanciales tales como el tiempo, disponibilidad de alimentos nutritivos, la economía entre otros. En la actualidad, son muchos los programas y pautas pedagógicas implementadas en cuanto a la alimentación, la misma debe ir de la mano de la actividad física, es así que esta población es considerada como vulnerable por los errores de alimentación y el sedentarismo los cuales pueden deteriorar la salud.

Los alumnos de educación superior se encuentran en una etapa de periodo crítico para el desarrollo de estilos de vidas, teniendo en cuenta que esto repercutirá en la salud del individuo a largo plazo, los compañeros, la poca habilidad de cocinar y la situación económica, son factores que influyen en los hábitos alimentarios

La población universitaria se caracteriza por tener estilos de vida y patrones alimentarios irregulares, el consumo elevado de “comida rápida”, bebidas con contenido alcohólico, seguimiento de dietas inadecuados y con baja densidad nutricional, son parte del régimen alimentario de los estudiantes

La mayoría de los estudios realizados en Ecuador, basados en el estado nutricional, se enfocan en datos como obesidad y sobrepeso, sin embargo, en sus resultados no muestran información sobre factores como hábitos alimenticios que llevan a presentar dicho estado de malnutrición.

Una investigación exploratoria realizada por científicas del CONICET revela cómo cambian los hábitos alimenticios de la población argentina en tiempos de pandemia, este estudio tuvo como objetivo registrar las prácticas alimentarias de personas jóvenes durante el aislamiento,

La investigación que, durante los primeros doce días de cuarentena registró la respuesta de 2518 personas, refleja un incremento de la preparación de comidas caseras en aproximadamente el 50%, mientras que apenas el 2 por ciento de los encuestados declaró recurrir al *delivery* con mayor frecuencia. El 55% de las personas encuestadas que comen carnes refiere consumir alimentos por estrés y ansiedad, mientras que el 62% de los vegetarianos consultados indica un incremento en su consumo por las mismas razones.(18)

“Ambas poblaciones han tenido un aumento en la cantidad de alimentos desaconsejados como harinas, golosinas, gaseosas y alcohol, al tiempo que se ha reducido el consumo de frutas y verduras”, explica Andreatta.(19)

El informe emitido por The Global Nutrition 2016, advirtió que la mala alimentación se ha convertido en una nueva normalidad, que en la actualidad afecta a una de cada tres personas en el mundo, proporcionando desnutrición, obesidad y enfermedades como la diabetes. Un tercio de la población mundial, es decir el 44% de los países, presentaron niveles muy graves de desnutrición y obesidad, lo que significa un serio problema de salud pública.(20)

JUSTIFICACIÓN.

Este trabajo forma parte de una investigación en donde se analizará los hábitos alimentarios de los internos de enfermería durante su proceso de internado en el Hospital José Carrasco Arteaga durante la pandemia, ya que la mala nutrición y la actividad física insuficiente se encuentran entre los principales factores de riesgo para la salud en todo el mundo. Una dieta saludable puede ayudar a proteger de la mala nutrición, así como de las enfermedades no transmisibles, como la diabetes, cardiopatías, accidentes cardiovasculares y obesidad. Generalmente, el personal de salud en formación es decir personas jóvenes posee un

proceso anabólico de crecimiento y de reposición de nutrientes en las estructuras corporales, y con unos requerimientos mayores que en el resto de las etapas de la vida, pueden ver condicionado su estado nutricional por cualquier afectación o alteración en el patrón alimentario.

Siendo de esta forma imprescindible que los estudiantes que se encuentran en estas jornadas largas de trabajo realicen al menos tres comidas al día, eliminando dentro de lo posible alimentos grasos difíciles de digerir y que proporcionarán un valor energético innecesario, por la razón que una dieta equilibrada, suficiente en calidad y cantidad de nutrientes, es necesaria para disminuir el riesgo de enfermedades crónicas de origen nutricional y mejorar la calidad de vida. Entre estos, los adultos jóvenes en etapa de formación como los internos del área de salud son los más propensos a saltarse comidas del día, influye de igual manera la ubicación demográfica del domicilio pues muchos de ellos, no pueden llegar a tiempo a sus hogares para alimentarse o viven solos, aquí influye de manera predominante el agotamiento, puesto que la mayoría llega a casa y no se prepara algo para su alimentación o en los peores de los casos la comida rápida es su mejor opción. De igual manera los turnos nocturnos del personal de salud influyen en su masa corporal, pues a menos horas de sueño mayor acumulación de grasa especialmente la abdominal.

OBJETIVOS.

General

- Determinar los hábitos de alimentación de los internos de enfermería del Hospital José Carrasco Arteaga en tiempos de pandemia

Específicos

- Caracterizar las variables sociodemográficas de la población.
- Identificar los cambios en los hábitos alimenticios en los internos de enfermería en tiempos de pandemia a través del aumento o disminución de los grupos alimentarios.

- Reconocer como el confinamiento ha afectado el comportamiento alimentario.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.

- ¿Cuáles son los hábitos alimentarios que practican los internos de enfermería?

ESTADO DEL ARTE O ANTECEDENTES.

Para la realización de nuestro tema de investigación contamos con los siguientes antecedentes de estudio que fueron realizados en:

La Organización Mundial de Salud (OMS) 2015, expone que una dieta saludable ayuda a proteger de la malnutrición, así como de las enfermedades no transmisibles, como la diabetes, las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer. Asimismo, las dietas insalubres y la falta de actividad física están entre los principales factores de riesgo que afectan la salud, incubando enfermedades metabólicas.(21)

La OMS estima que el 70% de la mortalidad en el adulto se deben a conductas alimentarias iniciadas en la niñez. En América Latina y el Caribe, la obesidad y desnutrición originadas por factores alimentarios alcanzan una tasa del 16% poblacional y cerca de 53 millones de personas no tienen acceso adecuado a los alimentos y son por lo general sedentarias, practicando una escasa rutina de recreación mental. (22)

Según la revista científica internacional, *Nutrients*, con el título “*Covid-19 confinement and changes of student’s dietary trends in Italy, Spain, Chile, Colombia and Brazil*”.

Las observaciones indican que durante el confinamiento en casa han persistido ciertos hábitos alimentarios no saludables en estudiantes (consumo de ultra-procesados y bebidas azucaradas) y ha aumentado la ingesta calórica por un mayor consumo de dulces con azúcares refinados en casi un 50%. (23)

En un estudio realizado en la carrera de enfermería en la Universidad de Medellín Colombia en el año 2016 indica que el 95% de los estudiantes manifestaron desayunar, pero sólo el 15% realizó un "desayuno de buena calidad". En los encuestados que omitieron el desayuno,

los principales motivos fueron la falta de tiempo y de hambre al levantarse. El 71% realizó una colación a media mañana.

En la Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador en un estudio realizado a 108 alumnos de enfermería en donde se obtuvo los siguientes resultados 59% tienen hábitos alimenticios que pudieran comprometer su salud, lo que puede conllevar el deterioro de su estado nutricional y el incremento de estilos de vida poco saludables. Se determinó que los hábitos alimenticios de la carrera de enfermería no son adecuados, los cuales pudieran estar condicionados por distintos factores influyentes, como la compañía, tiempo, disposición de alimentos y la economía.(24)

Otro estudio realizado en España en el año 2016 los resultados arrojaron que los universitarios tienen una mala percepción de la calidad del servicio de alimentación y aunque señalan que existe una amplia oferta de alimentos saludables y no saludables, tienden a elegir alimentos ricos en carbohidratos y lípidos. Esta situación se suma a su escasa práctica de actividad física.(25)

En la Universidad de Bogotá Colombia en el año 2018 en su estudio manifiestan que la dieta de los jóvenes es ligeramente hipocalórica. La contribución de los macronutrientes a la energía total diaria la definen como hiperproteica (17%), pobre en hidratos de carbono, alrededor del 40%, casi duplica las recomendaciones de azúcares simples y es alta en grasa saturada y colesterol. Más del 91% del alumnado se encuentra en una situación de “necesidad de cambios en la dieta” hacia patrones más saludables. La adherencia a la dieta saludable fue sólo del 53% (26)

En la Universidad de Lima Perú en el año 2017 se realizó un estudio donde se encontró que los estudiantes de enfermería de una universidad tienen conductas de riesgo nutricional, los resultados indican que el 55,49% califican como poco saludable su alimentación, dato que la universidad debe tener en consideración no solo en su formación profesional, sino un rol importante en la adquisición de estilos de vida saludable, en especial sobre la alimentación.(27)

PRINCIPALES RESULTADOS A OBTENER.

Mediante los respectivos estudios que se realizarán para la debida recolección de datos, se espera reconocer los hábitos alimenticios en los Internos de Enfermería, según distintos factores como son el sexo, edad, estadio civil, condición económica, procedencia, residencia, su conocimiento y practicas alimenticias en su diario vivir.

DISEÑO METODOLÓGICO.

Tipo de investigación;

Se realizará un estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal, con un enfoque cuantitativo.

Población

La población estuvo conformada por 197 internos de enfermería de las cohortes mayo-abril y septiembre- agosto de la Universidad Católica de Cuenca y sus sedes

Muestra

Para la muestra se efectuó un muestreo no probabilística ya que los participantes fueron seleccionados de acuerdo a la conveniencia de las investigadoras con 105 internos de la cohorte mayo – abril y septiembre – agosto de la Universidad Católica de Cuenca y su sede Azogues y extensión Cañar que se encuentre realizando el internado rotativo dentro del Hospital José Carrasco Arteaga.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Se incluyó a los estudiantes que estén cursando el internado rotativo en el Hospital José Carrasco Arteaga y que deseen participar en el estudio. Y se excluirán a todos aquellos que no firmen el consentimiento informado.

Métodos, técnicas e instrumentos de investigación o recolección de datos:

Técnica: Como técnica se utilizará la encuesta, para identificar los hábitos alimenticios en los internos de la carrera de enfermería y datos necesarios para profundizar sobre el tema.

Instrumentos: Se aplicará el el cuestionario estandarizado sobre hábitos alimentarios y actividad física durante el confinamiento de Fabiana Carolina Álvarez Cordero, El mismo que consta de dos partes: la primera referida a datos generales del estudiante y la segunda corresponde a preguntas de hábitos nutricionales.

Procedimientos: Primero se presentará el respectivo oficio a la institución para poder ejecutar el cuestionario. Como segundo paso, se procederá a crear un link, para poder difundir la encuesta por medio de un sistema online Chrome, en la cual se incluye, la solicitud de participación y llenado del consentimiento informado.

Análisis Estadístico: Se realizará un análisis descriptivo mediante porcentajes, frecuencias y medidas de tendencia central. Obteniendo así los datos necesarios para el análisis. La tabulación de datos se realizó de forma ordenada por cada pregunta, luego fueron ingresados los datos en los programas informáticos SPSS, para la obtención de los cuadros y gráficos estadísticos, para las medidas estadísticas se utilizaron frecuencias y porcentajes representada en tablas según cada variable que facilitaran la realización del análisis e interpretación de resultados.

PROCEDIMIENTOS ÉTICOS

Este proyecto se realizó en estricto respeto a los derechos y principios bioéticos de los estudiantes, la aplicación de los principios éticos y bioéticos serán resguardados durante todo el proceso investigativo:

- El consentimiento informado fue tomado en cuenta para la entrega de los cuestionarios con los que se recolectó la información, haciendo conocer previamente que nadie será obligado a participar en el estudio.
- El instrumento para la recolección de datos fue anónimo con el fin de no dañar física, emocional o moralmente al sujeto que participe en la investigación.
- La información recolectada fue confidencial, manipulada únicamente por los investigadores y para los fines de la investigación o estudio que se desarrolló presentando los resultados al final en forma agrupada y no de manera singular.

De acuerdo a la declaración de Helsinki

Privacidad y confidencialidad

- Deben tomarse toda clase de precauciones para resguardar la intimidad de la persona que participa en la investigación y la confidencialidad de su información personal.

Consentimiento informado:

- La participación de personas capaces de dar su consentimiento informado en la investigación esta debe ser voluntaria.
- Cada uno de los individuos debe recibir información adecuada acerca de los objetivos, métodos, fuentes de financiamiento, posible conflictos y todo otro aspecto pertinente de la investigación. La persona potencial debe ser informada del derecho de participar o no en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento.
- En el caso que un estudiante sea incapaz de dar su consentimiento informado, el investigador procederá a pedir el consentimiento informado del representante legal. Estas personas no serán incluidas en la investigación.

CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Selección del tema	X																							
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 del mismo ante la comisión de investigación							X																	
Aprobación Comité Bioética								X	X															
Búsqueda bibliográfica detallada y amplia										X	X													
Aplicación de instrumentos												X	X											
Tabulación de datos														X	X									
Análisis e interpretación de los resultados																X	X							
Entrega del trabajo de titulación																	X	X						
Sustentación y defensa del trabajo de titulación																			X	X				

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

COMITÉ INSTITUCIONAL DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE SERES

VIVOS DE LA UNIVERISDAD CATÓLICA DE CUENCA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del proyecto de Investigación:	Hábitos De Alimentación De Los Internos Del Enfermería Del Hospital José Carrasco Arteaga En Tiempos De Pandemia
Institución a la que pertenece el Investigador:	Universidad Católica de Cuenca sede Azogues
Nombre del Investigador principal	Deysi Fernanda Quinteros Ochoa Jessenia Magaly Yunganaula Solís
Datos del Investigador principal: (número de teléfono, Email)	<u>Dquinteros @Hotmail.com</u> (0987908892) <u>jmsolis97@hotmail.com</u> (0998080748)
Descripción del proyecto de Investigación	
El siguiente trabajo se plantea el problema de investigación, con la necesidad de obtener información en el Hospital José Carrasco Arteaga para conocer los hábitos de alimentación de los internos de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca cohorte Mayo-septiembre.	
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. Tómese el tiempo que sea necesario para decidir su participación. Sugerimos si es necesario hacer consultas con los	

miembros de familia cercanos o cualquier otra persona, incluyendo profesionales que considere necesarios, para decidir si usted su participación en este proceso de investigación.

Usted ha sido invitado a ser parte de una investigación sobre: **“Hábitos De Alimentación De Los Internos Del Enfermería Del Hospital José Carrasco Arteaga En Tiempos De Pandemia”**, con la finalidad de analizar los hábitos alimentarios de los estudiantes de enfermería durante su proceso de internado en el Hospital José Carrasco Arteaga durante la pandemia, ya que la mala nutrición y la actividad física insuficiente se encuentran entre los principales factores de riesgo para la salud en todo el mundo.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Los estudiantes que estén cursando el internado rotativo en el Hospital José Carrasco Arteaga
- Los internos que firman el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.

- Los estudiantes que no firman el consentimiento informado.
- Todos aquellos estudiantes que no estén cursando el internado rotativo en el Hospital José Carrasco Arteaga

OBJETIVOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

General

- Determinar los hábitos de alimentación de los Internos de enfermería del Hospital José Carrasco Arteaga en tiempos de pandemia

Específicos

- Caracterizar las variables sociodemográficas, sexo, edad, estadio civil, condición económica, procedencia y residencia.

- Identificar los conocimientos y las prácticas alimentarias de los internos de enfermería.

DESCRIPCIÓN DE PROCESOS O PROCEDIMIENTOS

La presente encuesta tiene como propósito determinar los “**Hábitos De Alimentación De Los Internos Del Enfermería Del Hospital José Carrasco Arteaga En Tiempos De Pandemia**”, la encuesta es anónima por lo que no es necesario conocer su nombre: por lo que la información recabada y las preguntas elaboradas las pueda contestar sin ningún compromiso.

RIESGOS Y BENEFICIOS

Instrucciones: Explicar en detalle cada uno de los riesgos, aunque sean mínimos, pudiendo ser, físicos, psicológicos, temporales o permanentes, y aclarando que mecanismos utilizará el investigador para disminuir esos riesgos (en caso necesario). Debe constar los beneficios a los participantes del estudio y la sociedad, específicamente en cómo y cuándo recibirán estos beneficios si los hubiere.

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.
- Si se toman muestras de su persona estas muestras serán utilizadas solo para esta investigación y destruidas tan pronto termine el estudio
- 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. Carrera de Medicina. Calle Manuel Vega y Pio Bravo. Mgs. María Santacruz Vélez E-mail: maria.santacruz@ucacue.edu.ec

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.

Firma del participante:

Fecha:

Firma del Testigo:

Fecha:

Firma del Investigador:

Fecha:

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

1. Género:

- Femenino ()
- Masculino ()

2. Edad en años cumplidos

3. Estado civil

- Soltero/a ()
- Casado ()
- Divorciado ()
- Separado ()
- Unión de hecho ()

4. Condición económica (Nivel de ingresos para percibir la canasta básica).

- >400 ()
- <400 ()

4. Procedencia: Urbano () Rural ()

5. Globalmente, ¿Cómo cree que ha afectado la situación de confinamiento su comportamiento alimentario?

Criterios	Ha disminuido	Ha aumentado	No se ha modificado
Cantidad de comida consumida			
Variedad de alimentos en su alimentación			
Regularidad de horarios			
Saltar comidas			
Picar entre horas			
Consumo de alimentos enlatados			
Consumo de frutas			

Consumo de bebidas alcohólicas			
--------------------------------------	--	--	--

5. Ha modificado la frecuencia de consumo de los siguientes alimentos o grupos de alimentos durante el periodo de confinamiento:

Tipo de alimentos	No consumo este grupo de alimentos	Lo estoy consumiendo con mayor frecuencia /semana	Lo estoy consumiendo con menor frecuencia /semana	Mi consumo sigue Igual /semana
Cereales y derivados(arroz, pan, pasta, arroz, cereales de desayuno, avena)				
Cereales y derivados integrales (arroz, pan,pasta, arroz, cereales de desayuno, avena)				
Leche y derivados (yogur, queso, kumis)				
Carnes rojas (res, ternera, cerdo)				
Pollo				
Salchichas, jamón, mortadela,				

Pescados /atún				
Huevos				
Leguminosas (frijol, lentejas, garbanzos)				
Frutas enteras				
Jugos de frutas				
Verduras y hortalizas				
Papas /plátano / Yuca				
Comidas rápidas: Hamburguesa, pizza, perros calientes, empanadas, pasteles.				
Frutos secos: maní, almendras, nueves, habas.				
Productos de paquete, galletas				
Postres y dulces				
Margarina o Mantequilla				
Agua				
Gaseosas o refrescos Industrializados				
Bebidas alcohólicas				
Bebidas energizantes o energéticas (Vive 100, Red Bull, etc.)				

9. Seleccione uno o varios de los siguientes factores que pueden estar influyendo en sus

hábitos de alimentación actuales:

Ninguno, mantengo mis hábitos	
No puedo salir a hacer la compra de alimentos	
Prefiero salir con poca frecuencia a hacer la compra de alimentos	
He hecho acopio de alimentos no perecederos	
Ha cambiado el núcleo de personas con las que convivo	
Tengo más tiempo para cocinar	
Tengo más tiempo para organizar mi alimentación	
Tengo mayor flexibilidad de horarios	
Esta situación me genera estrés y ansiedad	
En esta situación tengo menos estrés	
Solía comer fuera de casa a menudo por trabajo u ocio	
Otro:	

10. Antes del confinamiento donde realizaba los 5 tiempos de comida principales

Tiempo de comida	No solía hacer esta comida	Casa	Lugar de trabajo o estudio (llevaba comida de casa)	Restaurante /Cafetería	¿Otro Cual?
------------------	----------------------------	------	---	------------------------	-------------

Desayuno					
Media Mañana					
Almuerzo					
Media Tarde					
Merienda					

11. Ahora durante el confinamiento en donde realiza los 5 tiempos de comida principales

Tiempo de comida	No solía hacer esta comida	Casa	Lugar de trabajo o estudio (llevaba comida de casa)	Restaurante /Cafetería	¿Otro Cuál?
Desayuno					
Media Mañana					
Almuerzo					
Media Tarde					
Merienda					

12. Durante el confinamiento utilizaba servicios de comida a domicilio

- Si ()
- No ()

13. Si su respuesta a la pregunta anterior es afirmativa indique el grupo de alimentos que más solicitaba:

- Comida Rápida ()
- Dulces, repostería y helados. ()
- Comida casera.(sopa, arroz, menestras, jugos) ()

- Comidas tradicionales (tamales, humitas, morocho) ()

14. **¿Realiza alguna actividad física durante el confinamiento?**

- Siempre ()
- Casi siempre ()
- A veces ()
- Nunca ()

Instrumento estandarizado sobre hábitos alimentarios y actividad física durante el confinamiento. Fabiana Carolina Álvarez Cordero. Pontificia Universidad Javeriana. Colombia-Bogotá 2020 (28)

ANEXO 4: CERTIFICACIÓN DE NO PLAGIO.

HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA EN TIEMPOS DE PANDEMIA

INFORME DE ORIGINALIDAD

2%

INDICE DE SIMILITUD

2%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.ucsg.edu.ec

Fuente de Internet

1%

2

dspace.ucuenca.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

3

www.consumer.es

Fuente de Internet

<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado

EL BIBLIOTECARIO DE LA SEDE AZOGUES

CERTIFICA:

Que, **YUNGANAULA SOLIS JESSENIA MAGALY**. Con cédula de ciudadanía

Nro. 0302703715 de la carrera de **ENFERMERIA**.

No adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, 26 de febrero de 2021.



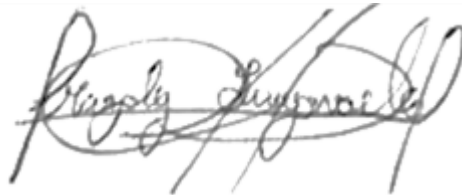
Byron Alonso Torres Romo
BIBLIOTECARIO

Biblioteca Universitaria
MONS. "FROILAN POZO QUEVEDO"

PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, YUNGANLA SOLÍS JESSENIA MAGALY portador (a) de la cédula de ciudadanía Nro. 0302703715. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA EN TIEMPOS DE PANDEMIA”** 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, Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste 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 abril de de 2020



YUNGANLA SOLÍS JESSENIA MAGALY