PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

FACULTAD DE MEDICINA

ESPECIALIZACIÓN DE PEDIATRÍA

RELACIÓN ENTRE EL ETIQUETADO NUTRICIONAL DE ALIMENTOS PROCESADOS (SEMÁFORO NUTRICIONAL) Y LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS, CULTURALES, DEMOGRÁFICOS, PUBLICITARIOS EN LA SELECCIÓN DE ALIMENTOS POR PARTE DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DE NIÑOS ENTRE 5-11 AÑOS DE DOS UNIDADES EDUCATIVAS DE LA CIUDAD DE QUITO DE SEPTIEMBRE A DICIEMBRE 2019.

AUTORAS:

MARÍA GABRIELA CANTUÑA TELLO

CINTHYA JANETH ORDOÑEZ TORRES

DIRECTOR ACADÉMICO:

DR. JOSÉ LUIS AYALA

DIRECTOR METODOLÓGICO:

MST. PATRICIA ORTIZ.

QUITO, 2020.

AGRADECIMIENTO

A Dios, porque su amor y bondad no tienen fin, y hoy nos permite sonreír ante nuestros logros que son el resultado de su ayuda y nuestro esfuerzo.

A nuestra familia, por creer siempre en nosotras, ser nuestro apoyo incondicional y el motor fundamental en este camino.

A nuestro tutor y director de tesis, Doctor José Luis Ayala, por compartir su conocimiento y sabiduría y ser parte importante en nuestra formación académica.

A nuestra Asesora Metodológica, la Magister Patricia Ortiz, por su guía y ayuda en la elaboración del presente trabajo de investigación.

A la Magister Rosa Armijos, directora de la unidad educativa Nueva Aurora, y de la misma manera al Magister Byron Mora, rector de la unidad educativa Julio María Matovelle por todo el apoyo brindado de inicio a fin y su compromiso con la formación y el bienestar de sus estudiantes.

A nuestros médicos tratantes, Dra. Catalina Cueller y Dra. Daniela Cadena por aportar a nuestra formación y darnos siempre un mensaje lleno de positivismo y esperanza, de igual manera agradecer a todos quienes forman parte del Hospital Padre Carollo "Un Canto a la Vida" por habernos acogido durante estos años de estudio.

DEDICATORIA

A Dios, por darme la fortaleza para mantenerme firme en mis metas y acompañarme cada minuto de mi vida.

A mi mamá, Olguita Torres por ser un ejemplo de mujer, por todo el apoyo y amor incondicional, eres la mejor.

A mi amado esposo y compañero de vida Javier Rivera, por su paciencia en los momentos difíciles, por creer siempre en mí y por ser parte fundamental en mi crecimiento profesional.

A mi hija Sophia, porque es la luz de mi vida, y cada una de sus sonrisas son mi motivación.

A toda mi familia y amigos por sus palabras de apoyo; y de manera especial este triunfo se lo dedico a mi señor padre, José Ordoñez porque es un ángel, su amor atraviesa barreras y su vida ha sido ejemplo de responsabilidad, valentía, y de orgullo para mí.

Cinthya

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado a Dios, que estuvo presente en el camino de mi vida, llenándome de bendiciones y acompañándome todos los días.

A mis padres Mariana y Miguel por su apoyo incondicional, su amor, paciencia y esfuerzo que me han forjado como persona. Y por ser el pilar fundamental en mi carrera, gracias a ustedes he llegado hasta aquí y convertirme en lo que soy.

A mi hermano Santiago que por su apoyo me ha motivado a seguir adelante.

A mí amado Edwin por permanecer conmigo, brindándome su compresión, cariño y amor en nuestra vida y a través de sus consejos me ayudo a cumplir mis metas.

Finalmente quiero dedicarles esta tesis a todas las personas que con su ayuda hicieron posible este trabajo.

Ma. Gabriela Cantuña Tello

ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO ..... **ii**

DEDICATORIA ..... **iv**

DEDICATORIA ..... **v**

RESUMEN ..... **xv**

ABSTRACT ..... **xvi**

CAPÍTULO I **1**

INTRODUCCIÓN **1**

CAPÍTULO II **3**

2. MARCO TEÓRICO **3**

2.2. Alimentos procesados 3

2.2.1. Etiquetado Nutricional de Alimentos Procesados 3

2.2.2. Clasificación del Etiquetado Frontal de Alimentos 4

2.2.2.1. Sistemas de etiquetado enfocados en nutrientes 4

2.2.2.1.1 Guías Diarias de Alimentación (GDA- *Guideline Daily Amount*) 5

2.2.2.1.2. Semáforo simplificado. 5

2.2.2.1.3. Sistema de advertencias 6

2.2.2.2. Sistemas de etiquetados de resumen 7

2.2.2.2.1. El “Health Star Rating” – (HSR) Ranking de salud a través de estrellas. 7

2.2.2.2.2. El “Keyhole”. 8

2.2.2.2.3. El 5-Nutri-Score (5C). 9

2.2.2.2.4. El “Choices programme” 10
2.3. Semáforo nutricional 10
2.3.1. Descripción de los nutrientes evaluados en el semáforo nutricional 11
2.4. Implementación del semáforo nutricional de alimentos procesados en el Ecuador 12
2.5. Productos procesados y altamente procesados (ultra procesados) 12
2.6. Características de los productos procesados y ultra procesados 13
2.7. Selección de alimentos 14
2.7.1. Factores que Influyen en la Selección de Alimentos 15
2.7.1.1. Factores Biológicos 15
2.7.1.2. Factores Sensoriales 15
2.7.1.3. Factores Genéticos 15
2.7.1.4. Factores Nutricionales 16
2.7.1.5. Factores Económicos 16
2.7.1.6. Factores Publicitarios 16
2.7.1.7. Factores físicos 17
2.7.1.8. Factores Sociales y Culturales 18
2.7.1.9. Factores Psicológicos 18
2.8. Consecuencias de la selección inadecuada de alimentos 19
CAPÍTULO III 21
3 MATERIALES Y MÉTODOS 21
3.1. Justificación 21
3.2. Problema de investigación 23
3.2.1. Pregunta de Investigación 24

3.3. Objetivos 24
3.3.1. General 24
3.3.2 Específicos 25
3.4. Metodología 25
3.4.1 Operacionalización de las variables del estudio 25
3.5. Población y muestra 31
3.5.1. Criterios de inclusión 33
3.5.2. Criterios de exclusión 33
3.6. Tipo de estudio 33
3.7. Proceso de recolección de la información 33
3.8. Plan de análisis de datos 33
3.8.1. Metodología cuantitativa 33
3.8.2. Metodología cualitativa 34
3.8.2.1. Criterios de selección de los informantes clave 34
3.8.2.2. Procedimientos de recolección de información 35
3.8.2.3. Plan de análisis de datos 35
3.9. Aspectos bioéticos 35
3.9.1 Obtención de consentimiento para la participación en el estudio. 36
3.9.2 Confidencialidad de la información 36
CAPÍTULO IV. 37
4. RESULTADOS 37
4.1. Análisis cuantitativo 37
4.1.1. Análisis descriptivo 37

4.1.2. Características demográficas y socioeconómicas de los padres y/o cuidadores en estudio. 37
4.1.3. Información en relación con el consumo de alimentos procesados. 39
4.1.4. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el semáforo nutricional. 41
4.1.5. Relación entre las características demográficas, socioeconómicas y publicitarias con el conocimiento del semáforo nutricional 43
4.1.6. Relación entre las características demográficas, socioeconómicas y publicitarias y la actitud frente al semáforo nutricional. 45
4.1.7. Relación entre las características demográficas, socioeconómicas y publicitarias y la práctica del semáforo nutricional. 47
4.2. Análisis cualitativo 48
4.2.1. Grupos focales unidad educativa Nueva Aurora y Julio María Matovelle 48
4.2.2. Diagrama de categorías y subcategorías de los grupos focales 49
4.2.3. Conocimientos de los padres y/o cuidadores sobre el semáforo nutricional y alimentos procesados. 50
4.2.4. Actitud de los padres y/o cuidadores frente al semáforo nutricional y alimentos procesados. 53
4.2.5. Prácticas de los padres y/o cuidadores frente al semáforo nutricional y alimentos procesados 57
CAPÍTULO V 64
5. DISCUSIÓN 64
Limitaciones del estudio 71
CAPÍTULO VI. 72
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 72

6.1. Conclusiones..... 72

6.2. Recomendaciones..... 74

ANEXOS 86

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de las variables 25

Tabla 2. Universo y muestra de las unidades educativas 32

Tabla 3. Operacionalización de las variables cualitativas 34

Tabla 4. Características demográficas y socioeconómicas de los padres y/o cuidadores 39

Tabla 5. Publicidad y consumo de productos procesados. 40

Tabla 6. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el semáforo nutricional 42

Tabla 7. Relación entre las características demográficas, socioeconómicas y publicitarias y el conocimiento del semáforo nutricional 44

Tabla 8. Relación entre las características demográficas, socioeconómicas y publicitarias y la actitud frente al semáforo nutricional 46

Tabla 9. Relación entre las características demográficas, socioeconómicas y publicitarias y la práctica del semáforo nutricional. 48

ÍNDICE DE DIAGRAMAS

Diagrama 1. Categorías y subcategorías de los grupos focales 49

Diagrama 2. Conocimiento de los padres y/o cuidadores sobre el semáforo nutricional y alimentos procesados 53

Diagrama 3. Actitud de los padres y/o cuidadores frente al semáforo nutricional y alimentos procesados. 57

Diagrama 4. Prácticas de los padres y/o cuidadores frente al semáforo nutricional y alimentos procesados. 63

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Guías Diarias de Alimentación. 5

Figura 2. Semáforo simplificado 6

Figura 3. Sistemas de advertencia 7

Figura 4. Sistema Ranking de salud a través de estrellas 8

Figura 5. Sistema de cerradura 9

Figura 6. Sistema 5-Nutri-Score. 9

Figura 7. Sistema Choices programme. 10

Figura 8. Sistema gráfico del etiquetado de alimentos en forma de semáforo. 11

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Instrumento para fase cuantitativa: Encuesta 86

Anexo 2. Consentimiento informado y declaración del participante 93

Anexo 3. Instructivo para grupos focales 97

Anexo 4. Consentimiento informado para los grupos focales 100

RESUMEN

Contexto: El etiquetado nutricional es una herramienta gráfica para notificar al consumidor sobre las propiedades nutricionales de un alimento. Facilita la selección de alimentos.

Objetivo: Determinar la influencia del etiquetado nutricional y los factores socioeconómicos, culturales, demográficos, publicitarios en la selección de alimentos por los padres de niños entre 5-11 años en las unidades educativas Julio María Matovelle y Nueva Aurora de Quito.

Metodología: Mixta, cuantitativa transversal y cualitativa interpretativa. Muestra: 240 padres en la Nueva Aurora y 235 en la Julio María Matovelle. Se aplicó un cuestionario, se utilizó el programa SPSS v24.0. Se realizaron tres grupos focales, que fueron grabados y luego transcriptos de forma textual.

Resultados: Mayor consumo de alimentos procesados en la Nueva Aurora (32,9%; n=79). Selección de procesados: fácil preparación (39,2% Nueva Aurora y 46,4% Julio María Matovelle). El 54,2 % y 57% de los padres ven publicidad en la televisión. El conocimiento del etiquetado fue superior en la institución privada (94,9%; n=223). Asociación entre edad [OR: 2,3] instrucción [OR: 3,95], ingresos, exposición a la publicidad [OR: 0,62] con el grado de conocimientos ($p<0,05$). La actitud ante el producto se asoció con el nivel de instrucción [OR: 2,57] y los ingresos ($p<0,05$). Análisis cualitativo: grado de conocimiento y publicidad elevados, con un impacto importante en la selección de los alimentos.

Conclusión: El conocimiento sobre el etiquetado nutricional fue elevado. A pesar de esto, no fue el principal factor para seleccionar alimentos. El tiempo de preparación y el sabor fueron más importantes que las especificaciones nutricionales.

Palabras clave: Semáforo nutricional. Alimentos procesados. Selección de alimentos. Nutrición infantil. Publicidad.

ABSTRACT

Context: Nutrition labeling is a graphic tool to notify the consumer about the nutritional properties of a food. It facilitates the selection of foods.

Objective: To determine the influence of nutritional labeling and socioeconomic, cultural, demographic, advertising factors in the selection of food by parents of children between 5-11 years in the educational units Julio María Matovelle and Nueva Aurora de Quito.

Methodology: Mixed, quantitative transversal and qualitative interpretive. Sample: 240 parents in the New Aurora and 235 in the Julio María Matovelle. A questionnaire was applied, the SPSS v24.0 program was used. Three focus groups were made, which were recorded and then transcribed in textual form.

Results: Higher consumption of processed foods in the New Aurora (32.9%; n = 79). Selection of processed: easy preparation (39.2% New Aurora and 46.4% Julio Maria Matovelle). 54.2% and 57% of parents see advertising on television. The knowledge of labeling was superior in the private institution (94.9%; n = 223). Association between age [OR: 2.3] instruction [OR: 3.95], income, exposure to advertising [OR: 0.62] with the degree of knowledge ($p < 0.05$). The attitude towards the product was associated with the level of instruction [OR: 2.57] and income ($p < 0.05$). Qualitative analysis: high level of knowledge and publicity, with an important impact on food selection.

Conclusion: Knowledge about nutritional labeling was high. Despite this, it was not the main factor in selecting food. Preparation time and taste were more important than nutritional specifications.

Keywords: Nutritional traffic light. Processed foods. Food Selection Child nutrition. Advertising.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2004 durante la 57ª Asamblea Mundial adoptó la "Estrategia sobre el régimen alimentario, actividad física y salud", la cual está encaminada a la reducción del consumo en exceso de ciertos alimentos y la falta de ejercicio físico; factores de riesgo relacionados con el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles. (Chilán, 2017).

En algunos países a nivel mundial se diseñaron estrategias para regular el etiquetado de alimentos procesados para el consumo humano y adoptaron el etiquetado nutricional de alimentos, para ayudar al consumidor a elegir los alimentos.

El Reino Unido fue el primer país en incorporar y proponer el uso de esta herramienta en forma de semáforo nutricional a través del "*UK Coronary Prevention Program*" en 1990, pero fue implementada en el 2006 por la *Food Standards Agency* (FSA) del Reino Unido, creada como una estrategia para la industria alimenticia, con el fin de ayudar a los consumidores a comprender la información nutricional y así realizar mejores decisiones al comprar los alimentos. En Latinoamérica, Ecuador, Chile y México implementaron medidas de regulación de alimentos procesados en forma de etiquetados nutricionales como base de una estrategia de salud pública (Terán, 2016).

El Ministerio de Salud Pública ecuatoriano, mediante Acuerdo Ministerial 00004522 publicado en el Registro Oficial Suplemento No. 134 de 29 de noviembre de 2013 expidió el "Reglamento Sanitario de Etiquetado de Alimentos Procesados para el Consumo Humano", con regulación oficial por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA), quien incorporó el etiquetado de alimentos

en forma de semáforo, con el fin de favorecer la compresión por parte de la población y ayudar en la lucha contra la obesidad (Ministerio de Salud Pública del Ecuador., 2013).

En el Ecuador se ha tomado como referencia al semáforo nutricional debido a que es de fácil comprensión e interpretación, sobrepasando las barreras del conocimiento de educación; permitiendo de esta forma que toda la población logre tener un conocimiento básico de los componentes nutricionales, y tome una decisión nutricional adecuada al momento de adquirir alimentos; actualmente el semáforo nutricional se usa en Inglaterra, Alemania, Ecuador, Chile y México (Terán, 2016).

El etiquetado nutricional de alimentos es una herramienta gráfica cuya descripción está destinada a informar al consumidor sobre las propiedades nutricionales de un alimento (Ministerio de Salud Pública del Ecuador., 2014), cuyo objetivo es permitir que el consumidor identifique los alimentos saludables; además de facilitar y contribuir a tomar la mejor decisión al momento de seleccionar los alimentos con el fin de prevenir el sobrepeso y la obesidad.(Freire, Waters, & Rivas, 2017).

El semáforo nutricional que se utiliza en el Ecuador se interpreta como un gráfico de barras con 3 colores: rojo, amarillo y verde, que representan las concentraciones altas, medias o bajas, de azúcares, grasas totales y sal en forma de sodio (W. B. Freire et al., 2017). La interpretación se realiza de la siguiente manera:

- Verde: Alimentos con bajo contenido calórico.
- Amarillo: Alimentos con mediano contenido calórico.
- Rojo: Alimentos con alto contenido calórico.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Definiciones

2.1.1. Alimento

Es toda substancia o mezcla de substancias naturales o elaboradas que ingeridas por el hombre aportan a su organismo los materiales y la energía necesarios para el desarrollo de sus procesos biológicos. La designación " alimento" incluye además las substancias o mezclas de substancias que se ingieren por hábito, costumbres, o como coadyuvantes, tengan o no valor nutritivo (Organización Panamericana de la Salud, 2015).

2.1.2 Alimentación

Es un proceso voluntario que permite introducir en el organismo humano los alimentos, o fuentes de las materias primas que precisa obtener, para llevar a cabo sus funciones vitales, está condicionada por muchos factores, siendo algunos sociales, culturales, biológicos, genéticos (Palencia, 2013).

2.2. Alimentos procesados

Los alimentos procesados se elaboran al agregar grasas, aceites, azúcares, sal y otros ingredientes culinarios a los alimentos mínimamente procesados, para hacerlos más duraderos y, por lo general, más sabrosos (OPS, 2015).

2.2.1. Etiquetado Nutricional de Alimentos Procesados

Es la información nutricional de un alimento en forma gráfica en la cara principal o frontal del envase de los productos que indica el valor energético de determinados nutrientes (grasas, grasas saturadas, hidratos de carbono, azúcares, proteínas y sal) y sus ingredientes (Risso, Hansen, & Valle, 2018; Ruiz, 2016).

La información nutricional obligatoria debe incluir, el siguiente orden: valor energético (expresado en kilojulios [kJ] y Kilocalorías [kcal]) y cantidades de grasas, grasas saturadas, hidratos de carbono, azúcares, proteínas y sal. La información nutricional obligatoria también puede completarse con la indicación de la cantidad de una o varias de las siguientes sustancias: grasas monoinsaturadas, grasas poliinsaturadas, polialcoholes, almidón, fibra alimentaria, vitaminas y minerales que están presentes en cantidades significativas de 15% o 7,7% en bebidas.

Esta información nutricional puede expresarse por 100 g o por 100 ml o por porciones o unidades de consumo cuya equivalencia se indicará al lado de la información nutricional y que suelen estar basadas en una dieta estándar de 2000 kcal.

Es una herramienta sencilla que permite evaluar la composición nutricional de un alimento (azúcares, grasas y sodio), es eficaz para promover una alimentación saludable y contribuir a la prevención del sobrepeso, obesidad y enfermedades no trasmisibles como diabetes, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, enfermedades cerebrovasculares, enfermedad renal crónica, cáncer, entre otras.

2.2.2. Clasificación del Etiquetado Frontal de Alimentos

Los etiquetados frontales de alimentos se clasifican de varias maneras. La clasificación más aceptada y propuesta en 2010 por el *Institute of Medicine* (IOM) es clasificarlo en dos grandes grupos:

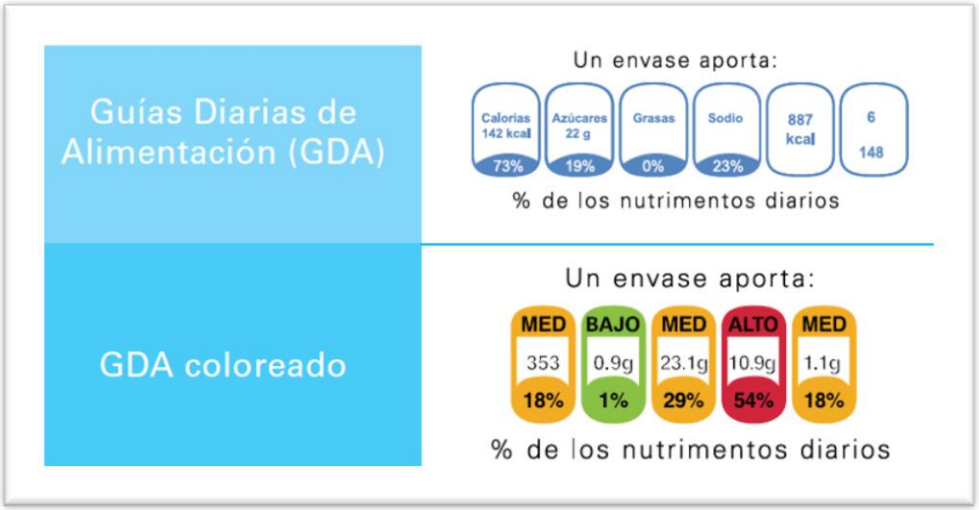
2.2.2.1. Sistemas de etiquetado enfocados en nutrientes

Son aquellos en los que se brinda información sobre ciertos nutrientes críticos para la salud de acuerdo a cada país, informan sobre kilocalorías, grasas, grasas saturadas, grasas trans, sal/sodio y azúcares. Los más utilizados son:

2.2.2.1.1 Guías Diarias de Alimentación (GDA- *Guideline Daily Amount*).

El GDA informa porcentajes recomendados de consumo diario de energía o nutrientes en una porción o en un producto. El GDA no provee una evaluación de la calidad nutricional del producto. Fue adoptado por la Unión Europea en 2011 y adoptado de manera voluntaria en países como EEUU, Costa Rica, Malasia, Tailandia, México, Perú y en el 2015 por México.

Figura 1. Guías Diarias de Alimentación.



Fuente: UNICEF (2016). Análisis de regulaciones y prácticas para el etiquetado de alimentos y bebidas para niños y adolescentes en algunos países de América Latina (Argentina, Chile, Costa Rica y México) y recomendaciones para facilitar la información al consumidor. Disponible en: https://www.unicef.org/panama/spanish/20161120_UNICEF_LACRO_Etiquetado_Resumen_LR(2).pdf

2.2.2.1.2. Semáforo simplificado.

Indica a través de colores rojo, amarillo y verde el contenido alto, medio o bajo de nutrientes. Fue elaborado en base al sistema del "semáforo", con los niveles límite propuestos por el Organismo de Normas Alimentarias del Reino Unido en el 2017. Este sistema permite evaluar las cantidades de nutrientes presentes en los alimentos y a diferencia del GDA; el semáforo es más simple porque no informa valores

absolutos de los nutrientes, ni porcentajes de los valores diarios recomendados. Ha sido adoptado por ley en Bolivia y Ecuador.

Figura 2. *Semáforo simplificado*

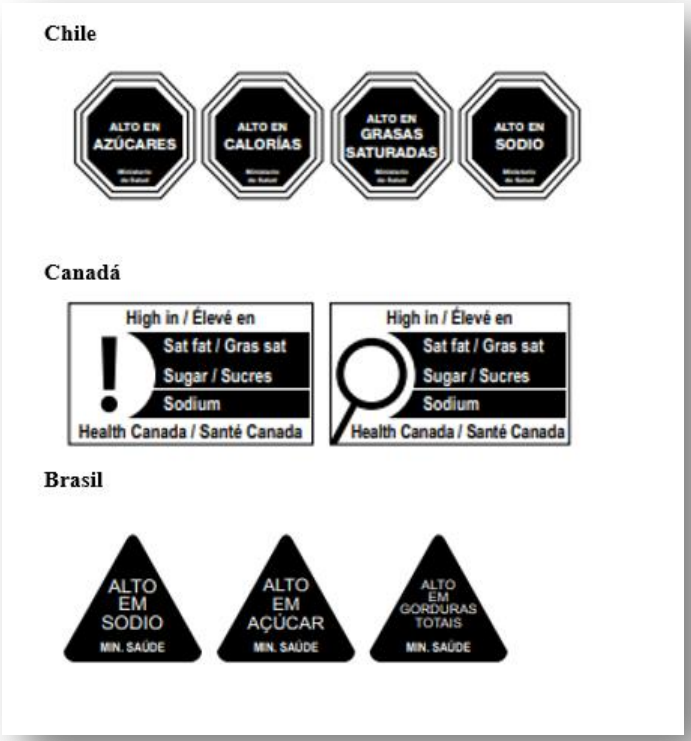


Fuente: UNICEF (2016). Análisis de regulaciones y prácticas para el etiquetado de alimentos y bebidas para niños y adolescentes en algunos países de América Latina (Argentina, Chile, Costa Rica y México) y recomendaciones para facilitar la información al consumidor. Disponible en: https://www.unicef.org/panama/spanish/20161120_UNICEF_LACRO_Etiquetado_Resumen_LR(2).pdf

2.2.2.1.3. Sistema de advertencias

Consiste en la presencia de una o más imágenes gráficas tipo advertencia que indica que el producto cuenta con niveles de nutrientes críticos superiores a los recomendados. El sistema de advertencias ha sido adoptado de forma obligatoria en Chile (2016), Uruguay (2018) y Perú.

Figura 3. *Sistemas de advertencia*



Fuente: Risso, Hansen y Valle (2018). Etiquetado frontal nutricional de alimentos. Buenos Aires; p.14. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001380cnt-2019-06_etiquedato-nutricional-frontal-alimentos.pdf

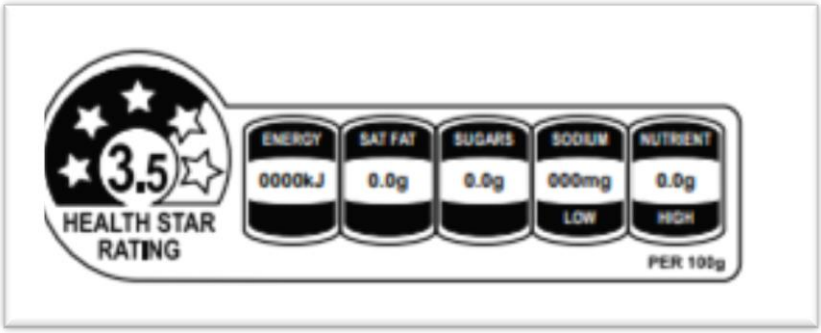
2.2.2.2. Sistemas de etiquetados de resumen

A diferencia de los sistemas enfocados a nutrientes, estos realizan una evaluación total del producto en relación con el contenido nutricional y sintetizan con un solo símbolo la calidad nutricional del producto. Los más utilizados son:

2.2.2.2.1. El "Health Star Rating" – (HSR) Ranking de salud a través de estrellas.

El sistema postula que cuantas más estrellas, más saludable es el alimento, ha sido adoptado de manera voluntaria por Australia y Nueva Zelanda. El método fue desarrollado por los gobiernos de dichos países y fue sometido a un proceso de consenso con la industria de alimentos e implementado en 2014.

Figura 4. *Sistema Ranking de salud a través de estrellas*



Fuente: Risso, Hansen y Valle (2018). Etiquetado frontal nutricional de alimentos. Buenos Aires; p.14. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001380cnt-2019-06_etiquedato-nutricional-frontal-alimentos.pdf

2.2.2.2.2. El "Keyhole".

Sistema de cerradura de color verde o negro, desarrollado por la Agencia Nacional de Alimentos de Suecia. El sistema ha sido adoptado por Suecia, Islandia, Noruega y Dinamarca de manera voluntaria desde el 2009. Este logo facilita la elección del consumidor al buscar productos sanos que contienen menos azúcar y sal, más fibra, considerando la tendencia de búsqueda de un estilo de vida saludable. La cerradura verde en un producto indica la opción más saludable, con menos grasa, azúcar y sal por cada 100 gramos de producto; el color negro se otorga al resto de productos.

Figura 5. *Sistema de cerradura*



Fuente: Risso, Hansen y Valle (2018). Etiquetado frontal nutricional de alimentos. Buenos Aires; p.14. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001380cnt-2019-06_etiquedato-nutricional-frontal-alimentos.pdf

2.2.2.2.3. El 5-Nutri-Score (5C).

El score nutricional de 5 colores ha sido desarrollado por la Agencia de Salud Pública de Francia y fue adoptado de forma voluntaria, emplea un sistema que clasifica los alimentos y bebidas de acuerdo con cinco categorías de calidad nutricional. Para clasificar cada producto se ha desarrollado una puntuación sobre el contenido de nutrientes por cada 100 gramos de producto. Después de un cálculo matemático, se establece una puntuación y se asigna una letra y un color. El producto más sano obtiene una puntuación "A" verde y el producto nutricionalmente menos favorable obtiene una puntuación "E" roja.

Figura 6. Sistema 5-Nutri-Score.



Fuente: Risso, Hansen y Valle (2018). Etiquetado frontal nutricional de alimentos. Buenos Aires; p.15. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001380cnt-2019-06_etiquedato-nutricional-frontal-alimentos.pdf

2.2.2.2.4. El “Choices programme”

Consiste en un logotipo positivo colocado en la parte frontal de los envases. El programa consiste en un modelo de perfil de nutrientes con criterios de grupos específicos. Numerosos países lo adoptaron voluntariamente, entre ellos Bélgica, República Checa, Holanda y Polonia implementado desde el 2007.

Figura 7. *Sistema* Choices programme.



Fuente: Risso, Hansen y Valle (2018). Etiquetado frontal nutricional de alimentos. Buenos Aires; p.16. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001380cnt-2019-06_etiquedato-nutricional-frontal-alimentos.pdf

Se cuenta con diferentes sistemas de etiquetado frontal, según la clasificación se ha observado que el sistema de Guías Diarias de Alimentación (GDA) es actualmente uno de los más utilizados; la evidencia ha demostrado que los sistemas de resumen (sean advertencias o GDA con colores del semáforo), fueron más eficaces que el GDA monocromático para mejorar el nivel de compresión de los consumidores sobre la calidad nutricional de los alimentos, ya que tienden a preferir los sistemas más simples (Risso et al., 2018; UNICEF, 2016).

2.3. Semáforo nutricional

Es un sistema de etiquetado frontal que se encuentra en los alimentos procesados en forma de semáforo que permite al consumidor identificar la cantidad de azúcar, grasa y sal de un producto (Hinojosa y Pérez, 2017; Ruiz, 2016). Consiste en asignar un

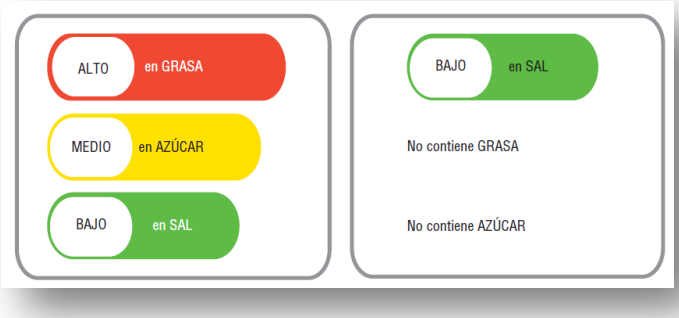
color del semáforo (rojo, amarillo y verde) según la concentración de sus componentes (Hinojosa y Pérez, 2017).

- El color rojo se asigna los alimentos que tienen un alto contenido de un nutriente.
- El color amarillo indica un alimento tiene una cantidad intermedia de algún nutriente.
- El color verde cuando un alimento tiene un contenido bajo de determinado nutriente.

2.3.1. Descripción de los nutrientes evaluados en el semáforo nutricional

- **Azúcares:** Se refiere a los azúcares simples: azúcar añadida (sacarosa), lactosa (azúcar natural de la leche) y fructosa (azúcar natural de las frutas).
- **Grasa:** Grasa total del producto.
- **Sal:** Se evalúa en base al contenido de sodio del producto.

Figura 8. *Sistema gráfico del etiquetado de alimentos en forma de semáforo.*



Fuente: Díaz, Veliz, Rivas, Vance y Martínez (2017). Etiquetado de alimentos en Ecuador: implementación, resultados y acciones pendientes. *Rev. Panam. Salud Pública*: 41(1): 1-8. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34059/v41a542017.pdf?sequence=1&isAllowed=y&ua=1

2.4. Implementación del semáforo nutricional de alimentos procesados en el Ecuador

En el Ecuador el 29 de noviembre de 2013 el MSP oficializó el Reglamente Sanitario de Etiquetado de Alimentos Procesados para Consumo Humano que deben cumplir las industrias alimenticias y que entró en vigencia en mayo del 2014. El Reglamento indica que todos los alimentos procesados para el consumo humano deben presentar una etiqueta con barras horizontales de color rojo, amarillo y verde, que representan concentraciones altas, medias o bajas, respectivamente, de azúcares, grasas totales y sal en forma de sodio (Andrade, 2017; A. Díaz, Veliz, Rivas, Vance, Martínez, et al., 2017).

Con el etiquetado de alimentos procesado se garantiza el derecho constitucional de las personas a obtener información clara, veraz y oportuna sobre las características de los alimentos, de modo que el consumidor pueda realizar una elección adecuada de los alimentos que va a consumir (A. Díaz, Veliz, Rivas, Vance, Martínez, et al., 2017).

2.5. Productos procesados y altamente procesados (ultra procesados)

- **Productos comestibles procesados:** se refieren a aquellos productos alterados por la adición o introducción de sustancias (sal, azúcar, aceite, preservantes y/o aditivos) que cambian la naturaleza de los alimentos originales, con el fin de prolongar su duración, hacerlos más agradables o atractivos, haciéndolos desbalanceados nutricionalmente.
- **Productos comestibles altamente procesados**: son elaborados principalmente con ingredientes industriales, que normalmente contienen poco o ningún alimento entero, cuyo objetivo es crear productos durables,

altamente apetecibles, y lucrativos. La mayoría están diseñados para ser consumidos como *snacks* y bebidas.

La mayoría de los ingredientes de los productos ultra procesados son aditivos, que incluyen entre otros, conservantes, estabilizantes, emulsionantes, disolventes, aglutinantes, aumentadores de volumen, edulcorantes, resaltadores sensoriales, sabores y colores (Organización Panamericana de la Salud, 2015).

2.6. Características de los productos procesados y ultra procesados

Las características nutricionales y metabólicas de los productos procesados constituyen un problema ya que existe aumento excesivo en su consumo a nivel mundial, aumentando la presencia de enfermedades cardiovasculares, obesidad, diabetes y varios cánceres.

Las principales características de alimentos procesados y ultra procesados son:

1. Nutricionalmente desequilibrados.
2. Contienen alta densidad energética.
3. Pueden crear hábitos de consumo y adicción.
4. Fáciles de consumir por lo que pueden fácilmente desplazar comidas y platos preparados a partir de alimentos que son nutritivos.
5. Se promueven y se ofrecen por mecanismos que son engañosos, pretendiendo imitar a los alimentos naturales o platos tradicionales, usando aditivos que reproducen aromas, sabores y colores.

6. Crean una falsa impresión de ser saludables, mediante la adición de vitaminas sintéticas, minerales y otros compuestos, lo que permite a los fabricantes hacer alegaciones de salud, que son falsas.
7. La mayoría de estos productos son altamente rentables porque son producidos por empresas transnacionales y otras grandes corporaciones que operan economías de escala, comprando o manufacturando a precios muy bajos los ingredientes de su composición.
8. Las apreciables ganancias obtenidas son parcialmente invertidas en propaganda y mercadeo con el objetivo de tornar estos productos más atractivos y hasta glamorosos, especialmente para los consumidores vulnerables, como los niños y los jóvenes (Organización Panamericana de la Salud, 2015).

2.7. Selección de alimentos

Para alcanzar un buen estado de salud se debe realizar una adecuada selección de los alimentos que proporcionarán los nutrientes necesarios para una dieta equilibrada, suficiente, completa y adecuada. La elección de alimentos está condicionada por las costumbres sociales, por los hábitos adquiridos desde la infancia, por la variedad de productos disponibles y por los recursos económicos de una familia; sin embargo, los medios de comunicación y la publicidad de los alimentos, son la fuerza que socializa y que potencialmente afecta la conducta alimentaria de las personas, teniendo mayor efecto en los niños y adolescentes promoviendo el consumo de productos por lo general de bajo valor nutricional (Kohen, 2011).

2.7.1. Factores que Influyen en la Selección de Alimentos

2.7.1.1. Factores Biológicos

La alimentación tiene la prioridad de satisfacer los requerimientos nutricionales, impedir la ingesta de sustancias dañinas y utilizar los recursos de forma eficiente. Existen varios factores biológicos que influyen en la conducta de alimentación: características sensoriales, necesidades nutricionales y los factores genéticos.

2.7.1.2. Factores Sensoriales

Se refiere a las características organolépticas de los alimentos, las cuales son importantes ya que condicionan el consumo, están basados en el gusto, olfato, la textura, color, aspecto y sonido. Las percepciones psicológicas son determinantes para que se acepte determinado alimento o se tenga preferencia sobre otro tipo de alimento. Las características visuales y la presentación de los alimentos proporcionan información acerca de los sabores, hacen que el plato resulte más atractivo y agradable (Aranceta, 2001).

2.7.1.3. Factores Genéticos

Juegan un papel importante en la formación de preferencias alimenticias, aunque su impacto es de carácter limitado, ya que los factores ambientales son clave en la determinación de los gustos en la alimentación. Los resultados de estudios acerca de la similitud en el perfil de preferencias alimenticias en el ambiente familiar reflejan débiles correlaciones positivas entre las preferencias de los hijos y la de los padres si bien esta concordancia se puede deber a la influencia tanto de los factores ambientales y genéticos (Kohen, 2011). Hay factores genéticos que influye en algunos mecanismos fisiológicos y que pueden afectar las preferencias hacia ciertos alimentos, como la sensibilidad gustativa o déficit enzimáticos asociados con intolerancias nutricionales (Aranceta, 2001).

2.7.1.4. Factores Nutricionales

El consumo de alimentos es indispensable para el mantenimiento de la vida humana, pues las personas necesitan las substancias nutricionales esenciales para su supervivencia, salud y calidad de vida, que dependerán de la edad, sexo y condiciones fisiológicas (De Oliveira, Gomes, Quevedo, Rodrigues, & Rodriguez, 2016).

2.7.1.5. Factores Económicos

Son importantes pues permiten determinar la cantidad y el tipo de alimentos que se pueden consumir, debido al alto costo de los alimentos de mayor valor nutritivo como el huevo, carne o pescado. En una investigación realizada con 1200 familias en 24 ciudades de Brasil, el precio de los alimentos fue el factor más importante en el 50,5% de los encuestados, seguido de la salud con 35,6%, sabor 10,7% y conveniencia 3,2%, indicando que, aunque se tienen conciencia de la importancia de los alimentos para la salud, el precio fue el atributo con mayor peso en la selección de alimentos. Una explicación razonable para este comportamiento, en principio contradictorio, es que los productos considerados saludables son más caros. (De Oliveira et al., 2016).

2.7.1.6. Factores Publicitarios

La publicidad en los medios de comunicación y en especial la televisión, influye generando patrones de alimentación menos saludables. Las compañías desarrollan nuevos productos o reformulan continuamente los productos existentes para mantener el gusto y las preferencias del consumidor (Kohen, 2011). En Estados Unidos de los 20 mil anuncios comerciales que un niño ve aproximadamente al año en televisión, la mitad corresponden a compañías de alimentos, en especial alimentos de alto contenido calórico. Los alimentos saludables aparecen en menos del 3% de

los anuncios. Las investigaciones sugieren que los anuncios publicitarios llegan efectivamente a los niños motivándolos a pedir más "golosinas" e influyendo las compras de sus padres. Desafortunadamente son escasos los datos que existen sobre la publicidad de productos alimenticios en América Latina, sin embargo, el patrón de uso de los medios masivos, sobre todo de la televisión, guarda similitudes con los Estados Unidos (Véles & Gracia, 2003).

En general la publicidad busca que el público conecte el producto con la satisfacción de alguna necesidad y tratan de convencer a los niños que mediante su consumo podrán realizar grandes hazañas. Otro argumento que utilizan las empresas son las promociones que fomentan el consumo irracional de estos productos con el propósito de lograr tener la colección de artículos promocionales; por lo tanto los niños y adolescentes representan el mercado más importante, porque son clientes reales que influyen en las compras hechas por los padres y constituyen el mercado futuro cuando alcancen la edad adulta (Kohen, 2011; Véles & Gracia, 2003).

2.7.1.7. Factores físicos

Aceptabilidad

Está determinada por la apariencia del producto, el olor, sabor, textura, temperatura y propiedades sensoriales del alimento que están en contacto con el paladar de las personas.

Hambre

El hambre es la sensación que indica la necesidad de alimento o ganas y necesidad de comer.

Costo

Uno de los principales factores que determinan la elección de alimentos son los ingresos y del estatus socioeconómico de cada persona.

Accesibilidad

Es factor importante que influye en la elección de alimentos, depende del transporte y la ubicación geográfica.

Educación y conocimientos

El nivel de educación puede influir en la conducta alimentaria durante la edad adulta.

2.7.1.8. Factores Sociales y Culturales

Los alimentos tienen una dimensión social y cultural, hay que señalar que los hábitos alimentarios de un individuo se configuran, fundamentalmente en la infancia, reafirmándose en la adolescencia y modificándose a lo largo de la etapa adulta. Existen determinantes sociales como la cultura, la familia, los compañeros de trabajo y los patrones de alimentación. Los hábitos alimentarios familiares están ligados a los aspectos culturales de una determinada región o país, que tienen sus propias costumbres y tradiciones (alimentos, recetas típicas, horarios de alimentación, comportamiento en la mesa, creencias religiosas) (Kohen, 2011).

2.7.1.9. Factores Psicológicos

El estrés

Es la tensión psicológica una característica frecuente de la vida moderna y puede modificar las conductas que afectan a la salud, como el ejercicio físico, el consumo de tabaco o la elección de alimentos. La influencia del estrés sobre la elección de alimentos es compleja, y aún en mayor medida a causa de los diversos tipos de estrés que una persona puede padecer. El efecto del estrés sobre la ingesta de alimentos depende de cada individuo, del factor o factores estresantes y de las circunstancias. En general, algunas personas comen más de lo normal y otras menos de lo normal, cuando se ven sometidas a estrés.

Estado de ánimo

En la edad media se consideró que los alimentos podían constituir una herramienta para modificar el temperamento y el estado de ánimo. En la actualidad, se reconoce que los alimentos tienen influencia sobre nuestro estado de ánimo y que el estado de ánimo ejerce una gran influencia sobre la elección de alimentos (Eggs, 2019).

2.8. Consecuencias de la selección inadecuada de alimentos

La selección de alimentos es un fenómeno complejo que involucra no sólo su contenido, sino aspectos económicos, afectivos y sociales que determinan qué, cómo, cuánto y cuándo una persona come. Otro aspecto que cada vez tiene mayor influencia en la decisión de compra son los medios de comunicación ya que permiten a los fabricantes de alimentos promover el consumo de sus productos y a las casas de moda imponer modelos de belleza poco compatibles con una alimentación adecuada; sin embargo varios estudios muestran que el factor más importante en el momento de comprar alimentos es el precio, lo que conlleva un mayor consumo de alimentos procesados y ultra procesados que tienen un menor costo que los alimentos de alto valor nutricional (De Oliveira et al., 2016; Véles & Gracia, 2003).

En consecuencia, la alimentación y los estilos de vida influyen en el estado de salud, el desequilibrio entre la ingesta y el gasto energético sostenido por períodos prolongados de tiempo ha sido reconocido como la principal causa de la elevada y creciente prevalencia de sobrepeso u obesidad y del desarrollo de enfermedades no transmisibles; por esta razón los organismos internacionales han planteado a los gobiernos la necesidad de prevenir el problema con medidas que promuevan la alimentación saludable y la actividad física en los niños, involucrando no solamente al niño y su familia, sino también el espacio comunitario, como el barrio, la escuela,

el kiosco o los medios de comunicación, e impulsar la regulación de la publicidad de alimentos, particularmente la dirigida a los niños y adolescentes (Ministerio de Salud de la Nación, 2013).

CAPÍTULO III

3 MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Justificación

La prevalencia del sobrepeso y la obesidad crece rápidamente a nivel mundial, así como el consumo de alimentos poco saludables en la dieta incrementan el problema del exceso de peso y la carga de enfermedades crónicas no transmisibles en niños y adultos. Por ello es fundamental identificar el valor nutricional de alimentos tanto naturales como procesados.

En América Latina, de acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (2016), la tasa de prevalencia de sobrepeso y obesidad es del 25% en niños y adolescentes. En el Ecuador según datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), en el 2012 la prevalencia de sobrepeso y obesidad fue del 8,6% en niños menores de 5 años; de 29,9% en escolares entre 5 y 11 años y 26% en jóvenes entre 12 y 19 años (Freire et al., 2014). Siendo el grupo etario más susceptible los niños entre 5 a 11 años, por lo que se ha considerado, como parte de la población en el presente estudio (A. Díaz, Veliz, Rivas, Vance, Martínez, et al., 2017; UNICEF, 2016).

Ante esta problemática nutricional, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA), OMS y los gobiernos, diseñaron el semáforo nutricional, de inclusión obligatoria en productos envasados que permite al consumidor identificar los riesgos y decidir con conocimiento lo que incluye en el menú de su alimentación (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2013).

La experiencia demuestra que lo más importante es conseguir la adhesión del niño y del entorno familiar a los principios de prevención del sobrepeso y obesidad, para ello es imprescindible conseguir un ambiente favorable y establecer cambios en la

familia; motivando a los padres y/o cuidadores a elegir alimentos a base del semáforo nutricional; y con estas medidas reducir los índices sobrepeso y obesidad en nuestros niños y la presencia de enfermedades crónicas no transmisibles en la población adulta (Rodríguez y Muñiz, 2014).

En un estudio cualitativo realizado en Ecuador, 178 participantes expresaron actitudes sobre la importancia y utilidad de la etiqueta, pero se evidenció una disociación entre la información presentada y la decisión de compra. Por ejemplo, aunque un producto tenga un alto contenido en grasa, azúcar o sal, esto no necesariamente generaba actitudes negativas en relación al producto pues prevalecían otros factores como el sabor, marca o accesibilidad (Wilma Freire, Waters, & Rivas, 2017).

La selección de alimentos en los consumidores es compleja, ya que no están basados en aspectos fisiológicos del apetito, más bien depende de un conjunto de estímulos físicos, emocionales y ambientales. En contraste, con en el trabajo de investigación realizado en la ciudad de Guayaquil, donde solo el 28% de las encuestadas mencionan sí leer las etiquetas, mientras que el 72% de las amas de casa afirman no leer la etiqueta nutricional de alimentos procesados; el principal motivo es la compra de productos habituales con un 46%, el 23% exponen que no realizan la lectura del semáforo debido a la limitación de tiempo para realizar las compras, y el 2% restante indican no saber cómo interpretarla. Además, refieren los motivos por el cual preparan sus comidas con alimentos procesados, siendo su fácil preparación la principal razón con un 36%; el 24% eligen alimentos procesados por el ahorro de tiempo; el 18% exponen que los eligen porque existe una gran variedad; un 12% mencionan escogerlos por su sabor; el 7% de las amas de casa los adquieren por sus bajos precios y un 2% restante por la calidad (Hinojosa y Pérez, 2017).

3.2. Problema de investigación

El semáforo nutricional es un sistema gráfico de barras horizontales que constituye un medio simple y llamativo para influir en los padres y cuidadores a tomar opciones más sanas al momento de la selección de alimentos envasados, ya que proporciona información sobre la composición y el valor nutricional de los productos y es de fácil comprensión para el consumidor; sin embargo, según la encuesta *Consumer Insight* 2014, realizada en Quito y Guayaquil por la consultora *Kantar World Panel*, en la que los consumidores fueron consultados sobre su actitud frente al semáforo nutricional, el 31% de la población observa el etiquetado para comprar alimentos saludables, un 43% le es indiferente y el 26% observa la etiqueta, la analiza, pero termina comprando el mismo producto (Hoyos, Yance, & Rendón, 2015).

Estos resultados demuestran que existen otros elementos que inciden en la selección de alimentos por parte de la población, cómo: la diversidad cultural, el nivel socioeconómico y el nivel de instrucción; además, la decisión de comprar alimentos procesados se basa en la influencia de la publicidad, el sabor y el costo de los productos. Otro inconveniente con relación a la utilización del semáforo nutricional es que en Ecuador ha sido poco difundido y por eso gran parte de la población no lo usa al adquirir alimentos procesados o no saben cómo interpretarlo (Chilán, 2017; Hoyos et al., 2015).

El semáforo nutricional es sencillo porque a través de tres barras de colores es posible saber si un alimento procesado es alto, medio o bajo en azúcar, grasa y sal, pero a la vez podría ser un inconveniente, ya que muestra una visión muy general sobre la información nutricional de los alimentos y puede transmitir confusiones en el consumidor que podría dejar de ingerir ciertos alimentos que son nutritivos por ser

altos en grasa, como ejemplo, la leche entera que es alta en grasa frente a una bebida dietética que no tiene grasa ni azúcar considerada *light* (González, 2014; Hoyos et al., 2015).

Por otra parte, el niño aprende sus hábitos alimenticios del ejemplo que le dan sus padres o las personas que están a su cuidado, si estos no eligen los alimentos considerando el valor energético y la información nutricional, contribuyen a una alimentación poco saludable y aumento del riesgo de sobrepeso y obesidad. En la presente investigación se ha seleccionado a los cuidadores de niños entre 5 y 11 años, porque en el Ecuador representan la población pediátrica con mayor prevalencia de sobrepeso y obesidad, y porque generalmente los niños que son obesos continúan siendo obesos en la edad adulta, con mayor probabilidad de padecer enfermedades crónicas no transmisibles.

3.2.1. Pregunta de Investigación

¿Cómo influye el etiquetado nutricional (semáforo nutricional) y los factores socioeconómicos, culturales, demográficos, publicitarios en la selección de alimentos por los padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años?

3.3. Objetivos

3.3.1. General

Determinar la influencia del etiquetado nutricional (semáforo nutricional) y los factores socioeconómicos, culturales, demográficos, publicitarios en la selección de alimentos por los padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años en las unidades educativas Julio María Matovelle y Nueva Aurora de la ciudad de Quito.

3.3.2 Específicos

- Evaluar el conocimiento de los padres frente al etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y su influencia en la selección de alimentos.

- Analizar las actitudes y prácticas de los padres y/o cuidadores frente al etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional).

- Identificar la relación de los factores socioeconómicos, publicitarios, culturales con el conocimiento, actitudes y prácticas del semáforo nutricional.

3.4. Metodología

3.4.1 Operacionalización de las variables del estudio

Tabla 1. Operacionalización de las variables

Variables	Definición Operacional	Indicadores	Escala	Instrumento
Edad	Tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad.	Años cumplidos	1= jóvenes (20-24 años) 2= adulto joven (25-34 años) 3= adulto (35-64 años) 4= adulto mayor (≥ 65 años)	Encuesta
Etnia	Comunidad humana que comparte una afinidad cultural que permite que sus integrantes puedan sentirse identificados entre sí.	Auto identificación étnica	1=Mestizo 2= Blanco 3=Afroecuatoriano 4=Montubio 5= Indígena	Encuesta

Nivel de instrucción	Grado académico que se ha alcanzado en la educación formal.	Años aprobados por los padres.	1= Analfabeto 2= Primaria completa 3= Primaria incompleta 4= Secundaria completa 5= Secundaria incompleta 6=Superior completa 7= Superior incompleta	
Ocupación	Trabajo u oficio que desempeña una persona	Tipo de ocupación que desempeñan los padres.	1= Desempleado 2= Estudiante 3= Trabajador dependiente 4= Trabajador independiente 5= Trabajador informal o eventual 6= Ama de casa 7= Jubilado o retirado	Encuesta
Ingreso económico familiar	La suma de dinero que percibe mensualmente una familia	Sueldo que percibe la familia al mes.	1= cuartil 1 2= cuartil 2 3= cuartil 3 4= cuartil 4	Encuesta
Frecuencia del consumo de productos procesados	Periodicidad con la que una persona ingiere un alimento procesado.	Frecuencia y porcentaje de consumo de alimentos procesados	1= Siempre 2= Casi siempre 3=Ocasionalmente 4=Rara vez	Encuesta

			5= Nunca	
Frecuencia con la que ve o escucha publicidad sobre alimentos procesados	Periodicidad con la que ve o escucha a través un medio de comunicación información comercial relacionada con los alimentos procesados.	Frecuencia y porcentaje de pe personas que ven o escuchan publicidad sobre alimentos procesados	1= Siempre 2= Casi siempre 3=Ocasionalmente 4=Rara vez 5= Nunca	Encuesta
Estrategias publicitarias	Acciones encaminadas a incentivar la venta de alimentos procesados.	Frecuencia con la que una empresa aplica estrategias publicitarias para incrementar la venta de alimentos procesados	1= Siempre 2= Casi siempre 3=Ocasionalmente 4=Rara vez 5= Nunca	Encuesta
Persuasión publicitaria	Recurso que tiene como finalidad convencer al receptor para la compra de un producto procesado.	Frecuencia y porcentajes de personas que piensan que la publicidad impulsa la compra de productos procesados	1=Muy de acuerdo 2= Algo de acuerdo 3= Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4=Algo en desacuerdo 5= Muy desacuerdo	Encuesta
Medios publicitarios	Canales a través de los cuales se envían anuncios publicitarios al público para promover la compra de alimentos procesados.	Medios publicitarios que atrae su atención con mayor frecuencia	1= Vallas publicitarias 2= Redes sociales/internet 3= televisión 4= radio 5= afiches/volantes 6= Periódico o	

			prensa	
Selección de alimentos procesados	Elección de alimentos por parte de los padres y/o cuidadores	Criterios para elegir alimentos procesados	1=Precio 2=Marca del producto 3=Información nutricional (semáforo nutricional) 4= Sabor 5=Publicidad	Encuesta

Tabla 1 (Continuación).

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Instrumento
Conocimiento sobre el semáforo nutricional	Facultad del ser humano para entender un sistema de información que se encuentra en la etiqueta de alimentos procesados.	Identificación del etiquetado frontal de alimentos procesados	Proporción de personas que conocen el semáforo nutricional	1=Si 2=No	Encuesta
		Comprensión del semáforo nutricional	Grados de comprensión del semáforo nutricional.	1=Alto (Conoce el significado de las 3 barras del semáforo nutricional 2=Medio (Conoce el significado de 2 barras del semáforo nutricional) 3=Bajo (conoce el significado de una o ninguna de las barras del semáforo nutricional)	Encuesta
Actitud frente al semáforo nutricional	Comportamiento de un individuo frente al semáforo nutricional	Percepción de consumo de sal, azúcar y grasa en la dieta	Creencias en la relación entre el consumo de alimentos con azúcar, grasa y sal y los problemas de salud.	1=Muy de acuerdo 2= Algo de acuerdo 3= Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4=Algo en desacuerdo 5= Muy	Encuesta

				desacuerdo	
		Lectura del semáforo nutricional	Periodicidad con la que lee el semáforo nutricional	1= Siempre 2=Casi siempre 3=Ocasionalmente 4=Rara vez 5= Nunca	Encuesta
		Percepción sobre los alimentos procesados	Razones para elegir un alimento procesado	1=Falta de Tiempo para preparar alimentos caseros 2= Sabor 3= Costo 4= Fácil preparación 5= Otros	Encuesta
Practicas relacionadas al uso del semáforo nutricional	Aplicación del semáforo nutricional en los hábitos de compra	Uso del semáforo nutricional	Frecuencia de utilización del semáforo nutricional	1= Siempre 2=Casi siempre 3=Ocasionalmente 4=Rara vez 5= Nunca	Encuesta
		Escenarios de utilización del etiquetado nutricional	Circunstancias para utilizar el semáforo nutricional	1=Por enfermedad 2=Por prevención 3=Por hábitos o preferencias alimentarias 4= Otros	Encuesta

	Conducta ante el semáforo nutricional	Proporción de personas que aceptan o rechazan un producto alto en azúcar, grasa o sal.	1= escoge el producto 2= rechaza el producto	Encuesta

Elaboración: Cantuña y Ordoñez (2019).

3.5. Población y muestra

El universo corresponde a los padres y/o cuidadores de todos los niños entre 5 y 11 años, en la unidad educativa Nueva Aurora el universo es de 820 estudiantes y en la unidad educativa Julio María Matovelle, corresponde a 757 estudiantes. El cálculo del tamaño de la muestra se realizó mediante la aplicación de la siguiente fórmula para estudio descriptivo de una población finita:

$$n = \frac{N \times Z_a^{\,2} \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z_a^{\,2} \times p \times q}$$

Dónde:

p= 33% Uso del etiquetado nutricional (Unicef, 2016).

q = Proporción de la población de referencia que no presenta el fenómeno en estudio (1 -p).

Z= Nivel de confianza deseado (1.96)

d= Precisión absoluta (0,05). Es la amplitud deseada del intervalo de confianza a ambos lados del valor real de la diferencia entre las dos proporciones

N= Tamaño de la población

- Cálculo de la muestra de la unidad educativa Nueva Aurora: 240
- Cálculo de la muestra de la unidad educativa Julio María Matovelle: 235

El método de muestreo empleado es el estratificado establecido según el Sistema Educativo Ecuatoriano, en el cual el nivel de educación general básica tiene los siguientes subniveles:

- Preparatoria (primer año de básica) comprende alumnos de 5 años.
- Básica elemental (segundo, tercer y cuarto año de básica) estudiantes entre 6 y 8 años.
- Básica media (quinto, sexto y séptimo) estudiantes entre 9 y 11 años.

Tabla 2. *Universo y muestra de las unidades educativas*

Subniveles de Educación General Básica	**Unidad Educativa Nueva Aurora**			**Unidad Educativa Julio María Matovelle**		
	Población	**Muestra**		**Población**	**Muestra**	
Preparatoria	92	27	11.2%	81	25	10.7%
Básico elemental	299	88	36.5%	338	105	44.6%
Básico media	429	125	52.3%	338	105	44.6%
Total	820	240	100%	757	235	100%

Elaboración: Cantuña y Ordoñez (2019).

Luego se asignó a cada niño un número según las listas proporcionadas y finalmente se seleccionaron a los sujetos de estudio de cada estrato de forma aleatoria simple con el programa computarizado “AZAR” disponible en www.augeweb.com

3.5.1. Criterios de inclusión

- Padres y/o cuidadores de niños entre 5 y 11 años
- Cuidadores de los niños matriculados en la escuela de estudio durante el año lectivo 2019-2020.
- Padres y/o cuidadores que acepten participar en el estudio mediante consentimiento informado.

3.5.2. Criterios de exclusión

- Padres y/o cuidadores que no acepten participar en el estudio.
- Padres y/o cuidadores de niños de primero a séptimo año de básica menores de 5 años o mayores de 11 años.

3.6. Tipo de estudio

Estudio mixto, cuantitativo de corte transversal y cualitativo de tipo interpretativo.

3.7. Proceso de recolección de la información

La información fue obtenida a través de una encuesta estructurada aplicada a los padres y/o cuidadores de niños entre 5 a 11 años que cumplían los criterios de inclusión.

3.8. Plan de análisis de datos

3.8.1. Metodología cuantitativa

Los datos fueron recogidos en una base de datos en Microsoft Excel 365, para luego ser analizada en el programa estadístico IBM SPSS versión 24.0; para el análisis univarial se calcularon porcentajes y para variables cuantitativas medias y desvíos estándar. En el análisis bivarial se utilizaron medidas de asociación como: *Odds*

Ratio, diferencia de medias y medidas de significancia como la Prueba U de Mann Whitney con alfa de confianza de 0,05.

3.8.2. Metodología cualitativa

En esta etapa del trabajo de investigación se realizaron tres grupos focales, con el fin de captar la forma de pensar, sentir y el diario vivir de los padres y/o cuidadores de las unidades educativas de estudio frente a la selección de alimentos en sus hogares, para esto se aplicó una guía de entrevista grupal semiestructurada (Anexo 3).

Tabla 3. *Operacionalización de las variables cualitativas*

VARIABLE	CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS	INSTRUMENTO
Conocimientos sobre el semáforo nutricional	Gestión del conocimiento	Conducta Comprensión Difusión	Entrevista semiestructurada
Actitud de los padres y/o cuidadores frente al semáforo nutricional	Percepción del semáforo nutricional	Beneficios Motivación Publicidad	Entrevista semiestructurada
Prácticas de los padres y/o cuidadores para la compra de alimentos procesados	Determinantes en la compra d alimentos	Hábitos Utilidad Tradiciones Comportamiento	Entrevista semiestructurada

Elaboración: Cantuña y Ordoñez (2019).

3.8.2.1. Criterios de selección de los informantes clave

Se realizaron 3 grupos focales, uno por cada nivel: preparatoria, básico elemental y básico medio correspondiente a cada unidad educativa en estudio. Los grupos focales fueron heterogéneos los cuales incluyeron hombres y mujeres entre18 y 60 años,

cada grupo estuvo conformado por 7 a 8 personas que desearon participar en el estudio.

3.8.2.2. Procedimientos de recolección de información

Luego de la conformación de los grupos focales donde se obtuvo el consentimiento informado, se procedió a realizar las entrevistas grupales dirigidas por las investigadoras como moderadoras de cada grupo, con el apoyo de un instructivo para grupos focales, cuyas preguntas estaban relacionadas con el conocimiento, actitudes y prácticas de los padres frente al etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y los factores que intervienen en la selección de alimentos.

3.8.2.3. Plan de análisis de datos

Los datos de las entrevistas fueron recogidos por medio de una grabadora de voz, y luego transcriptos de forma textual en Microsoft Office; además se realizó una lectura preliminar de toda la información para establecer las semejanzas de las opiniones obtenidas y ser categorizadas y agrupadas según sus características, realizando resúmenes representativos de cada una para finalmente elaborar un informe de los resultados.

3.9. Aspectos bioéticos

Las investigadoras garantizaron los principios bioéticos como son la autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia durante todo el estudio. Esta investigación se realizó en la unidad educativa pública Nueva Aurora y en la unidad educativa privada Julio María Matovelle, previa aprobación y autorización de la directiva de cada unidad y del Subcomité de bioética de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

3.9.1 Obtención de consentimiento para la participación en el estudio.

Se presentó el siguiente trabajo de investigación a los directivos de la unidad educativa Julio María Matovelle y Nueva Aurora, exponiendo los lineamientos a estudiar, los objetivos y los posibles beneficios que aportaría el estudio; cada director autorizó la realización de este proyecto en dichas unidades; el siguiente paso fue seleccionar a los participantes al azar y aplicar un consentimiento informado a los padres o cuidadores previo a su participación en la encuesta (anexo 2) y otro formato de consentimiento informado para los participantes de los grupos focales (anexo 4).

3.9.2 Confidencialidad de la información

La información fue confidencial, se mantuvo el anonimato del nombre de los padres y cuidadores que participaron en las encuestas y en los grupos focales de cada unidad educativa a través de la utilización de un código asignado a cada.

CAPÍTULO IV.

4. RESULTADOS

4.1. Análisis cuantitativo

4.1.1. Análisis descriptivo

Se estudió una muestra de 475 padres y/o cuidadores, de los cuales el 50,5% (n=240) correspondieron a la unidad educativa Nueva Aurora y el 49,5% (n=235) a la unidad educativa Julio María Matovelle.

4.1.2. Características demográficas y socioeconómicas de los padres y/o cuidadores en estudio.

El promedio de edad en las unidades educativas Julio María Matovelle y Nueva Aurora fue similar (36,06 y 35,7 años respectivamente). El grupo de edad con mayor frecuencia fue el adulto con el 73,8% en la Nueva Aurora y el 77,5% en la unidad Julio María Matovelle, siendo la población adulta mayor la de menor frecuencia en ambas unidades. En relación con la autoidentificación étnica más frecuente fue la mestiza en las dos unidades educativas con 87% (n=209) y 96,2% (n=226), con una ligera variación en la etnia indígena que presentó mayor frecuencia en la unidad educativa Nueva Aurora con 8,8% (n=21) (Tabla 4).

Con relación al nivel de instrucción de los padres y/o cuidadores se observó que en la unidad educativa Nueva Aurora, fue más frecuente la primaria con 62,5% (n=150), comparado con la unidad educativa Julio María Matovelle donde la mayor frecuencia fue la instrucción secundaria y superior con el 28,5% (n=67) y 54,5% (n=128) respectivamente (Tabla 4).

Con respecto a la ocupación, se observó que en la unidad educativa pública un 53,7% (n= 129) de padres no trabajan, comparado con el 20% (n=47) en la unidad educativa

Julio María Matovelle. La relación familiar de los encuestados, casi en su totalidad corresponde a los padres en las dos unidades educativas, siendo significativamente menor la relación de otros familiares como son los abuelos, hermanos o tíos (Tabla 4).

El promedio de ingreso mensual en la unidad educativa pública fue de 470,92 dólares (DE ±276,7), en contraste con la unidad educativa privada cuyo ingreso promedio mensual fue 1040,06 dólares (DE ±579,3) (Tabla 4).

Variable	Categoría	Nueva Aurora		Julio María Matovelle	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Edad	Joven	59	24,5	52	22,1
	Adulto	177	73,8	182	77,5
	Adulto mayor	4	1,7	1	014
	Media	35,75		36,06	
	Desviación estándar	8,582		7,325	
	Mínimo	18		21	
	Máximo	77		64	
Etnia	Mestizo	209	87,0	226	96,2
	Blanco	4	1,7	3	1,3
	Afroecuatoriano	2	0,8	4	1,7
	Montubio	4	1,7	1	0,4
	Indígena	21	8,8	1	0,4
Nivel de instrucción	Analfabeto	55	22,9	0	0
	Primaria	150	62,5	40	17,0
	Secundaria	18	7,5	67	28,5
	Superior	17	7,1	128	54,5
Ocupación	Trabajan	111	46,3	188	80,0
	No Trabajan	129	53,7	47	20,0

Ingreso Familiar	Media	470,929		1040,068	
	Desviación estándar	276,71		579,31	
	Mínimo	100,0		250,0	
	Máximo	3000,0		3200,0	
Relación con el niño	Padres	224	93,3	229	97,4
	Otros Familiares	16	6,7	6	2,6

Tabla 4. Características demográficas y socioeconómicas de los padres y/o cuidadores

Fuente: Encuestas
Elaboración: Cantuña y Ordoñez (2020).

4.1.3. Información en relación con el consumo de alimentos procesados.

Casi la totalidad de los encuestados consume alimentos procesados, con una frecuencia de consumo mayor en la Nueva Aurora con el 32,9% (n=79) que lo hacen siempre; el criterio de compra más frecuente fue la información nutricional (semáforo nutricional), siendo mayor este criterio (54,5%) en la unidad educativa Julio María Matovelle. Con relación al consumo de alimentos procesados se observó que el criterio más importante fue la fácil preparación de los alimentos, los resultados fueron similares en las dos unidades educativas estudiadas (39,2% y 46,4%) (Tabla 5).

El medio de comunicación más utilizado para la difusión de publicidad sobre alimentos procesados fue la televisión y se encontró que el 54,2 % y 57% de los padres y/o cuidadores siempre ven o escuchan este tipo publicidad; además la mayoría manifestaron que ésta impulsa el incremento de las ventas de alimentos procesados, siendo estos resultados similares en las dos unidades educativas (Tabla 5).

Tabla 5. *Publicidad y consumo de productos procesados.*

Variable	Categoría	Nueva Aurora		Julio María Matovelle	
		Frecuencia	**%**	**Frecuencia**	**%**
Consumo de alimentos procesados	Si	237	98,8	234	99,6
	No	3	1,2	1	0,4
Frecuencia de consumo de alimentos procesados	Siempre	79	32,9	46	19,6
	Ocasionalmente	81	33,8	131	55,7
	Rara vez	80	33,3	58	24,7
Criterio al comprar alimentos procesados	Precio	58	24,2	30	12,8
	Marca del producto	56	23,3	46	19,6
	Información nutricional (semáforo nutricional)	85	35,4	128	54,5
	Sabor	30	12,5	29	12,3
	Publicidad	11	4,6	2	0,9
Criterio para el consumo de productos procesados	Falta de tiempo	56	23,3	75	31,9
	Sabor	37	15,4	21	8,9
	Costo	20	8,3	7	3,0
	Fácil preparación	94	39,2	109	46,4
	Otros	33	13,8	23	9,8
Medios publicitarios	Vallas publicitarias	28	11,7	21	8,9
	Redes sociales/internet	33	13,7	60	25,5
	Televisión	156	65,0	141	60,0
	Radio	10	4,2	5	2,1
	Afiches/Volantes	12	5,0	4	1,7
	Periódico o prensa	1	0,4	4	1,7
Ve o escucha publicidad sobre alimentos	Siempre	130	54,2	134	57,0

procesados	Ocasionalmente	41	17,1	64	27,2
	Rara vez	69	28,7	37	15,7
Estrategias publicitarias incrementan ventas	Siempre	202	84,2	216	91,9
	Ocasionalmente	18	7,5	17	7,2
	Rara vez	20	8,3	2	0,9
Persuasión publicitaria para la compra de productos procesados	Muy de acuerdo	193	80,4	208	88,5
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	24	10,0	18	7,7
	Algo en desacuerdo	23	9,6	9	3,8

Fuente: Encuestas
Elaboración: Cantuña y Ordoñez (2020).

4.1.4. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el semáforo nutricional.

Los padres y/o cuidadores de las dos unidades educativas manifestaron conocer el semáforo nutricional, presentando mayor nivel de comprensión sobre las barras del semáforo la unidad educativa Julio María Matovelle con el 94,9% (n=223) en relación con el 71,3% (n=171) de la unidad educativa Nueva Aurora; se observó que esta última unidad el 22,5% (n=54) tenían un bajo nivel de comprensión del etiquetado nutricional de alimentos; además se encontró que el primer componente del semáforo nutricional identificado por los participantes en las unidades educativas fue el azúcar (tabla 6).

En cuanto a la lectura y utilización del etiquetado de alimentos procesados, en la escuela pública y privada los padres y/o cuidadores admitieron leer siempre el semáforo nutricional en el 48,8 % y 75,3% respectivamente, y utilizarlo durante sus

compras en el 45,8% y 73,6%. Las principales razones para el uso del semáforo fueron para mejorar la salud y por hábitos o preferencias alimentarias (tabla 6).

La mayoría de las personas encuestadas en la escuela pública y privada refirieron conocer que el alto contenido de azúcar, grasa y sal en la dieta es perjudicial para la salud; el 86,8%de los padres y/o cuidadores de la escuela Julio María Matovelle rechazan el producto cuando realizan sus compras, comparado con el 69,6 % de los padres de la escuela Nueva Aurora; aquellos que mencionaron no utilizar el semáforo nutricional fue principalmente por falta de interés en la etiqueta y por desconocimiento (tabla 6).

Variable	Categoría	Nueva Aurora		Julio María Matovelle	
		Frecuencia	**%**	**Frecuencia**	**%**
Conocimiento	Si	210	87,5	227	96,6
	No	30	12,5	8	3,4
Grado de comprensión	Alto	171	71,3	223	94,9
	Medio	15	6,2	2	0,8
	Bajo	54	22,5	10	4,3
Componentes del semáforo nutricional	Azúcar	138	57,5	157	66,8
	Grasa	91	37,9	73	31,1
	Sal	11	4,6	5	2,1
Lectura del semáforo nutricional	Siempre	117	48,8	177	75,3
	Ocasionalmente	52	21,7	47	20,04
	Rara vez	71	29,6	11	
Utilización del semáforo nutricional	Siempre	109	45,4	173	73,6
	Ocasionalmente	62	25,8	48	20,4
	Rara vez	69	28,7	14	6,0
Razones para el uso del semáforo nutricional	Para mejorar la salud	153	63,7	134	57,0
	Por una enfermedad	20	8,3	12	5,1
	Por hábitos o preferencias	51	21,3	77	32,8
	Otros	16	6,7	12	5,1
Conducta frente a un producto con alto contenido de azúcar, grasa y sal.	Escoge el producto	73	30,4	31	13,2
	Rechaza el producto	167	69,6	204	86,8
Relación entre el consumo de alimentos con alto contenido de	Muy de acuerdo	226	94,2	231	98,3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	6	2,5	2	0,9
	Algo en desacuerdo	8	3,3	2	0,9

azúcar, grasa y sal y problemas de salud.

Tabla 6. *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el semáforo nutricional*

Fuente: Encuestas
Elaboración: Cantuña y Ordoñez (2020).

4.1.5. Relación entre las características demográficas, socioeconómicas y publicitarias con el conocimiento del semáforo nutricional

Se encontró relación entre la edad de los padres y/o cuidadores y el conocimiento del semáforo nutricional, es decir, los adultos tienen mayor riesgo de tener bajo conocimiento que los jóvenes (OR: 2,34), siendo esta asociación estadísticamente significativa (p= 0,027). Se evidenció que las personas que tienen menor nivel de instrucción tienen mayor riesgo de presentar bajo conocimiento del semáforo nutricional (OR 3,95) con significancia estadística (p = 0,00).

La etnia, ocupación, relación con el niño y frecuencia con la ve o escucha publicidad no constituyeron factores de riesgo para el bajo conocimiento (p< 0,05) (tabla 7). El promedio de ingreso mensual fue menor en los padres y/o cuidadores con bajo conocimiento del semáforo nutricional (549,8), comparado con un promedio de ingresos mayor (784,05) en aquellos con alto conocimiento sobre el etiquetado de alimentos procesados, siendo estas diferencias estadísticamente significativas (p 0,00) (tabla 6). Las estrategias publicitarias constituyen un factor de protección para el bajo conocimiento del etiquetado nutricional (0R 0,29) con asociación estadísticamente significativa (p= 0,00) (tabla 7).

Tabla 7. Relación entre las características demográficas, socioeconómicas y publicitarias y el conocimiento del semáforo nutricional

Características demográficas, socioeconómicas y publicitarias		Conocimiento				OR	IC	p
	Categorías	Bajo		Alto				
Edad	Adulto (Adulto y adulto mayor)	8	7,2%	103	92,8%	2,34	1,08-5,04	0,03
	Joven	56	15,4%	308	84,6%			
Etnia	Mestizos	58	13,3%	377	86,7%	0,87	0,35-2,16	0,77
	Otras etnias	6	15%	34	85%			
Nivel de Instrucción	Bajo	50	20,4%	195	79,6%	3,95	2,12-7,37	0,00
	Secundaria-Superior	14	6,1%	216	93,9%			
Ocupación	Trabajan	34	11,4%	265	88,6%	0,62	0,36-1,062	0,08
	No Trabajan	30	17,0%	146	83,0%			
Relación con el niño	Padres	62	96,9%	391	95,1%	1,58	0,36-6,95	0,38
	Otros familiares	2	3,1%	20	4,9%			
Promedio de ingreso Familiar		549,8		784,05				*0,00
Frecuencia que ve o escucha publicidad	Siempre	29	11,0%	235	89,0%	0,62	0,36-1,05	0,05
	Ocasionalmente o rara vez	35	16,6%	176	83,4%			
Estrategia de publicidad incrementan las ventas	Siempre	47	11,2%	371	88,8%	0,29	0,15-0,56	0,00
	Ocasionalmente o rara vez	17	29,8%	40	70,2%			

*Nota: *Prueba U de Mann Whitney*
Fuente: Encuestas
Elaboración: Cantuña y Ordoñez (2020).

4.1.6. Relación entre las características demográficas, socioeconómicas y publicitarias y la actitud frente al semáforo nutricional.

Se observó que los padres y/o cuidadores con bajo nivel de instrucción presentan mayor riesgo de escoger un producto con alto contenido azúcar, grasa o sal (OR 2,57) con asociación estadísticamente significativa (p 0,00). La edad, etnia, ocupación, relación con el niño, frecuencia que ve o escucha publicidad y estrategias de publicidad no presentaron asociación estadísticamente significativa (p <0,05) (tabla 8).

El promedio de ingreso familiar mensual fue menor en los padres y/o cuidadores que escogen productos procesados (589,33), comparado con el promedio de ingresos mayor (798,24) en aquellos que rechazan este tipo de productos, siendo estas diferencias significativas (p 0,00) (tabla 8).

Tabla 8. Relación entre las características demográficas, socioeconómicas y publicitarias y la actitud frente al semáforo nutricional

Características demográficas, socioeconómicas y publicitarias	Categorías	Actitud ante el producto				OR	IC	p
		Escoge		Rechaza				
Edad	Joven	86	23,6%	278	76,4%	1,59	0,91-2,79	0,098
	Adulto	18	16,2%	93	83,8%			
Etnia	Mestizos	95	21,8%	340	78,2%	0,96	0,44-2,09	0,93
	Otras etnias	9	22,5%	31	77,5%			
Nivel de Instrucción	Bajo	72	29,4%	173	70,6%	2.57	1,62-4,09	0,00
	Secundaria-superior	32	13,9%	198	86,1%			
Ocupación	Trabajan	60	20,1%	239	79,9%	0.75	0,48-1,17	0,20
	No trabajan	44	25,0%	132	75,0%			
Relación con el niño	Padres	101	22,3%	352	77,7%	1,81	0,52-6,26	0,25
	Otros familiares	3	13,6%	19	86,4%			
Promedio de ingreso Familiar		589,33		798,24				*0,00
Frecuencia que ve o escucha publicidad	Siempre	56	21,2%	208	78,8%	0,91	0,59-1,41	0,68
	Ocasionalmente o rara vez	48	22,7%	163	77,3%			
Estrategia de publicidad incrementan las ventas	Siempre	88	21,1%	330	78,9%	0,68	0,36-1,27	0,22
	Ocasionalmente o rara vez	16	28,15	41	71,9%			

*Nota: *Prueba U de Mann Whitney*
Fuente: Encuestas
Elaboración: Cantuña y Ordoñez (2020).

4.1.7. Relación entre las características demográficas, socioeconómicas y publicitarias y la práctica del semáforo nutricional.

Los padres y/o cuidadores con nivel de instrucción secundaria o superior constituyó un factor protector para la utilización del etiquetado de alimentos (OR 0,43) con asociación estadísticamente significativa (p 0,00). La edad, etnia, ocupación, relación con el niño, frecuencia que ve o escucha publicidad y estrategias publicitarias no fueron factores de riesgo para la utilización del semáforo nutricional (p< 0,05) (tabla 9). El promedio de ingreso mensual fue mayor en los padres y/o cuidadores que utilizan el semáforo nutricional (830,60), en contraste con un promedio de ingresos menor (638,38) en aquellos que no utilizan el etiquetado antes de la compra de alimentos procesados, siendo estas diferencias estadísticamente significativas (p 0,00) (tabla 9).

Tabla 9. *Relación entre las características demográficas, socioeconómicas y publicitarias y la práctica del semáforo nutricional.*

Características demográficas, socioeconómicas y publicitarias	Categorías	Práctica				OR	IC	Valor de p
		Si utiliza el semáforo		No utiliza el semáforo				
Edad	Joven	218	59,9%	146	40,1%	1,09	0,71-1,68	0,67
	Adulto	64	57,7%	47	42,3%			
Etnia	Mestizos	263	60,5%	172	39,5%	1,69	0,88-3,23	0,11
	Otras etnias	19	47,5%	21	52,5%			
Instrucción	Bajo nivel de instrucción	122	49,8%	123	50,2%	0,43	0,29-0,63	0,00
	Secundaria-superior	160	69,6%	70	30,4%			
Ocupación	Trabajan	184	61,5%	115	38,5%	1,27	0,87-1,85	0,2
	No trabajan	98	55,7%	78	44,3%			
Relación con el niño	Padres	270	59,6%	183	40,4%	1,23	0,52-2,90	0,63
	Otros familiares	12	54,5%	10	45,5%			
Promedio de ingreso Familiar		830,60		638,38				*0,00
Frecuencia que ve o escucha publicidad	Siempre	163	62,1%	100	37,9%	1,29	0,89-1,86	0,172
	Ocasionalmente o rara vez	118	55,9%	93	44.1%			
Estrategia de publicidad incrementan las ventas	Siempre	253	60,8%	164	39,2%	1,16	0,92-2,79	0,09
	Ocasionalmente o rara vez	28	49,1	29	50,9			

*Nota: *Prueba U de Mann Whitney*
Fuente: Encuestas
Elaboración: Cantuña y Ordoñez (2020).

4.2. Análisis cualitativo

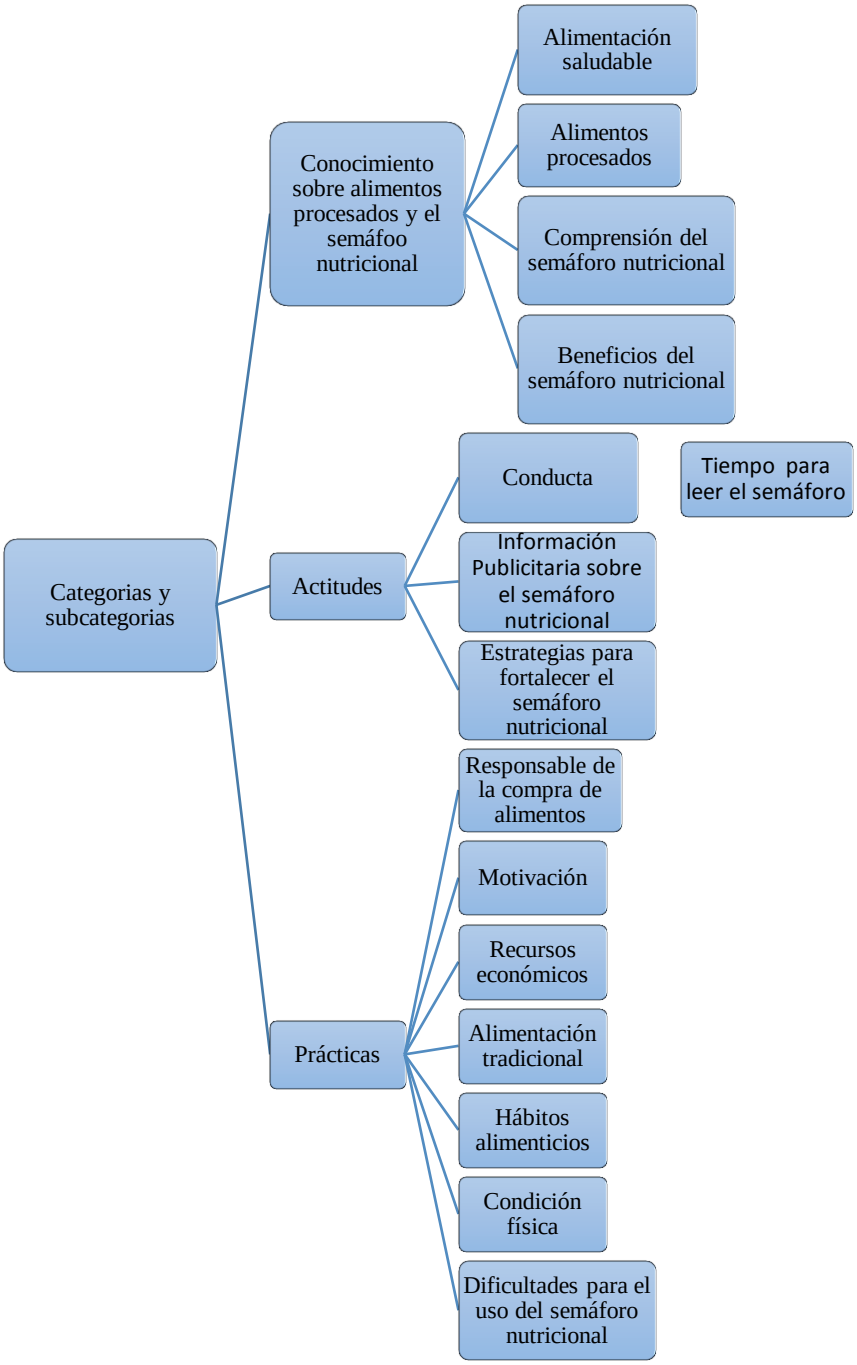
4.2.1. Grupos focales unidad educativa Nueva Aurora y Julio María Matovelle

Se realizaron 3 grupos focales por cada unidad educativa, uno por cada nivel de educación: preparatoria, básico elemental y básico medio. Los participantes de los

grupos focales fueron hombres y mujeres de 20 a 75 años y cada grupo se conformó con 7 a 8 personas.

4.2.2. Diagrama de categorías y subcategorías de los grupos focales

Diagrama 1. *Categorías y subcategorías de los grupos focales*



Fuente: Grupos focales. Elaboración: Cantuña y Ordoñez (2020).

4.2.3. Conocimientos de los padres y/o cuidadores sobre el semáforo nutricional y alimentos procesados.

Alimentación saludable: alimentación variada y equilibrada que proporciona los nutrientes esenciales para mantener el buen funcionamiento del organismo, conservar la salud y minimizar el riesgo de enfermedades (Dapcich et al., 2004). Los padres manifestaron que una alimentación saludable son alimentos naturales, variados y equilibrados que aportan beneficios para el organismo y el rendimiento escolar.

> **Testimonio 1:** Es algo nutritivo que les doy a mis hijos, darles una buena alimentación porque eso les ayuda en el estudio, tienen que alimentarse bien en la mañana para estudiar mejor… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 2:** Alimentación balanceada, variada, muy poco consumo de golosina… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 3:** Donde tengamos variedad de alimentos, una dieta equilibrada proteínas, verduras, carbohidratos en cantidades específicas, en ocasiones hay mayor posibilidad de comer más ensaladas que carbohidratos, pero es cada familia… (Testimonio grupo focal 2 unidad educativa Julio María Matovelle, femenino)
>
> **Testimonio 4:** Son alimentos que dan beneficio al cuerpo, son alimentos equilibrados, proteínas, carbohidratos, fibra de modo equilibrado y evitar las grasas saturadas… (Testimonio grupo focal 3. Masculino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

Alimentos procesados: Son productos que provienen de la elaboración industrial, en la cual se añade sal, azúcar u otros ingredientes a alimentos sin procesar o mínimamente procesados a fin de preservarlos o darles un mejor sabor (Nieto et al., 2017). Los padres definieron a un alimento procesado como un alimento industrializado con aditivos, persevantes y colorantes para mejorar el sabor y prolongar el tiempo de duración, y mencionaron que los productos de mayor consumo fueron los enlatados y embutidos.

> **Testimonio 5:** Son los embutidos y los enlatados, todos aquellos que no se preparan ese rato, ya vienen hechos y que duran mucho tiempo… (Testimonio grupo focal 3. femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 6:** Son aquellos que tienen una transformación, está envasado, embutido o enlatado, el consumo en exceso hace daño en especial a los niños… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 7:** …Son aquellos que vienen con muchos químicos y no son naturales… (Testimonio grupo focal 3. Masculino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 8:** …Alimentos con aditivos, conservantes para perduren en el tiempo, lo que más consumimos son enlatados, embutidos… (Testimonio grupo focal 3. Masculino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 9**…Todo alimento que ha pasado por una máquina y han sido modificados, y que tiene poco valor nutricional… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020)
>
> **Testimonio 10:** …Son alimentos que ha sido manufacturado por la industria para mejorar su calidad, duración, sabor y diferentes características. (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad educativa Julio María Matovelle, 2020).

Comprensión del semáforo nutricional: Capacidad de los padres y/o cuidadores para identificar un sistema de etiquetado frontal que indica mediante un código de colores la cantidad de grasas saturadas, azúcar y sal (León-Flández, Prieto-Castillo, & Royo-Bordonada, 2015). Los padres mencionaron que el etiquetado de productos procesados es útil y un referente porque permite elegir mejor los alimentos, a pesar de eso algunos reconocieron no utilizarlo antes de comprar dichos productos; en la unidad educativa Julio María Matovelle manifestaron que la información proporcionada por el semáforo no es real.

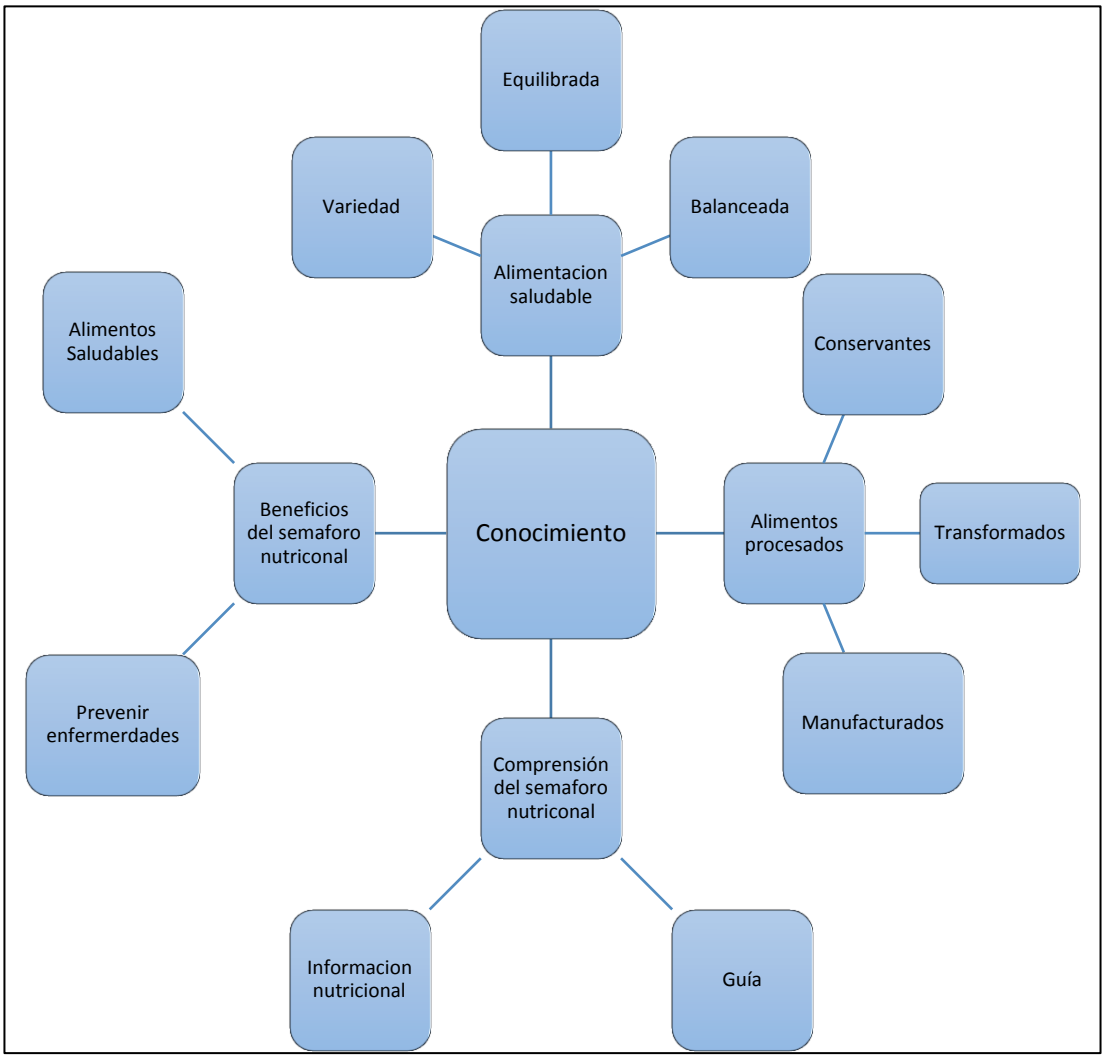
> **Testimonio 11:** …Es bueno porque en la actualidad hay muchos alimentos procesados yo si lo uso y consumo los que dicen menos sal y azúcar… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 12:** …Nos enseña el grado de azúcar, sal y grasa; debemos tomarlo en cuenta para consumir los alimentos, pero en muchos casos no lo utilizamos… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).

> **Testimonio 13:** …Considero que, si tiene información valiosa, pero al momento de comprar voy por algo específico… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 14:** …Es una forma más gruesa y fácil de ver los nutrientes y guiarnos… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 15:** No es real la información, es solo un referente. Por ejemplo, el sabor de la cola light es dulce en relación con la fórmula original, por eso no lo uso… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad educativa Julio María Matovelle, 2020).

Beneficios del semáforo nutricional: resultados positivos de la implementación del semáforo nutricional para tomar decisiones más saludables durante la selección de alimentos (H. Rodríguez, Sánchez, & Currás, 2017). Los padres y/o cuidadores de las dos unidades en estudio, indicaron que el etiquetado de alimentos procesados es una guía que permite conocer el contenido de los productos y elegir alimentos más sanos para prevenir enfermedades y el sobrepeso.

> **Testimonio 16:** …Cuando hay personas que no pueden consumir alimentos con mucha azúcar, entonces les ayuda a ellos para escoger aquellos que contengan un poco menos… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 17:** …Mejorar mi dieta para prevenir enfermedades. … (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 18:** …Conocer a cada alimento y así seleccionarlo por salud y por no engordar… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 19:** …Es una guía para alimentarnos saludablemente (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 20:** …Cuando veo todo en rojo me está previniendo algo por ejemplo si esta alto en azúcar busco otro que tenga menos… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).

Diagrama 2. *Conocimiento de los padres y/o cuidadores sobre el semáforo nutricional y alimentos procesados*



Fuente: Grupos focales.
Elaboración: Cantuña y Ordoñez (2020).

4.2.4. Actitud de los padres y/o cuidadores frente al semáforo nutricional y alimentos procesados.

Conducta: comportamiento del consumidor frente a los alimentos procesados y la información expuesta en el semáforo nutricional (Barba, 2015). Los padres y /o cuidadores de las unidades educativas mencionaron consumir a diario los alimentos

procesados siendo los principales motivos la falta de tiempo para preparar los alimentos, la facilidad, el sabor y para variar la alimentación.

> **Testimonio 21:** …Consumo porque es rápido de preparar, por ejemplo, un atún pico cebolla, tomate y ya está, nos salva de un apuro… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 22:** Por la necesidad de trabajar y la falta de tiempo… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 23:** Yo pienso que, por el tiempo, nos falta más organización y como madres también por falta de concientización de la alimentación de nuestros hijos… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 24:** …Consumimos porque son ricos en el sabor, y porque son fáciles de preparar, pero no es lo cotidiano… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 25:** En mi caso ocupamos una vez cada mes, es para variar el día a día la alimentación… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

Tiempo para leer el semáforo nutricional: periodo de tiempo empleado para analizar el etiquetado de alimentos procesados previo a su compra (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, 2017). Los padres y/o cuidadores de la unidad educativa Nueva aurora y Julio María Matovelle mencionaron no tener el suficiente tiempo para analizar el contenido del etiquetado frontal de alimentos procesados ya que realizan sus compras generalmente al apuro; mientras que otros padres si analizan el semáforo nutricional.

> **Testimonio 26:** Si me tomo mi tiempo cuando salgo a comprar y analizo las cosas que compro, si me gusta, veo si está bien y lo compro… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 27:** Todo el tiempo me fijo por la lonchera de mis hijas. De la escuela me mandan el menú, nos educan tanto a los niños y a los padres… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020)
>
> **Testimonio 28:** Yo no le dedico tiempo, casi no lo veo, lo que si me fijo es la fecha de cuando se caduca el alimento… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020)

> **Testimonio 29:** Yo no lo leo el semáforo solo voy y compro lo que ya sé porque se anda al apuro… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 30:** Depende de lo que voy a comprar, me detengo lo analizo si lo compro o no, y por antojo de una nutella con o sin semáforo lo compro, en algún producto de uso más cotidiano si me detengo y no lo compro, prefiero lo natural… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).

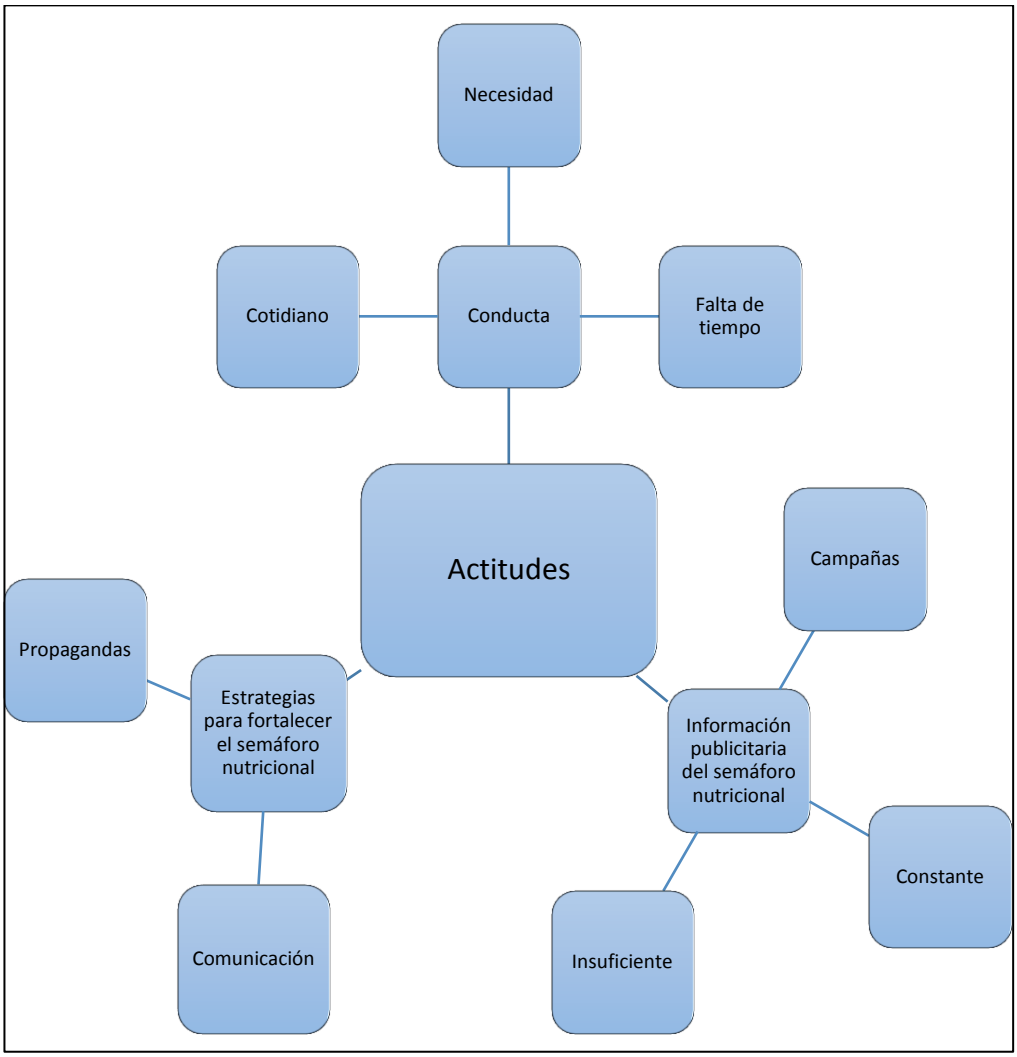
Información publicitaria del semáforo nutricional: educación a la población sobre el etiquetado nutricional con el propósito de que las personas conozcan y realicen las compras en base al semáforo (Baldeón, 2016). Los padres y /o cuidadores de las unidades educativas manifestaron que la información publicitaria utilizada para difundir el semáforo nutricional no fue suficiente ni permanente; mientras que una madre de familia de la unidad educativa Nueva Aurora se enteró durante la entrevista de la existencia del etiquetado de alimentos procesados.

> **Testimonio 31:** Pienso que la publicidad ha sido muy poca, no educaron al pueblo con anuncios, la falta de información es un problema, porque si estuviéramos educados usaríamos el semáforo… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 32:** La información no es suficiente, después de que sacaron el semáforo se olvidaron de seguir dando más propagandas, la información debe ser constante… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 33:** Yo no he escuchado recién me estoy enterando por ustedes… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 34:** Mejorar información, a todos los tipos de población… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 35:** Yo no vi publicidad del semáforo, lo vi por primera vez en un producto al comprar y uno tuvo que investigar de que se trataba… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 36:** No fue suficiente la información al inicio, y ahora ya se olvidaron de continuar dando información, no hay campañas... (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

Estrategias para fortalecer el semáforo nutricional: Son las acciones para transmitir un mensaje claro sobre el etiquetado de alimentos procesados (Yépez, 2016). Los padres de las dos unidades educativas manifestaron que para fomentar la utilización del semáforo nutricional se debe incrementar la difusión de información a través de los medios de comunicación con anuncios, campañas y charlas educativas, con el fin de concientizar a la población.

> **Testimonio 37:** Mejoraría, si en las escuelas enseñaran a los niños y nos dieran más información para concientizar a sus padres, para saber que nos puede pasar si consumimos alimentos en rojo… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 38:** Dando más información y concientizarnos sobre los beneficios… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 39:** Hacer campañas, más publicidad por diferentes medios, en lugar de las propagandas de las novelas, así los niños y nosotros nos enteramos… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 40:** Charlas educativas dirigida a la gente… (Testimonio grupo focal 3. Masculino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 41:** Campañas por todos los medios, charlas en los colegios y escuelas… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 42:** A través de la televisión y anuncios en supermercados, pero no basta solo con el semáforo nutricional sino implementar por parte de las autoridades mayor control en los establecimientos de comidas y aumentar en los medios de comunicación la difusión de buenos hábitos alimenticios a los padres para que brinden a sus niños una lonchera ideal para su edad y desarrollo… (Testimonio grupo focal 3. Masculino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

Diagrama 3. *Actitud de los padres y/o cuidadores frente al semáforo nutricional y alimentos procesados.*



Fuente: Grupos focales.
Elaboración: Cantuña y Ordoñez (2020).

4.2.5. Prácticas de los padres y/o cuidadores frente al semáforo nutricional y alimentos procesados

Responsable de la compra de alimentos: Persona que elige los alimentos basado en gustos personales, familiares o de invitados (Véles y Gracia, 2003). En las dos unidades educativas los padres y cuidadores manifestaron que el miembro de la familia que generalmente realiza la selección de alimentos es la madre, porque se

encarga de la preparación de las comidas y conoce las preferencias alimentarias de la familia; es poco frecuente la participación de los padres y niños.

> **Testimonio 43:** Yo escojo los alimentos para mi familia porque yo soy la que cocino, y porque además se lo que les gusta (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 44:** Mi esposa decide los alimentos que se compran porque es la que se encarga de preparar los alimentos para la familia. (Testimonio grupo focal 3. masculino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 45:** Seleccionamos los alimentos mi esposo y yo… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 46:** Yo escojo junto a mis hijos y mi esposo... (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

Motivación: estímulos o incentivos que impulsa la compra de alimentos procesados para satisfacer necesidades racionales (el deseo de lograr algún beneficio funcional o práctico) o hedonistas (de exploración o diversión) (Barba, 2015). Los padres y cuidadores de las dos unidades educativas manifestaron que los incentivos para aumentar el consumo de alimentos procesados fueron: las promociones, las ofertas, el precio y los premios (juguetes) los cuales son dirigidos con mayor frecuencia a los niños al ser el grupo etario más susceptible.

> **Testimonio 47:** A veces hay productos nuevos que uno no ha probado, y como lo hacen ver que esta rico, uno lo compra… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 48:** Nos influencian con las promociones, los precios y la cantidad también porque a veces hay dos productos por el precio de uno…. (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 49:** A mí porque soy la que compro y preparo los alimentos y claro a los niños porque son fáciles de convencer por los juguetes que ofrecen…. (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 50:** Más allá de ver comerciales, los supermercados al visitarlos nos seducen muchos de los productos exhibidos y terminamos comprando… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

> **Testimonio 51:** Es un bombardeo televisivo, radial y en las redes sociales, está todo el tiempo, se podría decir que hasta nos lavan el cerebro… (Testimonio grupo focal 3. Masculino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

Recursos Económicos: Cantidad de dinero que una persona está dispuesta a pagar por un alimento, que dependerá de sus ingresos y sus prioridades (Véles y Gracia, 2003). Los padres y/o cuidadores de la unidad educativa Nueva Aurora manifestaron que los recursos económicos es un factor importante para la selección de alimentos, porque, aunque quisieran comprar más productos realizan esta actividad de acuerdo a el dinero que disponen, en contraste con la unidad Julio María Matovelle donde este factor no tuvo la misma relevancia.

> **Testimonio 51:** Yo voy al mercado y veo lo que tengo que comprar de acuerdo con lo que comen en casa y también según el dinero que dispongo…. (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 52:** El factor económico importa uno quiere comprar más, pero hay q hacerlo hasta donde alcance… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 53:** La falta de dinero y el apuro motivan la compra y consumo de estos productos. …. (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 54:** Hago una lista según de lo que voy a comprar y vamos al mercado, compramos alimentos frescos de acuerdo con lo que está a disposición de mi bolsillo. (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).

Alimentación Tradicional: Son las prácticas alimentarias que permanecen como parte de nuestra herencia e identidad cultural (Meléndez & Cañez, 2010; Véles & Gracia, 2003). Los padres y/o cuidadores de la unidad educativa pública, mencionaron modificar su alimentación casera o tradicional por alimentos procesados debido a la falta de tiempo para preparar alimentos caseros y el sabor, situación que ocurre de manera similar en la unidad educativa privada.

> **Testimonio 55:** A veces ya no avanzo a cocinar, entonces compro en la tienda algún juguito una papita y le envió en la lonchera… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 56:** He reemplazado este tipo de alimentos porque a veces comer lo mismo como que se hostigan y uno tiene deseos de comer otra cosa… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 57:** Si he reemplazado alimentos caseros, pero yo por el sabor, me gustan y son alimentos parte de mi dieta diaria… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 58:** Por la comodidad y la facilidad, se puede reemplazar un jugo natural hecho de fruta con un envase de jugo (Pulp), en el desayuno. El tiempo si influye, prefiero dormir 5 minutitos más… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 59:** He cambiado estas comidas cuando no alcanzamos a cocinar, entonces nos toca hacer algo rápido... (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

Hábitos alimenticios: Son comportamientos conscientes, colectivos y repetitivos, que conducen a las personas a seleccionar, consumir y utilizar determinados alimentos, en respuesta a influencias sociales y culturales (Kohen, 2011). Los padres de la unidad educativa pública en su mayoría señalaron que no utilizan el etiquetado de alimentos procesados y se fijan en otros factores como: el sabor, costos y fecha de vencimiento, además mencionaron, que el semáforo no ha modificado sus hábitos de compra; mientras que en la unidad educativa particular los participantes usan el semáforo nutricional con mayor frecuencia antes de escoger un producto.

> **Testimonio 60:** Mis niños son los que ven más y ellos me hacen cambiar lo que compro, pero yo no lo utilizo con frecuencia… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 61:** Es que la tentación es bien grande, sabemos que nos hace daño, pero igual lo comemos, no utilizamos el semáforo nos dejamos llevar por el sabor de los productos… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 62:** No influye en mis hábitos, yo sé lo que voy a comprar no leo el semáforo, solo me fijo en la fecha de vencimiento y el costo… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).

> **Testimonio 63:** Yo lo utilizo, todo el tiempo, me desmando en los antojos que son de vez en cuando... (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

> **Testimonio 64:** Me encanta estar viendo los semáforos en los supermercados. Analizo y me tomo mi tiempo para elegir la mejor opción… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

> **Testimonio 65:** Si veo el semáforo y si esta todo en rojo, si es algo que me gusta a mí y a mis hijos yo sinceramente lo compro… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).

Condición física: Es el estado de bienestar integral corporal, mental y social (Escalante & Pila, 2012). Los padres de las dos unidades educativas que usan el semáforo nutricional lo hacen por presentar alguna afección en su salud o para prevenir enfermedades tanto para ellos como para su familia.

> **Testimonio 66: …** Tengo problemas de tiroides, elijo mis alimentos en base a eso… (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).

> **Testimonio 67: …**Nosotros nos basamos mucho en estos alimentos porque tendemos a engordar… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

> **Testimonio 68:** …Si consumimos estos alimentos con rutina, nos podemos enfermar con las enfermedades de moda: obesidad, diabetes, etc. (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

> **Testimonio 69:** …Me guío por mi peso, antes era obesa y baje con una nutricionista y ella me enseño y me educo en los nutrientes y a base de eso me cuido y a mi familia... (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

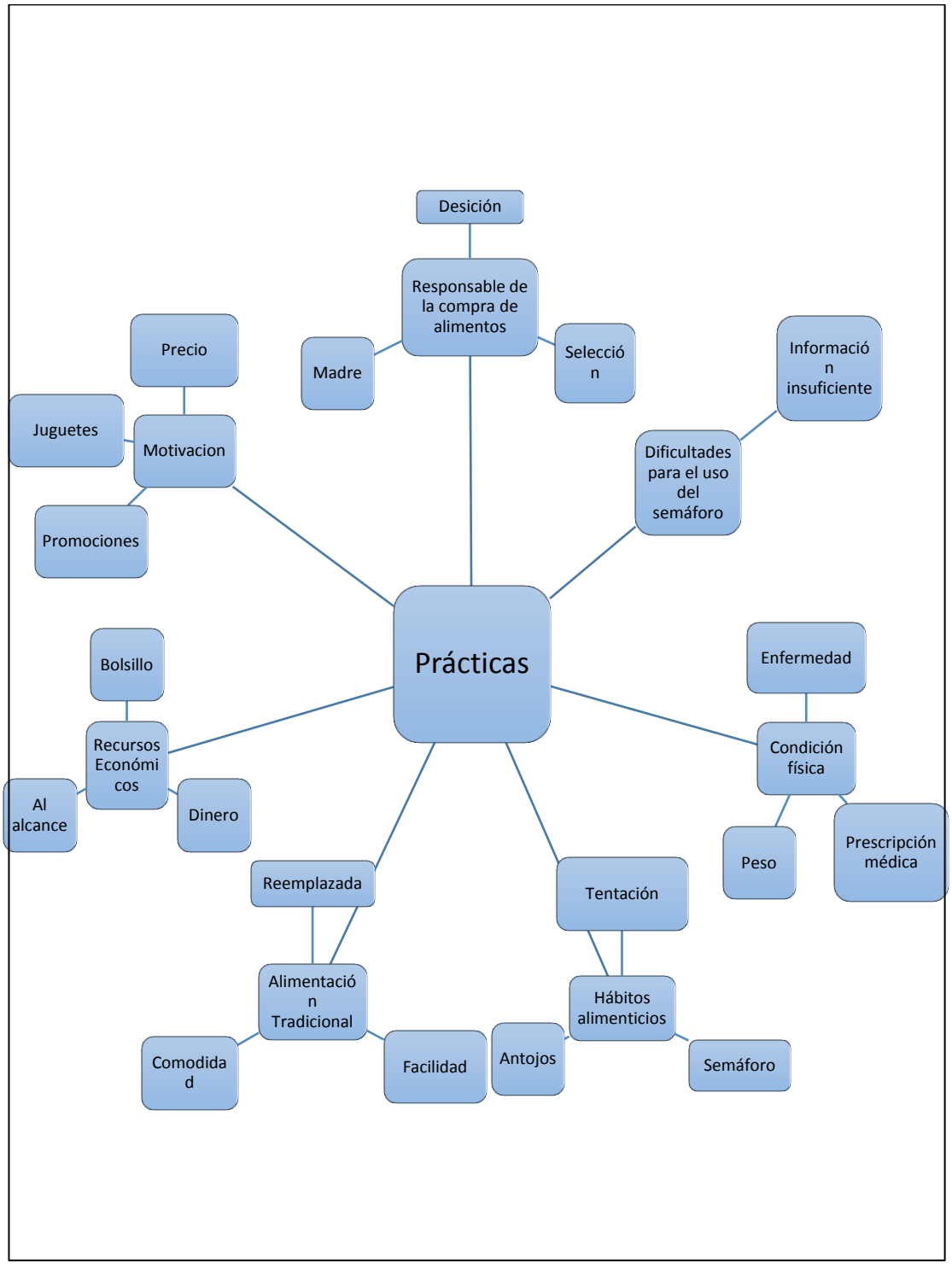
> **Testimonio 70:** …Lo usamos por prescripción médica para mi hija si le cuidamos en grasas, azúcar, comemos galletas integrales. Nosotros nos acostumbremos a comer galletas naturales. (Testimonio grupo focal 3. Masculino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

Dificultades para el uso del semáforo nutricional: Situación que obstaculiza a los consumidores el uso del semáforo nutricional en la selección de alimentos procesados (Wilma Freire, Waters, Rivas, Nguyen, & Rivas, 2015). Los participantes

de las unidades educativas, en su mayoría mencionaron que los principales problemas para el uso del semáforo nutricional es la falta de información sobre el etiquetado de alimentos y las consecuencias del consumo excesivo de productos procesados; además manifestaron que la principal medida para impulsar la utilización del semáforo es la realización de campañas publicitarias permanentes por los diferentes medios de comunicación dirigida a toda la población y en las escuelas a los niños porque son los voceros de sus padres.

> **Testimonio 71:** …La falta de información y el tiempo dificulta ponerlo en práctica, deberían brindar más comunicación, a los maestros y alumnos, porque los niños estarías más informados y los hijos son voceros para nosotros… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 72:** …Porque no lo conozco bien, y me falta más información, y lo que han hecho ustedes está bien porque uno se aprende más… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Nueva Aurora, 2020).
>
> **Testimonio 73:** …La gente no cree en el semáforo, porque dice que está bajo en azúcar, pero es muy dulce… (Testimonio grupo focal 1. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 74:** …Información insuficiente sobre los alimentos y las consecuencias de consumirlos, deberían brindar más información través de campañas permanentes por los diferentes medios de comunicación para llegar a toda la población. … (Testimonio grupo focal 2. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).
>
> **Testimonio 75:** …Concientizar a la gente y cómo madres tomarnos un poquito de tiempo para leer el semáforo nutricional…… (Testimonio grupo focal 3. Femenino. Unidad Educativa Julio María Matovelle, 2020).

Diagrama 4. *Prácticas de los padres y/o cuidadores frente al semáforo nutricional y alimentos procesados.*



Fuente: Grupos focales.
Elaboración: Cantuña y Ordoñez (2020).

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN

A pesar de que en la actualidad, los envases de alimentos en las grandes cadenas de supermercados tienen información sobre su composición, con listas exhaustivas de cada uno de sus componentes; la selección de alimentos está supeditada a otros factores, como el tiempo para elaborarlos, las dificultades en la interpretación de estas etiquetas, el sabor, el precio y las costumbres de cada persona (Graham, Heidrick, & Hodgin, 2015).

En los momentos actuales, se acepta que el etiquetado nutricional puede influir en la toma de decisiones de los padres o cuidadores al momento de seleccionar los alimentos que consumen los menores; es por esto que incrementar la información sobre el etiquetado nutricional en la población, se ha convertido en el blanco de varias estrategias de prevención y control de la obesidad infantil (Georgina Russell, Burke, Waller, & Wei, 2017).

Al analizar las características sociodemográficas de los padres o cuidadores que participaron en la investigación, pudo observarse que la mayoría eran adultos jóvenes, de etnia mestiza. En ambas unidades educativas estas características eran similares; sin embargo, al tener en cuenta aspectos como la ocupación, nivel de instrucción e ingresos mensuales, se puso de manifiesto que había diferencias entre los padres de la unidad pública y privada. Los primeros tenían menor nivel educacional, menor promedio de ingresos mensuales y menor proporción de empleo formal, en comparación con los padres y cuidadores de la unidad educativa privada.

Entre los participantes en esta investigación, se evidenció que la edad y el nivel de instrucción se asociaron con la comprensión del etiquetado nutricional, y con las actitudes al seleccionar los alimentos; lo que significa que los padres y cuidadores que eran más jóvenes tenían mayor nivel de instrucción, eran capaces de comprender de mejor manera el significado del etiquetado nutricional y, de tenerlo en cuenta al seleccionar los alimentos.

Esta información fue corroborada en el análisis de los grupos focales, en los que se evidenció que los padres que eran más jóvenes, con un nivel educacional medio a alto, parecían tener más conocimientos sobre la importancia de la selección adecuada de los alimentos, del impacto del consumo de alimentos procesados en la salud y en la interpretación de las etiquetas nutricionales. El hecho de que los padres más jóvenes parecieran tener mayor nivel de información sobre la importancia de la alimentación saludable y la comprensión sobre el etiquetado de los alimentos, pudiera explicarse porque, es un tema relativamente reciente en el Ecuador, comenzó a utilizarse en el año 2013 (Díaz et al., 2017; Bucheli, 2017), por tanto, es posible que antes de esta fecha, las acciones de promoción de hábitos de alimentación saludables, fuera escasa en el país.

En este trabajo, se observó que la responsabilidad de la selección y elaboración de los alimentos recaía generalmente en las madres, con poca participación de los padres en grupos focales y en las opiniones expuestas durante estos; lo que evidencia el rol femenino en la selección de alimentos en el hogar; sin embargo, esto debería ser una preocupación familiar, ya que de esto depende la salud y los hábitos nutricionales de todos los integrantes del núcleo familiar (Anigstein, 2019).

Estos resultados concuerdan con los de Ingaroca y León (2018), en hogares rurales peruanos, se observó que las mujeres desarrollan roles tradicionales en el hogar, incluidas la selección y elaboración de los alimentos que se consumen en el hogar, así como la educación y el cuidado de los hijos; mientras que los hombres tienen un rol más importante en la búsqueda de recursos económicos y en el trabajo fuera del hogar.

Adicionalmente, los resultados obtenidos sobre el rol de la mujer en la alimentación de la familia y la importancia del nivel educacional y los ingresos mensuales, concuerdan con los de Machín *et al*., (2016) quienes encontraron que las madres con bajo nivel socioeconómico y con nivel de educación primario consideraban que el etiquetado nutricional era difícil de entender y, además, tenían la creencia de que los productos "sanos", tenían mayor costo; por lo que no le prestaban demasiada atención al etiquetado nutricional al momento de escoger los alimentos para la alimentación de sus hijos.

En el estudio realizado por Freire, Waters y Rivas (2017) en Ecuador se muestra que el semáforo nutricional, junto con el acceso a información nutricional de calidad y un nivel socioeconómico medio a alto, son los factores que más influyen al momento de la selección de alimentos en los supermercados. Estos resultados coinciden con los obtenidos en este trabajo, en el que los padres y cuidadores con mayores ingresos mensuales, mostraban mejor comprensión del semáforo nutricional y además, mostraban una mejor actitud frente a este, en la selección de alimentos.

De acuerdo a la información obtenida en los grupos focales y en la encuesta se evidenció que el grado de comprensión de los padres sobre el etiquetado de los alimentos (semáforo nutricional) fue aceptable, sin embargo, afirmaron consumir

alimentos procesados y no prestar demasiada atención al etiquetado al momento de seleccionar los alimentos. La explicación que dieron a esto fue que les prestaban mayor importancia a las costumbres de la familia, al sabor del producto y a su precio que a su composición nutricional. Esto indica que, es necesario fortalecer la educación nutricional desde la infancia, fomentando el consumo responsable de alimentos, como parte de la cultura de la sociedad ecuatoriana.

A pesar de que durante el desarrollo de este trabajo se reflejó un nivel de comprensión aceptable del semáforo nutricional, pudo notarse que al momento de la selección de alimentos, esto parece no ser suficiente para que realicen una elección más saludable o para reducir el consumo de productos procesados; lo que pone de manifiesto que la selección de alimentos, es un proceso multifactorial, en el que no solamente es necesario conocer las especificaciones nutricionales del alimento, sino que intervienen otros factores, como el tiempo disponible para elaborarlos, las costumbres familiares o sociales, el costo del producto, entre otros.

Sobal y Bisogni (2009) obtuvieron resultados similares a ésta investigación, afirmando que el proceso de selección de alimentos, depende de varios factores, como el momento del ciclo vital que atraviesa cada persona, sus experiencias, sus tradiciones familiares, el nivel adquisitivo que tenga y el medio socioeconómico en que se desarrolle; por lo tanto, se requiere de un abordaje multidisciplinario en educación nutricional para lograr modificar las decisiones al seleccionar alimentos, no es suficiente ofrecer información sobre el contenido nutricional de los alimentos como se ha demostrado en este trabajo.

En una revisión sistemática y meta-análisis realizada por Yee, Lin y Ho (2017) que incluyó más de seis mil artículos, determinaron que la disponibilidad de alimentos

saludables en el hogar y el ejemplo de los padres es el principal factor en el desarrollo de costumbres alimentarias saludables; adicionalmente, el acceso a alimentos procesados y la falta de restricciones para acceder a estos, por parte de los padres, predispone su consumo en la vida adulta.

La conducta de los padres hacia la alimentación y el consumo de alimentos saturados, se correlacionan de forma significativa con los hábitos alimentarios de sus hijos, esta influencia se produce de tres maneras: en primer lugar los padres pueden realizar una educación activa y guiar a sus hijos en la selección de alimentos; en segundo lugar, se reconoce el impacto de los factores psicosociales, incluido el acceso a alimentos de mejor calidad, la información nutricional, la solvencia económica, por último y no menos importante, el estilo de vida de los padres, que son el principal referente para sus hijos menores (Yee et al., 2017).

En esta investigación se observó que uno de los factores con mayor influencia en la selección de alimentos, era su costo. A pesar de comprender las indicaciones del semáforo nutricional, los alimentos con menor costo eran preferidos por la mayoría de los padres y cuidadores. Estos resultados también concuerdan con los de Blaine *et al*., (2017) quienes argumentan que el costo de los productos y el nivel de información que tengan los padres o cuidadores, son factores muy importantes al momento de la selección de alimentos

Para Khamphuis *et al*.,(2015) los adultos con mayor acceso a la educación general y mejor nivel adquisitivo, mostraron una tendencia a alimentarse mejor, mediante la selección de alimentos naturales, no procesados y con menor costo, en comparación con otros adultos con menor nivel educacional; sin embargo, mencionaron que en la decisión de escoger los alimentos, intervienen también otros factores, como la

presencia de comorbilidades, lo que también coincide con lo obtenido en esta investigación, en la que varios padres y cuidadores expresaron que seleccionan sus alimentos, de acuerdo a las indicaciones médicas recibidas, por la presencia de enfermedades como hipertensión arterial, diabetes mellitus, hipotiroidismo u obesidad.

Los participantes en esta investigación confirmaron que la publicidad alimentaria, es un factor que influye en la selección y en el consumo de alimentos procesados en la población. Estos resultados, concuerdan con los hallazgos de Díaz, Bacardí, Souto y Jiménez (2011), quienes determinaron que la publicidad tiene un impacto significativo al momento de seleccionar los alimentos, ya que es capaz de modificar las preferencias personales y la demanda del producto. Estos investigadores demostraron también que las personas son influenciadas por la publicidad al momento de seleccionar los alimentos, argumentando que, si predomina la publicidad hacia productos procesados, se incrementa su consumo y, por el contrario, si la publicidad está orientada a los alimentos no procesados, también esto aumenta el consumo masivo de dichos productos.

La publicidad en la televisión resultó ser el principal factor en la selección de alimentos en esta investigación; su efecto llega no solamente a los adultos, sino también a los menores, quienes solicitan a sus padres, que compren sus productos de preferencia. La publicidad destinada a los niños utiliza técnicas de información subliminal, que despierta el interés por el producto publicitado (G. Díaz et al., 2011).

Rosales (2017), en su investigación sobre el impacto de la publicidad en la selección de alimentos en adultos jóvenes, infirió que en las redes sociales, es donde los jóvenes reciben mayor cantidad de anuncios publicitarios sobre alimentos

procesados, y que esto tiene una influencia marcada en la selección de alimentos en este sector poblacional, pero reconoce que hay otros factores con mayor peso en las decisiones, como las costumbres aprendidas en la familia.

Esto evidencia la necesidad de crear hábitos nutricionales desde la infancia, en el hogar, y en esto, los padres, con el ejemplo y la restricción de consumir alimentos procesados tienen un rol fundamental (Perdomo, 2019).

La publicidad tiene un impacto reconocido en el refuerzo de los roles tradicionales de las mujeres en el hogar, Godoy *et. al*. (2019) en el análisis de la publicidad alimentaria en Chile manifiesta que la publicidad construye el rol de las mujeres en la alimentación del hogar, representándolas como madres jóvenes, felices y atractivas, lo que hace que las mujeres, seleccionen los alimentos publicitados para alimentar a su familia y encajar en el estereotipo ofrecido en la publicidad.

Por otra parte, en el análisis de los grupos focales, la justificación más recurrente para no utilizar o cumplir con el semáforo nutricional, fue la falta de tiempo para leerlo; y en algunos casos, la poca información al respecto. Lo cierto es que los participantes en los grupos focales reconocieron que la publicidad sobre el etiquetado nutricional era escasa en el país, y que a pesar de conocerlo, no lo utilizaban siempre; por falta de tiempo o por las preferencias de la familia.

Esto indica que, es necesario incrementar las acciones de educación nutricional en la población general ecuatoriana. Esto pudiera explicarse porque, en la actualidad, la mayoría de las mujeres trabajan fuera del hogar y, como se ha mencionado anteriormente, son las encargadas del cuidado del hogar, lo que las hace priorizar las opciones de alimentos que impliquen poco tiempo de preparación y a la vez, sean

económicos ya que, en muchos casos, estas mujeres son también madres solteras y son las encargadas de administrar la economía del hogar.

Limitaciones del estudio

La muestra analizada fue bastante homogénea, lo que implica que los resultados obtenidos, no deben generalizarse a la totalidad de la población ecuatoriana. Otra limitación fue la escasa participación de los hombres en los grupos focales, por lo que, la mayoría de las opiniones se basan en la opinión de las mujeres, lo que implica que no pudo conocerse a profundidad la opinión de los hombres en esta investigación.

CAPÍTULO VI.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

1. La comprensión sobre el etiquetado nutricional fue elevado entre los padres y cuidadores, la mayoría afirmó conocer y utilizarlo al realizar la selección de alimentos en el supermercado; sin embargo, en la práctica, continuaban seleccionado alimentos procesados.

2. Al momento de la selección de alimentos, la comprensión del etiquetado y especificaciones nutricionales no fue el principal factor, el tiempo de preparación, el sabor de los alimentos y su costo al parecer tienen mayor importancia.

3. La mayoría de los padres y cuidadores manifestó el uso habitual del etiquetado nutricional en la selección de alimentos; sin embargo, un porcentaje importante de padres (6 % de los padres de la Julio María Matovelle y 28,76% de los padres de la Nueva Aurora), afirmaron no tenerlo en cuenta.

4. Los padres jóvenes, con mayor nivel educacional y mejor posición socioeconómica, demostraron tener mayor grado de comprensión y uso del etiquetado nutricional al momento de seleccionar los alimentos.

5. La exposición diaria a la publicidad ya sea por televisión o redes sociales, influyen en la selección de alimentos y en el consumo de alimentos procesados.

6. Las mujeres son las encargadas de seleccionar y prepara los alimentos para el hogar en la mayoría de los casos, quienes manifestaron que prefieren los alimentos económicos, con poco tiempo de preparación y con buen sabor, más allá de las especificaciones del etiquetado nutricional.

7. Se manifestó la necesidad incrementar la educación nutricional a toda la sociedad ecuatoriana, especialmente a las mujeres y jóvenes que son las encargadas de seleccionar los alimentos que se consumen en el hogar.

6.2. Recomendaciones

1. Incrementar la promoción de salud, basada en el uso del etiquetado nutricional en la población ecuatoriana, como una forma de guiar la selección de alimentos en los supermercados, a pesar de las costumbres aprendidas u otros factores que determinan este proceso.

2. Ampliar las fuentes de información masiva en la población, sobre la importancia del etiquetado nutricional, en centros de trabajo, unidades educativas, prensa, televisión nacional, como una forma de cambiar hábitos nutricionales muy arraigados en la población.

3. Regular la publicidad de alimentos procesados en los medios de comunicación masiva, especialmente la publicidad dirigida a la población infantil, ya que se demostró que esto tiene un efecto importante en la selección de alimentos.

4. Incrementar la educación nutricional a los hombres como parte importante del hogar, porque han mostrado poca participación en el proceso de selección de alimentos.

5. Insertar programas de educación nutricional dentro de la educación inicial y básica, como una materia más para que toda la población tenga acceso a información desde edades tempranas y asegurar una alimentación saludable y sostenible, en el contexto de la población ecuatoriana.

6. Vigilar y controlar la adopción del semáforo nutricional por parte de la industria alimentaria y sancionar a aquellas entidades que no la cumplan.

7. En investigaciones posteriores, sería preciso incluir personas de todas las regiones del país y de todos los estratos socioeconómicos, para obtener resultados más acordes a la generalidad de la población ecuatoriana.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Andrade, K. (2017). *Estudio del impacto comunicacional sobre el etiquetado de alimentos en los cleintes de los supermercados Megamaxi -San Rafael y Santa María-Samgolquí* (Pontificia Universidad Católica del Ecuador). Retrieved from http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12777/Estudio de impacto comunicacional sobre el etiquetado de alimentos en los clientes de los superme.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anigstein, M. S. (2019). Estrategias familiares de provisión de alimentos en hogares de mujeres-madres trabajadoras de la ciudad de Santiago de Chile. *Rev. Chil. Nutr*, *46*(2), 129–136. Retrieved from https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1003685

Aranceta, J. (2001). *Nutricion Comunitaria*. Retrieved from https://books.google.com.ec/books/about/Nutricion_Comunitaria.html?id=XAwaisuJbsYC&redir_esc=y

Baldeón, M. (2016). Falta educación sobre uso de semáforo nutricional. *Redacción Médica Ecuador*, *1*(1), 1–3. Retrieved from https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/falta-educaci-n-sobre-uso-de-sem-foro-nuticional-87255

Barba, M. (2015). *Incidencia del semáforo nutricional en lo decisión de compro de bebidos gaseosos corbonotodos en lo ciudod de Guayaquil* (Universidad Católica Santiago de Guayaquil). Retrieved from http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/ 3317/6732/1/T-UCSG-POS-MGM-37.pdf

Blaine, R. E., Kachurak, A., Davison, K. K., Klabunde, R., & Fisher, J. O. (2017). Food parenting and child snacking: a systematic review. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, *14*(1), 146–152. https://doi.org/10.1186/s12966-017-0593-9

Bucheli, M. (2017). *Políticas públicas nutricionales de información al consumidor: sistema de etiquetas adoptado por el Ecuador en 2013* (Pontificia Universidad Católica del Ecuador). Retrieved from http://repositorio.puce.edu.ec/ handle/22000/13364

Chilán, A. (2017). *Semáforo alimenticio, método informativo en la orientación hacia estilos de vida saludable en la ciudad de Esmeraldas, agosto-diciembre de 2016* (Pontificia Universidad Católica del Ecuador). Retrieved from https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/980

Dapcich, V., Salvador, G., Ribas, L., Pérez, C., Aranceta, J., & Serra, L. (2004). *Guía de la alimentación saludable*. Retrieved from http://webcache.googleusercontent .com/search?q=cache:AT2a8Vh95vkJ:www.nutricioncomunitaria.org/es/noticia -documento/19+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec

De Oliveira, D., Gomes, L., Quevedo, S., Rodrigues, E., & Rodriguez, W. (2016). Criterios de selección y de consumo alimentarios en pequeñas ciudades de Brasil. *Invenio*, *19*(37), 123–135. Retrieved from https://www.redalyc.org/pdf/877/ 87747436008.pdf

Díaz, A., Veliz, P., Rivas, G., Vance, C., Altamirano, L., & Vaca, C. (2017). Etiquetado de alimentos en Ecuador: implementación, resultados y acciones

pendientes Investigación original. *Rev Panam Salud Publica*, *41*(08), 16–23. Retrieved from https://www.scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e54/

Díaz, A., Veliz, P., Rivas, G., Vance, C., Martínez, L., & Vaca, C. (2017). Etiquetado de alimentos en Ecuador: implementación, resultados y acciones pendientes Investigación original. *Rev Panam Salud Publica*, *41*(1), 1–8. Retrieved from https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34059/v41a542017.pdf?sequence=1&isAllowed=y&ua=1

Díaz, G., Bacardí, G., Souto, M., & Jiménez, A. (2011). Efecto de la publicidad de alimentos anunciados en la televisión sobre la preferencia y el consumo de alimentos: revisión sistemática. *Nutricion Hospitalaria: Organo Oficial de La Sociedad Espanola de Nutricion Parenteral y Enteral*, *26*(6), 1250–1255. Retrieved from https://www.researchgate.net/publication/262758659_Efecto_de_la_publicidad_de_alimentos_anunciados_en_la_television_sobre_la_preferencia_y_el_consumo_de_alimentos_revision_sistematica

Eggs, S. (2019). *Motivos que influyen en la elección de alimentos fuente de hierro en embarazadas que concurren al hospital San Roque de la ciudad de Villa Elisa durante el mes de mayo de 2019.* (Universidad de Concepción del Uruguay). Retrieved from http://repositorio.ucu.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/522/132/EGGSSilvana Tesina-PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Escalante, L., & Pila, H. (2012). La condición física. Evolución histórica de este concepto. *EFDeportes.*, *17*(1), 1–7. Retrieved from https://www.efdeportes.com/ efd170/la-condicion-fisica-evolucion-

historica.htm

Freire, W. B., Waters, W. F., & Rivas-Mariño, G. (2017). Nutritional traffic light system for processed foods: Qualitative study of awareness, understanding, attitudes, and practices in Ecuador. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, *34*(1), 11–18. https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.341.2762

Freire, W, Ramírez, M., Belmont, P., Mendieta, M., Silva, K., Romero, N., … Piñeiros, P. (2014). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de la población ecuatoriana de cero a 59 años. ENSANUT-ECU 2012*. Retrieved from https://www.ecuador encifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/MSP_ ENSANUT-ECU_06-10-2014.pdf

Freire, Wilma, Waters, W., & Rivas, G. (2017). Semáforo nutricional de alimentos procesados: estudio cualitativo sobre conociemientos, comprension, actitudes y prácticas en el Ecuador. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, *34*(1), 11–18. https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.341.2762

Freire, Wilma, Waters, W., Rivas, G., Nguyen, T., & Rivas, P. (2015). *Evaluación cualitativa del sistema de reglamento sanitario de alimentos procesados del Ecuador*. Retrieved from https://bibliotecapromocion.msp.gob.ec/greenstone/collect/promocin/index/assoc/HASHe540.dir/doc.pdf

Georgina Russell, C., Burke, P. F., Waller, D. S., & Wei, E. (2017). The impact of front-of-pack marketing attributes versus nutrition and health information on parents' food choices. *Appetite*, *116*(2), 323–338. https://doi.org/10.1016/j.appet.2017.05.001

Godoy, C., Denegri, M., Schnettler, B., & Alarcón, M. (2019). La mujer en la publicidad televisiva de alimentos en Chile: una aproximación feminista desde el análisis argumental del discurso. *Comunicación y Medios*, *5*(40), 69–78. https://doi.org/DOI 10.5354/0719-1529.2019.53950

González, L. (2014). ¿Son los semáforos nutricionales la mejor manera de informar a los consumidores sobre los nutrientes contenidos en los productos alimenticios? *Revista CESCO de Derecho de Consumo*, *2*(11), 56–69. Retrieved from https://revista.uclm.es/index.php/cesco/article/view/584

Graham, D. J., Heidrick, C., & Hodgin, K. (2015). Nutrition Label Viewing during a Food-Selection Task: Front-of-Package Labels vs Nutrition Facts Labels. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, *115*(10), 1636–1646. https://doi.org/10.1016/j.jand.2015.02.019

Hinojosa, S., & Pérez, B. (2017). *Estudio del impacto en la decisión de compra de las amas de casa del sur de la ciudad de Guayaquil, frente a la información que se presenta en el etiquetado semáforo nutricional en los empaques de productos procesados, implementado por la ARCSA en Ecuador* (Universidad Estatal de Guayaquil.). Retrieved from http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/17437/1/semaforo nutricinal tesis.pdf

Hoyos, A., Yance, K., & Rendón, A. (2015). Semaforización de productos de consumo, tendencia y culturización en los ecuatorianos. *Revista Observatorio de La Economía Latinoamericana*, *1*(1), 69–78. Retrieved from http://www.eumed.net/cursecon/ecolat/ec/2015/semaforizacion.html

Ingaroca, K., & León, A. (2018). *Rol de las mujeres en el hogar de los trabajadores*

de la Compañía Minera Casapalca. (Universidad Nacional del Centro del Perú). Retrieved from http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5171

Kamphuis, C. B. M., de Bekker-Grob, E. W., & van Lenthe, F. J. (2015). Factors affecting food choices of older adults from high and low socioeconomic groups: a discrete choice experiment. *The American Journal of Clinical Nutrition*, *101*(4), 768–774. https://doi.org/10.3945/ajcn.114.096776

Kohen, V. L. (2011). Una visión global de los factores que condicionan la ingesta. Instrumentos de medida Nutrición Hospitalaria. *Nutr Hosp Suplementos*, *4*(2), 14–24. Retrieved from https://pdfs.semanticscholar.org/e8d2/07374b0b0f9f195b2e1e0b0c3f20fee25727.pdf

León-Flández, K. A., Prieto-Castillo, L., & Royo-Bordonada, M. A. (2015). Semáforo nutricional: conocimiento, percepción y utilización entre los consumidores de Madrid, España. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, *19*(2), 97–108. https://doi.org/10.14306/renhyd.19.2.150

Machín, L., Giménez, A., Curutchet, M. R., Martínez, J., & Ares, G. (2016). Motives Underlying Food Choice for Children and Perception of Nutritional Information Among Low-Income Mothers in a Latin American Country. *Journal of Nutrition Education and Behavior*, *48*(7), 478-485. https://doi.org/10.1016/j.jneb.2016 .04.396

Meléndez, J., & Cañez, G. (2010). La cocina tradicional regional como un elemento de identidad y desarrollo local. El caso de San Pedro El Saucito, Sonora, México. *Estudios Sociales*, *1*(1), 182–204. Retrieved from https://core.ac.uk/download/ pdf/25649674.pdf

Ministerio de Salud de la Nación. (2013). *Sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes. Orientaciones para su prevención, diagnóstico y tratamiento en Atención Primaria de la Salud.* Retrieved from http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000377cnt-sobrepeso-y-obesidad-en-ninios.pdf

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2013). *Reglamento sanitario de etiquetado de alimentos procesados para el consumo humano.* Retrieved from https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/08/REGLAMENTO-SANITARIO-DE-ETIQUETADO-DE-ALIMENTOS-PROCESADOS-PARA-EL-CONSUMO-HUMANO-junio-2014.pdf

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2014). *Reglamento de etiquetado de alimentos procesados para consumo humano. Acuerdo Ministerial 5103*. Retrieved from https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/12/Reglamento-de-Etiquetado-de-Alimentos-procesados-para-consumo-humano.pdf

Nieto, C., Chanin, A., Tamborrel, N., Vidal, E., Tolentino, L., & Vergara, A. (2017). Percepción sobre el consumo de alimentos procesados y productos ultraprocesados en estudiantes de posgrado de la Ciudad de México. *Journal of Behavior, Health & Social Issues, 9*(2), 82–88. https://doi.org/10.1016/j.jbhsi.2018.01.006

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. (2017). *El etiquetado de alimentos en América Latina y el Caribe, ¿intervencionismo o lucha necesaria contra la malnutrición?* Retrieved from http://www.fao.org/in-action/agronoticias/detail/es/c/1044219/

Organización Panamericana de la Salud. (2015). *Alimentos y bebidas ultraprocesados en América Latina: tendencias, efecto sobre la obesidad e implicaciones para las políticas públicas*. Retrieved from https://www.paho.org/hq/index.php?option= com_content&view=article&id=11153:ultra-processed-food-and-drink-products&Itemid=1969&lang=es

Palencia, Y. (2013). *Alimentación y Salud. Claves para ua buena alimentación*. Retrieved from https://www.academia.edu/23928147/ALIMENTACION_Y_ SALUD_CLAVES_PARA_UNA_BUENA_ALIMENTACION

Perdomo, M. (2019). La prevención desde la familia parta evitar una inadecuada dieta nutricional de los niños en la primera infancia. *Magazine de Las Cierncias*, *4*(4), 26–32. Retrieved from https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/ view/735

Risso, V., Hansen, E., & Valle, A. (2018). *Etiquetado frontal nutricional alimentos*. Retrieved from http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001380cnt-2019-06_etiquedato-nutricional-frontal-alimentos.pdf

Rodríguez, H., Sánchez, I., & Currás, R. (2017). *Determinates del uso del semáforo alimenticio en el marco del health Believe Model (HMB)*. Retrieved from https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/78091/Determinantes_del_uso_del_semaforo_alimenticio_en_el_marco.pdf;jsessionid=E9E82DB7835D340794A082EA9EDB6CF9?sequence=1&isAllowed=y

Rodríguez, T., & Muñiz, D. (2014). Presencia de enfermedades crónicas no trasmisibles en trabajadores de la salud: un enfoque multidisciplinario. *Revista*

Finlay, *4*(3), 1–13. Retrieved from http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay /article/view/279/1333

Rosales, M. (2017). *Efectos de la publicidad presente en los medios de comunicación, en la alimentación de jóvenes universitarios* (Universidad Católica La Santísima Concepción). Retrieved from http://repositoriodigital.ucsc.cl/bitstream/handle/ 25022009/1296/Mauren Fernanda Rosales Ramírez. pdf?sequence=1&is Allowed=y

Ruiz, E. (2016). La importancia del etiquetado. *Actualización En Pediatría*, *3*(1), 357–367. Retrieved from https://www.aepap.org/sites/default/files/4t2.11_la_ importancia_del_etiquetado.pdf

Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. (2013). *Plan Nacional para el Buen Vivir 2009-2013*. Retrieved from https://www.planificacion.gob.ec/plan-nacional-para-el-buen-vivir-2009-2013/

Sobal, J., & Bisogni, C. A. (2009). Constructing Food Choice Decisions. *Annals of Behavioral Medicine*, *38*(1), 37–46. https://doi.org/10.1007/s12160-009-9124-5

Terán, S. (2016). *Uso, conocimiento y eficacia del semáforo nutricional, como estrategia de salud pública para la prevención de sobrepeso, obesidad y enfermedades no comunicables, en una muestra en la ciudad de Quito – Ecuador* (Universidad San Francisco de Quito). Retrieved from http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/6100/1/128740.pdf

UNICEF. (2016). *Análisis de regulaciones y prácticas para el etiquetado de alimentos y bebidas para niños y adolescentes en algunos países de América*

Latina (Argentina, Chile, Costa Rica y México) y recomendaciones para facilitar la información al consumidor. Retrieved from https://www.unicef.org/panama /spanish/20161120_UNICEF_LACRO_Etiquetado_Resumen_LR(2).pdf

Véles, L., & Gracia, B. (2003). La selección de los alimentos: una práctica compleja. *Colomb Med*, *34*(2), 92–96. Retrieved from https://imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=20557&id_seccion=1611&id_ejemplar=2115&id_revista=108

Yee, A. Z. H., Lwin, M. O., & Ho, S. S. (2017). The influence of parental practices on child promotive and preventive food consumption behaviors: a systematic review and meta-analysis. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, *14*(1), 47–52. https://doi.org/10.1186/s12966-017-0501-3

Yépez, K. (2016). *Análisis del canal de comunicación "El semáforo" (Sistema de etiquetado de alimentos) como estrategia de difusión del mensaje central de la campaña "Elige bien para vivir bien" promovida por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador* (Pontifica Universidad Católica del Ecuador). Retrieved from http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12775/ANÁLISIS DEL CANAL DE COMUNICACIÓN "EL SEMÁFORO" %28SISTEMA DE ETIQUETADO DE ALIMENTOS%29 COMO ESTRAT. pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1. Instrumento para fase cuantitativa: Encuesta

PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR

POSTGRADO DE PEDIATRIA

La siguiente encuesta, está diseñada para determinar la relación entre el Etiquetado Nutricional de alimentos procesados (Semáforo Nutricional) y los factores socioeconómicos, culturales, demográficos, publicitarios en la selección de alimentos por los padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años

Los alimentos procesados son aquellos que contienen industrialmente sustancias como sal, azúcar, aceite, preservantes y/o aditivos que cambian la naturaleza de los alimentos originales, con el fin de prolongar su duración y hacerlos más agradables o atractivos. En ocasiones, estos alimentos contienen en exceso estas sustancias.

En esta encuesta usted encontrará 25 preguntas fáciles de responder, con opciones de a, b, c, d…, en las cuales usted deberá escoger una sola respuesta. El tiempo estimado de la encuesta es de 15 minutos. Se recomienda sinceridad al momento de contestar las preguntas.

Seleccione la Unidad Educativa a la que pertenece su niño:

Unidad Educativa Nueva Aurora ☐

Unidad Educativa Julio María Matovelle ☐

1. **¿Cuántos años tiene usted?**

   ……

2. **¿Cómo se autoidentificación?**

   a) Mestizo

   b) Blanco

   c) Afroecuatoriano

   d) Montubio

e) Indígena

3. ¿Cuál es su ocupación?

a) Desempleado

b) Estudiante

c) Trabajador dependiente

d) Trabajador independiente

e) Trabajador informal o eventual

f) Ama de Casa

g) Jubilado o Retirado

4. ¿Cuál es su relación con el niño?

a) Madre

b) Padre

c) Abuela/o

d) Tía/o

e) Otros

Indique: …….

5. ¿Cúal es su nivel de instrucción?

a) Analfabeto

b) Primaria completa

c) Primaria incompleta

d) Secundaria completa

e) Secundaria incompleta

f) Superior completa

g) Superior incompleta

6. ¿Cuál es el sueldo que percibe mensualmente su familia?.....

7. ¿Consume alimentos procesados?

a) Si

b) No

8. ¿Con qué frecuencia consume alimentos procesados?

a) Siempre

b) Casi siempre

c) Ocasionalmente

d) Rara vez

c) Nunca

9. ¿Qué criterio toma en cuenta al comprar un alimento procesado?

a) Precio

b) Marca del producto

c) Información nutricional (Semáforo nutricional)

d) Sabor

e) Publicidad

10 ¿Por qué usted consume alimentos procesados?

a) Falta de Tiempo para preparar alimentos caseros

b) Sabor

c) Costo

d) Fácil preparación

e) Otros

Indique:…….

11. ¿Cuál es la frecuencia con la que ve o escucha publicidad sobre alimentos procesados?

a) Siempre

b) Casi siempre

c) Ocasionalmente

d) Rara vez

e) Nunca

12. ¿Considera usted que las empresas aplican estrategias de publicidad para incrementar las ventas de alimentos procesados?

a) Siempre

b) Casi siempre

c) Ocasionalmente

d) Rara vez

e) Nunca

13. Responda la siguiente afirmación entre el rango de muy desacuerdo y muy de acuerdo:

La publicidad impulsa la compra de alimentos procesados.

a) Muy de acuerdo

b) Algo de acuerdo

c) De acuerdo ni en desacuerdo

d) Algo en desacuerdo

e) Muy desacuerdo

14. ¿Qué tipo de medio publicitario atrae más su atención al comprar alimentos procesados?

a) Vallas publicitarias

b) Redes sociales/internet

c) Televisión

d) Radio

e) Afiches/volantes

f) Periódico o prensa

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL SEMAFORO NUTRICIONAL.

15. ¿Usted conoce el semáforo nutricional?

a) Si
b) No

16. ¿Qué indica la barra horizontal de color rojo?

a) Alimento alto en azúcar, grasa y sal.
b) Alimento medio en azúcar, grasa y sal.
c) Alimento bajo en azúcar, grasa y sal.

17. ¿Qué indica la barra horizontal de color amarillo?

a) Alimento alto en azúcar, grasa y sal.
b) Alimento medio en azúcar, grasa y sal.
c) Alimento bajo en azúcar, grasa y sal

18. ¿Qué indica la barra horizontal de color verde?

a) Alimento alto en azúcar, grasa y sal.
b) Alimento medio en azúcar, grasa y sal.
c) Alimento bajo en azúcar, grasa y sal

19. Responda la siguiente afirmación entre el rango de muy desacuerdo y muy de acuerdo:

Una dieta con un alto contenido en azúcar, sal y grasa puede causar graves problemas de salud.

a) Muy de acuerdo

b) Algo de acuerdo

c) De acuerdo ni en desacuerdo

d) Algo en desacuerdo

e) Muy desacuerdo.

20. Durante sus compras de alimentos procesados ¿Con qué frecuencia lee el semáforo nutricional?

a) Siempre

b) Casi siempre

c) Ocasionalmente

d) Rara vez

c) Nunca

21. Durante sus compras de alimentos procesados ¿Con qué frecuencia utiliza el semáforo nutricional?

a) Siempre

b) Casi siempre

c) Ocasionalmente

d) Rara vez

c) Nunca

22. ¿Cuál es el primer componente del semáforo nutricional en el que se fija?

a) Azúcar

b) Grasa

c) Sal

23. Si no utiliza el semáforo nutricional, indique el motivo:

……

24. **¿Cuáles son las razones por el cual usted se fija en el semáforo nutricional?**

a) Para mejorar su salud

b) Por una enfermedad

c) Por hábitos o preferencias alimentarias

d) Otros

e) No me interesa

25. ¿Qué hace si el semáforo nutricional le indica que un producto es alto en azúcar, grasa o sal?

a) Escoge el producto

b) Rechaza el producto

Anexo 2. Consentimiento informado y declaración del participante

Pontificia Universid
Católica del Ecuado

Facultad de Medicina

Posgrados de Pediatría

Consentimiento informado y declaración del participante

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Este consentimiento informado está dirigido a los padres y/o cuidadores de niños entre 5 y 11 años de la Unidad Educativa Julio María Matovelle y Unidad Educativa Nueva Aurora de la ciudad de Quito, se les invita a participar en el siguiente trabajo de investigación:

"Relación entre el etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y los factores socioeconómicos, culturales, demográficos, publicitarios en la selección de alimentos por parte de los padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años de dos unidades educativas de la ciudad de Quito de septiembre a diciembre 2019."

Investigadores Principales:

Md. Cantuña Tello María Gabriela

Md. Ordoñez Torres Cinthya Janeth

Nombre de la Organización

Postgrado de Pediatría

Facultad de Medicina

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Nombre de la Propuesta y versión

"Relación entre el etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y los factores socioeconómicos, culturales, demográficos, publicitarios en la selección de alimentos por parte de los padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años de dos unidades educativas de la ciudad de Quito de septiembre a diciembre 2019."

PARTE I: Información

Introducción

Somos estudiantes del cuarto año del Postgrado de Pediatría de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, que para la obtención de título de pediatras realizaremos un trabajo de investigación cuyo tema es la relación entre el etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y los factores socioeconómicos, culturales, demográficos, publicitarios en la selección de alimentos por parte de los padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años.

Le brindaremos toda la información necesaria y ante cualquier duda estamos prestos a aclararlas, le invitamos a participar en este estudio.

Propósitos

El estudio está dirigido a los padres y/o cuidadores con el fin de determinar cuáles son los factores que influyen al adquirir alimentos para sus niños y además evaluar el conocimiento, aptitudes y prácticas frente al semáforo nutricional.

Tipo de Investigación

En esta investigación se aplicará una encuesta dirigida a los padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años de la unidad educativa particular Julio María Matovelle y de la unidad educativa pública Nueva Aurora.

Selección de participantes

Invitamos a participar a los padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años de edad de la unidad educativa Julio María Matovelle y Nueva Aurora, que han sido seleccionados de forma aleatoria simple a través de un programa computarizado.

Participación Voluntaria

Su participación es totalmente voluntaria, usted puede elegir libremente participar o no, y en caso de cambiar de opinión puede dejar de participar en cualquier momento, aun cuando haya aceptado. Este trabajo no le brindara compensación económica, pero se pretende concientizar a los padres y/o cuidadores en la selección de alimentos para sus niños a través de la utilización del semáforo nutricional, creando hábitos más saludables y así disminuir las tasas de obesidad y sobrepeso en la población pediátrica en el Ecuador.

La información es confidencial, a cada encuesta se le asignará un código, manteniendo así en anonimato el nombre de los padres y/o cuidadores; de tal manera, que el procesamiento y análisis de los datos obtenidos se realizará a través del código establecido y luego esta información será presentada en la sustentación del trabajo final de tesis.

Posterior a recibir la información sobre los propósitos, beneficios, riesgo y posibles molestias, los padres y/o cuidadores son voluntarios de decidir si desean participar o no en el estudio, si desean hacerlo deben firmar el consentimiento informado y contestar las preguntas de la encuesta.

Procedimientos y duración

Se realizará en este estudio una encuesta en la cual usted debe contestar todas las preguntas propuestas por las investigadoras, esta tiene una duración aproximada de 15 minutos.

Compartiendo los Resultados

El trabajo de investigación será presentado en la sustentación de tesis y además se dará un informe en cada unidad educativa.

A Quién Contactar

Ante cualquier pregunta o duda puede contactarse con cualquiera de las siguientes personas:

Cantuña Tello María Gabriela / 0987084841/ gabyct2009@hotmail.com

Ordoñez Torres Cinthya Janeth / 0959690656 /cinthyaordo@hotmail.com

PARTE II: Formulario de Consentimiento

Formulario de Consentimiento

He sido invitado (a) a participar en esta investigación, comprendo que seré encuestado por las investigadoras, que el estudio no conlleva algún riesgo y que tampoco recibiré algún tipo de compensación económica por participar; el objetivo es determinar la influencia del etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y los factores socioeconómicos, culturales, demográficos, publicitarios en la selección de alimentos por los padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años en las unidades educativas Julio María Matovelle y Nueva Aurora de la ciudad de Quito.

He leído y entendido que la información proporcionada será mantenida bajo estricta confidencialidad; he tenido la oportunidad de preguntar a las investigadoras sobre el tema de estudio y se me ha contestado con un lenguaje claro y conciso; por lo tanto, doy mi consentimiento para participar en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la misma en cualquier momento.

Nombre del Participante_____

Firma del Participante _____

Fecha _____

Día/mes/año

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento y confirmo que el individuo ha dado su consentimiento libremente.

Nombre del testigo_____

Firma del testigo _____

Fecha _____

Día/mes/año

Anexo 3. Instructivo para grupos focales

Relación entre el etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y la selección de alimentos
Objetivo: Analizar el conocimiento, actitudes y prácticas de los padres frente al etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y su influencia en la selección de alimentos.
Población: Padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años
Lugar: Unidad Educativa Julio María Matovelle/ Nueva Aurora
Tiempo: 60 minutos aproximadamente
Instrucciones: 1. Presentación y bienvenida por parte de la moderadora a los padres de familia. 2. Entrega de las identificaciones (nombres) y presentación del grupo. 3. Introducción al tema. 4. Desarrollo del tema y debate 5. Conclusión del tema 6. Clausura y agradecimiento a los padres de familia. 7. Entrega de una degustación.
Guía: 1. ¿Qué es una alimentación saludable para usted? 2. ¿Quién decide cuales son los alimentos que va a consumir la familia? 3. ¿Qué es un alimento procesado? 4. ¿Por qué consume alimentos procesados? 5. ¿Cuáles son los alimentos procesados que más consume su familia?

6. ¿Qué opinan del semáforo nutricional?
7. ¿Qué información le brinda el semáforo nutricional de alimentos procesados?
8. ¿Qué sentimiento/opinión/conducta se genera en usted cuando lee el semáforo nutricional?
9. ¿Cómo pone en práctica el semáforo nutricional en el día a día?
10. ¿Por qué medio de comunicación se enteró sobre el semáforo nutricional?
11. ¿Cuáles son los beneficios del que nos brinda el uso del semáforo nutricional en la vida diaria?
12. ¿Cómo influye el semáforo nutricional en los hábitos alimenticos de su familia?
13. ¿Qué tiempo emplea para analizar el semáforo nutricional al comprar un alimento procesado?
14. ¿Qué opina usted sobre la publicidad empleada para difundir el semáforo nutricional?
15. ¿Cómo influencia en usted los comerciales y/o anuncios al comprar alimentos procesados?
16. ¿A quiénes principalmente va dirigida la publicidad sobre los alimentos procesados?
17. ¿Cuál es el medio de comunicación con mayor contenido de publicidad sobre alimentos procesados?
18. ¿Ha reemplazado la comida casera por el consumo de productos procesados en su familia?
19. ¿Cómo cree que se podría mejorar la comprensión del semáforo nutricional?
20. ¿Cuál es la dificultad o el problema para poner en práctica el semáforo nutricional?
21. ¿Cuáles serían las recomendaciones que usted daría para que se pueda utilizar el semáforo nutricional?

Observación: Se formulará las preguntas para obtener la información requerida y si es necesario se repetirá las preguntas

Anexo 4. Consentimiento informado para los participantes de los grupos focales

Pontificia Universid
Católica del Ecuado

Facultad de Medicina

Posgrados de Pediatría

Consentimiento informado y declaración del participante

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Este consentimiento informado está dirigido a los padres y/o cuidadores de niños entre 5 y 11 años de la Unidad Educativa Julio María Matovelle y Unidad Educativa Nueva Aurora de la ciudad de Quito, se les invita a participar en el siguiente trabajo de investigación:

"Relación entre el etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y los factores socioeconómicos, culturales, demográficos, publicitarios en la selección de alimentos por parte de los padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años de dos unidades educativas de la ciudad de Quito de septiembre a diciembre 2019."

Investigadores Principales:

Md. Cantuña Tello María Gabriela

Md. Ordoñez Torres Cinthya Janeth

Nombre de la Organización

Postgrado de Pediatría

Facultad de Medicina

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Nombre de la Propuesta y versión

"Relación entre el etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y los factores socioeconómicos, culturales, demográficos, publicitarios en la selección de alimentos por parte de los padres y/o cuidadores de niños entre 5-

11 años de dos unidades educativas de la ciudad de Quito de septiembre a diciembre 2019.”

PARTE I: Información

Introducción

Somos estudiantes del cuarto año del Postgrado de Pediatría de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, que para la obtención de título de pediatras realizaremos un trabajo de investigación cuyo tema es la relación entre el etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y los factores socioeconómicos, culturales, demográficos, publicitarios en la selección de alimentos por parte de los padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años.

Le brindaremos toda la información necesaria y ante cualquier duda estamos prestos a aclararlas, le invitamos a participar en este estudio.

Propósitos

El estudio está dirigido a los padres y/o cuidadores con el fin de determinar cuáles son los factores que influyen al adquirir alimentos para sus niños y además evaluar el conocimiento, aptitudes y prácticas frente al semáforo nutricional.

Tipo de Investigación

En esta investigación se realizarán 3 grupos focales, uno por cada nivel: preparatoria, básico elemental y básico medio correspondiente a cada unidad educativa en estudio. Los grupos focales heterogéneos estarán conformados por 8 a 10 personas que incluyan hombres y mujeres de 18 a 60 años.

Selección de participantes

Invitamos a participar a los padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años de la unidad educativa Julio María Matovelle y Nueva Aurora, que han sido seleccionados de forma aleatoria simple a través de un programa computarizado.

Participación Voluntaria

Su participación es totalmente voluntaria, usted puede elegir libremente participar o no, y en caso de cambiar de opinión puede dejar de participar en cualquier momento, aun cuando haya aceptado. Este trabajo no le brindara compensación económica,

pero se pretende concientizar a los padres y/o cuidadores en la selección de alimentos para sus niños a través de la utilización del semáforo nutricional, creando hábitos más saludables y así disminuir las tasas de obesidad y sobrepeso en la población pediátrica en el Ecuador.

Los nombres de los padres y/o cuidadores se mantendrán en el anonimato; las opiniones que cada uno de los participantes será grabado para luego realizar la transcripción de la información, procesamiento y análisis de los datos obtenidos; y finalmente los resultados serán presentados en la sustentación del trabajo de tesis.

Posterior a recibir la información sobre los propósitos, beneficios, riesgo y posibles molestias, los padres y/o cuidadores son voluntarios de decidir si desean participar o no en el estudio, si desean hacerlo deben firmar el consentimiento informado y contestar las preguntas de la encuesta.

Procedimientos y duración

Se realizará una entrevista grupal dirigida por las investigadoras en la cual usted debe contestar todas las preguntas propuestas, esta tiene una duración aproximada de 60 minutos.

Compartiendo los Resultados

El trabajo de investigación será presentado en la sustentación de tesis y además se dará un informe en cada unidad educativa.

A Quién Contactar

Ante cualquier pregunta o duda puede contactarse con cualquiera de las siguientes personas:

Cantuña Tello María Gabriela / 0987084841/ gabyct2009@hotmail.com

Ordoñez Torres Cinthya Janeth / 0959690656 /cinthyaordo@hotmail.com

PARTE II: Formulario de Consentimiento

Formulario de Consentimiento

He sido invitado (a) a participar en esta investigación, comprendo que seré encuestado por las investigadoras, que el estudio no conlleva algún riesgo y que tampoco recibiré algún tipo de compensación económica por participar; el objetivo es determinar la influencia del etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y los factores socioeconómicos, culturales, demográficos, publicitarios en la selección de alimentos por los padres y/o cuidadores de niños entre 5-11 años en las unidades educativas Julio María Matovelle y Nueva Aurora de la ciudad de Quito.

He leído y entendido que la información proporcionada será mantenida bajo estricta confidencialidad; he tenido la oportunidad de preguntar a las investigadoras sobre el tema de estudio y se me ha contestado con un lenguaje claro y conciso; por lo tanto, doy mi consentimiento para participar en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la misma en cualquier momento.

Nombre del Participante_____

Firma del Participante _____

Fecha _____

Día/mes/año

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento y confirmo que el individuo ha dado su consentimiento libremente.

Nombre del testigo_____

Firma del testigo _____

Fecha _____

Día/mes/año