



FACULTAD DE POSGRADOS

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y USO DEL SEMÁFORO NUTRICIONAL EN LA
ELECCIÓN DE ALIMENTOS POR EL PERSONAL DE SALUD QUE LABORA EN EL
ÁREA DE EMERGENCIA EN UNA UNIDAD DE SALUD DE LA CIUDAD DE QUITO
DURANTE EL MES DE MARZO 2023

Trabajo de titulación presentado en conformidad con los requisitos establecidos para
optar por el título de Magíster en Nutrición y Dietética

Profesor guía: PhD. Dra. Valcárcel Pérez, Ivette

Autora: Lisa Verónica Mejía Narvaez

2023

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

“Declaro haber dirigido el trabajo Conocimiento, actitudes y uso del semáforo nutricional en la elección de alimentos por el personal de salud que labora en el área de emergencia durante el mes de marzo 2023 , a través de reuniones periódicas con el estudiante Lisa Verónica Mejía Narvaez , en el semestre diciembre 2022 a marzo 2023, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”.

PhD. Dra. Valcárcel Pérez, Ivette

DECLARACION DEL PROFESOR CORRECTOR

"Declaro haber revisado este trabajo Conocimiento, actitudes y uso del semáforo nutricional en la elección de alimentos por el personal de salud que labora en el área de emergencia durante el mes de marzo 2023, del estudiante Lisa Verónica Mejía Narváez, en el semestre diciembre 2022 a marzo 2023, dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación".

PhD. Dra. Valcárcel Pérez, Ivette

DECLARACION DEL ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.”

Lisa Verónica Mejía Narváez

CI: 1724475296

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por ser mi fortaleza y mi guía en las adversidades, así como también a mi familia, a mis padres que ahora son angelitos guiándome desde arriba, a mi profesora guía, a mis compañeros de trabajo.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, a mi papito Hugo, a mi mamita Martha, mi hermana Mónica que estuvo levantándome cuando parecía decaer, a todos mis hermanos y mis amigos, que fueron mi apoyo incondicional.

Índice

Introducción.....	1
Capítulo I.....	2
Marco Teórico	2
Planteamiento del problema	2
Justificación	3
Pregunta de investigación.....	4
Objetivo General	4
Objetivos específicos	4
Definición de variables (tabla de operacionalización)	4
Antecedentes	7
Bases Teóricas	9
Capítulo II.....	15
Marco metodológico.....	15
Universo.....	15
Muestra	15
Criterios de inclusión:.....	15
Criterios de exclusión:.....	15
Consideraciones éticas plan de actuación.....	16
Diseño del estudio	16
Instrumento de recolección de los datos.....	16
Plan de análisis de los datos.....	16
Cronograma	17
Presupuesto.....	18
Capítulo III.....	18
Resultados	18
Capítulo IV	25
Discusión	25
Recomendaciones.....	27
Conclusiones.....	27
Referencias	29
Anexos	33

Tabla de abreviaturas

ENSANUT	Encuesta Nacional de Salud y Nutrición
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
HTA	Hipertensión Arterial
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud

Resumen

El presente trabajo de investigación pretende determinar el conocimiento, las actitudes y el uso del semáforo nutricional en el personal de salud que labora en el área de emergencia de una unidad de salud de la ciudad de Quito, durante el mes de marzo 2023, al momento de comprar alimentos en el supermercado.

Este estudio tiene un enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo, diseño no experimental transversal, realizado a través del cuestionario “Conocimiento, actitudes y uso del semáforo nutricional en el personal de salud”, validado por el trabajo de titulación de Pamela Elizabeth Loor Carvajal en el año 2016, usando Google formularios a 40 profesionales de la salud como médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería, estudiantes de medicina, paramédicos, chofer de ambulancia, odontólogos, que laboran en el área de emergencia en el mes de marzo 2023 con consentimiento informado, excluyéndose aquellos profesionales que no desearon participar, así como personal administrativo, personal de limpieza, personal de seguridad, personal de consulta externa, personal de laboratorio y personal de imagenología.

Los resultados reflejaron que la mayor parte del personal de salud de emergencia conoce sobre el semáforo nutricional, sus actitudes son positivas, usan siempre el semáforo nutricional al momento de elegir alimentos procesados, mientras que la mitad de los participantes eligen alimentos basándose en el precio.

Se recomienda la revisión y actualización del semáforo nutricional, para mejorar su efectividad.

Palabras clave: semáforo nutricional, etiquetado nutricional, personal de salud.

Abstrac

This research work aims to determine the knowledge, attitudes and use of the nutritional traffic light in health personnel working in the emergency area of a health unit in the city of Quito, during the month of March 2023, by time to buy food in the supermarket.

This study has a quantitative approach, with a descriptive scope, non-experimental cross-sectional design, carried out through the questionnaire "Knowledge, attitudes and use of the nutritional traffic light in health personnel", validated by the degree work of Pamela Elizabeth Loor Carvajal in the year 2016, using Google forms to 40 health professionals such as doctors, nurses, nursing assistants, medical students, paramedics, ambulance driver, dentists, who work in the emergency area in the month of March 2023 with informed consent, excluding those professionals who did not wish to participate, as well as administrative personnel, cleaning personnel, security personnel, external consultation personnel, laboratory personnel, and imaging personnel.

The results showed that most of the emergency health personnel know about the nutritional traffic light, their attitudes are positive, they always use the nutritional traffic light when choosing processed foods, while half of the participants choose food based on price.

It is recommended to review and update the nutritional traffic light, to improve its effectiveness.

Keywords: nutritional traffic light, nutritional labeling, health person

Introducción

Este proyecto titulado como “Conocimiento, actitudes y uso del semáforo nutricional en el personal de salud que labora en el área de emergencia en una unidad de salud de Quito durante el mes de marzo 2023”, pretende evaluar los conocimientos del personal de salud sobre el semáforo nutricional, las actitudes respecto a éste, el uso y si existen otros factores que intervengan en la decisión de compra de alimentos procesados. Para ello, se ha dividido en cuatro capítulos, donde el primero trata sobre el problema de la investigación y sus antecedentes, el segundo capítulo trata sobre la metodología que se usó, el capítulo tres trata sobre los resultados de la investigación, y el cuarto capítulo sobre la discusión de los resultados.

Lo que motivó a realizar este estudio, es porque se ha observado la presencia de enfermedades crónicas no transmisibles como Diabetes, HTA, obesidad y sobrepeso en el personal de salud, que, según resultados de pocos estudios, esta relacionada con malos hábitos alimentarios. Es por esto que se quiso investigar si el personal de salud usa el semáforo nutricional al momento de elegir alimentos y si intervienen otros factores, tomando en cuenta los conocimientos que poseen sobre el semáforo nutricional.

Los resultados de este proyecto de investigación concluyeron que el personal de salud que labora en el área de emergencia, conoce, tiene actitudes positivas y usa el semáforo nutricional, sin embargo, el precio fue también tomado en cuenta al momento de elegir alimentos.

Capítulo I

Marco Teórico

Planteamiento del problema

Las enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes, obesidad, HTA son consecuencia de un consumo excesivo de azúcares, grasas y sal relacionado con el consumo de alimentos procesados y ultra procesados, por lo que se ha establecido que dichos alimentos deben tener etiquetado nutricional (Organización Panamericana de la Salud, [OPS], 2020). Una etiqueta nutricional es una herramienta gráfica cuyas descripciones están destinadas a informar a los consumidores sobre las propiedades nutricionales de un producto alimenticio. (Constitución de la República del Ecuador, 2014)

A nivel mundial existen seis tipos de sistemas de etiquetado nutricional con una finalidad diferente y esto hace que sea imposible en la investigación comparar todos los sistemas y abordar todas las preguntas científicas y medir los resultados de cada sistema (OPS, 2020).

Chile, Israel, México, Perú y Uruguay han adoptado el sistema de advertencias nutricionales en el etiquetado frontal para informar a la población cuáles son los productos que contienen cantidades excesivas de nutrientes críticos OPS (2020), mismos han tenido mayor acogida y uso por parte de su población.

En el 2014 el Ecuador se convirtió en el primer país latinoamericano en implementar el etiquetado nutricional por semaforización el mismo consta de un sistema gráfico con barras de colores colocadas de manera horizontal con los colores rojo, amarillo, verde, acompañados de la frase “alto en”, “medio en”, “bajo en” junto con los componentes críticos considerados por la OMS azúcar, grasa, sal. (Constitución de la República del Ecuador, 2014)

Han pasado nueve años desde que se implementó el uso del semáforo nutricional y no ha dado resultados favorables como se esperaba, ya que, el 35% de niños entre 5 y 11 años,

29.57% de adolescentes y 64.68% de adultos tenía sobrepeso y obesidad en el Ecuador; el 19,8% de la población de 18 a 69 años de ambos sexos era hipertensa, y el 7,8% de la población tenía hiperglicemia en comparación a los resultados del año 2012. (Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, [ENSANUT],2018, p.47).

Existen pocos estudios sobre la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles en el personal de salud en el Ecuador, sin embargo, en el trabajo realizado por Arévalo (2020), uno de los factores relacionados con el sobrepeso y obesidad es la dieta, lo que tendría que estar relacionado al tipo de alimentación que lleva el personal de salud.

Este trabajo de investigación permite identificar si los conocimientos, actitudes del semáforo nutricional por parte del personal de salud, permite usar el semáforo nutricional y si existen ciertos factores que puedan interferir en su aplicación.

Justificación

La mayor parte de la población no usa el semáforo nutricional a pesar de tener conocimientos, esto ha provocado que no haya una disminución de enfermedades crónicas no transmisibles. Es importante investigar cuales son los factores intervienen al momento de elegir los alimentos.

Se pretende indagar sobre el conocimiento, actitudes y uso del semáforo nutricional y si existen ciertos factores que influyan en la elección de alimentos en el personal de salud.

Esta investigación busca dar información que será de utilidad para aportar a quienes realizan políticas, sobre la actualización y mejoras del semáforo nutricional para incrementar su eficacia. No existen estudios sobre el uso del semáforo nutricional en el personal de salud, tomando en cuenta que en esta población la alimentación no es saludable, es necesario intervenir en mejoras de hábitos alimenticios al escoger alimentos naturales.

Pregunta de investigación

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y uso del semáforo nutricional en el personal de la salud que labora en el área de emergencia de una unidad de salud en la ciudad de Quito, marzo 2023?

Objetivo General

Evaluar los conocimientos, actitudes y uso del semáforo nutricional en el personal de la salud que labora en el área de emergencia de una unidad de salud en la ciudad de Quito, marzo 2023.

Objetivos específicos

- Determinar el conocimiento sobre el semáforo nutricional por parte del personal de salud.
- Identificar las actitudes frente al semáforo nutricional por parte del personal de salud.
- Indagar sobre el uso del semáforo nutricional al realizar compras en el supermercado.
- Identificar qué factores interfieren al momento de elegir alimentos procesados.

Definición de variables (tabla de operacionalización)

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Rango/categorías	Naturaleza de la variable	Indicadores	Escala de medición
Edad	Tiempo calculado desde el momento de la encuesta y la fecha de nacimiento	23-69	Cuantitativa	Media Desviación Estándar Valor mínimo Valor máximo	Razón

Sexo	Conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos.	Hombres Mujeres		Cualitativa categórica	Frecuencia absoluta y porcentaje	Nominal
Profesión	Designa el empleo u ocupación que se ejerce a cambio de una retribución y que requiere una formación académica.	<ul style="list-style-type: none"> • Médico • Enfermera • Interno Rotativo de Medicina • Auxiliar de enfermería • Paramédico • Chofer de ambulancia • Odontólogo 		Cualitativa Categórica	Frecuencia absoluta y porcentaje	Nominal
Conocimiento del semáforo nutricional	Conocimiento sobre la normativa del semáforo nutricional	Correcto Incorrecto		Cualitativa Categórica	Frecuencia absoluta y porcentaje	Nominal
	Conocimiento sobre los colores de la etiqueta del semáforo nutricional	Correcto Incorrecto		Cualitativa Categórica	Frecuencia absoluta y porcentaje	Nominal
	Conocimiento sobre el gramaje que esta representado en cada color que muestra el etiquetado por semaforización	Correcto Incorrecto		Cualitativa Categórica	Frecuencia absoluta y porcentaje	Nominal
	Conocimiento sobre enfermedades crónicas no	Correcto Incorrecto		Cualitativa Categórica	Frecuencia absoluta y porcentaje	Nominal

transmisibles y
el uso del
semáforo
nutricional

	Escoge los alimentos basándose en el semáforo nutricional	Si No	Cualitativa	Frecuencia absoluta y de porcentaje	Nominal
Uso del semáforo nutricional	Frecuencia con la que lee y observa el semáforo nutricional escoger alimentos	Siempre Casi siempre A veces Rara vez Nunca	Cualitativa	Frecuencia absoluta y de porcentaje	Ordinal
	Escoge diferentes grupos de alimentos (Lácteos, cereales, enlatados, snacks, embutidos,	Siempre Casi siempre A veces Rara vez Nunca	Cualitativa	Frecuencia absoluta y de porcentaje	Ordinal

	bebidas azucaradas) basándose en el semáforo nutricional.				
Factores que influyen en la aplicación del semáforo nutricional	Son aquellos que intervienen en la selección de alimentos	Precio Marca Fecha de caducidad Semáforo nutricional Sabor	Cualitativa	Frecuencia absoluta y de porcentaje	Nominal
Actitudes sobre el semáforo nutricional	El semáforo nutricional favorece la lectura del consumidor	Total, en desacuerdo En desacuerdo Ni de acuerdo, ni en desacuerdo De acuerdo Totalmente de acuerdo	Cualitativa	Frecuencia absoluta y de porcentaje	Ordinal
	Importancia de la lectura del semáforo nutricional para la selección de los alimentos.	Total, en desacuerdo En desacuerdo Ni de acuerdo, ni en desacuerdo De acuerdo Totalmente de acuerdo	Cualitativa	Frecuencia absoluta y de porcentaje	Ordinal

Antecedentes

Terán (2016) presentó en su tesis “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” en su estudio analizó el uso, conocimiento y eficacia del semáforo nutricional, como una estrategia de salud pública para la prevención de sobrepeso, obesidad y enfermedades no comunicables, en una muestra en la ciudad de Quito – Ecuador; su estudio fue de corte transversal cuya muestra fue 73 adultos mayores que hacían sus compras en un supermercado ubicado en dos zonas diferentes de la ciudad de Quito. Realizó una encuesta en la que sus resultados fueron que el

88,7% de los participantes tenían conocimiento sobre el semáforo nutricional, pero sólo el 27,4% de los participantes lo utilizaban lo que demostró que existían otras causas que interfieren con el uso del semáforo nutricional.

Además, en el trabajo elaborado por Leonor (2018) cuyo tema fue Conocimientos Y Usos Del Semáforo Nutricional Para La Selección De Productos En Pacientes Con Síndrome Metabólico Que Asisten Al Club De Diabéticos E Hipertensos Del Centro De Salud De Chimbacalle Durante El Periodo De Junio, 2018, los resultados de los pacientes encuestados, indicaron que al momento de elegir los alimentos procesados se fijan en la fecha de caducidad del producto, mientras que otros mencionaron que el sabor de los productos influían al momento de realizar sus compras.

En una revisión sistemática por Santos et al., (2019), cuyo objetivo fue sintetizar la información disponible sobre el efecto del etiquetado nutricional frontal en la elección, compra y consumo de alimentos y bebidas, y el estado nutricional de los consumidores, e identificar los factores que influyen en su efectividad; también indican como resultados que el costo, sabor, los hábitos alimentarios, el nivel educativo y los sistemas dominantes de procesamiento de información en el consumidor influyeron en la efectividad del semáforo nutricional.

En el trabajo realizado por Delgado (2019) cuyo tema fue el Análisis Del Comportamiento Del Consumidor Frente Al Semáforo Nutricional En Bebidas Gaseosas”, dentro de sus conclusiones y recomendaciones destaca también que los factores que se consideran importantes cuando se realiza la adquisición de bebidas gaseosas lo hacen por el sabor del producto, seguido por el precio y la marca del producto de la preferencia.

En otro estudio publicado por Tello et al., (2021) cuyo objetivo fue determinar la influencia del etiquetado nutricional y los factores socioeconómicos, culturales, demográficos, publicitarios en la selección de alimentos en un grupo de padres de niños entre 5-11 años en dos unidades educativas públicas y privadas de Quito; concluyeron que el conocimiento sobre

el etiquetado nutricional fue elevado; pero no fue el principal factor para seleccionar alimentos, ya que el tiempo de preparación y el sabor habían sido más importantes que las especificaciones nutricionales.

Estas investigaciones muestran que la mayoría de consumidores no usan el semáforo nutricional debido a que también influyen otros factores como el sabor, el precio, el ahorro de tiempo, la marca. Es por esto que se quiere conocer si estos factores también influyen en el uso del semáforo nutricional por parte del personal de salud, ya que esta población tiene conocimientos sobre salud y enfermedad y por tanto deben usar el semáforo nutricional.

Bases Teóricas

Etiquetado nutricional

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (2023) se define internacionalmente como cualquier “marbete, rótulo, marca, imagen u otra materia descriptiva o gráfica, que se haya escrito, impreso, estarcido, marcado, marcado en relieve o en huecograbado o adherido al envase de un alimento o a un producto alimentario”.

Sistemas de etiquetado nutricional

Según la OPS (2020), existen 6 tipos de etiquetado nutricional:

Sellos de aprobación. son logotipos, sellos colocados en la parte frontal del producto y usan para incentivar su compra, como se observa en la Figura 1.

Figura 1

Sistema sellos de aprobación



Nota: Tomado de *El etiquetado frontal como instrumento de política para prevenir enfermedades no trasmisibles en la región de las Américas.* (p.8) por Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Sistema de resumen: proporcionaron una puntuación general para el valor nutricional del producto, figura 2:

Figura 2

Sistema resumen

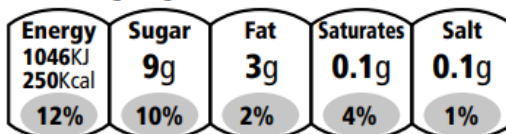


Nota: Tomado de *El etiquetado frontal como instrumento de política para prevenir enfermedades no trasmisibles en la región de las Américas.* (p.8) por Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

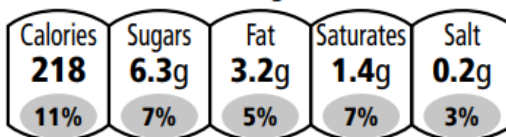
Sistema por cantidades diarias orientativas. indican la información de datos nutricionales como calorías, cantidad de ciertos nutrientes, y su aporte porcentual de la ingesta diaria en cuadros pequeños colocados en la parte frontal del producto alimentario; figura 3:

Figura 3

Sistema por cantidades orientativas

Per serving (30g):

% based on the daily value of 2000 calories of adult's reference intake.
Typical values per 100g: Energy 4530KJ/750Kcal

Each serving contains:

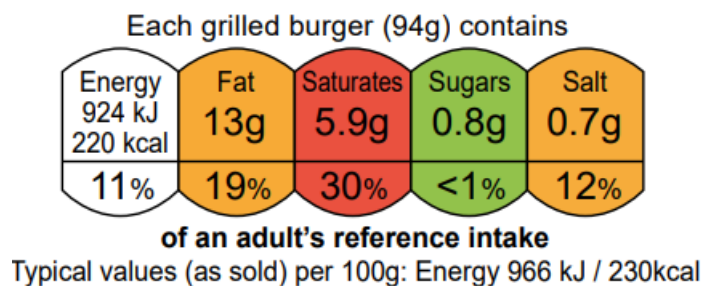
of an adult's guideline daily amount

Nota: Tomado de El etiquetado frontal como instrumento de política para prevenir enfermedades no trasmisibles en la región de las Américas. (p.8) por Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Sistema de ingesta de referencia codificado por colores. consiste en tres colores, similares a la de los semáforos, y depende del contenido del nutriente. Las casillas vienen coloreadas de rojo, si el contenido del nutriente es elevado, de amarillo si el contenido es medio, o de verde si el contenido es bajo, figura 4:

Figura 4

Sistema de ingesta de referencia codificado por colores



Nota: Tomado de *El etiquetado frontal como instrumento de política para prevenir enfermedades no transmisibles en la región de las Américas*. (p.9) por Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

Sistemas con texto y codificación cromática para nutrientes específicos, también conocidos como “sistemas de semáforo”. consiste en información textual múltiple más códigos de color que indican el nivel de concentración de nutrientes específicos, figura 5:

Figura 5

Sistema Semáforo

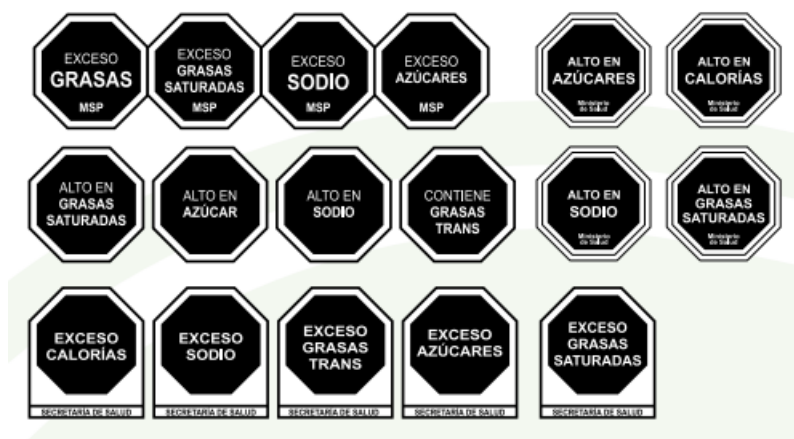


Nota: Tomado de *El etiquetado frontal como instrumento de política para prevenir enfermedades no transmisibles en la región de las Américas*. (p.9) por Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Sistema de advertencias nutricionales “ALTO EN/EXCESO”. informan a los consumidores cuando un producto contiene cantidades altas o excesivas de nutrientes críticos, figura 6:

Figura 6

Sistema de advertencias nutricionales



Nota: Tomado de *El etiquetado frontal como instrumento de política para prevenir enfermedades no transmisibles en la región de las Américas*. (p.9) por Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Motivos para implementar el etiquetado nutricional

Los motivos que llevaron a implementar el etiquetado de alimentos, fue por la presencia de enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes, HTA, sobrepeso y obesidad que han ido aumentando y esto es debido al consumo de alimentos procesados y ultra procesados que contienen alto contenido de azúcar, sal, grasas. (OMS, 2020).

La utilización de etiquetas en el frente del envase indica a los consumidores que el producto contiene cantidades excesivas de azúcares, grasas totales, grasas saturadas, grasas trans y sodio. (OPS, 2023).

Etiquetado nutricional en el Ecuador

En el 2014 en Ecuador se creó un sistema de etiquetado mediante la aprobación del denominado “Reglamento Sanitario Sustitutivo de Alimentos Procesados para el Consumo Humano el cual establece una barra roja para los productos con contenido “ALTO” en grasa, azúcar o sal, la barra de color amarillo, para el contenido “MEDIO”, y la barra de color verde, para el contenido “BAJO” en estos componentes. (Díaz et al., 2017).; como se muestra en la figura 5.

Resultados de la implementación del etiquetado por semaforización en el Ecuador

Eficacia. Existen pocos estudios que evalúen la eficacia del etiquetado por semaforización en el Ecuador, ya que, según (Montilla et al; 2019) en su estudio concluyó que la estrategia de semáforo nutricional efectuada por la República del Ecuador no había sido suficiente para lograr reducir significativamente las enfermedades crónicas no transmisibles.

Conocimiento del semáforo nutricional. Según algunos estudios, como en el de Velastegui (2016) realizado en una población de estudiantes universitarios, sus resultados indicaron que la mayoría tiene conocimientos y es fácil de comprender el etiquetado por semaforización. En otro estudio cualitativo realizado por la Universidad San Francisco de Quito (2021), los participantes refirieron que mediante el etiquetado por semaforización era más fácil de reconocer como alimento “chatarra” cuando la etiqueta indicaba “alto en” ya sea en azúcar, sal, o grasa. (p. 60).

Semáforo Nutricional y Enfermedades Crónicas no Transmisibles. De acuerdo a los resultados obtenidos por ENSANUT (2018), otro motivo por el que no ha dado resultados, es porque hasta el día de hoy no existe disminución de las enfermedades crónicas no transmisibles que era lo que se esperaba como estrategia de prevención, al implementar este tipo de etiquetado.

Para Baldeón y Fornasini (2022) profesores e investigadores de la Universidad Internacional del Ecuador, en una entrevista con EDICIÓN MÉDICA, el etiquetado por semaforización ha hecho que la industria busque formas para bajar el color en sus bebidas y

alimentos, poniendo ejemplo a las gaseosas, ya no tienen azúcar, pero si tienen edulcorantes que también son perjudiciales para la salud, lo que indica que el semáforo nutricional perdería su efectividad.

Además, existen ciertos factores que interfieren con el uso del semáforo nutricional, como muestran diversos estudios como factores socio demográficos, edad, sexo, y otros como el precio, la marca, el sabor.

Capítulo II

Marco metodológico

Universo

El universo estuvo formado por el personal de salud que labora en el área de emergencia.

Muestra

La muestra fue de tipo no probabilística y conformada por 40 profesionales de la salud.

Criterios de inclusión:

Hombres y mujeres profesionales de la salud como médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería, estudiantes de medicina, paramédicos, chofer de ambulancia, odontólogo, que laboran en el área de emergencia.

Personal de salud que dio su consentimiento para la investigación.

Criterios de exclusión:

Personal de salud de consulta externa

Personal Administrativo

Personal de Farmacia

Personal de laboratorio

Personal de Imagenología

Personal de limpieza

Personal que no dio su consentimiento para el estudio

Consideraciones éticas plan de actuación

La investigación se realizó con el consentimiento informado de los participantes, donde se le explicó del tema a tratar, y la participación voluntaria del mismo, además se mantuvo la confidencialidad de los datos.

Diseño del estudio

El presente proyecto tiene diseño no experimental porque no manipula ninguna variable, es transversal ya que es investigado en un momento dado, con enfoque cuantitativo ya que mide las variables en frecuencia y porcentaje, y alcance descriptivo, ya que describe el comportamiento de la población ante un fenómeno dado.

Instrumento de recolección de los datos

El instrumento que se usó en la investigación es el cuestionario “Conocimientos, actitudes y uso del semáforo nutricional”, realizado en Google formularios, cuyo link fue enviado a cada participante usando la herramienta de comunicación WhatsApp. Para su aplicación se cambiaron algunas preguntas destinadas a la muestra de estudio. Este cuestionario se basó en la encuesta utilizada y validada en el trabajo de tesis de Loor (2016), que evalúa los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el etiquetado nutricional por semaforización en la compra de alimentos procesados.

Plan de análisis de los datos

Los datos se analizaron creando una base de datos a través de Excel, la que a su vez fue exportada al programa SPSS versión 29.

La descripción de la muestra se realizó mediante las tablas de distribución de frecuencia, para las variables socio demográficas categóricas como sexo y profesión, la variable edad, medida en años, se resumió mediante las medidas de tendencia central (media) y dispersión (desviación estándar), los valores mínimo y máximo.

Para determinar la prevalencia de los conocimientos acerca del semáforo nutricional se determinó la frecuencia relativa y el porcentaje, en función de los temas como: normativa del semáforo nutricional, colores de las etiquetas, gramaje que está representado en cada color que muestra el etiquetado y conocimientos sobre las enfermedades crónicas no transmisibles y el uso del semáforo nutricional.

Para estimar las prácticas sobre el uso del etiquetado, también se determinó la frecuencia, el porcentaje del uso del etiquetado, frecuencia con que se escogen los productos leyendo el etiquetado y los factores que influyen en la aplicación del etiquetado.

Por último, para evaluar las actitudes frente el semáforo nutricional se midió la frecuencia y los porcentajes del totalmente de acuerdo y del total en desacuerdo con los siguientes enunciados: el semáforo nutricional favorece la lectura del consumidor; y de si es importante leer y comprender lo que la etiqueta nutricional de alimentos procesados por semaforización indica para poder elegir el producto adecuado.

Cronograma

Tabla 2

Cronograma

Elección del tema	03/12/2022
Elaboración de la pregunta de investigación	06/12/2022
Búsqueda bibliográfica	28/01/2023
Escritura del marco conceptual	28/01/2023
Escritura del marco metodológico	08/01/2023
Operacionalización de variables	15/02/2023

Realización del instrumento de recolección de datos	06/03/2023
Envío de cuestionario a los participantes	08/03/2023-18/03/2023
Análisis de datos	20/03/2023 – 24/03/2023
Informe de resultados	26/03/2023
Realización del proyecto de titulación	27/03/2023- 02/04/2023
Entrega del proyecto de titulación	07/04/2023

Presupuesto

Para la realización de este proyecto, no se necesitó recursos económicos, ya que el instrumento que se usó fue en línea, y para el análisis de datos se usó la versión gratuita de SPSS versión 29.

Capítulo III

Resultados

Descripción de la muestra

La muestra estuvo conformada por 40 personas que laboran en el área de emergencia de una unidad de salud en la ciudad de Quito; quienes respondieron el cuestionario a través de Google Formularios con consentimiento informado donde se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 3

Descripción de la muestra del personal de salud según sexo, edad, profesión

Variables	Media	Mínimo	Máximo
Edad	38,4	23	69

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	27	67,5
Masculino	13	32,5
Total	40	100

Profesión	Frecuencia	Porcentaje
Auxiliar de enfermería	5	12,5
Chofer	2	5
Enfermera	8	20
Estudiante de medicina	4	10
Médico	18	45
Odontólogo	1	2,5
Paramédico	2	5
Total	40	100

Nota: Fuente: Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y uso del semáforo nutricional en el personal de salud. Elaborado por: Lisa Mejía

La tabla 1 indica que la muestra tenía una edad mínima de 23,0 años y una edad máxima de 69,0 años, la media fue de 38,4 años y la desviación estándar 9,90 años. En lo que respecta al sexo la mayoría fueron mujeres 67,5% (27/40) y el 32,5% (13/40) fueron hombres. Respecto a la profesión, la mayoría estuvo conformada por profesionales médicos 45% (18/40), y el resto por las demás profesiones, siendo enfermeras 20% (8/40), auxiliares de enfermería 12,5% (5/40), estudiantes de medicina 10% (4/40), chofer 5% (2/40), paramédicos 5 % (2/40), y odontólogo 2,5% (1/40).

Conocimiento sobre el semáforo nutricional

Tabla 4

Preguntas que evalúan el conocimiento del semáforo nutricional

1. En qué consiste la normativa sobre el etiquetado nutricional por semaforización	Frecuencia	Porcentaje
---	-------------------	-------------------

b) Que en la etiqueta de todo producto procesado deberá mostrarse la cantidad de proteínas, vitaminas y minerales	2	5
c) Que en la etiqueta de todo producto procesado deberá mostrarse la cantidad de azúcar, sal, grasa.	38	95
Total	40	100

2. ¿Qué significa el color rojo de la etiqueta nutricional por semaforización?	Frecuencia	Porcentaje
a) Un nivel alto de sal, grasa o azúcar	39	97,5
c) Un nivel bajo de sal, grasa o azúcar	1	2,5
Total	40	100

3. ¿Qué significa el color amarillo de la etiqueta nutricional por semaforización?	Frecuencia	Porcentaje
Un nivel alto de sal, grasa o azúcar	1	2,5
Un nivel medio de sal, grasa o azúcar	39	97,5
Total	40	100

4. ¿Qué significa el color verde de la etiqueta nutricional por semaforización?	Frecuencia	Porcentaje
b) Un nivel medio de sal, grasa o azúcar	1	2,5
c) Un nivel bajo de sal, grasa o azúcar	39	97,5
Total	40	100

5. ¿Qué significa el contenido alto en grasa?	Frecuencia	Porcentaje
a) Que el producto tiene 20 gr o más de grasas	25	62,5
b) Que más de la mitad del producto son grasas	4	10
c) Que el producto contiene grasas no saludables	11	27,5
Total	40	100

6. Para Usted, ¿Qué significa el contenido alto en azúcar?	Frecuencia	Porcentaje
a) Que el producto tiene 15 gr o más de azúcar	26	65
b) Que más de la mitad de producto es azúcar	8	20
c) Que el producto contiene azúcares simples	1	2,5
d) Que el producto contiene azúcares químicos (edulcorantes)	5	12,5
Total	40	100

7. Para Usted, ¿Qué significa el contenido alto en sal?	Frecuencia	Porcentaje
a) Que el producto contiene >600mg de sodio.	21	52,5

b) Que más de la mitad del producto es sal.	10	25
c) Que contiene sales de potasio.	1	2,5
d) Que contiene 1.5 gr de sodio.	8	20
Total	40	100

8. ¿Conoce usted si el consumo alto de sal, azúcar y grasa puede dar lugar a hipertensión arterial, diabetes tipo 2 y obesidad??

	Frecuencia	Porcentaje
Si	40	100

Nota: Fuente: Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y uso del semáforo nutricional en el personal de salud. Elaborado por: Lisa Mejía

La tabla 2 indica los resultados de las preguntas que evaluaron el conocimiento, de los cuales el 95 % (38/40) refiere conocer sobre la normativa del etiquetado nutricional, el 97,5% (39/40) conoce lo que significa cada color del etiquetado por semaforización, mientras que existió una variación en el conocimiento del gramaje representado por el color del etiquetado por semaforización, siendo así que para el gramaje correspondiente al color rojo con alto contenido en grasa acertó el 62,5% (25/40), para el color rojo alto en azúcar acertó el 65%(26/40), y para el alto contenido en sal acertó el 52, 5% (21/40). En cuanto al conocimiento de las enfermedades crónicas no trasmisibles relacionadas con el alto consumo de azúcar, sal, y grasa todos tenían conocimiento 100% (40/40).

Actitudes sobre el semáforo nutricional

Tabla 5

Preguntas de actitudes sobre el semáforo nutricional

1. Es importante leer y comprender lo que la etiqueta nutricional de alimentos procesados por semaforización indica para poder elegir el producto adecuado.	Frecuencia	Porcentaje
a) Totalmente en desacuerdo	6	15
d) De acuerdo	5	12,5
e) Totalmente de acuerdo	29	72,5
Total	40	100

2. ¿Cree usted, que el diseño actual del etiquetado nutricional por semaforización favorece la lectura del consumidor?	Frecuencia	Porcentaje
a) Total en desacuerdo	3	7,5
b) En desacuerdo	1	2,5
c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	4	10
d) De acuerdo	19	47,5
e) Totalmente de acuerdo	13	32,5
Total	40	100

Nota: Fuente: Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y uso del semáforo nutricional en el personal de salud. Elaborado por: Lisa Mejía

La tabla 3 indica las actitudes sobre el semáforo nutricional donde el 72,5% (29/40) estuvo totalmente de acuerdo de que es importante leer y comprender el etiquetado para poder elegir el producto adecuado. Mientras que el 47.5% (19/40) estuvo de acuerdo en que el diseño actual del etiquetado nutricional por semaforización favorece la lectura del consumidor, en comparación con el 7,5 % (3/40) que estuvo totalmente en desacuerdo.

Factores que influyen al elegir alimentos

Tabla 6

Factores que influyen en la elección del producto alimenticio

	Frecuencia	Porcentaje
a) El precio	12	30
b) La marca	3	7,5
c) Lo etiquetado por semáforo	12	30
d) La fecha de vencimiento	5	12,5
e) El sabor	8	20
Total	40	100

Nota: Fuente: Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y uso del semáforo nutricional en el personal de salud. Elaborado por: Lisa Mejía

En la tabla 4 dentro de los factores que influyen al momento de elegir el producto alimenticio el 30% (12/40) está influenciado por el precio al igual que lo etiquetado por semáforo 30% (12/40), y en menor medida fue por la marca con un 7,5% (3/40).

Uso del semáforo nutricional

Tabla 7

Preguntas sobre el uso del semáforo nutricional

1. ¿Con qué frecuencia lee Usted la información de las etiquetas nutricionales por semaforización de los alimentos procesados?		
	Frecuencia	Porcentaje
a) Siempre	14	35
b) Casi siempre	13	32,5
c) A veces	12	30
d) Rara vez	1	2,5
Total	40	100

2. Cuando compra lácteos: leche, yogurt, queso... ¿Con qué frecuencia observa el etiquetado nutricional por semaforización?		
	Frecuencia	Porcentaje
A veces	12	30
Casi siempre	11	27,5
Rara vez	2	5
Siempre	15	37,5
Total	40	100

3. Cuando compra cereales: fideos, pastas, harinas... ¿Con qué frecuencia observa el etiquetado nutricional por semaforización?		
	Frecuencia	Porcentaje
A veces	12	30
Casi siempre	13	32,5
Nunca	1	2,5
Rara Vez	4	10
Siempre	10	25
Total	40	100

4. Cuando compra enlatados: atún, sardina, frijoles		
¿Con qué frecuencia observa el etiquetado nutricional por semaforización?		
	Frecuencia	Porcentaje
A veces	11	27,5
Casi siempre	8	20
Nunca	2	5
Rara Vez	5	12,5
Siempre	14	35
Total	40	100

5. Cuando compra snacks: chitos, papitas, chocolates, doritos		
¿Con qué frecuencia observa el etiquetado nutricional por semaforización?		
	Frecuencia	Porcentaje
A veces	9	22,5
Casi siempre	8	20
Nunca	1	2,5
Rara vez	5	12,5
Siempre	17	42,5
Total	40	100

6. Cuando compra embutidos: salchichas, chorizo, mortadela, jamón		
¿Con qué frecuencia observa el etiquetado nutricional por semaforización?		
	Frecuencia	Porcentaje
A veces	12	30
Casi siempre	6	15
Nunca	1	2,5
Rara vez	4	10
Siempre	17	42,5
Total	40	100

7. Cuando compra bebidas azucaradas: gaseosas, jugos, cifrut...		
¿Con qué frecuencia observa el etiquetado nutricional por semaforización?		
	Frecuencia	Porcentaje
A veces	11	27,5
Casi siempre	6	15
Nunca	1	2,5

Rara vez	3	7,5
Siempre	19	47,5
Total	40	100

Nota: Fuente: Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y uso del semáforo nutricional en el personal de salud. Elaborado por: Lisa Mejía

En lo que respecta a la tabla 5 al uso del semáforo nutricional el 35% (14/40) refirió que siempre lee el etiquetado por semaforización al elegir un alimento procesado, en comparación con 2,5% (1/40) que lo lee rara vez.

En cuanto al uso del semáforo nutricional al momento de elegir alimentos de los diferentes grupos alimentarios como los lácteos el 37,5% (15/40) siempre observa el semáforo nutricional, en el caso de cereales el 32,5% (13/40) casi siempre observa el semáforo nutricional, en el caso de enlatados el 35% (14/40) siempre observa el semáforo nutricional, en el caso de snacks el 42,5% (17/40) siempre observa el semáforo nutricional, en el caso de embutidos el 42,5% (17/40) siempre observa el semáforo nutricional, y para bebidas azucaradas el 47,5% (19/40) siempre observa el semáforo nutricional.

Capítulo IV

Discusión

Los resultados del presente proyecto de investigación indican que la mayoría del personal de salud, esto es 95%; tiene conocimiento del semáforo nutricional en los que respecta a la normativa, 97,5% conoce sobre el significado de cada color, y el 62,5% conoce el gramaje que contiene cada nutriente que representa cada color. Estos resultados son altos en comparación al estudio de León et al., (2015), cuyos resultados mostraron un conocimiento bajo por parte de la población.

En cuanto a las actitudes el 72,5% de los profesionales de la salud, está totalmente de acuerdo que es importante leer y comprender el etiquetado para poder elegir el producto adecuado, el 47,5% está de acuerdo en que el diseño actual del etiquetado nutricional por

semaforización favorece la lectura del consumidor, estos resultados son similares a los hallados en Cervantes (2022), cuyas actitudes también fueron positivas para la población estudiada.

En cuanto al uso del semáforo nutricional, el 35% del personal de salud siempre lee el etiquetado nutricional al elegir alimentos procesados, y al momento de adquirir lácteos el 37.5% siempre observa el semáforo nutricional; cereales el 32,5% casi siempre observa el semáforo nutricional; enlatados el 35% siempre observa el semáforo nutricional; snacks el 42,5% siempre observa el semáforo nutricional; embutidos el 42,5% siempre observa el semáforo nutricional; y para bebidas azucaradas el 47,5% siempre observa el semáforo nutricional; contrario a los resultados de Terán (2016), donde los resultados reflejaron que la población estudiada no hace uso del semáforo nutricional, el cual estaba asociado al nivel educativo y socioeconómico. Esto es importante destacar ya que el personal de salud al tener un nivel educativo alto es posible que use el semáforo nutricional.

En lo que respecta a los factores que intervienen en la decisión de compra, se encontró que el 30% del personal de salud elige alimentos en base al precio al igual que lo etiquetado por semáforo, y el 7.5% elige alimentos basándose en la marca. Estos resultados se contraponen con el estudio de Tello et al., (2021) donde indica que la población estudiada elige alimentos en base al tiempo de preparación y el sabor, pero tiene resultados similares con el trabajo realizado por Delgado, (2019) donde la población estudiada elige alimentos en base al precio.

La no representatividad de la muestra de este estudio es una de las limitaciones de esta investigación ya que fue pequeña y no representa a todo el personal de salud que labora en el área de emergencia, por lo que sus resultados no pueden ser inferidos. Otra de las limitaciones, fue el tiempo para entregar dicho proyecto, el cual no permitió realizar un

instrumento adecuado que responda mejor a la pregunta de investigación, y se basó en un instrumento validado similar a lo que se quería investigar.

Se recomienda que, al realizar este estudio, se lo haga con profesionales de la salud de una misma rama siendo solo médicos, o enfermeras y relacionándolo con enfermedades crónicas no transmisibles también presentes en esta población; así como también estudios con enfoque cualitativo que daría mejores resultados.

Recomendaciones

Realizar charlas al personal de salud sobre el gramaje que representa cada color del etiquetado por semaforización.

Fomentar actividades sobre la lectura del semáforo nutricional y a su vez llevarlo a la práctica, para que escojan alimentos naturales, o aquellos que indiquen “bajo en”.

Informar al personal de salud que deben llevar alimentos a su trabajo preparados por sí mismos, para evitar el consumo de alimentos procesados, y de serlo poner en práctica el uso del semáforo nutricional, evitando consumir alimentos “altos en”.

Incentivar al personal de salud que siga usando el semáforo nutricional al elegir alimentos.

Conclusiones

El personal de la salud tiene conocimiento sobre el semáforo nutricional, sin embargo, casi la mitad del personal desconoce el gramaje que representa cada color del semáforo nutricional.

Acercas de las actitudes, la mayoría de profesionales de la salud están de acuerdo en que el etiquetado por semaforización favorece la lectura del consumidor.

El personal de salud siempre observa el etiquetado por semaforización al momento de elegir alimentos, sin embargo, al tratarse de un estudio subjetivo, no se puede afirmar si en la práctica lo hacen.

Al momento de elegir alimentos, la mayor parte del personal de salud lo hace en base al etiquetado por semaforización y también por el precio del alimento; siendo la marca lo que influía en menor medida en su decisión de compra.

Referencias

- Arévalo, D.A (2022). *Factores relacionados al sobrepeso y obesidad en el personal de salud de un Hospital Básico en Ecuador, 2022*. Universidad Cesar Vallejo.
- Cantuña Tello, M. G., Ordoñez Torres, C. J., Ayala, J. L., & Ortiz, P. (2021, diciembre 18). *Etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y su relación con factores socioeconómicos, culturales, demográficos y publicitarios, según padres de niños entre 5-11 años de dos colegios de Quito*. Revista Ecuatoriana de Pediatría, 1–14.
- Cervantes, K. (2022). *Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Del Semáforo Nutricional En Los Estudiantes De La Carrera De Nutrición Y Dietética De La Facultad De Salud Y Servicios Sociales*. Universidad Estatal De Milagro Vicerrectorado De Investigación Y Posgrado.
- Constitución de la República del Ecuador. (2014). *Reglamento Sanitario De Etiquetado De Alimentos Procesados Para El Consumo Humano*. Ediciones legales. <https://www.controlsanitario.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2014/08/REGLAMEN-TO-SANITARIO-DE-ETIQUETADO-DE-ALIMENTOS-PROCESADOS-PARA-EL-CONSUMO-HUMANO-junio-2014.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud (s/f). *Etiquetado frontal*. OPS. Recuperado el 3 de 2023, de <https://www.paho.org/es/temas/etiquetado-frontal#:~:text=La%20finalidad%20de%20un%20sistema,la%20base%20del%20etiquetado%20frontal>.
- Delgado, K. P. (2019). *Análisis Del Comportamiento Del Consumidor Frente Al Semáforo Nutricional En Bebidas Gaseosas*. Universidad de Guayaquil.
- Díaz, A. A., Veliz, P. M., Rivas-Mariño, G., Vance Mafla, C., Martínez Altamirano, L. M., & Vaca Jones, C. (2017). *Etiquetado de alimentos en Ecuador: implementación, resultados y*

acciones pendientes. Revista panamericana de salud pública [Pan American journal of public health], 41, 1. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2017.54>

Edicionmedica. (2022). *El etiquetado de alimentos tipo semáforo no funciona, advierten investigadores ecuatorianos*. edición médica. <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/el-etiquetado-de-alimentos-tipo-semaforo-no-funciona-advierten-investigadores-ecuatorianos-99961>

El etiquetado frontal como instrumento de política para prevenir enfermedades no transmisibles en la Región de las Américas. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53013/OPSNMHRF200033_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. (s/f). Gob.ec. Recuperado el 25 de marzo de 2023, de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Principales%20resultados%20ENSANUT_2018.pdf

Etiquetado de alimentos. (s/f). Food and Agriculture Organization of the United Nations. Recuperado el 27 de marzo de 2023, de <https://www.fao.org/food-labelling/es/>

Freire, W. B., Ochoa, A. M., Peñafiel, D., Castillo, M., Centeno, M. L., Waters, W. F., & Belmont, P. (2021). *Evaluación Cualitativa Del Sistema De Reglamento Sanitario De Alimentos Procesados En Ecuador Segunda Evaluación 2021*. <https://www.usfq.edu.ec/es/revistas/bitacora-academica>

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), 97–104.
<https://doi.org/10.14306/renhyd.19.2.150>

Loor, C. A. (2018). *Conocimientos Y Usos Del Semáforo Nutricional Para La Selección De Productos En Pacientes Con Síndrome Metabólico Que Asisten Al Club De Diabéticos E Hipertensos Del Centro De Salud De Chimbacalle Durante El Periodo De Junio, 2018*. Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

Mandle, J., Tugendhaft, A., Michalow, J., & Hofman, K. (2015). *Nutrition labelling: a review of research on consumer and industry response in the global South*. *Global health action*, 8, 25912. <https://doi.org/10.3402/gha.v8.25912>

Montilla Pacheco, A. (2019). *La semaforización nutricional y su influencia en la salud de la población ecuatoriana*. *Ciencia y Salud*, 3(3), 15–22.
<https://doi.org/10.22206/cysa.2019.v3i3.pp15-22>

Santos, G., Bravo, F., Velarde, P., & Aramburu, A. (2019). *Efectos del etiquetado nutricional frontal de alimentos y bebidas: sinopsis de revisiones sistemáticas*. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 1–7.

Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública, Subsecretaría Nacional de Promoción de la Salud e Igualdad, Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control, Dirección Nacional de Promoción de la Salud. (2018). *Encuesta STEPS Ecuador 2018, Vigilancia de enfermedades no transmisibles y factores de riesgo*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/10/INFORME-STEPS.pdf>

Tello, M. G., Torres, C. J., Ayala, J. L., & Ortiz, P. (2021). *Etiquetado nutricional de alimentos procesados (semáforo nutricional) y su relación con factores socioeconómicos, culturales, demográficos y publicitarios, según padres de niños entre 5 a 11 años de dos colegios de Quito*. *Revista Ecuatoriana de Pediatría*, 1-14.

Terán, S. P. (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.

Velastegui, M. A. (2016, octubre 25). *Impacto del semáforo nutricional en los hábitos alimenticios de los estudiantes de la Universidad Politécnica Salesiana*. Revista de la Universidad Internacional del Ecuador.: <http://revistas.uide.edu.ec/index.php/innova/index>

Anexos

Anexo 1

Cuestionario

Cuestionario sobre el conocimiento, actitudes y uso del semáforo nutricional

Descripción del formulario

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ha sido invitado a participar en la investigación sobre: Conocimientos, actitudes y uso del semáforo nutricional para la elección de productos alimentarios en el personal de salud.

La investigadora responsable de este estudio es la Dra. Lisa Mejía.

En esta investigación se procederá a realizar un cuestionario que durará aproximadamente 10- 15 minutos, en la cual se incluirá preguntas sobre la siguiente información:

- Conocimiento del semáforo nutricional por parte del personal de salud.
- Actitudes frente al semáforo nutricional al momento de seleccionar los productos procesados.
- Uso del semáforo nutricional al seleccionar alimentos procesados.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información recopilada será confidencial, anónima y no se empleará para ningún otro fin fuera de los de esta investigación.

Si se presenta alguna pregunta siéntase en la libertad de efectuarla en cualquier momento, y desde ya agradezco su colaboración.

Objetivo del estudio: determinar los conocimientos, actitudes y el uso del semáforo nutricional por parte del personal del salud.



Antes de comenzar marque la siguiente casilla si usted esta de acuerdo en participar en la siguiente investigación. *

Acepto participar voluntariamente en la investigación.

Sexo *

Femenino

Masculino

Edad *

Texto de respuesta corta

Profesión *

Tu respuesta _____

¿En qué consiste la normativa sobre el etiquetado nutricional por semaforización? *

- a) Que en la etiqueta de todo producto procesado deberá mostrarse los tipos de colorantes que se han usado?
- b) Que en la etiqueta de todo producto procesado deberá mostrarse la cantidad de proteínas, vitaminas y minerales
- c) Que en la etiqueta de todo producto procesado deberá mostrarse la cantidad de azúcar, sal, grasa.

Cuando usted lee las etiquetas nutricionales de los productos: *

- a) Entiendo totalmente todos los ítems del etiquetado nutricional
- b) Entiendo sólo el etiquetado por semaforización con colores
- c) Entiendo poco el contenido de las etiquetas nutricionales
- d) No entiendo el contenido de las etiquetas nutricionales

¿Qué significa el color rojo de la etiqueta nutricional por semaforización? *

- a) Un nivel alto de sal, grasa o azúcar
- b) Un nivel medio de sal, grasa o azúcar
- c) Un nivel bajo de sal, grasa o azúcar

¿Qué significa el color amarillo de la etiqueta nutricional por semaforización? *

- Un nivel alto de sal, grasa o azúcar
- Un nivel medio de sal, grasa o azúcar
- Un nivel bajo de sal, grasa o azúcar

¿Qué significa el color verde de la etiqueta nutricional por semaforización? *

- a) Un nivel alto de sal, grasa o azúcar
- b) Un nivel medio de sal, grasa o azúcar
- c) Un nivel bajo de sal, grasa o azúcar

¿Qué significa el contenido alto en grasa? *

- a) Que el producto tiene 20 gr o más de grasas
- b) Que más de la mitad del producto son grasas
- c) Que el producto contiene grasas no saludables
- d) Que el producto contiene grasa animal

Para Usted, ¿Qué significa el contenido alto en azúcar? *

- a) Que el producto tiene 15 gr o más de azúcar
- b) Que más de la mitad de producto es azúcar
- c) Que el producto contiene azúcares simples
- d) Que el producto contiene azúcares químicos (edulcorantes)

Para Usted, ¿Qué significa el contenido alto en sal? *

- a) Que el producto contiene >600mg de sodio.
- b) Que más de la mitad del producto es sal.
- c) Que contiene sales de potasio.
- d) Que contiene 1.5 gr de sodio.

¿Conoce usted si el alto consumo de grasa puede generar sobrepeso y obesidad? *

- Si
- No

¿Conoce usted si el alto consumo de sal puede dar lugar a hipertensión arterial y otras enfermedades cardiovasculares? *

- Si
- No

¿Conoce usted si el alto consumo de azúcar puede dar lugar a Diabetes tipo 2? *

- Si
- No

Es importante leer y comprender lo que la etiqueta nutricional de alimentos procesados por semaforización indica para poder elegir el producto adecuado. *

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni de acuerdo , ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

¿Cree usted, que el diseño actual del etiquetado nutricional por semaforización favorece la lectura del consumidor? *

- a) Total en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni de acuerdo , ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

¿Qué es lo que más influye en su decisión al momento de comprar alimentos procesados en el mercado o supermercado tienda?

- a) El precio
- c) Lo etiquetado por semáforo
- e) El sabor
- b) La marca
- d) La fecha de vencimiento

¿Con qué frecuencia lee Usted la información de las etiquetas nutricionales por semaforización de los alimentos procesados? *

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Rara vez
- e) Nunca

Quando compra lácteos: leche, yogurt, queso... ¿Con qué frecuencia observa el etiquetado nutricional por semaforización? *

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Rara vez
- Nunca

Cuando compra cereales: fideos, pastas, harinas... ¿Con qué frecuencia observa el etiquetado nutricional por semaforización? *

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Rara Vez
- Nunca

Cuando compra enlatados: atún, sardina, frijoles ¿Con qué frecuencia observa el etiquetado nutricional por semaforización? *

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Rara Vez
- Nunca

Cuando compra snaks: chitos, papitas, chocolates, doritos ¿Con qué frecuencia observa el etiquetado nutricional por semaforización? *

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Rara vez
- Nunca

Cuando compra embutidos: salchichas, chorizo, mortadela, jamón ¿Con qué frecuencia observa el etiquetado nutricional por semaforización? *

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Rara vez
- Nunca

Quando compra bebidas azucaradas: gaseosas, jugos, cifrut... ¿Con qué frecuencia observa el etiquetado nutricional por semaforización? *

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Rara vez
- Nunca