



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

PROYECTO DE TITULACIÓN

CULTURA ALIMENTARIA EN LAS PARROQUIAS CRUCITA Y SAN PLÁCIDO  
DEL CANTÓN PORTOVIEJO DE MARZO A JULIO DE 2024.

Profesor

Dra. Ana Lucía Martínez

Autor

Dr. Freddy Saldarriaga

2024

## Índice

<b>CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN. – .....</b>	<b>3</b>
<b>CAPÍTULO 2. ANTECEDENTES.....</b>	<b>14</b>
<b>CAPÍTULO 3. MARCO TEÓRICO. – .....</b>	<b>17</b>
<b>CAPÍTULO 4. METODOLOGÍA. – .....</b>	<b>23</b>
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>40</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>43</b>

## **RESUMEN**

En el contexto mundial, la alimentación representa un desafío para todas las sociedades, no solo por la disponibilidad de los alimentos sino también, por lo que representan los procesos complejos para su consumo, además del en la salud individual y colectiva, sumándole a esta complejidad la reflexión y el análisis desde la mirada del modelo teórico de la determinación social de la salud y epidemiología crítica, elementos que representan la motivación para realizar este estudio a realizarse en Crucita y San Plácido, parroquias rurales del cantón Portoviejo, con el objetivo de describir los tipos de alimentos disponibles de marzo a julio de 2024, identificando hábitos y conductas de selección y preparación en los hogares. Esta investigación se realizará de acuerdo a la finalidad del estudio, a la secuencia temporal y a la cronología de los hechos y será un estudio cualitativo descriptivo de tipo etnográfico, se emplearán entrevistas semiestructuradas, observación directa y grupos focales para recabar información sobre disponibilidad y tipos de alimentos, hábitos de consumo, y percepciones alimentarias en las familias de estas comunidades. Los resultados brindarán hallazgos de la cultura alimentaria y la influencia de factores socioeconómicos, accesibilidad a alimentos y las tradiciones culturales, subrayando la coexistencia de prácticas alimentarias saludables junto a desafíos nutricionales para la salud de la población objeto del estudio. Este estudio contribuye a entender cómo los aspectos culturales y socioeconómicos configuran la alimentación en zonas rurales, ofreciendo bases para políticas de salud pública orientadas a mejorar la nutrición y promover hábitos alimentarios saludables en la región.

**Palabras Clave:** Cultura alimentaria, hábitos de consumo, nutrición, Portoviejo, Salud Pública.

## **ABSTRACT**

In the global context, food represents a challenge for all societies, not only because of the availability of food but also because of the complex processes involved in its consumption, as well as in individual and collective health, adding to this complexity the reflection and analysis from the perspective of the theoretical model of the social determination of health and critical epidemiology, elements that represent the motivation to carry out this study to be conducted in Crucita and San Placido, rural parishes of Portoviejo canton, with the objective of describing the types of food available from March to July 2024, identifying habits and behaviors of selection and preparation in households. This research will be conducted according to the purpose of the study, the temporal sequence and chronology of the facts and will be a descriptive qualitative ethnographic study, using semi-structured interviews, direct observation and focus groups to collect information on availability and types of food, consumption habits, and food perceptions in the families of these communities. The results will provide findings on food culture and the influence of socioeconomic factors, food accessibility and cultural traditions, highlighting the coexistence of healthy food practices with nutritional challenges to the health of the target population. This study contributes to understanding how cultural and socioeconomic aspects shape nutrition in rural areas, providing a basis for public health policies aimed at improving nutrition and promoting healthy eating habits in the region.

**Keywords:** Food culture, consumption habits, nutrition, Portoviejo, Public Health

## **CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN. –**

Es fundamental comprender la alimentación desde toda su dimensión cultural y fenómeno complejo, no solo en la cadena de valor de la producción, distribución, consumo y desecho sino también como menciona Piña (2014):

*“Desde una perspectiva antropológica, la alimentación humana debe ser comprendida como un fenómeno complejo, dado que como expresión sociocultural atraviesa a la totalidad de la actividad humana en contextos biológicos, sociales y culturales en el transcurso de su historia” (Aguilar Piña, 2014)*

En el informe “Panorama regional de la seguridad alimentaria y nutricional - América Latina y el Caribe 2022: hacia una mejor asequibilidad de las dietas saludables” (FAO, FIDA, OPS, WFP, UNICEF, 2023), se describe que: “se avanza en la dirección equivocada para acabar con el hambre al 2030” (FAO, FIDA, OPS, WFP, UNICEF, 2023), y cito a continuación:

*“(...) el aumento de la tasa de pobreza en el contexto de la pandemia, el nivel elevado de desigualdad de ingresos, el aumento de los precios internacionales de los alimentos y del índice de precios al consumidor (IPC) de alimentos han empeorado la situación en el ámbito de la seguridad alimentaria (...)” (FAO, FIDA, OPS, WFP, UNICEF, 2023)*

Este informe reconoce la complejidad del proceso de alimentación, con elementos políticos y sociales, es decir, las formas y modos de alimentación en una población no pueden entenderse solamente desde el enfoque biológico, sino también, desde el poder del mercado global de la industria alimentaria, y sobre todo desde la antropología de lo social y

cultural, como describe Breilh (2010) “La salud se desarrolla, entonces, como proceso concatenado entre las dimensiones espaciales de lo general, lo particular y lo singular (micro)” (Breilh, 2010); como se puede revisar en la investigación de Acurio (2021) en la ciudad de Cuenca con una visión más allá de la prevalencia o incidencia de problemas sanitarios vinculados con la alimentación, trabajos científicos que muestran que el camino y enfoque de la salud de las diversas poblaciones en el Ecuador y su relación con la cultura alimentaria, deben complementarse más allá de un pensamiento biológico y llevarse al pensamiento mucho más complejo (Acurio Páez, 2021).

Acurio (2021) plantea el importante elemento de la alimentación como proceso de reproducción de la vida y de una parte importante de los problemas de salud de la población, además lo ubica no solamente como un momento de ingesta de alimentos sino como una manifestación cultural del valor simbólico de lo que se come, donde se hace visible normas, regulaciones y valores políticos sociales y religiosos (Acurio Páez, 2021 P.19); además describe con claridad la complejidad del proceso de alimentación desde la mirada “del proceso de determinación social del consumo de alimentos y malnutrición” (Acurio Páez, 2021) donde se reconoce claramente las tensiones históricas entre acumular capital de bienes y servicios de la alimentación, preservando la vida, pero dejando como menciona Acurio (2021) “profundas cicatrices en los territorios y salud de la población, como lo es la malnutrición” (Acurio Páez, 2021)

Por tanto, la alimentación no es solo un proceso básico de la

función biológica inherente al ser humano, sino también un proceso histórico cultural impregnado en cada sociedad e influenciado por su clase social, vulnerabilidades que impactan en su modo y estilos de vida. Este contexto motiva a realizar una investigación que pretende identificar la cultura alimentaria en la ciudad de Portoviejo, pero focalizando dos realidades geográficas distintas en nuestra zona rural, como lo son Crucita y San Plácido, con un enfoque teórico desde de la determinación social y epidemiología crítica; que permita cualitativamente determinar las tensiones e influencias en las decisiones de consumo de alimentos de las familias de estas zonas rurales en nuestro cantón.

De esta forma la investigación aportará elementos cualitativos desde una mirada holística, para la comprensión del fenómeno complejo de la cultura alimentaria en la zona rural de Portoviejo, y como esto podría influir en la salud colectiva de los habitantes, pudiendo permitir sus resultados un enfoque de Promoción de la Salud y Políticas Públicas que no pierdan el saber de las comunidades.

**DELIMITACIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA. –**

**Descripción y definición del problema de investigación. –**

FAO (2023) plantea que el panorama de la inseguridad alimentaria y hambre han cambiado mucho desde 1974 con factores tan complejos como el crecimiento de la población mundial, la urbanización acelerada, la globalización de la economía y tecnologías, además de tendencias preocupantes en materia de malnutrición, tanto en sobrepeso y obesidad como la persistencia de la desnutrición (FAO, FIDA, OPS, WFP, UNICEF, 2023); así también FAO (2017) describe que “(...) otro síntoma

de la deficiencia de nuestros sistemas alimentarios es que en torno a un tercio de todos los alimentos producidos se pierde o desperdicia en algún punto de la cadena alimentaria (...)" (FAO, 2017), es decir, una distorsión en la dimensión alimentaria.

En el trabajo de investigación de Paravano, M.A. (2019) se reconoce la importancia de a la educación alimentaria, dentro de la promoción en salud, para buscar buenos hábitos de la alimentación, recordando el trabajo de Gil Hernández, A. D., (2010), se identifica la estrategia de aceptar y adaptar la enseñanza a la propia cultura alimentaria y conocimientos científicos disponibles (Paravano, Ortigoza, & Dezar, 2019); es decir, no se puede hablar de promoción de la salud en educación alimentaria sin comprender la propia cultura alimentaria, de las personas y comunidades donde se busca la enseñanza de hábitos saludables.

UNICEF (2019) plantea que "la desnutrición crónica infantil (DCI) repercute en la productividad del país y tiene un impacto a lo largo de la vida de las personas" (UNICEF, 2019), considerando que "afecta actualmente al 20,1% de los niños menores de 2 años en Ecuador" (INEC, 2023), teniendo entre sus resultados a la provincia de Manabí con un 23,2% de prevalencia de DCI en este grupo etario y 17,7% en menores de 5 años de edad; pero además con datos importante sobre las condiciones de vida y clase social, como lo son que el 42,8% se encuentran en los Quintiles 1 y 2 de ingreso, y una relación étnica de dos veces más riesgo en la población indígena comparada con la población mestiza, y las madres de niños con DCI el 23,4% con ninguna o

instrucción básica de educación (INEC, 2023). Paralelo a este escenario, resulta interesante los datos de malnutrición tanto en sobrepeso como también en obesidad en niños de hasta 5 años de edad, donde la prevalencia en Ecuador es del 5,5%, donde el mayor impacto 7,2% de los casos se da en el Quintil 5 de ingreso, la etnia blanca u otra con un 6,8% y un 7,3% de madres tiene un nivel de instrucción de educación superior; considerando que “(...) los niños con sobrepeso, y especialmente aquellos que presentan obesidad, corren un mayor riesgo de desarrollar complicaciones gastrointestinales, musculo esqueléticas y ortopédicas, apnea del sueño, aparición prematura de enfermedades cardiovasculares, hígado graso, intolerancia a la glucosa y diabetestipo 2 (...)” (UNICEF, 2019)

La investigación de Acurio (2021) identifica:

*“(...) un 26,2 % de desnutrición crónica en menores de 5 años y el 8,7 % de sobrepeso y obesidad, pero lo más relevante es la malnutrición está determinada por procesos de inserción social, pues mientras los hogares de capa media pudiente tienen 25 % de niños con desnutrición crónica y los hogares de familias desempleados un 43,6 %. También identificó que los hogares de pequeños productores comerciantes tienen 11,7 % de niños con sobrepeso y obesidad y los productores artesanos un 13,6 %(...)” (Acurio Páez, 2021).*

Con esta información el autor complementa el estudio lo descrito en el estudio del año 2018, donde describe que es un hecho social el acto de la alimentación, dado que la cultura, no siempre son

comportamientos escritos, sino construcción misma de nuevas reglas, no solo considerado criterios de las emociones, de valores nutricionales, sino de la importante valoración en la sociedad que se da de acuerdo a la cultura de lo que consumimos (Acurio Pàez, 2018)

Concluyendo, cito textual: “(...) hay que trabajar una epidemiología crítica de la alimentación, en esa línea, el desafío es generar estudios que muestren la complejidad de los procesos de reproducción social/modos de vida y consumo alimentario/perfil nutricional (...)” (Acurio Pàez, 2018).

Problema de Investigación. –

¿Cómo desde el modelo teórico de la determinación social y epidemiología crítica se comprende la cultura alimentaria de las personas que viven en las parroquias de Crucita y San Plácido?

Justificación. –

La evidencia actual describe importantes datos científicos que muestran el impacto de la alimentación en la calidad de vida de las personas, en el neuro desarrollo de niños hasta los 5 años de edad, en el aumento de Enfermedades Crónicas No Transmisibles, por tanto, en el desarrollo social y económico de los países como por ejemplo se menciona en el trabajo de López, G. (2023):

*“la malnutrición es un problema de salud pública que está relacionado a factores socioeconómicos como la pobreza y la inequitativa distribución de la riqueza. A su vez también se encuentra determinada por factores culturales como cambios en los patrones de alimentación, actividad física en la población y factores*

*contextuales ambientales como accesibilidad a alimentos saludables, áreas verdes y agua potable”*  
(López Realpe, 2023).

Si bien el INEC ha presentado la Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil con dato actualizado en menores de 2 años con un 20,1 % a nivel nacional y 23,2 % en Manabí (INEC, 2023); sin embargo, estos datos de prevalencia en problemáticas sociales de salud al igual que la obesidad y el sobrepeso ligados a factores de hábitos nutricionales han sido evaluados en la gran mayoría de ocasiones desde una visión solamente biológica, sin profundizar el estudio de elementos históricos en los territorios; sin romper el paradigma básico de aporte y pérdida de calorías, desconociendo la realidad en la que la sociedad y comunidades se disputan tensiones de condiciones y clase sociales, modos y estilos de vida, además de las vulnerabilidades que a lo largo de la historia influyen en la cultura alimentaria de los sujetos y sus entornos sociales, como por ejemplo el acceso a vivienda digna, espacios públicos para el disfrute y deporte, acceso a empleo que permita ingresos que cubran la canasta básica de alimentos, patrones culturales de consumo, zonas urbanas y rurales sin planificación sostenible y con deficientes servicios básicos, es decir, la necesidad de conocer elementos cualitativos de la cultura alimentaria de las parroquias rurales de Crucita y San Plácido, para continuar las investigaciones que permitan implementar política pública que incida en la disminución de la prevalencia de problemas de malnutrición en nuestra población y brinde soluciones a este complejo problema que está en la agenda de prioridad del mundo global, y se ha convertido en un desafío sanitario más allá de

los servicios de salud que requiere una intervención sistémica, integral e integrada al desarrollo humano.

El estudio de Vélez Santana del 2018 menciona:

*“El 90% de interrogados consideró que los cambios propiciados en el Siglo XXI han incidido para que la población contemporánea, específicamente niños, adolescentes y jóvenes, abandonen su identidad cultural montubia. Los resultados reflejaron que los grupos etarios con mayor propensión al rechazo de su identidad montubia son los adolescentes con el 34.28%, seguidos del 33.07% representado por los jóvenes, y los niños con un 24.19%.” (Santana Velez, 2018)*

Pero esta investigación tampoco se realizó considerando el enfoque que sustenta la investigación de Acurio, D. (Acurio Páez, 2021), que invita a, y cito a continuación: “...abordar la desigualdad al margen de sus orígenes y de la complejidad de los procesos generadores de inequidad, es un límite de este estudio...” (Acurio Páez, 2021) .

Esta investigación trabajará un enfoque cualitativo desde “el modelo teórico de determinación social de la salud y epidemiología crítica” (Breilh, 2010), que permita al investigador acercarse a un planteamiento teórico práctico con un método científico, que profundice la observación, reflexión, análisis crítico del estilo de vida alimentario en las parroquias rurales del cantón Portoviejo, conociendo la variedad de alimentos que se producen en el suelo de Manabí, con particular presencia de diversidad en nuestras zonas rurales; y desafiando el pensamiento para comprender estas inequidades y desigualdades, como lo es que a pesar de la existencia de diversidad de alimentos, en Manabí

aún existan problemas de desnutrición y sobrepeso infantil asociados a factores diversos, y como menciona Rivera, O. (2020): “aunque haya existido una reducción de la desnutrición entre 1999 y 2014; sin embargo, los problemas nutricionales para el año 2018 se han agudizado, lo cual se presenta como una secuela del terremoto del año 2016” (Rivera, Olarte, & Rivera, 2020).

En función de uso eficiente y eficaz de los recursos del proyecto de investigación y la pluralidad poblacional se considera importante escoger dos parroquias rurales de nuestra ciudad, Crucita como única parroquia rural ubicada en el perfil costanero, donde se presume puedan tener un mayor acceso de alimentos provenientes del mar, comparado con la parroquia San Plácido ubicada al este del cantón sin acceso al mar y con una producción agrícola diversa con productos del suelo, que amplíe las perspectivas culturales de la investigación.

En este contexto definir la cultura alimentaria de la población de nuestro cantón, desde “la epidemiología crítica y la determinación social de la salud” (Breilh, 2010), amplia la mirada para comprender la distorsión actual de tendencias de malnutrición en un mundo donde los recursos tienen distribuciones asimétricas, y es una alternativa científica de la mirada netamente biológica para la aplicación de políticas públicas en problemas de salud vinculados a la alimentación, en nuestro territorio y realidad histórica, y sean estas de mayor impacto para la calidad de vida de nuestra población como principales beneficiarios de las políticas públicas intersectoriales, integradas e integrales.

**OBJETIVOS. –**

Objetivo General. –

➤ Describir la cultura alimentaria en hogares de las parroquias rurales Crucita y San Plácido del cantón Portoviejo, de marzo a julio de 2024.

Objetivos Específicos. –

1. Describir los tipos de alimentos disponibles en las parroquias rurales Crucita y San Plácido del cantón Portoviejo, de marzo a julio de 2024.

2. Identificar los hábitos de consumo alimentario, además de conductas de selección, preparación y consumo de alimentos en las parroquias rurales Crucita y San Plácido del cantón Portoviejo, de marzo a julio de 2024.

## **CAPÍTULO 2. ANTECEDENTES.**

Como se describe en el estudio de Amaya (2021), “la alimentación ha cambiado drásticamente a partir del siglo XX. Así, ha dejado de concebirse como un acto simplista para considerarse un fenómeno condicionado por factores genéticos, epi-genéticos, ambientales, sociales, individuales, entre otros” (Amaya Hernández, Ortega Luyando, & Mancilla Díaz, 2021).

La OMS plantea que “una dieta saludable ayuda a protegernos de la malnutrición en todas sus formas, así como de las enfermedades no transmisibles, entre ellas la diabetes, las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer” (OMS, 2018); y que existe una evolución, en el proceso de la alimentación, donde factores socioeconómicos, tienen complejas interacciones que dan lugar a dietas específicas, considerando como importante el nivel de ingresos, los costos, disponibilidad, tradiciones de la alimentación,

incluso hoy presenta un desafío las adaptaciones al cambio climático, es decir, requiere una intervención de los gobiernos regionales para su equilibrio y búsqueda de una alimentación sana (OMS, 2018).

Esta declaración del máximo órgano de articulación de salud pública en el mundo, nos deja clara que alimentarse sanamente no solo requiere de la conciencia o voluntad individual, sino por sobre todas las cosas de factores multidimensionales que se conjuguen para permitir entornos que fomenten hábitos saludables.

Considerando la alimentación a un pilar fundamental para abordar problemas de salud pública como lo es la malnutrición, por ejemplo, la Encuesta STEPS Ecuador 2018 identifica cifras que ponen en el centro del debate de la salud pública y la salud colectiva a la cultura alimentaria, y las describo a continuación:

*“la prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad en adultos de 19 a 59 años fue de 64,68%, siendo mayor en las mujeres (67,62%) que en los hombres (61,37%). La obesidad fue más alta en mujeres (27,89%) que en los hombres (18,33%)”*  
(MSP, INEC, OPS/OMS, 2018)

Estas instituciones han dedicado esfuerzos en los últimos años en publicar encuestas relacionadas a la prevalencia, e incidencia de la DCI, Sobrepeso y Obesidad, como se describe en el párrafo anterior, pero se convierte en un elemento disruptivo en el abordaje de investigación de la alimentación y su relación con la salud colectiva, cuando se presentan los resultados del trabajo de Acurio (2021) denominado “Cuenca: Alimentación, inequidad y poder Estudio de la determinación sociocultural de los consumos alimentarios y del estado

nutricional en la ciudad de Cuenca” (Acurio Páez, 2021) introduciendo el debate de “alejarse de las causas netamente biomédicas de la malnutrición, y acercarse a modelos teóricos de la epidemiología crítica y determinación social de la salud” (Acurio Páez, 2021), como el mismo investigador, describe la necesidad de cuestionar los clásicos estudios de epidemiología en nuestro País, para agregar al debate de la malnutrición la determinación social de la salud, que relaciona las contradicciones en este mundo globalizado que ocurren en los sistemas alimentarios (Acurio Páez, 2021).

Destaco una importante conclusión de esta investigación que incita al debate de los tipos de investigación con sesgo biomédico, o solo desde la mirada teórica de la epidemiología causalista, y no aborda el horizonte de las causas estructurales donde la gente vive y se desarrolla, y cito lo descrito por Acurio, (2021):

*“Cuando la presente investigación se pone en diálogo con los dos últimos estudios nacionales de nutrición, se puede constatar tres elementos fundamentales: a) la situación nutricional no ha mejorado en nada, es más ha empeorado, b) la mirada desde la epidemiología crítica permite tener una dimensión diferente que relaciona de forma clara los procesos generales de acumulación de capital, la configuración del espacio urbano con la malnutrición, c) los estudios realizados en el país sobre malnutrición están marcados por una epidemiología causalista al margen del origen de los problemas y su complejidad” (Acurio Páez, 2021)*

Estos antecedentes marcan una necesidad y horizonte en el compromiso de la investigación y el rol social de los investigadores, de tener acercamientos con las comunidades para comprender, analizar, y estudiar sus estilos de vida, no como decisiones aisladas individuales, sino como complejos escenarios a partir

de relaciones, históricas, antropológicas, socioculturales, contexto que se aborda con claridad desde la teoría de la determinación social de la salud. Podría decirse que este tipo de investigaciones marcan el principal antecedente para plantear un estudio en la Provincia de Manabí, Portoviejo, y sus zonas rurales, donde podrían aún mantenerse prácticas alimentarias que sean factores protectores para la salud, o ante el contexto actual se hayan inducido a las comunidades a adoptar hábitos alimentarios no saludables, escenarios que son necesarios describir con claridad, para tomar conciencia de la realidad cultural alimentaria como paradigma del cuidado de la salud.

### **CAPÍTULO 3. MARCO TEÓRICO. –** Fundamentos de Salud Pública

#### Salud Pública

Acevedo, G., Martínez, (2014, página 2) posiciona dos definiciones importantes acerca de la Salud Pública, que cito a continuación:

*“La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió en 1946 la Salud como el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente ausencia de enfermedades o afecciones” (Acevedo, Martinez, & Utz, 2014)*

Además, en el mismo texto, recuerda una evolución en la definición de la OMS, y cito a continuación:

*“Posteriormente, Milton Terris propuso definirla como un estado de bienestar físico, mental y social con capacidad de funcionamiento y no solamente ausencia de enfermedades o invalidez”. (Acevedo, Martinez, & Utz, 2014).*

Lo expuesto permite comprender la dinámica transformación y constante evolución del abordaje de la salud pública, que recoge aportes de las formas de vida, como se planteó Milton Terris, no solo ver el paradigma del completo bienestar, si no ajustarlo en las capacidades de los seres humanos a ser

funcionales en sus quehaceres diarios, ejecutando su vida con una calidad más allá de la simple ausencia de enfermedad.

## Determinantes de la salud y Determinación Social de la Salud

Los determinantes sociales de la salud se constituyen en elementos multifacéticos al incluir factores sociales, económicos y ambientales, y no solo biológicos, pero aún desde esta perspectiva Breilh (2013) propone avanzar hacia la construcción de una nueva visión del pensamiento complejo, y cito:

*“En términos más actuales preocupa una asimilación acrítica de categorías de potencial uso epidemiológico como las de buen vivir; calidad de vida y vida saludable, que han proliferado en los vademécums técnicos o que incluso han sido promovidos a la categoría de principios constitucionales en algunos países. Si no se comprende la necesidad de articularlos a la determinación social de la acumulación de capital terminarán convertidos en simples términos del neo-funcionalismo” (Breilh, 2013)*

Es decir, no basta solo la visión holística, amplia integral e integrada de lo biológico, social, económico y ambiental, sino se incorpora las relaciones de tensión y poder que bien reconoce la epidemiología crítica y trasciende hacia la búsqueda de una salud colectiva; como se menciona en el documento de Breilh (2013, página 2) cito textual:

*“La determinación social de la salud es una de las tres categorías centrales de nuestra propuesta para una epidemiología crítica, que la enunciamos in extenso por primera vez en 1976/77 y luego en diversas obras que se han sumado a las de otros autores de la corriente latinoamericana” (Breilh, 2013)*

*“Junto con las categorías reproducción social y metabolismo sociedad naturaleza –que comentaremos luego- ha conformado desde el inicio de nuestro trabajo en los 70, el*

*eje teórico con el que hemos construido un proceso de ruptura con el paradigma de la vieja salud pública, basado en un nuevo contenido y articulación de la práctica, el desarrollo conceptual y metódico-instrumental de la epidemiología” (Breilh, 2013)*

Por tanto, este “modelo teórico de la determinación social de la salud” (Breilh, 2010), es un desafío más allá de la mirada sanitaria de los determinantes de la salud, y reconoce al sujeto político en un mundo de tensiones que son parte y condicionan la salud colectiva e individual del ser en la praxis.

Salud Colectiva. -

En el año 2004, Edmundo Granda recopila la definición de salud colectiva descrita por los investigadores Silva, P & Almeida-Filho (2000) (Edmundo, 2014):

*“...conjunto articulado de prácticas técnicas, ideológicas, políticas y económicas desarrolladas en el ámbito académico, en las instituciones de salud, en las organizaciones de la sociedad civil y en los institutos de investigación informadas por distintas corrientes de pensamiento resultantes de la adhesión o crítica a los diversos proyectos de reforma en salud...” (Silva Paim & Almeida-Filho, 2000)*

En la investigación de Almeida-Filho (2020) a partir de la década de 1980 se dio un avance importante de los movimientos de “la medicina social y salud colectiva” (Almeida-Filho, 2020), que generaron un debate dialéctico y un aumento significativo de las investigaciones sobre desigualdades sociales en América Latina y el Caribe, sobre con un predominio de abordajes doctrinarios y teórico, “con énfasis en los procesos de producción (condiciones de trabajo) y reproducción (estructura de clase) constatando disparidades en las condiciones de salud, en el acceso a servicios y distribución desigual de los recursos

sanitarios” (Almeida-Filho, 2020).

En este contexto una mirada hacia la salud colectiva, nos aleja de los tecnicismos tradicionales para entender el proceso de salud en la población, y abre un campo importante para atender la salud colectiva, y comprender más allá de la teoría como el sujeto en la praxis es parte de un sistema que no depende solamente de decisiones voluntarias que determinan la salud de las personas, familias, comunidades y colectivos sociales.

Patrones Culturales de Alimentación. -

Influencia de la Cultura en la Alimentación. –

En el estudio de Aguilar Piña, P. (2014) se reconoce el escenario del aumento de estudios para entender todo el proceso histórico y socio cultural de la alimentación, y cito:

*“Particularmente hablando de alimentación humana como expresión sociocultural, la antropología estudia sus elementos significativos, determinantes y determinados, en el ámbito de los sistemas y procesos relacionados con el acto mismo de la alimentación en tanto conjunto de acciones sociales. Por lo tanto, las bases conceptuales, teóricas, de método y en general epistemológicas, deben desarrollarse desde la disciplina misma, como una vertiente temática o campo de conocimiento concreto, es decir, desde la antropología de la alimentación: la cultura de la alimentación como el objeto por comprender y la antropología de la alimentación como la perspectiva o campo disciplinario encargado de proporcionar herramientas epistemológicas y comprensivas concretas”* (Aguilar Piña, 2014).

Hay que reconocer también a influencia de la cultura alimentaria desde el enfoque de la investigación de Acurio, D. (2021) plantea:

*“Al comer, incorporamos los elementos esenciales para garantizar la vida y modelar el cuerpo, incorporamos también toda la trayectoria de la producción del alimento y además hacemos nuestros los valores socialmente asignados a la comida, pretendemos simbolizar lo que somos y lo que queremos parecer, pues comer se convierte en un acto político.” (Acurio Páez, 2021)*

Por tanto, esta complejidad de la influencia de la cultura alimentaria debe entenderse desde el pensamiento global de la historia, y las relaciones de poder en las que el ser humano adopta hábitos de consumo de alimentos.

#### Aspectos Socioeconómicos y de Acceso a Alimentos

##### Descripción demográfica de las Parroquias Crucita y San Plácido

La parroquia Crucita se encuentra localizada en la zona costanera del cantón Portoviejo, su economía social se fundamenta alrededor de la pesca y el turismo, además posee una población aproximada de 14.050 habitantes: la parroquia rural de San Plácido se encuentra localizada al este del cantón Portoviejo, haciendo límites con el cantón Pichincha, y su economía social se fundamenta en la agricultura con una población aproximada de 7.687 habitantes.

##### Condiciones Socioeconómicas de la población

La situación económica de las comunidades rurales tiene un impacto directo en la alimentación. Identificar los efectos de estas condiciones en la dieta y comprender los desafíos específicos que enfrentan estas poblaciones es esencial para desarrollar intervenciones efectivas y sostenibles.

##### Acceso a Alimentos Saludables

Evaluar la disponibilidad y accesibilidad de alimentos saludables en Crucita y San Plácido es crucial. Identificar los factores que limitan el acceso a

una dieta equilibrada proporciona información valiosa para la formulación de estrategias específicas que aborden estas barreras, además de analizar la influencia de la oferta en la red de servicios de venta de alimentos en ambas parroquias como factor determinante en el consumo.

## Metodología de Investigación

### Enfoque de Investigación Cualitativa

Esta investigación se ejecutará desde la perspectiva de entender el comportamiento relacionado a la cultura alimentaria, como búsqueda de respuesta que los datos cuantitativos no nos pueden entregar, es decir, profundizar en la conducta a partir de las relaciones de poder de los individuos desde lo general, a lo particular y a lo singular, por tanto, es pertinente recordar lo escrito por Hernández-Sampieri (2020, pág. 392):

*“(...) el enfoque cualitativo es inductivo, necesitas conocer con mayor profundidad el terreno que estás pisando. Imagina que estás interesado en realizar una investigación sobre una cultura indígena, sus valores, ritos y costumbres. En este caso debes saber a fondo dónde radica tal cultura, su historia, sus características esenciales (actividades económicas, religión, nivel tecnológico, total aproximado de su población, etc.) y qué tan hostil es con los extraños (...)”* (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2020)

Enfoque que nos permite comprender la importante necesidad en los estudios cualitativos de dominar las teorías relacionadas al problema social de salud a investigar.

### Tipos de Muestra usadas en Estudios Cualitativas

*“(...) Los tipos de muestras que suelen utilizarse en las investigaciones cualitativas son las no probabilísticas o dirigidas, cuya finalidad no es la generalización en términos de*

*probabilidad (...) como por ejemplo las muestras de participantes voluntarios y las muestras de expertos”*  
(Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2020)

Conclusiones del Marco Teórico.

Como describe Hernández-Sampieri (2020) *“la muestra en los estudios cualitativos son los grupos de personas, eventos, sucesos o comunidades, etc., sobre el cual se habrán de recolectar los datos sin que necesariamente sea estadísticamente representativa del universo o población que se estudia”* (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2020), además considera importante un análisis de capacidad operativa de recolección de unidades de datos, comprensión del fenómeno a estudiar, generar información que nos sea novedosa y la naturaleza del fenómeno bajo análisis ( (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2020).

Este estudio que se ejecutará en las parroquias rurales de Crucita y San Plácido del cantón Portoviejo, en la búsqueda de comprender la cultura alimentaria actual de la población a partir de las tensiones reales de su diario vivir, requiere de una nivel de conocimiento sobre definiciones no solo de la salud pública, economía social, antropología de los alimentos, o la cadena de producción, almacenamiento, distribución y desechos, sino de la valoración de los elementos claves de la globalización en un mundo donde existe profundas asimetrías en la lucha contra el hambre (FAO, FIDA, OPS, WFP, UNICEF, 2023), y donde sino se eleva a la categoría de discusión desde los biológico a la determinación social y la epidemiología crítica, se dejarán acciones claves por fuera de la búsqueda investigativa de la razón de ser de la cultura alimentaria de los habitantes

**CAPÍTULO 4. METODOLOGÍA. –**  
Diseño del Estudio. –

Tipo de Investigación.

Se realizará de acuerdo a la finalidad del estudio, a la secuencia temporal y a la cronología de los hechos, y será un **Estudio Cualitativo Descriptivo**, de **Tipo Etnográfico**:

- Es **Cualitativo** porque busca la identificación de características, y no se fundamenta en las estadísticas, y una recolección de datos sin medición numérica, que no permitirá analizar múltiples realidades subjetivas, una amplitud en la reflexión y una acción indagatoria entre los hechos y la acción. (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2010)
- Es **Descriptivo**, porque la investigación que va a realizarse en un primer momento y espacio de tiempo en esta comunidad, tiene como objeto solo caracterizar los elementos y dimensiones de la cultura alimentaria, de las parroquias Crucita y San Plácido.
- Es de tipo **Etnográfico** porque se plantea determinar el proceso cultural de la alimentación considerando dimensiones, sociales económicas, históricas, valores y creencias, procesos productivos, marginación, entre otros, estudiando grupos y organizaciones sociales de las comunidades de Crucita y San Plácido (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2010)

Para el cumplimiento de los objetivos del proyecto se considera la siguiente metodología:

Tabla1. - Ficha Metodológica del cumplimiento de los Objetivos del Estudio (creación propia).

Objetivo	Método	Resultados
Describir los tipos de alimentos disponibles en	Sesiones a Profundidad o	Listado con las Categorías de

las parroquias rurales Crucita y San Plácido del cantón Portoviejo, de marzo a julio de 2024.	Grupos de Enfoque	alimentos que se encuentran disponibles en las parroquias de Crucita y San Plácido.
Identificar los hábitos de consumo alimentario, además de conductas de selección, preparación y consumo de alimentos en las parroquias rurales Crucita y San Plácido del cantón Portoviejo, de marzo a julio de 2024.	I. - Observación. II. – Entrevistas.	Caracterización de los hábitos alimentarios en las familias de las parroquias investigadas

### **Métodos de Recolección y Análisis de la información**

Considerando lo que plantea Hernández-Sampieri (2020) al mencionar a Mertens (2015): *“señala que en el muestreo cualitativo es usual comenzar con la identificación de ambientes propicios, luego de grupos y, finalmente, de individuos. Incluso la muestra puede ser una sola unidad de muestreo”* (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2020), hemos planificado la ejecución de la recolección y análisis de la información en tres momentos a realizarse desde marzo hasta julio del presente año, y describo a continuación en las siguientes fichas metodológicas:

Tabla 2. – Ficha Metodológica de Fases para la recolección.

<b>Fases</b>	<b>Método</b>	<b>Población</b>	<b>Técnica</b>	<b>Instrumento de Medición.</b>
<b>1.- Ingreso al ambiente o campo de la investigación</b>	Observación Directa.	Líderes y Lideresas de Organizaciones Sociales. Líderes Educativos y Sanitarios de la Comunidad.	Observación Directa.	Bitácora de Campo.
<b>2.- Recolección</b>	Sesiones a profundidad o grupos de enfoque.	Líderes y Lideresas de Organizaciones Sociales. Líderes Educativos y Sanitarios de la Comunidad. Propietarios de Mercados y Tiendas.	Grupos Focales	Guía para Grupos Focales (Anexo 1)

<b>de Información.</b>		Pequeños Agricultores o Artesanos.		
	Entrevistas.	Madres y Padres de Familias participantes.	Entrevista a Profundidad.	Guía de la Entrevista. (Anexo 2)
	Observación.	Familias participantes.	Observación Pasiva.	Guía de Observación. (Anexo 3)

Creación propia a partir de la revisión del libro "Metodología de Investigación.

La ruta cuantitativa, cualitativa y mixta" (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2020)

Tabla 3. Ficha Metodológica para el análisis de la información.

Fase	Análisis de Datos	Criterios de Rigor	Productos
<b>3.- Análisis de la Información</b>	Software Atlas.ti	Dependencia Credibilidad Transferencia	Unidades de Análisis Categorías Codificación- Abierta

Creación propia a partir de la revisión del libro "Metodología de Investigación.

La ruta cuantitativa, cualitativa y mixta" (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2020)

Criterios de Inclusión. -

✓ **Personas que deseen participar en el estudio.** – Las personas que deseen participar en el estudio y firman el consentimiento informado de participar en el evento.

✓ **Personas entre 35 a 64 años y con un mínimo de residencia de 20 años en la comunidad.** - Para la aplicación de la entrevista a profundidad se escoge a mayores de edad, que permitan evaluar los hábitos de consumo de alimentos, modos de vida, entre otros.

✓ **Vivir en parroquias rurales de Crucita y San Plácido Portoviejo.** – EL estudio se focaliza en habitantes de las parroquias rurales Crucita y San Plácido de Portoviejo.

✓ **Líderes comunitarios (líderes sociales, docentes, personal de salud) parroquias escogidas.** – Líderes y lideresas sociales que no tengan conflictos de interés con la investigación.

#### 4.1.2.2 Criterios de Exclusión. -

✓ **No desear participar en el estudio. - Los** habitantes que no deseen participar en el estudio, dando información o siendo evaluados, además de no desear firmar el consentimiento informado.

✓ **Vivir en Zona fuera de las Parroquias Crucita y San Plácido Portoviejo.** - Personas cuya residencia actual no sea en las parroquias del estudio.

✓ **Niños o Adolescentes sin autorización legal de sus Padres.** – No se permite la investigación en niños niñas y adolescentes sin el consentimiento de su representante legal.

✓ **Personas con discapacidad o capacidades especiales que modifican sus patrones de consumo de alimentos.** – Habitantes de la zona urbana, que poro condiciones médicas tengan cambios en sus patrones de consumo.

#### UNIVERSO Y MUESTRA

##### Universo

El estudio se realizará en las parroquias rurales del cantón Portoviejo, provincia de Manabí del Ecuador, durante los meses de marzo hasta julio del 2024, es decir, el Universo aproximado de estudio, está dado por las poblaciones reportadas por considerando los datos proyectados desde el Censo Poblacional INEC (2010) que estima en la parroquia Crucita 14.050 personas y en San Plácido 7.687 personas estimadas (INEC, 2020), el universo será de 21.737 personas como población objetiva (INEC, 2010)

##### Muestra

En este caso, siendo un estudio cualitativo de tipo etnográfico podemos

tomar como referencia lo descrito por Hernández Sampieri (2020), es decir, una posible muestra de 30-50 casos (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2020); y al existir distintas fases y poblaciones objetivas para la recolección de información elaboramos la siguiente ficha metodológica para la selección de técnicas de muestreo en cada población objetiva:

Tabla 4. – Ficha Metodológica de Técnicas de Muestreo por tipo de Población y Método de Recolección de Información.

<b>Método de Recolección</b>	<b>Población</b>	<b>Muestreo</b>
Observación Directa.	Líderes y Lideresas de Organizaciones Sociales. Líderes Educativos y Sanitarios de la Comunidad.	Muestreo por Conveniencia.
Sesiones a profundidad o grupos de enfoque.	Líderes y Lideresas de Organizaciones Sociales. Líderes Educativos y Sanitarios de la Comunidad. Propietarios de Mercados y Tiendas. Pequeños Agricultores o Artesanos.	Muestreo por Conveniencia.
Entrevistas.	Madres y Padres de Familias participantes.	Muestra de participantes voluntarios.
Observación.	Familias participantes.	Muestra por Oportunidad.

Creación propia a partir de la revisión del libro “Metodología de Investigación. La ruta cuantitativa, cualitativa y mixta” (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2020)

### **Operacionalización de las Unidades de Análisis o Categorías**

Se describen a continuación las unidades de análisis o categorías que se plantean utilizar en la entrevista a profundidad, con preguntas abiertas que permitan comprender y profundizar la cultura de la alimentación desde “la determinación social de la salud y la epidemiología crítica” (Breilh, 2010), comprendiendo la línea de trabajo desde la salud como un complejo multidimensional, y con “una mirada desde las dimensiones general, particular y singular” (Breilh Paz y Miño, 2011), para dar solución al problema de investigación planteado; además de los objetivos tanto general, como específicos.

A partir de los argumentos planteados por la investigación de Acurio, D. (2021) cuyo trabajo de investigación se fundamenta en el “modelo teórico de la epidemiología crítica y determinación social de la salud planteada por Jaime Breilh” (Breilh Paz y Miño, 2011), como, por ejemplo en Breilh, J. (2011):

*“...ha trabajado la salud como un objeto complejo multidimensional, aplicando la categoría reproducción social para articular el sistema de contradicciones que se enlazan entre tres grandes dominios de la determinación: el dominio general que corresponde a la lógica estructurante de acumulación de capital, con sus condiciones político culturales; el dominio particular de los modos de vivir con sus patrones estructurados grupales de exposición y vulnerabilidad; y el dominio singular, de los estilos de vida y el libre albedrío personal que viven las personas con sus condiciones fenotípicas y genotípicas...”* (Breilh Paz y Miño, 2011)

Por lo cual es importante comprender lo complejo de la alimentación,

entendiendo lo general con los sistemas del mercado y producción que inciden en patrones de consumo, en lo particular con las formas de la organización social y modos de vida, hasta llegar a lo singular con el estilo de vida, contexto que permite definir en esta investigación las siguientes unidades de análisis o categorías:

- Clase Social
- Modo de Vida
- Estilo de Vida
- Vulnerabilidad

Para operacionalizar las categorías se toma como referencia el trabajo de Acurio Páez (2021), y se realiza un ajuste de acuerdo al contexto de nuestra investigación (Acurio Páez, 2021):

Tabla 1. – Operacionalización de las Unidades de Análisis/Categorías

<b>Categoría</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Indicadores</b>
Clase Social	Determinación Social	Ficha de Guía de Observación Guía de Entrevista Semiestructurada Guía de Grupos Focales	Ocupación de responsable económico del hogar (Obrero, Capa media pudiente, Capa media pobre, Pequeño Productor Artesano-Agricultor-Comerciante, Subsalarinado, Desocupado

<p>Modo de Vida</p>	<p>Determinación Social</p>	<p>Ficha de Observación          Guía de Entrevista Semiestructurada          Guía de Grupos Focales</p>	<p>Condiciones de Trabajo (Malas, Regulares, Buenas)</p> <p>Consumo (básico, intermedio, distintivo)</p> <p>Soporte Organizativo (sin soporte, con soporte social, político o gremial)</p> <p>Precariedad Alimentaria (alta, mediana y baja)</p> <p>Metabolismo Sociedad-Naturaleza (saludable, medianamente saludable, patogénico)</p>
---------------------	-----------------------------	--	---

<p>Estilo de Vida</p>	<p>Determinación Social</p>	<p>Ficha de Observación          Guía de Entrevista Semiestructurada          Guía de Grupos Focales</p>	<p>Carácter de consumo (consumista, estándar, básico)          Estructura Alimentaria Familiar (dieta desestructurada, medianamente estructurada, estructurada)          Comportamiento Alimentario (Dañino, Saludable)</p>
<p>Vulnerabilidad</p>	<p>Determinación Social</p>	<p>Ficha de Observación          Guía de Entrevista Semiestructurada          Guía de Grupos Focales</p>	<p>Acceso a Servicios Básicos (Alcantarillado, Agua Potable, Luz, Internet)          Condiciones de Vivienda (Buenas, Intermedias, Malas o Precarias)          Espacio de</p>

			Residencia (Saludable o no Saludable)
--	--	--	---

## ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN. -

Como se describe en la investigación de Carracedo, M. (2017), describen y analizan fundamentos teóricos que la relevancia del Consentimiento Informado, ante lo cual se considera a este instrumento de la Bioética y de los Derechos Humanos un requisito sine qua non para los protocolos de investigación, como citan en la introducción los autores: “En el análisis de un protocolo de investigación se debe considerar 3 aspectos: metodológicos, jurídicos y éticos” (Carracedo, Sánchez, & Zunino, 2017), es decir, no solo como un procedimiento metodológico es fundamental que las investigaciones cumplan con los requerimientos bioéticos como lo son los debidos consentimientos informados, sino también por la necesidad de tener validez en la investigación, como también lo plantea Pérez Rodríguez, (2020), y cito a continuación:

*“La validez científica es otro de los requisitos éticos que guían la investigación, entendida como aquella diseñada siguiendo principios metodológicos consensuados como pertinentes dado que usa métodos y prácticas para poder probar o anular un supuesto de partida. A la luz de lo anterior parece cobrar una nueva relevancia la enseñanza del método, la técnica y las herramientas de la investigación porque son fundamentales para responder al cómo y ello no puede estar desprendido de la enseñanza modelada del respeto a las regulaciones éticas en investigación” (Pérez Rodríguez & "et al", 2020).*

Se aplicará como requisito obligatorio, la aceptación y firma del

consentimiento informado individual (Anexo 3), posterior a la sensibilización y explicación exhaustiva a cada voluntario, además se implementará un consentimiento comunitario (Anexo 4) para los líderes de las parroquias, que respete los principios de interculturalidad de estas comunidades; y en el caso de la observación en las familias se utilizará un Consentimiento Familiar (Anexo 5); acompañado en todos los casos de la firma del Acuerdo de Confidencialidad (Anexo 6).

Durante la etapa de recolección de la información el investigador toma en cuenta las **consideraciones prácticas y éticas en la recolección de la información** que va a permitir la participación de los individuos parte del estudio, considerando la confidencialidad un elemento transversal de la investigación.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES. -

**Plan de actividades, para Ejecución de Proyecto de Salud Pública con el Método de Diagrama de Gantt. -**

<b>ETAPÁS - ACTIVIDADES</b>	1er Mes	2do Mes	3er Mes	4to Mes	5to Mes
<b>1- Planificación y Preparación</b>	X				
Definición del Marco Teórico	X				
Diseño de los Instrumentos de Recolección de Información y Datos para las Entrevistas a Profundidad, Observación de las Familias y Grupos Focales.	X				

Aprobación del Comité de Ética Asistencial	X	X			
Identificación, sensibilización y selección de las familias para las entrevistas a profundidad y observación en casa.	X	X			
Identificación, sensibilización y selección de los actores locales para los grupos locales.	X	X			
Reclutamiento y entrenamiento del equipo de investigación	X	X			
Desarrollo del plan de muestreo		X			
Preparación de logística para la recopilación de datos.		X			
<b>2-Recopilación de Datos</b>					
Inicio de la recopilación de datos (entrevistas a profundidad y observación semanal a las familias)		X	X		
Revisión de la validez y confiabilidad de los instrumentos de recopilación de datos		X	X		

Sesiones de retroalimentación y ajustes en el diseño de la investigación si es necesario		X	X		
Transcripción y codificación preliminar de las entrevistas			X		
Análisis inicial de datos cualitativos			X		
<b>3- Análisis y Presentación de Resultados</b>				X	X
Continuación y finalización de la recopilación de datos				X	
Análisis en profundidad de datos cualitativos				X	
Redacción del Informe Preliminar				X	
Revisión y preparación de presentaciones para la comunidad e interesados					X
Presentación de resultados a la comunidad y partes interesadas					X
Elaboración del Informe Final y conclusiones finales					X
Entrega de informes y resultados a las autoridades de salud pública locales.					X
Envío del Informe Final y conclusiones					X

finales para publicación en revista científica.						
--	--	--	--	--	--	--

## Referencias

- Acevedo, G., Martínez, D., & Utz, L. (2014). Unidad 1. LA SALUD Y SUS DETERMINANTES. LA SALUD PÚBLICA Y LA MEDICINA PREVENTIVA. En *Manual de Medicina Preventiva y Social I* (págs. 1-15). Córdoba.
- Acurio Páez, D. (2018). *Pensando una epidemiología para la alimentación: Una genealogía de los estudios nutricionales en Ecuador*. doi: <https://doi.org/10.18294/sc.2018.1538>
- Acurio Páez, D. (2021). *Cuenca: alimentación, inequidad y poder; estudio de la determinación sociocultural de los consumos alimentarios y del estado nutricional en la ciudad de Cuenca*. Quito: Repositorio Institucional del Organismo de la Comunidad Andina, CAN. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10644/8879>
- Aguilar Piña, P. (2014). CULTURA Y ALIMENTACIÓN. ASPECTOS FUNDAMENTALES PARA UNA VISIÓN COMPRENSIVA DE LA ALIMENTACIÓN HUMANA. *Revista del Instituto de Investigaciones Antropológicas UNAM*, 48(1), 11-31.
- Almeida-Filho, N. D. (2020). Desigualdades en salud: nuevas perspectivas teóricas. *SciELO*, 16, 2751. doi:<https://doi.org/10.18294/sc.2020.2751>
- Amaya Hernández, A., Ortega Luyando, M., & Mancilla Díaz, J. (2021). Cómo, qué y por qué ocuparnos de la alimentación. *Journal of Behavior and Feeding*, 1(1), 51-59. Obtenido de <http://www.jbf.cusur.udg.mx/index.php/JBF/article/view/15>
- Breilh Paz y Miño, J. (2011). Una perspectiva emancipadora de la investigación e incidencia basada en la determinación social de la salud. *Repositorio Digital de la Universidad Andina Simon Bolívar CAN*, 36.
- Breilh Paz y Miño, J. (2014). *Estudio comparativo de los principales paradigmas sobre la determinación social de la salud y operacionalización de un modelo alternativo para investigación de modos de vivir saludables*.
- Breilh Paz y Miño, J. (2021). *Critical Epidemiology and the people's health*. Oxford. Obtenido de <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=25YMEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Critical+epidemiology+and+the+people%E2%80%99s+health.+Small+books,+big+ideas+in+population+health.+New+York,+NY:+Oxford+University+Press&ots=95UZj0vB7v&sig=eU4PHktm-Ziv9Gon-kz2fRNas>
- Breilh, J. (2010). Las tres 'S' de la determinación de la vida 10 tesis hacia una visión crítica de la determinación social de la vida y la salud. En R. Nogueira, *Determinação Social da Saúde e Reforma Sanitária* (págs. 87-125). Rio de Janeiro. Obtenido de <chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcgclcfindmkaj/https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/3412/1/Breilh,%20J-CON-117-Las%20tres%20S.pdf>
- Breilh, J. (2013). La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública. *Facultad Nacional de Salud Pública*, 31(1), 13-27. Obtenido de <chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcgclcfindmkaj/http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31s1/v31s1a02.pdf>
- Carracedo, M., Sánchez, D., & Zunino, C. (2017). Consentimiento informado en investigación. *Anales de la Facultad de Medicina*, 16-21. Obtenido de <https://revistas.udelar.edu.uy/OJS/index.php/anfamed/article/view/206>
- Edmundo, G. (2014). ¿A qué llamamos salud colectiva, hoy? *Revista Cubana de Salud Pública*.

- FAO. (2017). *El futuro de la Tendencias alimentación y y desafíos la agriculturaA. Tendencias y desafíos*. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.fao.org/3/i6881s/i6881s.pdf
- FAO, FIDA, OPS, WFP, UNICEF. (2023). *Panorama regional de la seguridad alimentaria y nutricional - América Latina y el Caribe 2022: hacia una mejor asequibilidad de las dietas saludables*. Obtenido de https://iris.paho.org/handle/10665.2/57048
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. (2020). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA*. México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Gram Hill.
- INEC. (2010). *Censo Poblacional*. Quito. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/base-de-datos-censo-de-poblacion-y-vivienda/
- INEC. (2023). *Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil -ENDI*. Quito. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/ENDI/Presentacion\_de\_Resultados\_ENDI\_R1.pdf
- López Realpe, G. (2023). *Métodos mixtos para analizar la malnutrición infantil en Quito: un análisis socio-espacial con perspectiva de desiertos alimentarios, determinantes y lineamientos de política pública*. Obtenido de http://hdl.handle.net/10469/19084
- MSP, INEC, OPS/OMS. (2018). *ENCUESTA STEPS ECUADOR, Vigilancia de enfermedades no transmisibles y factores de riesgo*. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\_Sociales/ENSANUT/ENSANUT\_2018/Principales%20resultados%20ENSA NUT\_2018.pdf
- OMS. (31 de Agosto de 2018). *Alimentación Sana*. Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet
- Paravano, M., Ortigoza, L., & Dezar, G. (2019). Hábitos alimentarios en jóvenes-adultos antes y después de una intervención educativa. *37(169)*, 27-33. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://aadynd.org.ar/descargas/diaeta/03-habitos-Paravano.pdf
- Pérez Rodríguez, M., & "et al". (2020). Implicaciones éticas para la investigación: El interminable reto en un mundo que se transforma. *Horizonte sanitario*, *19(1)*, 9-17. doi:https://doi.org/10.19136/hs.a19n1.3277
- Rivera, J., Olarte, S., & Rivera, N. (2020). Las secuelas del terremoto. *ECA Sinergia*, 40-49. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8226595
- Santana Velez, A. G. (2018). *La etnia montubia como parte de la identidad de los habitantes de las comunidades de las parroquias urbanas y rurales del cantón Portoviejo, Provincia de Manabí*. Leiria: IPL. Obtenido de http://hdl.handle.net/10400.8/3513
- Silva Paim, J., & Almeida-Filho, N. (2000). A Crise da Saúde Pública e a utopia da saúde coletiva. *Salvador de Bahía: ISC-UFBA*, 125.
- UNICEF. (2019). *Prevención del sobrepeso y la obesidad en niños, niñas y adolescentes*. New York. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.unicef.org/media/9

6096/file/Overweight-Guidance-2020-ES.pdf

**Anexos**  
**Anexo 1 Ficha para Guía de Grupos Focales.**

<b>Guía de Relatoría de Grupos Focales</b>				
<b>Fecha</b>		<b>Hora</b>		<b>Parroquia</b>
<b># Grupo</b>		<b># Ficha</b>		
<b>Temáticas a Abordar</b>				<b>Análisis Cualitativo del Investigador</b>
<b>Asistentes y Representatividad</b>				
<b>2.- Temas para proponer el debate</b>				<b>Análisis Cualitativo del Investigador</b>
<p>Agricultura Alimentaria en la Parroquia, modos de producción y alimentos importados a la zona.</p> <p>Disponibilidades y tipos de alimentos en las tiendas de la Comunidad.</p> <p>Reconocimiento de la comunidad de alimentos propios de la zona</p>				

<p>Lugares de venta de comida tradicional y criolla</p> <p>Cambiaron los alimentos de las familias</p> <p>Existe influencias de medios de comunicación, o programas de educación para promover determinado consumo de alimentos</p> <p>La comunidad consume sus propios alimentos de cosecha o los vende, y trae alimentos de otras comunidades.</p>	
<p>Pdta.: Esto representa una pequeña guía estructurada, pero el Relator sistematizará toda la información que se genere en la reunión.</p>	

Creación del investigador a partir del estudio de Acurio (2021). (Acurio Páez, 2021)

## **Anexo 2. – Guía para la Entrevista Semiestructurada.**

Fecha:	Hora:
Lugar:	
Entrevistador:	
Entrevistado:	
Objetivo del Estudio: Describir la cultura alimentaria en hogares de las parroquias rurales Crucita y San Plácido del cantón Portoviejo, de marzo a julio de 2024.	
Utilización de los datos: Basado en el acuerdo de confidencialidad.	
Duración: Aproximadamente 30 minutos	

¿En casa quién decide que se debe comer cada día?
¿Dónde compramos los alimentos, y quién decide que comprar? Existen días definidos para la compra.
Ustedes creen que nos alimentamos bien en nuestra casa. ¿Qué consideran es comer saludable?
¿Qué alimentos se consiguen en nuestra comunidad, que se cosechen, se críen o se pesquen en nuestra comunidad?
La comida que hacemos diariamente es igual para todos los miembros de la familia.
Hay días que no podemos comer 3 veces al día, si esto fuera así es por horas de trabajo, o falta de comida.
¿Quiénes o quién prepara la comida?
Hay alguna costumbre especial para preparar los alimentos, algún ingrediente o forma de preparar que nunca falte.
En la hora de las comidas, todos comemos juntos, que temas hablamos, vemos televisión, o estamos en el celular.
En nuestra casa cultivamos algún alimento, o criamos animales para nuestra alimentación.
Ustedes creen que comemos alimentos distintos a lo que nos daban de comer nuestros padres
Qué bebidas acompañan nuestras comidas.
El agua para preparar los alimentos y tomar de bebida, cómo se la obtiene
Los alimentos que no se alcanzan a comer se guardan para las siguientes horas, o se desechan, o usan en la agricultura.

Ustedes consideran que las condiciones de vida, incluido el trabajo les permite comprar los alimentos para comer saludable.

La entrevista Semiestructurada, nos permite también la espontaneidad de respuestas con una interacción que se enriquece durante la conversación, por lo cual esta guía es simplemente un espacio para introducir la charla en confianza, y pueden surgir otras preguntas y diálogos durante la misma.

Creación propia a partir de las orientaciones del Libro “Metodología de la Investigación, la ruta cuantitativa, cualitativa y mixta” (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA, 2020)

**Anexo 3. Ficha de Observación en los hogares.**

<b>Ficha de Observación en los Hogares</b>				
<b>Fecha</b>		<b>Hora</b>		<b>Parroquia</b>
<b># Casa</b>		<b># Ficha</b>		
<b>Procesos y Elementos a Observar</b>				<b>Análisis</b>
<b>1. - Almacenamiento de alimentos</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Cualitativo del Investigador</b>
¿Condiciones de higiene y aseo?				
Espacios de almacenamiento de alimentos				
Cantidades de disponibilidad de alimentos				
Disponen de electrodomésticos para conservar alimentos				

El espacio es adecuado para almacenar alimentos			
Hay almacenamiento de comida procesada			
Existe un huerto familiar			
Usa Utensilios de barro o de metal			
<b>2.- Preparación de los Alimentos</b>			<b>Análisis Cualitativo del Investigador</b>
Existe un hábito de preparar los alimentos en familia			
Solo lo prepara la madre de familia y las hijas de la casa			
Se utiliza alguna técnica familiar para preparar			
Se prepara en hornos de leña. Cocina u otro equipo.			
Se utiliza en la preparación alimentos vegetales o frutas cosechadas en casa.			
Se utiliza en la preparación especias propias de la zona			
Los alimentos que se cocinan tienen un equilibrio entre proteínas, carbohidratos y grasas			
Cuántas veces al día se cocinan			

alimentos			
Que agua utilizan para cocinar los alimentos			
Cocinan diferentes alimentos para las personas del hogar, por edades.			
Enseñan a sus descendientes las recetas de alimentación			
<b>3. - Consumo de alimentos y comidas</b>			<b>Análisis Cualitativo del Investigador</b>
Tienen horarios definidos para as comidas			
Realizan las comidas en familia o comen por grupos			
Utilizan utensilios propios de la zona			
Consumen sus alimentos en conjunto con comida procesada no propia de la zona			
Consumen agua con sus alimentos o bebidas azucaradas			
En la mesa de alimentación tienen salsas, azúcar, sal, aceite, ají o pimienta para poner extras			

Cuánto tiempo promedio toma la familia para las comidas			
Realizan entre comidas durante el día			
Bebidas que se destacan durante el día			
Existen días que no se realizan 3 comidas al día			
Pdta.: Esto representa una pequeña guía estructura, pero el Investigador podrá escribir otros elementos que se consideren relevantes en la observación.			

Creación propia a partir de las orientaciones del estudio de Acurio (2021). (Acurio Páez, 2021)

#### **Anexo 4 Consentimiento Informado Individual.**

<b>Consentimiento Informado Individual</b>		
<b>Título de la Investigación:</b> "Cultura Alimentaria de las Parroquias Crucita y San Plácido del cantón Portoviejo de marzo a julio del 2024		
<b>Datos del equipo Investigador</b>		
Freddy Barón Saldarriaga Mera	1310658172	Investigador Principal
Karen Leonor Castro Fuentes	0952814291	Investigador 1
<b>De qué se trata este documento</b>		

Queremos invitarlo a participar del estudio que se realizará en las parroquias de Crucita y San Plácido, para conocer las costumbres y hábitos de alimentación en la población, por lo cual le presentamos este documento llamado "Consentimiento Informado" donde se explica las razones del estudio y en que consiste su participación y si Usted desea participar. Además explica todos los derechos que Usted tiene como participante y solo si después de revisarlo con detenimiento y despejar todas sus dudas, y Usted decida participar en nuestro estudio lo firme para confirmar su consentimiento de ser parte de la investigación.

### **Introducción**

La alimentación es un proceso complejo y cercano a todas nuestras conductas, hábitos y cultura, modos y estilos de vida, pero hoy en día se discute mucho sobre la buena alimentación, y muchas veces se desinforma a la población y adoptan hábitos no saludables que terminan aumentando problemas de malnutrición, Diabetes e Hipertensión, por eso es fundamental comprender porque y de qué formas expresamos la alimentación.

### **Objetivos**

Describir la cultura alimentaria en hogares de las parroquias rurales Crucita y San Plácido del cantón Portoviejo, de marzo a julio de 2024

### **Descripción de los Procedimientos**

El estudio se basa en realizar a Usted una entrevista con preguntas que no comprometen sus datos personales, y que permitan comprender hábitos alimenticios, costumbres para almacenar, preparar, y comer los alimentos, esta entrevista será abierta y busca conocer sin ningún prejuicio todo lo Usted nos pueda decir sobre su alimentación.

### **Riesgos y Beneficios**

Si bien esta investigación no representa riesgos para la salud y los derechos de las personas, Usted debe conocer que se manejarán todas las reglas éticas y legales para proteger la información, en la situación de seguridad que vive el País, es importante su confianza para permitirnos observar en su hogar como se almacenan, preparan y consumen los alimentos, y posterior el desecho de los alimentos que sobran. Esta investigación permitirá conocer en su comunidad los hábitos protectores a su salud, y los hábitos no saludables que podrían en un mediano tiempo afectar la salud de su familia y la suya propia, y para realizar un programa de recuperación de la cultura alimentaria propia de nuestra zona y de educación en hábitos saludables, primero debemos conocer, comprender y analizar cómo es nuestra alimentación, el informe de la investigación será entregado a los participantes.

#### **Otras Opciones si no participa en el Estudio**

Su participación no es obligatoria, por tanto puede no aceptar participar o retirarse en cualquier momento del estudio

#### **Derechos de los participantes**

Recibir toda la información clara del estudio

Aclarar todas las dudas sobre el estudio.

Tener el tiempo necesario para decidir si quiere participar o no.

Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no representa ningún problema para Usted.

Retirarse libremente en cualquier momento del estudio.

Tener acceso a los resultados del estudio.

El respeto a su anonimato (Confidencialidad)

El respeto a su intimidad (Privacidad)

<p>Tener una copia de este documento firmado por Usted y el Investigador.</p> <p>Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.</p> <p>Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar por participar en este estudio.</p>
<p><b>Manejo de Material Biológico Recolectado</b></p>
<p>No se va a manejar material biológico.</p>
<p><b>Información de contacto</b></p>
<p>Si tiene alguna pregunta sobre el estudio podrá comunicarse al teléfono 099304 8370 y al mail <a href="mailto:freddybaron.sm@gmail.com">freddybaron.sm@gmail.com</a> con el Investigador Freddy Saldarriaga.</p>
<p><b>Consentimiento Informado:</b> Comprendo mi participación en este estudio me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para decidir sobre mi participación de este estudio y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente de participar en esta investigación.</p> <p><b>Firmas de Participantes y del Investigador.</b></p>

Creación propia a partir de las orientaciones del Formulario de Consentimiento

Informado de Acurio (2021) (Acurio Páez, 2021)

### **Anexo 5 Consentimiento Comunitario.**

Portoviejo, 15 de enero de 2024

Estimadas y Estimadas

## **Lideresas y Líderes Comunitarios y Parroquiales de Crucita – San Plácido**

Presente. -

De mi consideración:

Luego de extender un afectuoso saludo, y éxito en sus funciones que acertadamente dirige.

Yo, Freddy Barón Saldarriaga Mera, soy médico portovejense y estudiante de la Maestría de Salud Pública en la Universidad de Las Américas, la cual como requisito para la titulación de estos estudios de posgrado exige realizar un proyecto de investigación en terreno que permita abordar problemáticas de salud en la población.

Hoy en día las enfermedades crónicas no transmisibles como Hipertensión Arterial y Diabetes generan un importante daño a la salud de nuestra población, y sus complicaciones nos causan problemas de discapacidad y en muchas ocasiones dañan nuestra calidad de vida y aceleran el proceso de envejecer y morir por causas prevenibles.

Por el contexto mencionado, y porque la Alimentación es un proceso fundamental ligado a la buena salud de la población, pongo a su conocimiento el interés de realizar un estudio de investigación titulado: **“Cultura Alimentaria en las parroquias de Crucita y San Plácido del Cantón Portoviejo desde marzo a julio del año 2024”**.

Por lo expuesto solicitamos a usted, como representante de la comunidad se nos permita ingresar a dialogar con posibles familias que deseen ser parte de esta investigación, la cual respeta los derechos humanos, y la confidencialidad de los participantes, sin usar sus datos personales en ningún momento de la investigación, pero que permita realizar entrevistas y diálogos comunitarios para comprender toda la cultura alimentaria en esta comunidad, y generar propuestas de mejora en búsqueda de una alimentación saludable para evitar la población siga aumentando problemas de hipertensión, diabetes y malnutrición.

Como profesional investigador solicitó a Usted se brinde el apoyo pertinente para la ejecución de la investigación, haciendo énfasis en que la información a analizar guardará todas las normas de la ética y bioética en investigación en seres humanos. En caso de estar de acuerdo que pueda firmar al pie de esta página.

Portoviejo, 15 de enero de 2024

### **Lideresa o Líder Comunitario**

*Acepto que se realice la Investigación “Cultura Alimentaria en las parroquias de Crucita y San Plácido del Cantón Portoviejo desde marzo a julio del año 2024”, respetando el investigador Dr. Freddy Saldarriaga Mera los principios de los derechos humanos, y de la bioética, beneficencia, no maleficencia y autonomía.*

Firma de Participantes e Investigador.

### **Anexo 6. Consentimiento Informado Familiar**

<b>Consentimiento Informado Familiar</b>
--

**Título de la Investigación:** "Cultura Alimentaria de las Parroquias Crucita y San Plácido del cantón Portoviejo de marzo a julio del 2024"

**Datos del equipo Investigador**

Freddy Barón Saldarriaga Mera 1310658172 Investigador Principal

Karen Leonor Castro Fuentes 0952814291 Investigador 1

**De qué se trata este documento**

Queremos invitarlos a participar del estudio que se realizará en las parroquias de Crucita y San Plácido, para conocer las costumbres y hábitos de alimentación en la población, por lo cual le presentamos este documento llamado "Consentimiento Informado" donde se explica las razones del estudio y en que consiste su participación y si Ustedes como familia nos permiten observar sus rutinas de alimentación durante un día. Además explica todos los derechos que Ustedes tienen como participantes y solo si después de revisarlo con detenimiento y despejar todas sus dudas, decidan participar en nuestro estudio lo firmen para confirmar su consentimiento de ser parte de la investigación, en la fase de observación.

**Introducción**

La alimentación es un proceso complejo y cercano a todas nuestras conductas, hábitos y cultura, modos y estilos de vida, pero hoy en día se discute mucho sobre la buena alimentación, y muchas veces se desinforma a la población y adoptan hábitos no saludables que terminan aumentando problemas de malnutrición, Diabetes e Hipertensión, por eso es fundamental comprender porque y de qué formas expresamos la alimentación.

**Objetivos**

Describir la cultura alimentaria en hogares de las parroquias rurales Crucita y San Plácido del cantón Portoviejo, de marzo a julio de 2024

### **Descripción de los Procedimientos**

El estudio se basa en participar como Observante Pasivo, durante todo un día, y que se nos permita observar sus hábitos alimenticios, además que nos permita observar en su hogar como se almacenan, preparan y consumen los alimentos, y como se hace en los desechos de los alimentos perecibles; esta observación y entrevista será durante una sola ocasión.

### **Riesgos y Beneficios**

Si bien esta investigación no representa riesgos para la salud y los derechos de las personas, Ustedes debe conocer que se manejan todas las reglas éticas y legales para proteger la información, en la situación de seguridad que vive el País, es importante su confianza para permitirnos observar en su hogar como se almacenan, preparan y consumen los alimentos, y posterior el desecho de los alimentos que sobran. Esta investigación permitirá conocer en su comunidad los hábitos protectores a su salud, y los hábitos no saludables que podrían en un mediano tiempo afectar la salud de su familia y la suya propia, y para realizar un programa de recuperación de la cultura alimentaria propia de nuestra zona y de educación en hábitos saludables, primero debemos conocer, comprender y analizar cómo es nuestra alimentación, el informe de la investigación será entregado a los participantes.

### **Otras Opciones si no participan en el Estudio**

Su participación no es obligatoria, por tanto pueden no aceptar participar o retirarse en cualquier momento del estudio

### **Derechos de los participantes**

Recibir toda la información clara del estudio

Aclarar todas las dudas sobre el estudio.

Tener el tiempo necesario para decidir si quiere participar o no.

Ser libre de negare a participar en el estudio, y esto no representa ningún problema para Usted.

Retirarse libremente en cualquier momento del estudio.

Tener acceso a los resultados del estudio.

El respeto a su anonimato (Confidencialidad)

El respeto a su intimidad (Privacidad)

Tener una copia de este documento firmado por Usted y el Investigador.

Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.

Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar por participar en este estudio.

#### **Manejo de Material Biológico Recolectado**

No se va a manejar material biológico.

#### **Información de contacto**

Si tiene alguna pregunta sobre el estudio podrá comunicarse al teléfono 099304 8370 y al mail [freddybaron.sm@gmail.com](mailto:freddybaron.sm@gmail.com) con el Investigador Freddy Saldarriaga.

**Consentimiento Informado:** Comprendemos nuestra participación en este estudio, después que nos han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje comprensible. Nuestras preguntas fueron contestadas. Nos permitieron contar con tiempo suficiente para decidir sobre nuestra participación en este estudio y nos entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado familiar. Aceptamos voluntariamente participar en esta investigación.

Firmas de Participantes y del Investigador.

Se toma como modelo de referencia el trabajo de Acurio (2021) Formulario de Consentimiento Informado. (Acurio Páez, 2021).

### **Anexo 7. Acuerdo de Confidencialidad.**

Portoviejo, 15 de enero de 2024

#### **Acuerdo de Confidencialidad**

Estimadas y Estimadas

**Participantes del Estudio Cultura Alimentaria en las Parroquiales de Crucita – San Plácido de marzo a julio del 2024.**

Presente. -

De mi consideración:

Luego de extender un afectuoso saludo, y conociendo de su voluntad para participar en nuestro estudio de investigación, Yo, Freddy Barón Saldarriaga Mera, médico portovejense y estudiante de la Maestría de Salud Pública en la Universidad de Las Américas, me comprometo como Investigador a respetar el derecho a la confidencialidad de sus datos, respuestas, y participación en todas las fases del estudio, cumpliendo las normas jurídicas internacionales, nacionales y las costumbres éticas de la comunidad.

Además, me comprometo a entregar al finalizar la investigación los resultados en primer lugar a todos y todas las participantes del mismo, aquí en la comunidad, cuidando el debido proceso de custodia de datos e información.

Como profesional investigador solicitó a Usted se brinde el apoyo pertinente para la ejecución de la investigación, reiterando y haciendo énfasis en que la información a analizar guardará todas las normas de la ética y bioética en investigación en seres humanos. En caso de estar de acuerdo que pueda firmar al pie de esta página.

Portoviejo, 15 de enero de 2024

*Acepto firmar este Acuerdo de Confidencialidad para que se realice la Investigación "Cultura Alimentaria en las parroquias de Crucita y San Plácido del Cantón Portoviejo desde marzo a julio del año 2024", respetando el investigador Dr. Freddy Saldarriaga Mera los principios de los derechos humanos, y de la bioética, beneficencia, no maleficencia y autonomía.*