



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO DEL TEMA

**HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU INFLUENCIA EN LA APARICIÓN
DE COLELITIASIS EN ADULTOS JÓVENES. HOSPITAL DR. JOSÉ
CEVALLOS RUIZ. YAGUACHI. GUAYAS, 2023**

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

AUTOR:

NARCISA JANETH VILLÓN LAINEZ

TUTORA:

Lcda. YANELIS SUÁREZ ANGERÍ, MSc

**PERIODO ACADÉMICO
2023-2**

TRIBUNAL DE GRADO

Lcdo. Milton González Santos, Mgtr.
**DECANO FACULTAD DE CIENCIAS
SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lcda. Nancy Domínguez Rodríguez, Mgtr.
DIRECTORA DE CARRERA



Lic. Yanedsy Díaz Amador, MSc.
DOCENTE DE ÁREA

Lcda. Yanelis Suárez Angerí, MSc.
TUTORA

Ab. María Rivera González, Mgtr.
SECRETARIA GENERAL

Colonche, 12 de septiembre del 2023

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor de Proyecto de Investigación: **HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU INFLUENCIA EN LA APARICIÓN DE COLELITIASIS EN ADULTOS JÓVENES. HOSPITAL DR. JOSÉ CEVALLOS RUIZ. YAGUACHI. GUAYAS, 2023.** Elaborado por la Srta. Narcisa Janeth Villon Lainez, estudiante de la **CARRERA DE ENFERMERÍA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD** perteneciente a la **UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA**, previo a la obtención del Título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado **APRUEBO** en todas sus partes.

Atentamente.



Lcda. Yanelis Suarez Angerí, MSc.

TUTORA

DEDICATORIA

A Dios por guiarme en todo este proceso de mi carrera, por brindarme salud y bienestar para cumplir cada meta propuesta.

A mis padres Toribio Villón y Jenny Lainez por su apoyo incondicional, por sus consejos y enseñanzas para convertirme en la profesional que siempre han soñado.

A mis hermanos Yesenia y Carlos por el cariño y la confianza que me dieron para lograr en todo lo que me he convertido.

A mi novio Blgo. Angel Bacilio por todo el tiempo brindado, por su amor y apoyo motivacional que me ha servido para nunca rendirme y siempre seguir adelante.

Narcisa Janeth Villón Lainez

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena y a la carrera de enfermería por darme la oportunidad de instruirme y convertirme en una gran profesional, asimismo, al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz, institución de salud pública por darme la facilidad de abrir sus puertas para la realización de este trabajo de titulación.

A los docentes que han contribuido con sus enseñanzas durante toda etapa universitaria para formarnos como profesionales con principios éticos y humanísticos. A mi tutora Lcda. Yanelis Suarez, quien a través de su conocimiento y experiencia supo asesorarme para la finalización del trabajo de titulación.

A mi familia materna quienes me brindaron su apoyo, amor, oraciones y la confianza que depositaron en mí para seguir adelante y lograr todo lo que me propuse.

A mis grades amigos Anallely, Kevin y Brando que me han acompañado en esta etapa universitaria y por brindarme su ayuda cuando la he necesitado.

Gracias a todos

Narcisa Janeth Villón Lainez

DECLARACIÓN

El contenido del presente trabajo investigativo de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Firmado electrónicamente por:
**NARCISA
JANETH VILLON
LAINEZ**

Narcisa Janeth Villón Lainez

C.I. 2450216136

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO.....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	2
1. El problema.....	2
1.1 Planteamiento del problema.....	2
1.2 Formulación del problema	4
2. Objetivos de estudio.....	4
2.1 Objetivo general.....	4
2.2 Objetivos específicos	4
3. Justificación	4
CAPÍTULO II.....	6
2. Marco teórico.....	6
2.1 Fundamentación referencial.....	6
2.2 Fundamentación Teórica.....	8
Alimentación.....	8
Colelitiasis	9
Clasificación de los cálculos biliares	9
Cuestionario de Frecuencia de Consumo Alimentario según el Índice de Alimentación Saludable (IASE)	9
Diagnóstico	9
Fisiología del hígado y la vesícula biliar	10
Hábitos alimenticios.....	10
Hábitos alimenticios saludables.....	11
Manifestaciones clínicas	11

Sistema gastrointestinal	11
Tratamiento	11
Tratamientos no quirúrgicos	12
Fundamentación de Enfermería	13
2.3 Fundamentación legal	15
Constitución de la República del Ecuador del 2008	15
Ley Orgánica de Salud (2015)	15
2.4 Formulación de la hipótesis	16
2.5 Identificación y Clasificación de variables	16
2.6 Operacionalización de las variables	17
CAPÍTULO III.....	18
3. Diseño metodológico	18
3.1 Tipo de investigación.....	18
3.2 Método de Investigación.....	18
3.3 Población y Muestra	18
3.4 Tipo de muestreo.....	19
3.5 Técnicas recolección de datos.....	19
3.6 Instrumentos de recolección de datos	19
3.7 Aspectos éticos.....	20
CAPÍTULO IV.....	22
4. Presentación de resultados	22
4.1 Análisis e interpretación de resultados	22
4.2 Comprobación de hipótesis.....	24
5. Conclusiones	26
6. Recomendaciones	27
7. Referencias bibliográficas.....	28
8. Anexos	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Matriz de operacionalización de las variables	17
Tabla 2 Categorías de evaluación para el cuestionario de frecuencia de consumo de alimento según el Índice de Alimentación Saludable (IASE)	20
Tabla 3 Tabla de contingencia del estadístico de prueba Chi-Cuadrado	25
Tabla 4 Estado civil de los pacientes del área de consulta externa del Hospital Dr. José Cevallos Ruiz.	36
Tabla 5 Nivel de escolaridad de los pacientes diagnosticados con colelitiasis.....	37
Tabla 6 Distribución de los pacientes diagnosticados con colelitiasis según el cargo u ocupación que poseen	38

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución de los pacientes con colelitiasis del área de consulta externa del Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz de acuerdo a los datos socio demográficos de sexo y lugar de procedencia	22
Gráfico 2. Distribución por rango de edades de los pacientes diagnosticados con colelitiasis del área de consulta externa del Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz.....	23
Gráfico 3. Distribución de pacientes con colelitiasis de acuerdo a los hábitos alimenticios que mantienen.	24
Gráfico 4. Estado civil de los pacientes del área de consulta externa del Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz.	36
Gráfico 5. Nivel de escolaridad de los pacientes diagnosticados con colelitiasis.....	37
Gráfico 6. Distribución de los pacientes diagnosticados con colelitiasis según el cargo u ocupación que poseen	38

RESUMEN

La litiasis biliar, también conocida como colelitiasis es una enfermedad que se caracteriza por la presencia de cálculos en el interior de la vesícula biliar. Se conoce también que ésta es una de las patologías más frecuentes en aparato digestivo, llegando a presentarse en el 10 o 20% de la población adulta. El objetivo del presente trabajo fue determinar la influencia de los hábitos alimenticios en el desarrollo de colelitiasis en adultos jóvenes que acuden al área de consulta externa del hospital Dr. José Cevallos Ruiz. La metodología que se empleó para este estudio es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, no experimental-correlacional, transversal. La población estuvo conformada por 130 pacientes, de los cuales se seleccionó una muestra de 98 pacientes del área de consulta externa del Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz. El instrumento de recolección de datos aplicado para el estudio de las variables se utilizó el Cuestionario de Frecuencia de Consumo Alimentario según el Índice de Alimentación Saludable (IASE), así mismo se empleó el estadístico de prueba de Chi-Cuadrado para comprobar la relación entre las variables. Los resultados muestran que la colelitiasis es más frecuente en mujeres (61,2%) y menos frecuente en el sexo masculino (38,8%). Se encontró una prevalencia del 75,3% en los pacientes que fueron escogidos como parte de la muestra de este estudio. Además, la mayor parte de la población estudiada mantiene hábitos poco saludables (61,2%), mientras que el 27,6% necesitan cambios en sus hábitos alimenticios y el 11,2% mantienen hábitos saludables. En conclusión, se acepta la hipótesis que indica que si existe una influencia de los hábitos alimenticios en la aparición de colelitiasis ya que la prueba estadística muestra un valor de p inferior al 5%.

Palabras clave: Alimentación saludable, colelitiasis, hábitos alimenticios, IASE, prevalencia.

ABSTRACT

Gallstone lithiasis, also known as cholelithiasis, is a disease characterized by the presence of stones inside the gallbladder. It is also known that this is one of the most frequent pathologies in the digestive system, occurring in 10 or 20% of the adult population. The objective of this work was to determine the influence of eating habits on the development of cholelithiasis in young adults who attend the outpatient consultation area of the Dr. José Cevallos Ruiz hospital. The methodology used for this study is a quantitative approach, descriptive, non-experimental-correlational, cross-sectional. The population was made up of 130 patients, of which a sample of 98 patients was selected from the outpatient consultation area of the Dr. José Cevallos Ruiz Basic Hospital. The data collection instrument applied to study the variables was the Food Consumption Frequency Questionnaire according to the Healthy Eating Index (IASE), likewise the Chi-Square test statistic was used to check the relationship between the variables. The results show that cholelithiasis is more common in women (61.2%) and less common in men (38.8%). A prevalence of 75.3% was found in the patients who were chosen as part of the sample of this study. Furthermore, the majority of the population studied maintains unhealthy habits (61.2%), while 27.6% need changes in their eating habits and 11.2% maintain healthy habits. In conclusion, the hypothesis that indicates whether there is an influence of eating habits on the appearance of cholelithiasis is accepted since the statistical test shows a p value of less than 5%.

Keywords: Healthy eating, cholelithiasis, eating habits, IASE, prevalence.

INTRODUCCIÓN

La colelitiasis es la presencia de uno o varios cálculos (litiasis vesicular) en la vesícula biliar. En la última década se ha convertido en una de las enfermedades más frecuentes en el aparato digestivo, ya que, en los países desarrollados, alrededor del 10% de los adultos y el 20% de los individuos mayor a 65 años tienen cálculos biliares. Presenta una mayor prevalencia a edades más avanzadas y en la mujer con una proporción 2:1. (Valdés & Egea, 2008)

Dentro de las complicaciones que puede generar se encuentran la colecistitis aguda, coledocolitiasis con colangitis y obstrucción biliar, pancreatitis, fístula colecistoentérica e íleo biliar y carcinoma de la vesícula. Por otro lado, uno de los principales factores de riesgo que existen de esta enfermedad son las dietas hiperlipídicas, sin embargo, no es el único factor, existen también personas con obesidad, que utilicen anticonceptivos hormonales, que estén bajo tratamiento o tratamiento reciente con ceftriaxona e incluso mujeres embarazadas. (Narea & Gaibor, 2020)

Sin embargo, existen otros factores que no se han tomado en cuenta en los múltiples estudios sobre los factores de riesgo asociados a esta patología. En este sentido los hábitos alimenticios juegan un rol importante en la salud de una población, ya que por medio de una dieta saludable se tiene menos probabilidades de subir de peso por consumo excesivo de grasas y azúcares, o de bajarlo por deficiencia de nutrientes. Además, se disminuye el riesgo de padecer enfermedades coronarias, diabetes o hipertensión, incluida la colelitiasis.

La alta frecuencia de la colecistitis y la no existencia de estudios que indiquen una asociación entre factores de riesgo y la prevalencia de colelitiasis tanto a nivel local como provincial indican la importancia de nuestro estudio y establecen las bases para la realización del mismo. De esta manera, la identificación de los factores de riesgo y el cálculo de la prevalencia local de la patología esto serviría de ayuda para establecer medidas de prevención para la población de la provincia.

Por esta razón, el objetivo del presente estudio es determinar la influencia de los hábitos alimenticios en el desarrollo de colelitiasis en adultos jóvenes que acuden al área de consulta externa del hospital Dr. José Cevallos Ruiz

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1 *Planteamiento del problema*

La OMS define a los hábitos alimenticios como el conjunto de costumbres que condicionan la forma en como los individuos o grupos seleccionan, preparan y consumen los alimentos (Maza-Ávila et al., 2022). Según Santamaría (2019) hábitos alimenticios se refiere a aquellos procesos por el cual un individuo selecciona sus alimentos, de acuerdo a la disponibilidad y al aprendizaje obtenido de su entorno, influenciados a su vez por factores socioculturales, psicológicos, geográficos y socioeconómicos.

Sin embargo, los hábitos alimenticios están influenciados por otros factores como los estilos de vida, que a su vez incluyen aspectos como las costumbres, la cultura y el ambiente externo. En este sentido García et al. (2022) menciona que en la mayoría de los casos las personas mantienen estilos de vida inadecuados lo cual da lugar a la aparición de distintas enfermedades como la litiasis vesicular.

La litiasis biliar, también conocida como colelitiasis es una enfermedad que se caracteriza por la presencia de cálculos en el interior de la vesícula biliar. Se conoce también que ésta es una de las patologías más frecuentes en aparato digestivo, llegando a presentarse en el 10 o 20% de la población adulta, cuya prevalencia suele variar dependiendo del grupo poblacional en cuestión y suelen estar relacionada a factores dietéticos, hereditarios, metabólicos, entre otros. (Salom et al., 2022)

La colelitiasis es una de las enfermedades más frecuentes que se evidencian en el área de emergencia, consulta externa y cirugía general de las casas de salud. La mayoría de los pacientes con colelitiasis se mantienen asintomáticos y a su vez, muchos pacientes portadores de litiasis vesicular pueden tener síntomas digestivos que pueden llegar a ser no atribuibles a esta enfermedad (Zarate et al., 2019).

En este sentido, al hablar de datos y estadísticas de dicha patología, se tiene como referencia que en Estados Unidos un 20% de su población tienen cálculos biliares y un tercio de estos desarrollan colecistitis aguda. Además, la colecistectomía por colecistitis o cólico recurrente o agudo, es el procedimiento más común de cirugía dando como resultado un aproximado de 500.000 operaciones por año (Siguenza, 2019).

A nivel de América Latina se calcula que países como Argentina y Chile presentan tasas similares a las de Estados Unidos de 800.000 casos nuevos por año de esta patología, siendo Chile el país que tiene la prevalencia más alta de litiasis biliar en el mundo, ya que

cerca de 44% de las mujeres y 25% de los hombres mayores de 20 años de edad padecen esta enfermedad, mientras que países como Bolivia presentan una alta incidencia con alrededor de 15,7%. (Fonseca et al., 2020)

En lo que respecta a Ecuador la colelitiasis se presenta como la tercera causa de morbilidad con un 2,75% y con una tasa 19,8 por cada 10.000 habitantes. También, al revisar la bibliografía sobre el tema, se encuentra que se han realizado diversos trabajos sobre la prevalencia de enfermedades calculosas de la vesícula biliar y en dichos estudios epidemiológicos se ha demostrado una relación lineal entre la edad creciente y la prevalencia de colelitiasis (Chama-Naranjo et al., 2021; Siguenza, 2019).

Además, se ha demostrado la relación de esta patología con el género, siendo el femenino el que prevalece con un porcentaje de 2,9% y una tasa de 29,3 por cada 10.000 habitantes, mientras que en el masculino se presenta un porcentaje de 2,1% con una tasa de 10,3 por 10.000 habitantes (De la Cruz, 2021). En este sentido, es de gran importancia conocer la relación existente entre estas alteraciones con otros posibles factores de riesgo como los estilos de vida, principalmente los hábitos alimenticios para de esta manera determinar su influencia en el desarrollo de esta patología.

En relación a lo antes mencionado, en el hospital Básico “Dr. José Cevallos Ruiz” del cantón Yaguachi (Guayas), los frecuentes ingresos en el área de cirugía de pacientes adultos jóvenes con diagnóstico de litiasis biliar representan una problemática de interés médica, más aún cuando su frecuencia ha ido en aumento en los últimos meses. Adicional a esto, es importante mencionar que en el cantón Yaguachi de la provincia del Guayas hay carencias de estudios enfocados en la identificación de los hábitos alimenticios y su influencia en el desarrollo de enfermedades como la colelitiasis de adultos jóvenes de manera general.

Teniendo en cuenta todo lo mencionado en relación a esta patología, es importante desarrollar los estudios correspondientes que ayuden a identificar los factores de riesgos asociados a dicha patología. Por esta razón, el objetivo del presente trabajo investigativo es determinar la influencia de los hábitos alimenticios en el desarrollo de colelitiasis en adultos jóvenes que acuden al área de consulta externa del hospital Dr. José Cevallos Ruiz del cantón Yaguachi. De esta manera se espera que el presente estudio represente un punto de partida para que pueda ser replicado en futuras investigaciones y así poder tratar la problemática de forma más detallada.

1.2 Formulación del problema

Ante la situación antes descrita, en la investigación se plantea la siguiente pregunta que resume el problema central:

¿Cuál es la influencia de los hábitos alimenticios en el desarrollo de colelitiasis en adultos jóvenes que acuden al área de consulta externa del hospital Dr. José Cevallos Ruiz?

2. Objetivos de estudio

2.1 Objetivo general

Determinar la influencia de los hábitos alimenticios en el desarrollo de colelitiasis en adultos jóvenes que acuden al área de consulta externa del hospital Dr. José Cevallos Ruiz

2.2 Objetivos específicos

1. Caracterizar los datos sociodemográficos en adultos jóvenes
2. Identificar la prevalencia de colelitiasis en pacientes del hospital Dr. José Cevallos Ruiz
3. Conocer los hábitos alimenticios en los pacientes diagnosticados con colelitiasis del Hospital Dr. José Cevallos Ruiz

3. Justificación

El desarrollo de la investigación, es de relevancia práctica, ya que la identificación de este tipo de factores de riesgo facilitará la implementación y evaluación de métodos preventivos de tratamiento precoz en esta patología. A su vez permite establecer programas más eficaces de intervención temprana que permite resolver esta patología en la población estudiada.

El estudio contribuirá a la reducción de casos de colelitiasis, ya que los resultados obtenidos del mismo serán puestos a disposición de la casa de salud para el posterior desarrollo de programas y estrategias de prevención. De esta manera, permite concientizar en la población general para que se tengan en cuenta los distintos factores de riesgo que están asociados a la aparición de esta patología e incentivará a que se pongan en práctica las respectivas medidas de prevención y cuidado con respecto a la misma.

Además, la relevancia teórica de este estudio radica en la carencia de estudios enfocados en la identificación de los hábitos alimenticios como factores de riesgo para la

aparición de enfermedades como la litiasis vesicular de adultos jóvenes del cantón Yaguachi de la provincia del Guayas. De esta manera el presente estudio aporta la información y los resultados relevantes para ampliar los conocimientos que se tienen hasta la actualidad en relación a esta problemática.

El proyecto es viable porque reúne características, condiciones técnicas y operativas que aseguran el cumplimiento de sus metas y objetivos, es factible porque la disponibilidad de recursos tanto humanos como económicos no representa una limitante para su puesta en práctica.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1 *Fundamentación referencial*

Los estudios acerca de la colelitiasis y demás aspectos relacionados a dicha patología han tomado un repunte en las últimas décadas, esto se refleja en las múltiples investigaciones realizadas a nivel nacional y regional. Los autores mencionados a continuación reportan trabajos sobre la colelitiasis principalmente los factores de riesgo y los hábitos alimenticios asociados a la aparición de esta enfermedad, sin embargo, es necesario mencionar que no se tienen referencias a nivel local respecto a estudios enfocados en dicha patología, por lo cual se tomó como referencias los estudios más sobresalientes realizados en el área.

De esta manera, Copa (2022) llevó a cabo un estudio en el Hospital Obrero de La Paz (Bolivia) para describir el “Estado nutricional y frecuencia de consumo de alimentos colecistoquineticos en pacientes con patologías vesiculares litiásica antes de la intervención quirúrgica”. En esta investigación se utilizó el método directo a través de la técnica de entrevista, al igual que la toma de las medidas antropométricas de peso y talla para identificar el índice de masa corporal de un total de 77 pacientes del hospital.

Entre los resultados obtenidos por Copa (2022) destaca que la mayoría de los pacientes adultos con enfermedades vesiculares presentaron un estado nutricional de sobrepeso predominante en el sexo femenino, al igual que los adultos mayores. Además, se pudo observar una relación entre estos pacientes con el consumo de alimentos colecistoquineticos de 3 veces por semana y en algunos casos diariamente. El estudio realizado por Copa (2022) sirve de antecedente a nuestro trabajo ya que permite analizar la relación entre la colelitiasis y los distintos factores de riesgo que propician la aparición de la misma, principalmente aquellos que están vinculados a la calidad de la dieta y los hábitos alimenticios que lleva la población objetivo.

Así mismo, en el área de consulta externa del Hospital EsSalud II Huánuco de Perú se llevó a cabo el estudio titulado “Estado nutricional, actividad física y consumo de comida chatarra asociados a colelitiasis en Huánuco”, el mismo que se realizó con el objetivo de determinar la asociación entre dichas variables en pacientes con colelitiasis diagnosticados por ecografía. En este estudio se utilizó una encuesta validada por RSEQ (Red deportiva estudiantil de Québec) para valorar el consumo de comida chatarra, además, la actividad física se determinó por el cuestionario IPAQ (Cuestionario

Internacional de Actividad Física) y el estado nutricional mediante el índice de masa corporal (Agurto-Jara et al., 2020).

Entre los resultados obtenidos de este estudio destaca que las variables género (femenino), actividad física, estado nutricional y el consumo de comida chatarra fueron estadísticamente significativas con relación a la colelitiasis diagnosticado por ecografía (Agurto-Jara et al., 2020). Esta investigación aporta al presente estudio ya que sus resultados permiten establecer y asociar la variable género femenino con el desarrollo de colelitiasis, así como la ingesta de comida chatarra influye en la adquisición de la patología estudiada.

En lo referente a estudios nacionales destaca el realizado por De la Cruz (2021), quien realizó una investigación titulada “factores culturales y la colelitiasis en pacientes de 20 a 35 años de edad que acuden al área de emergencia del hospital básico Dr. José Garcés Rodríguez”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre dichas variables en la muestra estudiada. Entre los instrumentos utilizados en esta investigación se encuentran la encuesta tipo Likert, con escala nominales y ordinales basados en la encuesta Nacional de salud y nutrición ESANUT-2018 (formulario del hogar), el formulario de Religión sección 4B, el cuestionario de estilo de vida HPLP- II versión en español, el cuestionario IPED módulo DSM-IV de evaluación y el cuestionario Whoqol-100_ versión español.

De la Cruz (2021) determinó que la correlación entre las variables es significativa, indicando una correlación alta, lo que se interpreta que a mayor influencia de los factores culturales estos van a afectar a pacientes de más edad con el diagnóstico de colelitiasis. Los resultados de este estudio sirven de respaldo a nuestra investigación, ya que demuestra la influencia de los hábitos alimenticios como parte de los factores culturales que propician el desarrollo de colelitiasis en la muestra estudiada.

Por otro lado, Garrido (2011) realizó un estudio denominado “Hábitos alimentarios en pacientes adultos de 25 a 65 años con cálculos biliares, que acudieron al servicio de cirugía general del Hospital Eugenio Espejo”, con el objetivo de determinar la influencia de los hábitos alimentarios sobre la aparición de cálculos biliares. Como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario que fue aplicado a 50 pacientes que acudieron al servicio de cirugía durante el período de junio-julio del 2010.

En este estudio al relacionar los hábitos alimentarios con la patología se demostró que estos corresponden a un factor predisponente para la formación de los cálculos biliares, ya que las preferencias alimentarias de dichos pacientes incluyeron alimentos que aportan mayor cantidad de colesterol, así como el tipo de preparaciones (frituras),

que elevan el contenido calórico y graso de los alimentos (Garrido, 2011). Este estudio sirve de aporte a nuestra investigación ya que detalla las preferencias alimentarias que son predisponentes a la formación de cálculos biliares en los pacientes, con lo que se identifican los hábitos alimentarios que influyen en la aparición de colelitiasis.

En lo que respecta a estudios locales, destaca el estudio de Sigüencia (2019) titulado “Promoción de hábitos saludables en prevención de la colelitiasis de los usuarios del centro de salud Santiago de Guayaquil en un periodo de Octubre 2018 - Enero 2019”, cuyo objetivo fue determinar la efectividad de la promoción de hábitos saludables en dicha muestra. En esta investigación se utilizó la encuesta como instrumento de recolección de datos, la cual estuvo constituida con breves preguntas cerradas, aplicada a 50 pacientes que acudieron a consultorio de medicina general de dicho centro de salud.

Entre los resultados obtenidos destacan que los factores de riesgo que más inciden en la aparición de la colelitiasis corresponden a factores predisponentes no modificables como la edad, el sexo, la edad fértil y embarazo (Sigüencia, 2019). En este estudio se comprobó que el sexo, la edad y el embarazo representan factores de riesgo no modificables para el desarrollo de colelitiasis, lo cual sirve de aporte a nuestra investigación que busca establecer cuáles son los hábitos alimenticios que dan origen a esta patología.

Por último, Ponce (2019) realizó un estudio descriptivo, cuantitativo y retrospectivo, denominado “la litiasis biliar: perfil clínico, complicaciones en una muestra de 100 usuarios atendidos en el hospital León Becerra Camacho de Milagro (Guayas)”, con el objetivo de determinar dichas características de esta patología. Se analizaron las historias clínicas e ingresos de litiasis biliar como instrumento de recolección de datos.

El resultado de este estudio permitió al autor establecer las manifestaciones clínicas, así como las complicaciones más frecuentes y entre sus conclusiones más destacadas menciona que para reducir los altos índices de colecistectomías se debe mejorar el estilo de vida de los pacientes tanto colecistectomizados como el de sus familiares. Estos resultados aportan a nuestra investigación ya que promueven los estilos de vida saludables incluyendo a los hábitos alimenticios saludables como posible solución al problema de la alta incidencia de colelitiasis.

2.2 Fundamentación Teórica

Alimentación

Es la acción y efecto de alimentar o alimentarse, es decir es un proceso mediante el cual

los seres vivos consumen diferentes tipos de alimentos para obtener de estos los nutrientes para sobrevivir (De la Cruz, 2021).

Colelitiasis

La coleditiasis se la define como la formación de residuos sólidos en la vesícula biliar, cuyas concentraciones tienen como consecuencia la alteración de la composición de la bilis y la motilidad de la vesícula (Gómez, 2007).

Clasificación de los cálculos biliares

Estos se pueden dividir de acuerdo a su localización y apariencia morfológica. De esta manera en base a la localización se subdivide en dos subgrupos los primarios y secundarios, los primarios se caracterizan por la formación de cálculos en la vesícula y se encuentran en el mismo sitio mientras que los secundarios se identifican por que se forman en la vesícula biliar y se transportan a la vía biliar. A su vez los cálculos primarios se clasifican en intrahepático y extrahepático. Además, la clasificación según la apariencia morfológica se subdivide en dos grupos principales que son los cálculos de pigmentos y de colesterol. (Gómez, 2009; Moreira & López, 2005)

Cuestionario de Frecuencia de Consumo Alimentario según el Índice de Alimentación Saludable (IASE)

La elaboración del IASE, se fundamentó en la metodología del Healthy Eating Index, se basa en datos obtenidos de encuestas alimentarias, a partir de las cuales se construyen 10 variables, las 5 primeras representan el consumo de los principales grupos de alimentos (cereales, frutas, verduras, lácteos y carnes), los 5 restantes representan el cumplimiento de objetivos nutricionales para la población estadounidense (grasas totales, grasa saturada, colesterol, sodio y variedad de la dieta). (Norte & Ortiz, 2011)

Diagnóstico

Para la realización del diagnóstico de la coleditiasis se utilizan una serie de parámetros los mismos que contribuyen a un resultado eficaz. La anamnesis, la exploración física y la ecografía abdominal ayudan a identificar cálculos en la vesícula biliar (Guzmán et al., 2022).

Ecografía: es el método diagnóstico de elección por sus elevadas sensibilidad y especificidad. Por ecografía los cálculos se ven como imágenes hiperecogénicas con sombra posterior, a diferencia del barro biliar, en el que se observan ecos de baja amplitud sin sombra posterior. Se debe utilizar la ecografía para el diagnóstico de los pacientes con síntomas y también para hacer un control ecográfico en los niños asintomáticos con factores de riesgo. (Sigüencia, 2019)

Radiografía simple de abdomen. Tiene baja sensibilidad porque sólo detecta los cálculos radiopacos.

Colecistografía oral: su única indicación actual es comprobar si la vesícula es funcional, antes de pautar un tratamiento de disolución de los cálculos, por ejemplo, con ácidos biliares (Moreira & López, 2005).

Gammagrafía con HIDA-99Tc: puede estar indicada para el diagnóstico de colecistitis o anomalías de la vía biliar asociadas a los cálculos (Ponce, 2019).

Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica: puede ser útil en el diagnóstico de la coledocolitiasis. En algunos casos se puede extraer el cálculo por papilotomía endoscópica, pero la experiencia en los niños es escasa (Zarate et al., 2019).

Colangiografía intraoperatoria: se utiliza para detectar cálculos en la vía biliar principal durante la intervención de colecistectomía. Está indicada cuando hay múltiples cálculos pequeños, historia de colestasis, dilatación de la vía biliar o antecedente de pancreatitis (Copa, 2022).

Fisiología del hígado y la vesícula biliar

Es la glándula más voluminosa del cuerpo y pesa alrededor de 1,4 kg en el adulto promedio y se encuentra situado en el diafragma el mismo que ocupa la mayor parte del hipocondrio derecho y parte del epigastrio. Por su parte, la vesícula biliar es un saco piriforme, localizado en una depresión de la cara inferior del hígado y tiene una longitud de 7 a 10 cm y cuelga del borde anteroinferior del hígado.

Dentro de las principales funciones del hígado y la vesícula biliar, está la producción de varias sustancias como la bilis, misma que es necesaria para la emulsificación y la absorción de lípidos en el intestino delgado, mientras que la vesícula biliar almacena y concreta la bilis y la libera hacia el intestino delgado. (Piñol et al., 2020)

Hábitos alimenticios

Se puede definir como hábitos alimentarios al conjunto de conductas adquiridas por un individuo que incluyen la repetición de actos relacionados a la selección, la preparación y el consumo de alimentos (Barriguete et al., 2017). Otra definición de hábitos alimenticios menciona que son la selección y elección de la cantidad, calidad y forma de preparación de los alimentos que consume un individuo, como respuesta de sus gustos, disponibilidad de alimentos, poder adquisitivo, tradiciones familiares y socioculturales. (Colmenares et al., 2020)

Hábitos alimenticios saludables

Se pueden definir como los hábitos adquiridos a lo largo de la vida que influyen en nuestra alimentación. Llevar una dieta equilibrada, variada y suficiente acompañada de la práctica de ejercicio físico es la fórmula perfecta para estar sanos. Una dieta variada debe incluir alimentos de todos los grupos y en cantidades suficientes para cubrir nuestras necesidades energéticas y nutritivas. (Colmenares et al., 2020)

Manifestaciones clínicas:

Síntomas biliares:

Cólico biliar e ictericia: el cólico biliar es un dolor de inicio súbito localizado en el hipocondrio derecho y epigastrio que se puede irradiar a la escápula y hombro derechos (Guzmán et al., 2022). A veces se acompaña de vómitos. Se produce porque los cálculos obstruyen el conducto cístico o el conducto biliar común.

Síntomas específicos:

Dolor abdominal inespecífico: es difícil saber si es realmente un síntoma de litiasis. Múltiples síntomas dispépticos (flatulencia, plenitud posprandial, intolerancia grasa) han sido atribuidos incorrectamente a los cálculos (Guzmán et al., 2022).

Litiasis asintomática:

En un elevado porcentaje de pacientes se llega al diagnóstico como hallazgo casual o al hacer un estudio ecográfico en aquellos que tienen factores de riesgo (Moreira & López, 2005). Las complicaciones son poco frecuentes. Se deben a obstrucción de los flujos biliar o pancreático. Incluyen la colecistitis aguda, colangitis, pancreatitis.

Sistema gastrointestinal

Es uno de los ocho aparatos y sistemas del cuerpo humano, que en conjunto ayudan a cumplir con el proceso de la homeostasis, este sistema gastrointestinal o también llamado tracto digestivo está compuesto por el tracto gastrointestinal y los órganos accesorios. Dentro de los órganos accesorios que conforman el tracto gastrointestinal destacan el hígado y la vesícula biliar ya que son los más afectados por la colelitiasis. (Boticario & Cascales, 2012)

Tratamiento

En el manejo de la litiasis biliar contamos con tres posibilidades.

Actitud expectante (ausencia de tratamiento): está indicada en los pacientes asintomáticos o con síntomas inespecíficos como dispepsia o intolerancia grasa. Esta actitud se apoya en los siguientes datos:

Se ha comprobado la desaparición espontánea de los cálculos biliares en la infancia, sobre todo en los niños más pequeños. Sólo un 18% de los pacientes con litiasis asintomática desarrollan síntomas biliares o complicaciones a los 15 años de evolución. Cuando aparecen complicaciones, éstas suelen ser precedidas de cólico biliar, es decir, las litiasis asintomáticas suelen hacerse sintomáticas antes de dar complicaciones. (Gómez, 2009)

Se ha descrito una mayor incidencia de neoplasias de colon a largo plazo en los pacientes colecistectomizados, aunque los resultados de los diferentes estudios han sido contradictorios. Recientemente se ha descrito un ligero aumento de la incidencia de adenocarcinomas de intestino delgado y de esófago en los pacientes sometidos a colecistectomía (De la Cruz, 2021). Se ha publicado que la colecistectomía profiláctica (realizada a pacientes asintomáticos para prevenir complicaciones) disminuye la supervivencia a largo plazo.

Colecistectomía: está indicada en las litiasis sintomáticas (cólico biliar) o con complicaciones como en la colecistitis, pancreatitis, entre otras, en las también llamadas vesículas porcelana, por su riesgo de malignización y en las vesículas excluidas (no funcionales). Se discute la conveniencia de hacer colecistectomía a los pacientes de riesgo con litiasis asintomática: diabéticos, enfermedades hemolíticas, inmunodeprimidos, trasplantados y niños con cardiopatías congénitas. En estos casos, dado que el riesgo de complicaciones y el de una cirugía urgente son mayores, puede estar indicada una colecistectomía programada, aunque tengan una litiasis asintomática. (Chama-Naranjo et al., 2021).

Tratamientos no quirúrgicos

Ácido ursodeoxicólico: Disuelve los cálculos de colesterol cuando éstos son de pequeño tamaño. Para su uso se requiere que el cálculo sea radiotransparente, menor de 5 mm y que la vesícula sea funcional. En estos casos se consigue la disolución del cálculo en el 50-60% de los pacientes. Se requiere un tratamiento prolongado, y los cálculos recidivan en un 50% de los casos a los 5 años (Chama-Naranjo et al., 2021).

Litotricia extracorpórea: Consiste en la fragmentación de los cálculos por ondas de choque para facilitar su disolución. Se tiene que asociar siempre un tratamiento con ácido ursodeoxicólico por vía oral. Esta técnica tiene varios inconvenientes: sólo puede utilizarse en vesículas funcionales con pocos cálculos radiotransparentes; se consigue un éxito terapéutico en sólo el 47% de los casos (si el cálculo es único en el 80%). Se

producen recidivas en un 11% cada 18 meses. Puede producir hematuria y daño renal. (Guzmán et al., 2022)

Disolución con solventes de contacto (metilt-tert-butil-éter): Se ha utilizado de forma experimental en adultos con cálculos radiotransparentes y vesícula funcional. El solvente se perfunde directamente en la vesícula. Tiene múltiples inconvenientes y es mal tolerado por el paciente (Siguenza, 2019).

Fundamentación de Enfermería

Teoría de Dorothea Orem – Teoría del autocuidado

El autocuidado se refiere a las prácticas y decisiones diarias que cada individuo toma para cuidar su propia salud el cual incluyen el cual incluye hábitos higiénicos, alimentación, actividades físicas entre otras actividades. Estas prácticas son habilidades que se aprenden deliberadamente a lo largo de la vida para mejorar o restaurar la salud y prevenir las enfermedades.

Dorothea E. Orem describe su teoría de déficit de autocuidado como una teoría general que consta de tres teorías relacionadas entre sí, la primera es la teoría del autocuidado, que explica cómo las personas pueden realizar actividades por sí solas, la segunda, es la teoría del déficit de autocuidado que se centra en las limitaciones de una persona sana o enferma para realizar las actividades de la vida diaria y, por último, la teoría de los sistemas de enfermería, que se basa en las contribuciones del personal de enfermería para brindar un cuidado integral en la persona sana o enferma. (Tobón, 1986)

Orem definió su propia meta paradigmas que se describe a continuación:

Persona: organismo biológico, racional y pensante que tiene la capacidad de conocerse, utilizar ideas, capacidad de reflexionar sobre las propias experiencias para emprender acciones de autocuidado dependiente.

Salud: estado que para la persona significa cosas diferentes en su distinto componente. Significa integridad física y funcional, ausencia de alteraciones que perjudiquen la capacidad para realizar actividades normales.

Enfermería: servicio humano, que se presta para brindar cuidados a un individuo que es incapaz de cuidarse por sí mismo para mantener la salud, la vida y el bienestar, brindando así asistencia directa para el autocuidado individual y/o grupal

Entorno: Conjunto de factores externos que influyen en la decisión de un individuo de practicar el autocuidado o su capacidad para cuidarse a sí mismo (Naranjo, 2019).

En conclusión, la teoría de Orem es importante para el tema de investigación, ya que el autocuidado juega un papel importante en la prevención de diversas patologías que se pueden desarrollar en el individuo. La coleditiasis es una de las condiciones que suele presentarse debido a la falta de autocuidado que tiene la persona

Así mismo, es importante señalar que la enfermería cumple con un papel fundamental de brindar cuidados a los pacientes que desarrollen este tipo de patologías como la coleditiasis a través de la atención directa o mediante actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades que puedan repercutir positivamente en las personas mejorando su salud y evitar que el índice de coleditiasis siga aumentando. (Tobón, 1986)

Teoría de Nola Pender – Modelo de la Promoción de la Salud

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender comprende el comportamiento humano relacionado con la salud y así poder guiar a una generación de estilos de vida saludables. El objetivo de Nola Pender es comprender las causas de los comportamientos relacionados con la salud humana y orientarse hacia comportamientos saludables.

Pender se enfatiza en dos puntos principales, el primero trata sobre la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de comportamiento y combina el aprendizaje cognitivo y conductual para reconocer que los factores psicológicos influyen en el comportamiento de las personas. El segundo argumenta que la acción positiva es racional y enfatiza que el componente más importante de la motivación de logro es la orientación hacia la meta. Según esto, la probabilidad de lograr una meta aumenta si existe una intención clara, específica y definida para poder cumplirla. (Jaime & Panchana, 2019)

Cabe recalcar que, este modelo plantea que las características situacionales, personales e interpersonales modifican los factores cognitivos, perceptivos, traduciéndolos en conducta que favorece la salud, siempre y cuando exista una clave de acción, en la cual el individuo adquiera el compromiso de fomentar la salud de acuerdo a su comportamiento.

Por lo tanto, la problemática de esta investigación acerca de la coleditiasis es una de las patologías que se presenta en el individuo debido a la falta de interés de cuidarse por sí mismo, al mantener un estilo de vida poco saludable de las cuales se destaca la alimentación. Así mismo, es de relevancia esta teoría ya que nos demuestra que al realizar intervenciones necesarias van a cambiar el comportamiento y actitudes de la persona como

una acción positiva de promoción de salud y así prevenir posibles complicaciones acerca de esta patología. (Aristizabal et al., 2011)

2.3 Fundamentación legal

Constitución de la República del Ecuador del 2008

Sección VII

Salud

La salud es un derecho del cual todos los seres humanos deben gozar, por esta razón, en esta sección se especifican derechos de los pacientes en base a leyes estatales.

De acuerdo a la Constitución de la República del Ecuador del 2008, en capítulo II Sección 7, artículo 32 se mencionan lo siguiente.

Art.32.- La salud es un derecho que garantiza el estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo (...). El estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La presentación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia (...) (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Art. 361.- El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector.

Asamblea Nacional República del Ecuador, resolución del 10 de mayo 2016 menciona.

Art 7. Atención digna. Menciona que “Toda persona, familia o comunidad que reciba atención por cualquier prestador de salud tiene derecho al respeto de su intimidad, cultura, edad, religión, género y orientación sexual sin discriminación alguna”. (República del Ecuador Asamblea Nacional, 2016)

Ley Orgánica de Salud (2015)

La vigente Ley Orgánica de Salud de la República del Ecuador dispone

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

Art. 4.- La autoridad sanitaria nacional es el Ministerio de Salud Pública, entidad a la que corresponde el ejercicio de las funciones de rectoría en salud; así como la responsabilidad de la aplicación, control y vigilancia del cumplimiento de esta Ley; y, las normas que dicte para su plena vigencia serán obligatorias. (Ley orgánica de salud, 2015)

2.4 Formulación de la hipótesis

H0: Los hábitos alimenticios no influyen en la aparición de colelitiasis en adultos jóvenes que acuden al área de consulta externa de hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz.

H1: Los hábitos alimenticios influyen en la aparición de colelitiasis en adultos jóvenes que acuden al área de consulta externa de hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz.

2.5 Identificación y Clasificación de variables

Variable independiente:

Hábitos alimenticios

Variable Dependiente:

Litiasis vesicular

2.6 Operacionalización de las variables

Tabla 1

Matriz de operacionalización de las variables

HIPOTESIS	VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Los hábitos alimenticios influyen en la aparición de colelitiasis en adultos jóvenes que acuden al área de consulta externa de hospital básico “Dr. José Cevallos Ruiz”	VI Hábitos alimenticios	Conjunto de conductas adquiridas por un individuo, por la repetición de actos en cuanto a la selección, la preparación y el consumo de alimentos (Colmenares et al., 2020).	Conocimientos acerca de la alimentación que el usuario ingiere diariamente y semanalmente	Frecuencia del consumo	Consumo diario Consumo semanal	Cuestionario de frecuencia de consumo alimentario según el Índice de Alimentación Saludable (IASE)
	VD Colelitiasis	Se denomina colelitiasis a la presencia de cálculos al interior de la vesícula biliar (Zarate et al., 2019).	Identificación acerca de los principales Complicaciones que causa la colelitiasis	Características clínicas	Dolor en el hipocondrio derecho Nauseas Vómitos Fiebre	Observación Historia clínica

Nota: Elaborado por Narcisa Janeth Villón Lainez

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1 *Tipo de investigación*

La investigación tiene un enfoque cuantitativo de manera que, nos permite cuantificar la información recolectada, así mismo nos permite realizar tabulaciones y seleccionar datos estadísticos que ayudan a identificar la prevalencia de la litiasis vesicular. Además, tiene un diseño no experimental-correlacional, porque las variables en estudio no son manipuladas ni alteradas por el investigador, en su lugar se mide la relación estadística entre las dos variables en cuestión. (Sánchez, 2019)

Por otro lado, la presente investigación es de tipo transversal ya que se estableció a un grupo de personas como población de estudio y se recopiló información específica sobre los hábitos alimenticios en un momento determinado o en el transcurso de un periodo corto. (De la Cruz, 2021)

3.2 *Método de Investigación*

Para el presente trabajo investigativo se utilizó el método hipotético-deductivo ya que se abordó el tema de la litiasis biliar a nivel macro y micro, así como los diversos factores de riesgo que inciden e influyen en la aparición de la misma, lo cual permitió generar la hipótesis en base al contexto del problema observado en el Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz en el 2023. (De la Cruz, 2020)

3.3 *Población y Muestra*

Población: 130 Pacientes del área de consulta externa del hospital Dr. José Cevallos Ruiz

Muestra: el tamaño de la muestra fue calculada por medio de la fórmula dando un resultado de 98 pacientes:

$$n = \frac{Z^2 * s^2}{e^2}$$

Donde:

n = es el tamaño de la muestra a obtener

Z = es el valor obtenido mediante niveles de confianza

s = es la desviación estándar

e = es el error estimado

3.4 Tipo de muestreo

Se aplicó el tipo de muestreo probabilístico ya que se escogió un grupo determinado de pacientes del Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz, además se tomó en cuenta la asistencia de los mismos a las consultas médicas en el hospital, siguiendo criterios de inclusión y exclusión. (Reales et al., 2022)

Criterios de inclusión:

Pacientes adultos jóvenes con diagnóstico de colelitiasis del área de consulta externa del Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz

Pacientes que firmaron el consentimiento informado y mostraron su predisposición para ser parte del estudio.

Criterios de exclusión:

Pacientes de otras áreas de dicha casa de salud

Pacientes no diagnosticados con litiasis vesicular

3.5 Técnicas recolección de datos

La técnica de recolección de datos seleccionada fue la encuesta puesto que la misma permite obtener información de manera cuantitativa, la misma que estuvo conformada por 10 preguntas separadas en 3 secciones destinadas a evaluar la frecuencia de consumo de alimentos y los hábitos alimenticios de adultos jóvenes que acuden al área de consulta externa de hospital básico “Dr. José Cevallos Ruiz” (Norte & Ortiz, 2011). A través de la encuesta también se recopilaron los datos sociodemográficos de los pacientes incluidos en la muestra de la presente investigación.

3.6 Instrumentos de recolección de datos

Historia Clínica: ya que la misma permitirá la recolección de datos generales y así obtener mayor información de cada paciente. Entre las características principales se encuentran el nombre, edad, sexo, diagnóstico médico, tratamiento, evolución del paciente.

Cuestionario de Frecuencia de Consumo Alimentario según el Índice de Alimentación Saludable (IASE): A través de esta técnica se logró recolectar información recibida por parte de los entrevistados mediante la aplicación de preguntas que ayudaron a encontrar los resultados esperados. (Norte & Ortiz, 2011)

La elaboración del IASE, se fundamentó en la metodología modificada del Healthy Eating Index (HEI) norteamericano¹⁸. Este HEI¹⁸, se basa en datos obtenidos de encuestas alimentarias, a partir de las cuales se construyen 10 variables, las 5 primeras representan el consumo de los principales grupos de alimentos (cereales, frutas, verduras, lácteos y carnes), los 5 restantes representan el cumplimiento de objetivos nutricionales para la población (grasas

totales, grasa saturada, colesterol, sodio y variedad de la dieta). A cada una de estas variables se le asigna un valor dependiendo de la frecuencia de consumo, la misma que puede fluctuar entre 0 y 10. La suma de las puntuaciones permite establecer un indicador con un valor máximo de 100 y a su vez posibilita la clasificación de la alimentación en tres categorías:

Tabla 2

Categorías de evaluación para el cuestionario de frecuencia de consumo de alimento según el Índice de Alimentación Saludable (IASE)

Cuestionario de Frecuencia de Consumo Alimentario según el Índice de Alimentación Saludable (IASE)		
Saludable (IASE)		
Saludable	Necesita cambios	Poco saludable
> 80	51 - 80	< 50

Nota: La tabla 2 muestra la escala de valores del cuestionario de frecuencia de consumo de alimento, los mismos que ayudarán a conocer los hábitos alimenticios que mantienen los encuestados. Tomado de Calidad de la dieta española según el índice de alimentación saludable. (Norte & Ortiz, 2011)

En lo que respecta al cálculo de la prevalencia se procedió a utilizar la fórmula de la prevalencia puntual, la misma que mide el número de casos de un evento de salud o enfermedad en un momento determinado (Fajardo-Gutiérrez, 2017). La misma que está representada mediante la siguiente fórmula:

$$P = \frac{\text{Número de casos del evento de salud}}{\text{Número total de pacientes}} \times 100$$

Para la comprobación de la hipótesis planteada se empleó la prueba de Chi-Cuadrado, la misma que es un procedimiento estadístico utilizado para determinar si existe una diferencia significativa entre los resultados esperados y los observados en una o más categorías. Este estadístico de prueba se trata de una prueba no paramétrica que es utilizada por los investigadores para examinar las diferencias entre variables categóricas en la misma población. (Vásquez, 2021)

3.7 Aspectos éticos

Para llevar a cabo el trabajo de investigación se informó a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, la cual, a través del consejo de titulación aprobó el tema a investigar, posterior aquello se emitió el Certificado de aprobación a las autoridades de la unidad

hospitalaria Dra. Carmen Vásconez y Dr. Carlos Vargas, los mismos que, aceptaron el permiso para realizar la investigación en el Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz. Las autoridades brindaron acceso a la información general, del mismo modo, el personal que labora en dicha institución colaboró con información referente al tema.

De la misma manera, se socializó el consentimiento informado a los pacientes que formaron parte de la investigación, el mismo que, sirvió como evidencia de aceptación por parte de los usuarios a información sensible de manera confiable. En este trabajo de investigación se aplicaron los siguientes principios éticos:

Confidencialidad. La información obtenida se mantendrá en absoluta reserva y se utilizará únicamente para fines de investigación y contrastación de datos.

Veracidad. Cada respuesta de los miembros de estudio se tabuló y se interpretó de manera adecuada sin alterar los resultados.

Respeto. Debido a que se trabajó de manera responsable y se respetó la opinión de cada persona que formó parte del estudio, asimismo se adaptó a las medidas establecidas por el ministerio de salud para la realización de la investigación.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de resultados

4.1 *Análisis e interpretación de resultados*

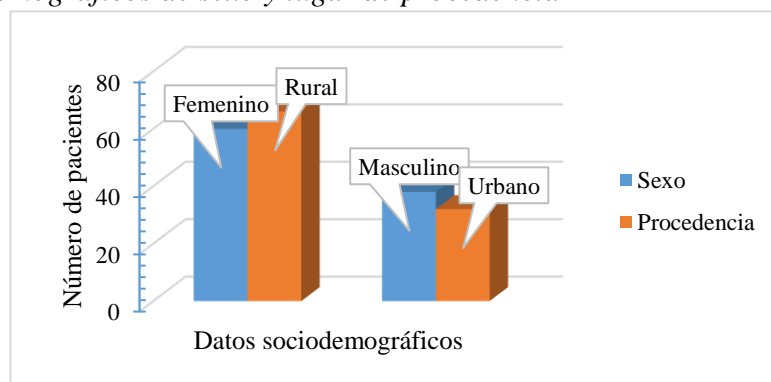
La muestra estuvo conformada por 98 personas que corresponden a los pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión para ser parte del estudio, a los cuales se les aplicó el cuestionario de Cuestionario de Frecuencia de Consumo Alimentario según el Índice de Alimentación Saludable (IASE) en el cual también se tomaron los datos sociodemográficos de cada paciente para cumplir con el primer objetivo específico planteado en esta investigación, obteniendo los siguientes resultados.

En el gráfico 1 se muestra que el sexo predominante de los pacientes con colelitiasis del área de consulta externa del Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz es el femenino con un total de 60 pacientes, lo que representa el 61,2% de la muestra seleccionada para esta investigación. Así mismo, un total de 38 personas representan el grupo de pacientes de sexo masculino diagnosticados con colelitiasis, es decir, el 38,8% del total de la muestra seleccionada.

Además, se puede observar la distribución de acuerdo al lugar de procedencia de los pacientes diagnosticados con colelitiasis del área de consulta externa del Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz. Estos resultados demuestran que el 67,3% de la población tiene un lugar de procedencia rural, siendo esta la más frecuente con un total de 66 pacientes del total de la muestra, mientras que el lugar de procedencia urbana fue la menos frecuente con un total de 32 pacientes, lo cual representa el 32,7% de la muestra.

Gráfico 1.

Distribución de los pacientes con colelitiasis del área de consulta externa del Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz de acuerdo a los datos sociodemográficos de sexo y lugar de procedencia



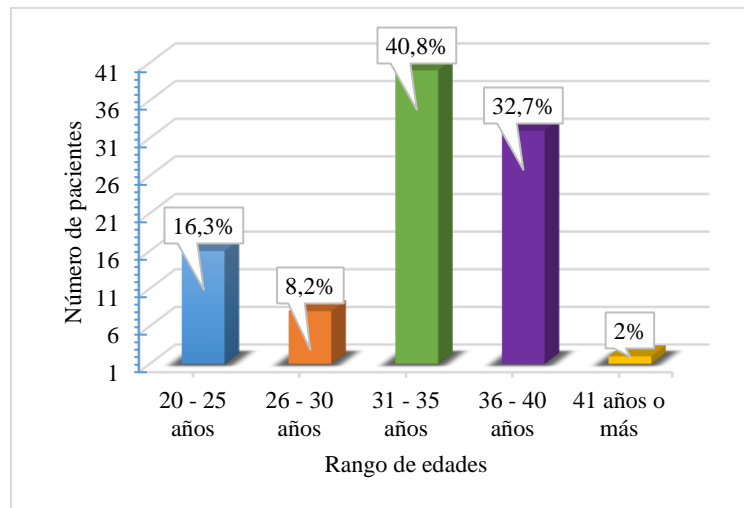
Nota: Datos obtenidos mediante la aplicación del instrumento (cuestionario).

Elaborado por: Narcisca Janeth Villón Lainez

Así mismo, en el gráfico 2 se muestran la distribución por rango de edades de los pacientes diagnosticados con colelitiasis, la misma que demuestra que la edad frecuente se encuentra entre los 31 a 35 años con un total de 40 personas, lo que representa el 40,8% de la muestra, seguido del rango de edades entre los 36 y 40 años, representando el 32,7% de la muestra, es decir, 32 personas. Mientras que el rango de edades menos frecuente se encuentra entre los 41 años en adelante con solo dos pacientes diagnosticados con colelitiasis, es decir, el 2% de la muestra estudiada.

Gráfico 2.

Distribución por rango de edades de los pacientes diagnosticados con colelitiasis del área de consulta externa del Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz



Nota: Datos obtenidos mediante la aplicación del instrumento (cuestionario).

Elaborado por: Narcisa Janeth Villón Lainez

Para dar cumplimiento al segundo objetivo específico establecido en el presente trabajo investigativo se procedió a realizar el respectivo cálculo de la prevalencia puntual mediante la fórmula antes mencionada, tomando en cuenta la población de 130 pacientes que constan en los registros del Hospital Dr., José Cevallos Ruiz para los meses de abril, mayo y junio, como nuestro total de pacientes. Además, se consideró a los 98 pacientes que conforman la muestra como el total de casos o eventos de la enfermedad, lo cual se obtuvo de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión planteados en este trabajo investigativo:

$$P = \frac{98}{130} \times 100 = 75,3\%$$

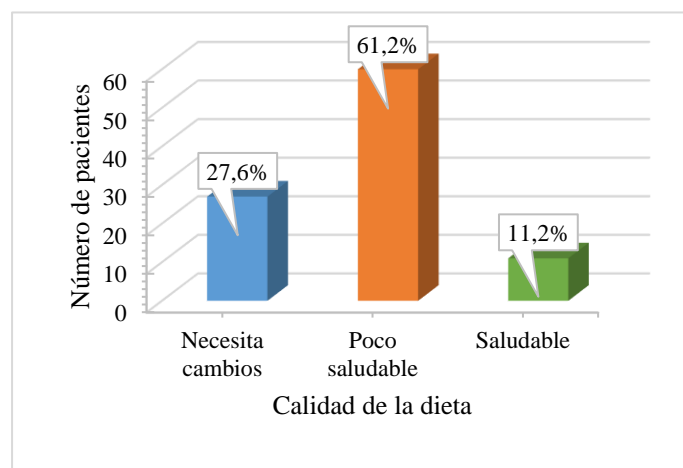
De esta manera se obtuvo una prevalencia puntual de 75,3%.

En respuesta al tercer objetivo específico planteado en esta investigación se realizó la clasificación de los pacientes de acuerdo a los hábitos alimenticios en base a los datos colectados del cuestionario IASE, obteniendo los siguientes resultados.

El gráfico 3 muestra la distribución de los pacientes diagnosticados con colelitiasis del área de consulta externa del hospital del Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz de acuerdo a la clasificación de los hábitos alimenticios en base a los puntajes obtenidos del cuestionario IASE que fue aplicado a la muestra en cuestión. Los resultados demuestran que la mayor parte de la muestra está representada por aquellas personas que mantienen una dieta poco saludable (61,2%), seguido de aquellos pacientes diagnosticados con colelitiasis que mantienen una dieta regular o que necesita cambios (27,6%), con 27 personas y por último están aquellos pacientes con una dieta saludable que representan el 11,2% del total de la muestra, es decir, 11 personas.

Gráfico 3.

Distribución de pacientes con colelitiasis de acuerdo a los hábitos alimenticios que mantienen.



Nota: Datos obtenidos mediante la aplicación del instrumento (cuestionario).

Elaborado por: Narcisa Janeth Villón Lainez

4.2 Comprobación de hipótesis

Mediante la información obtenida del Cuestionario de Frecuencia de Consumo Alimentario según el Índice de Alimentación Saludable (IASE) aplicado en la muestra de este estudio, se pudo comprobar que la mayor parte de los pacientes diagnosticados con colelitiasis mantienen hábitos alimenticios poco saludables (61,2%). Para comprobar la asociación entre las variables y determinar la influencia de los hábitos alimenticios en el desarrollo de colelitiasis en los adultos jóvenes que acuden al área de consulta externa de hospital básico Dr.

José Cevallos Ruiz, se aplicó el estadístico de prueba de Chi-Cuadrado con la ayuda del software informático Past4 (Tabla 3).

Los resultados obtenidos muestran un valor de p menor al 5%, demostrando así la relación entre las variables planteadas en esta investigación, razón por la cual se acepta la hipótesis alternativa planteada en esta investigación, la cual indica que los hábitos alimenticios influyen en la aparición de colelitiasis en adultos jóvenes que acuden al área de consulta externa de hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz.

Tabla 3

Tabla de contingencia del estadístico de prueba Chi-Cuadrado

Chi Squared			
Rows, columns	2,3	Degrees freedom	2
Chi2	31,958	p (no assoc.)	<0,000001
Monte Carlo p	0,0001		

Nota: Datos obtenidos del software informático Past4

Elaborado por: Narcisa Janeth Villón Lainez

5. Conclusiones

A través de los resultados obtenidos se determinó que si existe una influencia de los hábitos alimenticios en el desarrollo de colelitiasis en los aplicado en los pacientes del área de consulta externa del Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz.

La distribución de los datos sociodemográficos recogidos mediante el instrumento aplicado en este estudio muestra que la colelitiasis es más frecuente en mujeres, mientras que en el sexo masculino se presentó en menor proporción. Además, el rango de edades más frecuente en los pacientes diagnosticados con colelitiasis fue de 31 a 35 años y el rango de edades menos frecuente fue de 41 años en adelante con solo dos pacientes.

Por otra parte, se logró conocer que la mayor parte de la población estudiada mantienen hábitos poco saludables, lo cual ayuda a comprobar la influencia de la misma en la aparición de colelitiasis en la muestra. Mientras que los pacientes que tienen hábitos alimenticios saludable representan un menor porcentaje de la muestra.

El cálculo de la prevalencia demostró una prevalencia elevada lo cual demuestra que la colelitiasis es una de las enfermedades más frecuentes en la población estudiada.

6. Recomendaciones

En base a los resultados obtenidos a través del instrumento de recolección de datos usado en esta investigación se recomienda lo siguiente:

Crear programas e intervenciones educativas que promuevan la salud y ayuden a prevenir enfermedades como la colelitiasis. De igual manera se deben fomentar o promover los buenos hábitos alimenticios en los pacientes diagnosticados con colelitiasis, para mejorar así la calidad de vida de los mismos.

Además, se recomienda replicar el estudio tomando en cuenta como criterio de inclusión las otras áreas del establecimiento de salud. Por otro lado, se deben ampliar los objetivos con el propósito de determinar los principales factores de riesgo que influyen en la aparición de colelitiasis, para de esta manera obtener datos más acertados a la realidad de la población en relación a esta enfermedad.

7. Referencias bibliográficas


- Agurto-Jara, E., Espinoza-Cardich, C., Dámaso-Mata, B., Arteaga-Livias, K., & Panduro-Correa, V. (2020). Estado nutricional, actividad física y consumo de comida chatarra asociados a colelitiasis en huánuco. Estudio de casos y controles. *Revista de Cirugía*, 72(6), 535–541. <https://doi.org/10.35687/s2452-45492020006556>
- Aristizabal, H. P., Blanco, R. M., & Sanchez, R. A. (2011). Enfermería Universitaria El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Eneo-Unam*, 8(4), 8.
- Barriguete, J., Vega, S., Radilla, C., Barquera, S., Hernández, L., Rojo-Moreno, L., Vázquez, A., & Ernesto, J. (2017). Hábitos alimentarios, actividad física y estilos de vida en adolescentes escolarizados de la Ciudad de México y del Estado de Michoacán. *Rev Esp Nutr Comunitaria*, 23(1), 1–10.
- Boticario, C., & Cascales, M. (2012). *Digestión y metabolismo de nutrientes*.
- Chama-Naranjo, A., Farrell, J., & Cuevas, V. (2021). Colectomía segura: ¿Qué es y cómo hacerla? ¿Cómo lo hacemos nosotros? *Rev Colomb Cir*, 36(1), 324--333. <https://doi.org/10.30944/20117582.733>
- Colmenares, Y., Hernández, K., Piedrahita, M., Espinosa-Castro, J., & Hernández-Lalinde, J. (2020). Hábitos de alimentación saludable en estudiantes de secundaria. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(1), 1–10.
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*.
- Copa, M. (2022). *Estado Nutricional y Frecuencia de Consumo de alimentos colecistoquinéticos en pacientes con patologías vesiculares litiasica antes de la intervención quirúrgica en el Hospital Obrero N°1, Servicio de Cirugía, Caja Nacional de Salud, La Paz Bolivia, febre*. Universidad Mayor de San Andrés.
- De la Cruz, P. (2020). El hipotético-deductivismo en la explicación de las ciencias sociales. *Horizonte de La Ciencia*, 10(18).
- De la Cruz, R. (2021). *Factores culturales y su relación con la colelitiasis en pacientes de 20 a 35 años que acuden al área de emergencia del hospital básico Dr. José Garcés Rodríguez. 2021*. Universidad Estatal Península de Santa Elena.
- Fajardo-Gutiérrez, A. (2017). Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. *Revista Alergia México*, 64(1), 109–120.

- Fonseca, M., Báez, P., Csendes, A., Calcagno, S., Marcelain, K., Vargas, P., García, J., & Barlaro, T. (2020). Prevalencia de colecistolitiasis y cáncer de vesícula en una población rural aymara de Chile. *Rev Med Chile*, *148*(1), 1398–1405.
- García, J., Garza, R., & Cabello, M. (2022). Dimensiones de los estilos de vida saludable durante el confinamiento por COVID-19 en población mexicana. *Prospectiva. Revista de Trabajo Social e Intervención Social*, *34*(1), 249–270.
- Garrido, M. (2011). *Estudio de hábitos alimentarios en pacientes adultos de 25 a 65 años con cálculos biliares, que acudieron al servicio de cirugía general del Hospital Eugenio Espejo, en el periodo de junio-julio 2010.*
- Gómez, A. (2007). Litiasis biliar. Actualización. *Farmacia Profesional*, *21*(10), 48–54.
- Gómez, D. (2009). Clasificación y fisiopatología de los cálculos biliares. *Universitas Médica*, *50*(1), 91–97.
- Guzmán, E., Carrera-Acosta, L., Aranzabal, S., Espinoza, S., Trujillo, Y., Cruzalegui, R., Vargas, D., Mendiola, G., Delgado-Flores, C., Salvador-Salvador, S., Taype-Rondan, A., & Timaná-Ruiz, R. (2022). Guía de práctica clínica para el diagnóstico y manejo de la colelitiasis, colecistitis aguda y coledocolitiasis en el Seguro Social del Perú (EsSalud). *Revista de Gastroenterología Del Perú*, *42*(1).
- Jaime, K., & Panchana, K. (2019). *Incidencia de colecistitis en adultos atendidos en el Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor 2019.*
- Ley orgánica de salud. (2015). *Ley orgánica de salud.*
- Maza-Ávila, F., Caneda-Bermejo, M., & Vivas-Castillo, A. (2022). Hábitos alimenticios y sus efectos en la salud de los estudiantes universitarios. Una revisión sistemática de la literatura. *Psicogente*, *25*(47), 1–31.
- Moreira, V., & López, A. (2005). Litiasis biliar. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*, *97*(10), 752–752.
- Naranjo Hernández Ydalsys. (2019). Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem Meta-paradigmatic models of Dorothea Elizabeth Orem. *Rev. Arch Med Camagüey*, *23*(6), 814–825.
- Narea, K., & Gaibor, C. (2020). *Factores de riesgo que determinan el desarrollo de la litiasis vesicular.*
- Norte, A., & Ortiz, R. (2011). Calidad de la dieta española según el índice de alimentación

- saludable. *Nutrición Hospitalaria*, 26(2), 330–336.
- Piñol, F., Ruiz, J., Segura, N., Proaño, P., & Sánchez, E. (2020). La vesícula biliar como reservorio y protectora del tracto digestivo. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 39(1), 259–277.
- Ponce, G. (2019). *Litiasis biliar: perfil clínico, complicaciones en pacientes atendidos en Hospital Leon Becerra Camacho* [Universidad de Guayaquil]. <http://www.ug.edu.ec>
- Reales, L., Robalino, G., Peñafiel, A., Cárdenas, J., & Cantuña, P. (2022). El Muestreo Intencional No Probabilístico como herramienta de la investigación científica en carreras de Ciencias de la Salud. *Revista Universidad y Sociedad*, 14(5), 681–691.
- República del Ecuador Asamblea Nacional. (2016). *Resolución CAL-2015-2017-139*.
- Salom, A., Miranda, A., Pais, C., Murias, F., Giliberti, B., Abiuso, L., Mastrogiovanni, N., & Valiñas, R. (2022). Incidencia de litiasis vesicular asintomática en pacientes con complicaciones biliares. *Revista Cirugía Del Uruguay*, 6(1), 202.
- Sánchez, F. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación En Docencia Universitaria*, 13(1), 102–122.
- Santamaría, C. (2019). *Los hábitos alimenticios de la población y sus rasgos*.
- Siguencia, J. (2019). *Promoción de hábitos saludables en prevención de colelitiasis a usuarios del centro de salud Santiago de Guayaquil /octubre 2018 - enero 2019*.
- Siguenza, G. (2019). *Factores de riesgo de colelitiasis en pacientes adultos* [Universidad académica de Ciencias Químicas y de la Salud]. [http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14032/1/SIGUENZA ERREYES GABRIELA ESTEFANIA.pdf](http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14032/1/SIGUENZA_ERREYES_GABRIELA_ESTEFANIA.pdf)
- Tobón, O. (1986). *El autocuidado una habilidad para vivir*.
- Valdés, M., & Egea, J. (2008). Colelitiasis. *Medicine*, 10(8), 508–517.
- Zarate, A., Torrealba, A., Patiño, B., Alvarez, M., & Raue, M. (2019). *Colelitiasis*.

8. Anexos

Anexo 1. Aprobación del tema en la institución donde se realizó la investigación



**FACULTAD DE CIENCIAS
SOCIALES Y DE LA SALUD**

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.376- CE-UPSE-2023

Colonche, 20 de julio de 2023

Obst.
Carmen Vasconez Bayas
**DIRECTORA DEL HOSPITAL
BÁSICO DR. JOSÉ CEVALLOS RUIZ**

Dr.
Carlos Vargas Zuñiga
**RESPONSABLE DE DOCENCIA HOSPITALARIA
DEL HOSPITAL BÁSICO DR. JOSÉ CEVALLOS RUIZ**
En su despacho. –

De mi consideración: :

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.


La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No.	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU INFLUENCIA EN LA APARICIÓN DE COLELITIASIS EN ADULTOS JÓVENES, HOSPITAL DR JOSÉ CEVALLOS RUIZ, YAGUACHI. GUAYAS, 2023	Villón Láinez Narcisca Janeth	Lic. Yanelis Suárez Angeri MSc.

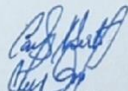
Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta. Villón Láinez Narcisca Janeth, con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que comunico, para los fines pertinentes

Atentamente,




Lic. Nancy Dominguez Rodriguez, M.Sc
DIRECTORA DE CARRERA



Dr. Carlos Alberto Vargas Zuñiga
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 0915027320
RESPONSABLE DE DOCENCIA HOSPITALARIAS
HOSPITAL BASICO YAGUACHI

*Recibido
26/07/2023
Paula Torres
Hosp Basico*

C.C ARCHIVO
NDR/PO



UPSE ¡crece sin límites!

f @ v y www.upse.edu.ec

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

Anexo 2. Consentimiento informado

Yaguachi, 24 de Julio del 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El consentimiento informado es un documento legal en el cual, los usuarios de la muestra del estudio se comprometerán a brindar información que contribuya a la realización del presente tema de investigación titulado. HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU INFLUENCIA EN LA APARICIÓN DE COLELITIASIS EN ADULTOS JÓVENES. HOSPITAL DR. JOSÉ CEVALLOS RUIZ. YAGUACHI. GUAYAS, 2023. Es necesario mencionar que, todos los datos levantados serán usados con fines pedagógicos y estadísticos.

Yo..... con CI....., manifiesto que he leído y entendido la hoja de información que se me ha entregado, que he hecho las preguntas que me surgieron sobre el proyecto y que he recibido información suficiente sobre el mismo.

Comprendo que mi participación es totalmente voluntaria, que puedo retirarme del estudio cuando quiera sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.

Presto libremente mi conformidad para participar en el Proyecto de Investigación titulado “HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU INFLUENCIA EN LA APARICIÓN DE COLELITIASIS EN ADULTOS JÓVENES. HOSPITAL DR. JOSÉ CEVALLOS RUIZ. YAGUACHI. GUAYAS, 2023.”.

Una vez explicado claramente el procedimiento Yo. Narcisa Janeth Villon Lainez, con N° de identificación 2450216136, autor del tema a investigar, declaro:

Por medio del documento he informado al usuario el procedimiento a realizar

Me comprometo a respetar y a recibir recomendaciones durante el proceso

A guardar la información recolectada, sin divulgar los resultados



Firma del autor

Firma del usuario

Anexo 3. Instrumento aplicado

Tema: Hábitos alimenticios y su influencia en la aparición de colelitiasis en adultos jóvenes.
Hospital Dr. José Cevallos Ruiz. Yaguachi. Guayas, 2023

Objetivos:

1. Describir datos sociodemográficos en adultos jóvenes
2. Identificar los hábitos alimenticios que presentan los adultos jóvenes de ambos sexos

Tipo de medición: escalas nominales y ordinales

Estudiante: Narcisa Janeth Villon Lainez

Instrucciones: Estimado(a) el siguiente instructivo de recolección de datos forma parte del estudio, el cual está enfocado en determinar hábitos alimenticios en adultos jóvenes con diagnóstico de colelitiasis que acuden al área de consulta externa del hospital Dr. José Cevallos Ruiz. A continuación, se presenta el cuestionario que debe ser leído de manera minuciosa. La respuesta que usted considera debe ser marcada con (x) en el casillero que corresponda. Sus respuestas serán manejadas con total confidencialidad por lo cual se solicita absoluta verdad.

Perfil Sociodemográfico

Edad: _____

Sexo:

Masculino ()

Femenino ()

Lugar de procedencia:

Área urbana ()

Área Rural ()

Estado Civil:

Casado ()

Unión libre ()

Separado ()

Divorciado ()

Viudo ()

Soltero ()

Nivel Escolar:

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

Sin estudios ()

Ocupación:

Empleado(a) del estado ()

Empleado(a) privado ()

Jornalero(a) o peón ()

Estudiante ()

Ama de casa ()

Trabajador(a) del hogar remunerado ()

Cuestionario de Frecuencia de Consumo Alimentario según el Índice de Alimentación Saludable (IASSE)

	Listado de alimentos	¿Cuántas veces come?				
	Alimentos de consumo diario					
		Consumo diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de 1 vez a la semana	Nunca o casi nunca
N°		10	7,5	5	2,5	0
1	Cereales y derivados: yuca, verde, camote, trigo, arroz, cebada, maíz, fideo, papa, maduro					
2	Verduras y Hortalizas: zanahoria, cebolla, lechuga, col, tomate, pimiento					
3	Frutas: naranja, papaya, guayaba, maracuyá, naranjilla, guineo, toronja, mango, zapote, chirimoya, lumas, guabas.					
4	Leche y Derivados: Leche, queso, yogurt					
5	Legumbres o leguminosas: habas, fréjol, arveja, maní					
	Alimentos de consumo semanal					
		Consumo diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de 1 vez a la semana	Nunca o casi nunca
		10	7,5	5	2,5	0
6	Carnes: res, cerdo, vísceras, pollo, pescado					

7	Grasas: aceite vegetal, manteca de cerdo					
8	Dulces: bocadillos, alfeñiques, panela, ralladura, miel, etc.					
9	Refrescos con azúcar: gaseosas, jugos procesados, tang, etc.					
10	Variedad: 2 puntos si cumple cada una de las recomendaciones diarias, 1 punto si cumple cada una de las recomendaciones semanales					
	TOTAL					

Anexo 4. Figuras o gráficos estadísticos

Tabla 4

Estado civil de los pacientes del área de consulta externa del Hospital Dr. José Cevallos Ruiz.

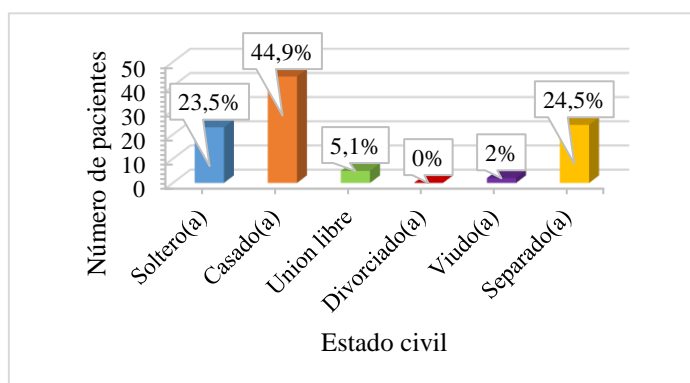
Ítems	Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
1	Soltero(a)	23	23,5%
2	Casado(a)	44	44,9%
3	Unión libre	5	5,1%
4	Divorciado(a)	0	0,0%
5	Viudo(a)	2	2,0%
6	Separado(a)	24	24,5%
	Total	98	100,0%

Nota: Datos obtenidos mediante la aplicación del instrumento (cuestionario).

Elaborado por: Narcisa Janeth Villón Lainez

Gráfico 4.

Estado civil de los pacientes del área de consulta externa del Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz.



Nota: Datos obtenidos mediante la aplicación del instrumento (cuestionario).

Elaborado por: Narcisa Janeth Villón Lainez

Análisis: De acuerdo a los datos obtenidos se muestran otros datos sociodemográficos acerca del estado civil de los pacientes diagnosticados con colelitiasis del área de consulta externa del Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz en donde se muestra que la mayor parte de los encuestados indicaron que estaban casados(a), representando el 44,9% de la muestra.

Tabla 5

Nivel de escolaridad de los pacientes diagnosticados con colestiasis

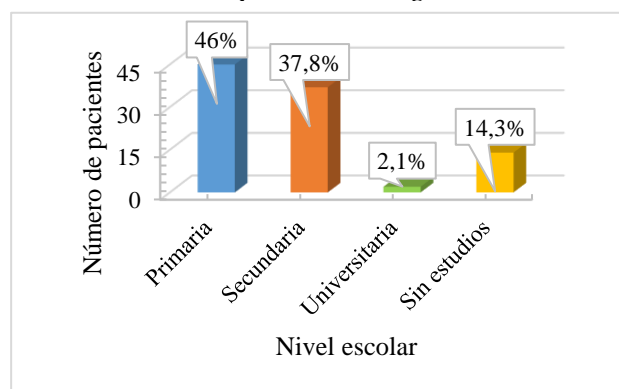
Ítems	Nivel escolar	Frecuencia	Porcentaje
1	Primaria	45	45,9%
2	Secundaria	37	37,8%
3	Universitaria	2	2,0%
4	Sin estudios	14	14,3%
	Total	98	100%

Nota: Datos obtenidos mediante la aplicación del instrumento (cuestionario).

Elaborado por: Narcisa Janeth Villón Lainez

Gráfico 5.

Nivel de escolaridad de los pacientes diagnosticados con colestiasis.



Nota: Datos obtenidos mediante la aplicación del instrumento (cuestionario).

Elaborado por: Narcisa Janeth Villón Lainez

Análisis: De acuerdo a los datos obtenidos se muestran los resultados con respecto al nivel escolar o nivel de instrucción académica de los pacientes diagnosticados con colestiasis del área de consulta externa del Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz, los resultados demuestran que predominan aquellas personas con nivel de instrucción primaria equivalente al 46% de la muestra representados por un total de 45 personas.

Tabla 6

Distribución de los pacientes diagnosticados con coleditiasis según el cargo u ocupación que poseen

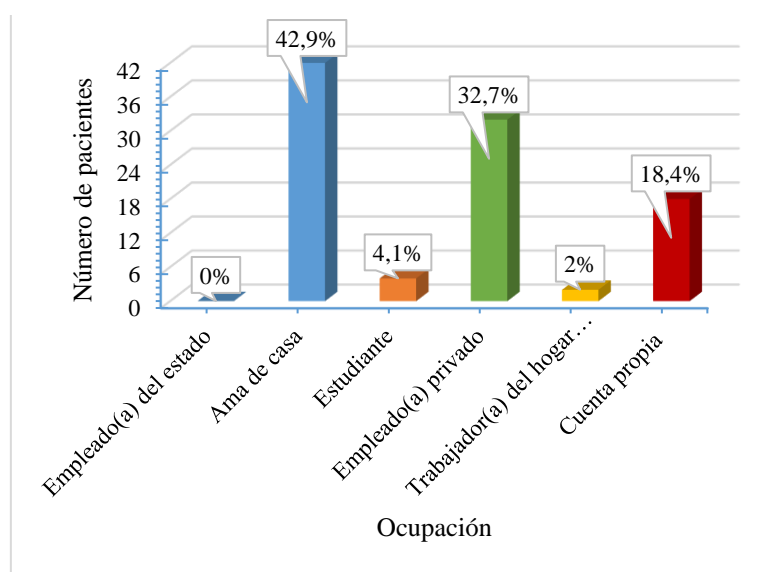
Ítems	Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
1	Empleado(a) del estado	0	0,0%
2	Ama de casa	42	42,9%
3	Estudiante	4	4,1%
4	Empleado(a) privado	32	32,7%
5	Trabajador(a) del hogar remunerado	2	2,0%
6	Cuenta propia	18	18,4%
	Total	98	100%

Nota: Datos obtenidos mediante la aplicación del instrumento (cuestionario).

Elaborado por: Narcisa Janeth Villón Lainez

Gráfico 6.

Distribución de los pacientes diagnosticados con coleditiasis según el cargo u ocupación que poseen



Nota: Datos obtenidos mediante la aplicación del instrumento (cuestionario).

Elaborado por: Narcisa Janeth Villón Lainez

Análisis: Según los datos representativos se muestra que la ocupación de ama de casa destaca entre las demás con un 42,9% ya que 42 personas indicaron dicha opción, mientras que las ocupaciones de estudiante y trabajador de hogar remunerado fueron las menos frecuentes con 4,1% (4 personas) y 2% (2 personas) respectivamente.

Anexo 5. Evidencias fotográficas



Imagen 1 Socialización de la encuesta a paciente de 33 años con diagnóstico médico de Colelitiasis.



Imagen 2 y 3 Recolección de datos a través de encuesta a usuarios del área de consulta externa

Anexo 6. Reporte del sistema antiplagio COMPILATIO



La Libertad, 12 de Septiembre del 2023

0002- (YSA)-2023

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU INFLUENCIA EN LA APARICIÓN DE COLELITIASIS EN ADULTOS JÓVENES. HOSPITAL DR. JOSÉ CEVALLOS RUIZ. YAGUACHI. GUAYAS, 2023, elaborado por Villon Lainez Narcisa Janeth estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 2 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Lcda. Yanelis Suarez Angeri, MSc
Tutor de trabajo de titulación

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136



Reporte Compilatio.

VILLON LAINEZ-TRABAJO DE
TITULACION urkund3

2% Similitudes
1% Texto entre comillas
< 1% similitudes entre comillas
0% Idioma no reconocido

Nombre del documento: VILLON LAINEZ-TRABAJO DE TITULACION urkund3.docx
ID del documento: dd775a8f0f48f55539cb1a64bab07fe57eb14727
Tamaño del documento original: 192,09 kB

Depositante: YANIELIS SUÁREZ ANGERI
Fecha de depósito: 12/9/2023
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 12/9/2023

Número de palabras: 6723
Número de caracteres: 43.561

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Documento de otro usuario #licela El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (50 palabras)
2	www.doi.org Litiasis biliar asintomática en niña de 2 años https://www.doi.org/10.1016/S1134-2072(15)70892-3	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)

Fuentes de similitud

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	openaccess.uoc.edu Efecto de la aplicación de un programa nutricional sobre los... https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/83775/6/etomvel77311M0618memoria.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (19 palabras)
2	www.scielo.cl Estado nutricional, actividad física y consumo de comida chatarra ... http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-454920200006600530	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (18 palabras)
3	www.doi.org Enfermedad litiasis biliar https://www.doi.org/10.1016/S094-5412(12)70334-7	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)
4	www.scielo.org.mx El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una refl... https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-79632011000400003	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)