

IDENTIFICACION DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA ALIMENTACION EN UN  
GRUPO DE FAMILIAS PERTENECIENTES A LOS ESTRATOS 1, 2 Y 3  
DE LA LOCALIDAD DE FONTIBON

MARGARITA MARÍA MORRIS MURCIA

TRABAJO DE GRADO

Presentado como requisito parcial para optar al título de

NUTRICIONISTA DIETISTA

LUISA FERNANDA TOBAR VARGAS ND. MSc. Director

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

FACULTAD DE CIENCIAS

CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Bogotá, D. C. diciembre de 2010

## **NOTA DE ADVERTENCIA**

Artículo 23 de la Resolución N° 13 de Julio de 1946

“La Universidad no se hace responsable por los conceptos emitidos por sus alumnos en sus trabajos de tesis. Solo velará por qué no se publique nada contrario al dogma y a la moral católica y por que las tesis no contengan ataques personales contra persona alguna, antes bien se vea en ellas el anhelo de buscar la verdad y la justicia”.

## **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado a mis padres a quienes debo el estar aquí, a mi familia que me ha aportado tanto, y a todos ellos el apoyo incondicional que me ha permitido salir adelante, y superar las adversidades.

## **AGRADECIMIENTO**

Primero que todo agradezco a Dios por permitirme vivir cada uno de estos momentos, a mi madre quien es ejemplo de vida, a mi padre que ha sido el motivo para continuar, mis tías quienes me han apoyado para continuar, por supuesto a Luisa Fernanda Tobar por permitirme trabajar con ella y brindarme esta oportunidad, por ser una excelente tutora en todos los aspectos de la vida. A Kimberly Amado mi compañera y amiga, cómplice y testigo de las experiencias buenas y malas de este año. A Samuel Ibarra por su apoyo y compañía y a Andrés Giraldo quien ha sido la columna que me ha mantenido, soportado y apoyado en estos momentos.

INFINITAS GRACIAS.

## TABLA DE CONTENIDO

|   |    |
|---|----|
| RESUMEN   |    |
| 1. INTRODUCCION   | 11 |
| 2. MARCO TEORICO Y REVISION DE LITERATURA   | 13 |
| 2.1. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD   | 13 |
| 2.2. DETERMINANTES SOCIALES DE LA ALIMENTACION  | 15 |
| 2.2.1. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS                              | 16 |
| 2.2.2. FACTORES QUE INFLUYEN SOBRE LA ELECCION DE ALIMENTOS                                 | 16 |
| 2.2.3. DETERMINANTES SOCIALES DE LA ALIMENTACION Y SISTEMA ALIMENTARIO NUTRICIONAL          | 16 |
| 2.3. DETERMINATES SOCIALES DE LA SALUD Y LA ALIMENTACION EN AMERICA LATINA                  | 18 |
| 2.4. SITUACION NUTRICIONAL EN COLOMBIA  | 22 |
| 2.5. LOCALIDAD 9 FOTIBON  | 23 |
| 3. FORMULACION DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACION   | 25 |
| 3.1. FORMULACION DEL PROBLEMA   | 25 |
| 3.2. JUSTIFICACION  | 25 |
| 4. OBJETIVOS  | 26 |
| 5. MATERIALES Y METODOS   | 26 |
| 5.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACION   | 26 |
| 5.2. POBLACION Y MUESTRA  | 27 |
| 5.3. PROCEDIMIENTO  | 27 |
| 5.4. VARIABLES  | 29 |
| 5.5. RECOLECCION DE LA INFORMACION  | 32 |
| 6. RESULTADOS   | 33 |
| 6.1. DATOS GENERALES Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS                                    | 33 |
| 6.2. CONDICIONES DE VIVIENDA  | 37 |
| 6.3. IDENTIFICACION DE LAS CARACTERISTICAS FRENTE A LA ADQUISICION Y SELECCIÓN DE ALIMENTOS | 38 |
| 7. DISCUSION DE RESULTADOS  | 52 |
| 7.1. DATOS GENERALES Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS                                    | 52 |
| 7.2. CONDICIONES DE VIVIENDA  | 55 |
| 7.3. IDENTIFICACION DE LAS CARACTERISTICAS FRENTE A LA ADQUISICION Y SELECCIÓN DE ALIMENTOS | 57 |
| 8. CONCLUSIONES   | 62 |
| 9. RECOMENDACIONES  | 64 |
| 10. REFERENCIAS   | 64 |

|            |    |
|------------|----|
| 11. ANEXOS | 67 |
| Anexo 1    | 67 |
| Anexo 2    | 70 |
| Anexo 3    | 78 |
| Anexo 4    | 79 |
| Anexo 5    | 80 |
| Anexo 6    | 81 |

### INDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1. Distribución por género y estrato socioeconómico población encuestada.  | 33 |
| Tabla 2. Distribución por número de familias que habitan la vivienda y estrato.  | 36 |
| Tabla 3. Distribución por preferencia de reunirse a tomar las comidas y estrato. | 44 |

### INDICE DE FIGURAS

|   |    |
|---|----|
| Figura 1. Adaptación modelo de determinación social de la salud.            | 15 |
| Figura 2. Adaptación sistema alimentario nutricional.                       | 17 |
| Figura 3. Evolución del numero de subnutridos en el mundo, 1990-92 a 2009   | 20 |
| Figura 4. Desnutrición crónica y sobrepeso en niños Latinoamérica y Caribe. | 21 |

### INDICE DE GRAFICOS

|  |    |
|--|----|
| Gráfico 1. Distribución por grupos de edad y estrato.                              | 33 |
| Gráfico 2. Distribución por ocupación y estrato.                                   | 34 |
| Gráfico 3. Distribución por escolaridad y estrato.                                 | 36 |
| Gráfico 4. Distribución por tenencia de vivienda y estrato.                        | 36 |
| Gráfico 5. Distribución por número de familias en la familia y estrato.            | 37 |
| Gráfico 6. Distribución por materiales de la vivienda y estrato.                   | 37 |
| Gráfico 7. Distribución por tenencia de electrodomésticos y estrato.               | 38 |
| Gráfico 8. Distribución por frecuencia de mercado y estrato.                       | 39 |
| Gráfico 9. Distribución por razón de preferencia del lugar de compra y estrato.    | 39 |
| Gráfico 10. Distribución por alimentos siempre incluidos en las compras y estrato. | 40 |
| Gráfico 11. Distribución por dinero recaudado en el hogar y estrato.               | 40 |
| Gráfico 12. Distribución por dinero destinado a la compra de alimentos y estrato.  | 41 |
| Gráfico 13. Distribución por factores en la compra de alimentos y estrato.         | 41 |
| Gráfico 14. Distribución por religión de la población encuestada y estrato.        | 42 |

|  |    |
|--|----|
| Gráfico 15. Distribución por importancia de la religión en la alimentación y estrato.                        | 42 |
| Gráfico 16. Distribución por preparación de platos típicos en el hogar y estrato.                            | 43 |
| Gráfico 17. Distribución por número de comidas tomadas en el día y estrato.                                  | 43 |
| Gráfico 18. Distribución por influencia del género, estado de ánimo y edad en la alimentación.               | 44 |
| Gráfico 19. Distribución por frecuencia con que salen a comer en familia y estrato.                          | 45 |
| Gráfico 20. Distribución por familias que han recibido educación nutricional y estrato.                      | 46 |
| Gráfico 21. Distribución por familias que se fijan en la información nutricional de los alimentos y estrato. | 46 |
| Gráfico 22. Distribución por presencia de hábitos al tomar los alimentos y estrato.                          | 47 |
| Gráfico 23. Distribución por consumo de bebidas alcohólicas y estrato.                                       | 48 |
| Gráfico 24. Distribución por frecuencia de consumo de lácteos y estrato.                                     | 49 |
| Gráfico 25. Distribución por frecuencia de consumo de alimentos proteicos.                                   | 50 |
| Gráfico 26. Distribución por frecuencia de consumo de carbohidratos complejos y estrato.                     | 50 |
| Gráfico 27. Distribución por frecuencia de consumo de carbohidratos simples y estrato.                       | 50 |
| Gráfico 28. Distribución por frecuencia de consumo de frutas y verduras y estrato.                           | 51 |
| Gráfico 29. Distribución por frecuencia de consumo de bebidas y estrato.                                     | 51 |
| Gráfico 30. Distribución por frecuencia de consumo de otros alimentos y estrato.                             | 52 |

## **RESUMEN**

El presente estudio tuvo como propósito la identificación de factores sociales que determinan la alimentación de familias que pertenecen a los estratos socioeconómicos 1, 2 y 3 de la localidad Fontibón. Para esto se elaboró una encuesta conformada por 55 preguntas distribuidas en datos generales, condiciones de vivienda, composición familiar e identificación de las características frente a la selección y adquisición de alimentos con su respectivo instructivo. La muestra fue 150 familias distribuidas equitativamente en 50 por estrato. Estas encuestas se enviaron a hogares de estudiantes de dos Institutos educativos distritales de la localidad, y recolectada tres días después. Se realizó tabulación y análisis con reporte de frecuencias y porcentajes. Con los datos registrados, se llevó a cabo la identificación de factores que condicionan selección, adquisición y consumo de alimentos. La capacidad económica de la población, como se observó en la mayoría de las familias de los tres estratos, es menor a un SMLV, condiciona los recursos que permiten gozar de una adecuada nutrición, como servicios públicos especialmente recolección de basuras limitada en estos hogares, electrodomésticos para conservación y preparación de alimentos, y viviendas con materiales de construcción inadecuados. En el estrato 1 se destacan condiciones como número de personas y familias en una vivienda, y porcentaje de familias parentales con jefatura femenina. Respecto a la frecuencia de consumo de alimentos se identificó familias sin consumo diario de alimentos ricos en proteína, así como frutas y verduras, que es lo que es recomendado por las Guías Alimentarias para Colombia.

## **ABSTRACT**

This study aimed to identify social factors that determine the power of families belonging to socioeconomic strata 1, 2 and 3 of the town Fontibón. For this, a survey comprised 55 questions divided into general data, housing conditions, family composition and identification of the characteristics against the selection and purchase of foods with their respective instructions. The sample was evenly distributed in 150 families 50 per stratum. These surveys were sent to homes of students from two educational institutes in the town district, and collected three days later. Tabulation and analysis was conducted to report frequencies and percentages. With the recorded data, was conducted to identify factors that influence selection, acquisition and consumption. The economic capacity of the population, as observed in most of the families of the three groups, is less than a minimum wage of, conditions that allow resources to enjoy adequate nutrition, such as utilities especially limited garbage collection in these households, appliances for food preservation, and preparation, and housing with inadequate building materials. In stratum 1 highlights conditions such as number of individuals and families in a home, and percentage of parent families headed by women. Regarding the frequency of food consumption identified families without daily consumption of foods rich in protein, and fruits and vegetables, which is what's recommended Dietary Guidelines for Colombia.



## 1. INTRODUCCION

Durante la Cumbre Mundial de Alimentación llevada a cabo en el año 1992, se estableció la necesidad de realizar investigaciones cuyo fin sea la identificación de los factores causantes de la malnutrición. Allí los gobiernos se comprometieron a promover estos estudios para ser utilizados en la formulación de políticas alimentarias y nutricionales.

La alimentación es un proceso voluntario, educable, condicionado por factores sociales, económicos, culturales, entre otros, además de ser mediado por un sistema complejo de actitudes, presupuesto, religión, tabúes e ideas relativas frente a los alimentos. de esta forma son múltiples los factores que determinan el comportamiento alimentario de las personas, dentro de los cuales se destacan la regularidad en los ingresos, el acceso a los lugares de expendio, los medios de manipulación y conservación de los alimentos a nivel familiar, la información, educación y orientación nutricional suministrada por diversos medios, etcétera.

Se ha observado que las desigualdades presentes en la sociedad como consecuencia de su organización, resulta en la inadecuada distribución de recursos en una misma comunidad y entre las comunidades, conllevando a la imposibilidad de un adecuado desarrollo de la población y goce de la buena salud. Dichas desigualdades son relevantes en las condiciones de vida de la primera infancia, la escolarización, el empleo y condiciones de trabajo, las características físicas del medio instaurado por el hombre y la calidad del medio natural en que vive la población. Según las características de esos entornos, los distintos grupos poseen ciertas condiciones físicas, influencias psicosociales y esquemas de conducta, lo que puede conllevar a una vulnerabilidad frente al mal estado de salud y malnutrición. La estratificación social crea desigualdades en cuanto al acceso y uso del sistema sanitario, dando lugar a inequidades en la promoción de la salud y bienestar, así como la prevención de enfermedades.

El análisis de los problemas de salud con el denominado enfoque de los determinantes sociales y económicos es un tema central en la agenda de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de los ministerios de Salud de varios países, además de ser un marco de referencia para la investigación en las áreas de salud pública y epidemiología. A pesar del nombrado posicionamiento, este es un campo de estudio en construcción, para algunos todavía no es suficientemente delimitado. Por estas razones se vio la necesidad de conformar la Comisión sobre los Determinantes Sociales de la Salud (CDSS), que en su exhaustivo trabajo busca reunir evidencias sobre los determinantes y las desigualdades en salud (CDSS, 2008), así como sus diversos informes temáticos, representan un avance en la tarea de hacer visibles las relaciones entre desigualdades sociales y desigualdades en salud.

Los determinantes sociales proveen contenido significativo a los comportamientos, y son útiles en el diseño y formulación de intervenciones. Los programas nutricionales deben incluir estos determinantes como factores importantes en su diseño, por la influencia que tienen sobre la conducta alimentaria y el impacto de los programas. Además el abordaje de estos determinantes, así como las características propias de unas poblaciones identificadas mediante estudios, los cuales son los condicionantes causales de los estados de malnutrición y enfermedad, se constituyen en puntos relevantes de intervención para campañas de prevención.

El objetivo de este estudio fue realizar la identificación de los factores sociales que posiblemente condicionen la conducta alimentaria en un grupo poblacional, con la aplicación de una encuesta que fue elaborada teniendo en cuenta los determinantes sociales. Este grupo de familias sobre los cuales se desarrollo el estudio, se caracterizo por ser residente de la localidad de Fontibón, y estar ubicados en los estratos socioeconómicos 1, 2 y 3, para evaluar de esta forma las características de cada uno de estos estratos, y con ello contribuir al estudio y abordaje de los determinantes sociales de la alimentación en esta localidad.

## **2. MARCO TEORICO Y REVISION DE LA LITERATURA**

### **2.1. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD**

En 1989 el Instituto Canadiense de Investigación Avanzada CIAR, define los determinantes sociales de la salud como “El nombre colectivo asignado a los factores y a las condiciones que se cree que influyen en la salud. Un elemento crucial de esta definición es la noción de que estos factores determinantes no actúan aisladamente, sino que las interacciones complejas entre estos factores tienen una repercusión aún más profunda en la salud”.

Los determinantes sociales de la salud no son un tema nuevo ya que de hecho, estas corrientes de pensamiento en salud, parten de los planteamientos de la medicina social europea del siglo XIX, que postulan que “la salud del pueblo es motivo de preocupación social, que las condiciones sociales y económicas tiene relación en la salud y la enfermedad y que esta relación debería ser motivo de investigación científica” (Rosen, 1985).

Con base en el espíritu de la justicia social, la Organización Mundial de la Salud (OMS) puso en marcha en el año 2005, la Comisión sobre Determinantes Sociales de la salud (CDSS), la cual es una red mundial de instancias normativas, investigadores y organizaciones de la sociedad civil, que se creó con el fin de recabar datos científicos sobre posibles medidas e intervenciones para ayudar a afrontar las causas sociales de la falta de salud y de las inequidades sanitarias evitables, así como promover un movimiento internacional para alcanzar este objetivo (CDSS 2007). Según esta comisión los Determinantes Sociales de la Salud se definen como los determinantes estructurales y las condiciones de vida que son causa de buena parte de las inequidades sanitarias entre los países y dentro de cada país. Se trata en particular de: la distribución del poder; los ingresos, los bienes y servicios; las circunstancias que rodean la vida de las personas, tales como su acceso a la atención sanitaria, la escolarización y la educación; sus condiciones de trabajo y ocio; y el estado de su vivienda y entorno físico (CDSS, 2005). La expresión “determinantes sociales” resume pues el conjunto de factores sociales, políticos, económicos, ambientales y culturales que ejercen gran influencia en el estado de salud. (OMS 2009).

En efecto, circunstancias como la pobreza, la inseguridad alimentaria, la exclusión y discriminación sociales, la mala calidad de la vivienda, las condiciones de falta de higiene en los primeros años de vida y la escasa calificación laboral constituyen factores determinantes de buena parte de las desigualdades que existen entre los países y en sus poblaciones, por lo que respecta al estado de salud, las enfermedades y la mortalidad de sus habitantes, ya que en cada país hay grandes diferencias sanitarias estrechamente ligadas al grado de desfavorecimiento social. (OMS, 2009) A su vez las condiciones en que la gente vive y

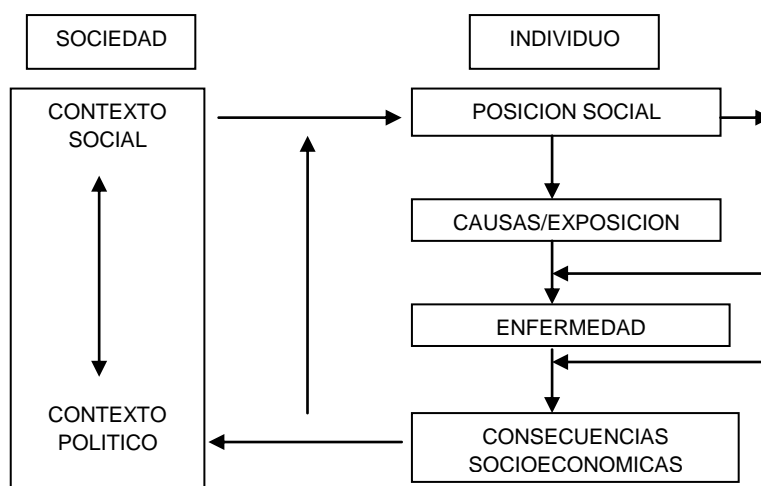
muere, están determinadas por fuerzas políticas, sociales y económicas. Con ello se determina que para mejorar la salud de las poblaciones más vulnerables del mundo y fomentar la equidad sanitaria se precisan nuevas estrategias de acción que tengan en cuenta los factores sociales que influyen en la salud (OMS 2004). La Comisión se interesa por las «causas de las causas», los factores sociales que determinan el crecimiento, la vida, el trabajo y el envejecimiento de la población. Los determinantes que subyacen a las inequidades sanitarias están interconectados y, por consiguiente, es necesario abordarlos mediante políticas integrales e integradas, que respondan a los contextos específicos de cada país y cada región. (CDSS, 2007).

En el informe final elaborado y presentado por esta comisión, se muestra una notable descripción de las desigualdades sociales, que con frecuencia es trivializado por las tradicionales visiones aferradas al modelo biomédico el cual se centra en los procesos físicos, tales como patología, bioquímica y fisiología de una enfermedad, sin considera el papel de factores sociales o de la subjetividad individual. (Jarillo, López y Mendoza, 2005). Así mismo en el documento, la CDSS formula un conjunto de intervenciones para garantizar que se lleven a cabo las tres principales recomendaciones que hace para subsanar las desigualdades en salud en una generación, es decir 30 años. (CDSS, 2007). Para la primera recomendación que es mejorar las condiciones de vida cotidianas propone: a) equidad desde el comienzo de la vida; b) entornos salubres para una población sana; acceso a una vivienda de calidad, acceso a agua salubre y a servicios de saneamiento, como derecho de todo ser humano; c) prácticas justas en materia de empleo y trabajo digno; d) protección social a lo largo de la vida, en una perspectiva universal; y e) atención de salud universal. Para la segunda recomendación que es hacer frente a la distribución desigual del poder, el dinero y los recursos, las estrategias más relevantes que plantea son que la equidad sanitaria sea un criterio de evaluación de la actuación de los gobiernos; participación social en el gobierno, hacer de la equidad social un objetivo fundamental y medir los progresos realizados en un marco basado en los determinantes sociales. Finalmente respecto a la tercera recomendación que es hacer medición y análisis del problema, se propone que haya sistemas de datos básicos de inequidades sanitarias y de los determinantes sociales de la salud, y mecanismos que aseguren que los datos pueden ser interpretados y utilizados en la elaboración de políticas, sistemas y programas más eficaces y que haya sensibilización y formación en materia de determinantes sociales de la salud (CDSS, 2007). Es así como el informe tiene por fundamento el logro de la justicia social partiendo de un marco conceptual que define las inequidades en salud como diferencias sistemáticas, evitables e injustas entre grupos sociales, y busca explicarlas y establecer vías de intervención a través de un esquema de determinantes sociales estructurales e intermediarios que influye en la forma como cada grupo humano experimenta sus oportunidades de vida, enfermedad y muerte (Roman Vega Romero,

2009). Desde este enfoque, son los determinantes sociales estructurales los que en última instancia explican las inequidades en salud. Tal contexto tiene como fundamento la distribución desigual del poder, ingresos, bienes y servicios entre personas, y la estratificación de la sociedad según la ocupación, ingresos, género y etnia, que asigna a cada individuo una posición social la cual los expone de manera diferencial a los riesgos y los hace diferencialmente vulnerables a factores deletéreos para la salud. (Roman Vega Romero, 2009)

En la siguiente figura se identifica la dinámica presente entre los contextos políticos y sociales propios de la sociedad en común, y la interacción presente entre la posición social de los individuos y las causas o exposición a factores que pueden representar un riesgo para su salud. Esta dinámica es constante en la sociedad y como consecuencia en la individualidad de las personas.

**FIGURA 1: Adaptación Modelo de determinación social de la salud. Diderichsen, Evans y Whitehead, 2001.**



**FUENTE: Diderichsen, Evans y Whitehead, 2001. Citados por Roman Vega R., 2009**

## 2.2. DETERMINANTES SOCIALES DE LA ALIMENTACIÓN

La conducta alimentaria se define como el modo en que el individuo se comporta ante los alimentos al seleccionarlos, prepararlos y consumirlos. Los alimentos además de ser el vehículo para los nutrientes que necesita el organismo, tienen una dimensión cultural, es decir, también tienen un valor social y simbólico. (Martínez, 2002).

Son muchos los factores que influyen en los hábitos alimentarios y que configuran el modelo de consumo alimentario de una determinada población, región o país. En general,

pueden englobarse en dos grandes grupos: los que influyen en la disponibilidad de alimentos y los que influyen sobre la elección de alimentos (Martínez, 2002)

#### 2.2.1 Factores que influyen en la disponibilidad de alimentos:

Factores geográficos y climáticos: Las condiciones geográficas y climáticas en las que está enmarcada una población condicionan su agricultura, ganadería y pesca. Sobre la oferta de alimentos disponibles, también influyen otros factores, como pueden ser su red de comunicaciones y sus intercambios comerciales, que por ejemplo en países en vías de desarrollo suelen presentar limitaciones. (Martínez, 2002)

- Factores económicos: La estructura económica de un país y el nivel de renta per cápita de sus habitantes, así como las políticas alimentarias que se establezcan en dicho país, también influyen sobre la disponibilidad y el acceso a los alimentos. (Martínez, 2002)

#### 2.2.2. Factores que influyen sobre la elección de alimentos:

- Factores sociales y culturales: Los alimentos tienen una dimensión social y cultural muy marcada. En primer lugar, es obligado señalar que los hábitos alimentarios de un individuo se configuran, fundamentalmente en la infancia. Posteriormente, se reafirman en la adolescencia y va desarrollando y modificando a lo largo de la etapa adulta, según sean las circunstancias personales. Los hábitos alimentarios familiares, a su vez, están ligados a los aspectos culturales de una determinada región o país, que tienen unas costumbres y tradiciones alimentarias propias (alimentos, recetas típicas, horarios de comida, comportamiento en la mesa, creencias religiosas e ideológicas, etc.) (Martínez, 2002).

- A nivel individual: también son determinantes el nivel adquisitivo, el nivel de conocimiento sobre temas relacionados con la alimentación, las preferencias y aversiones alimentarias propias, etc. (Martínez, 2002)

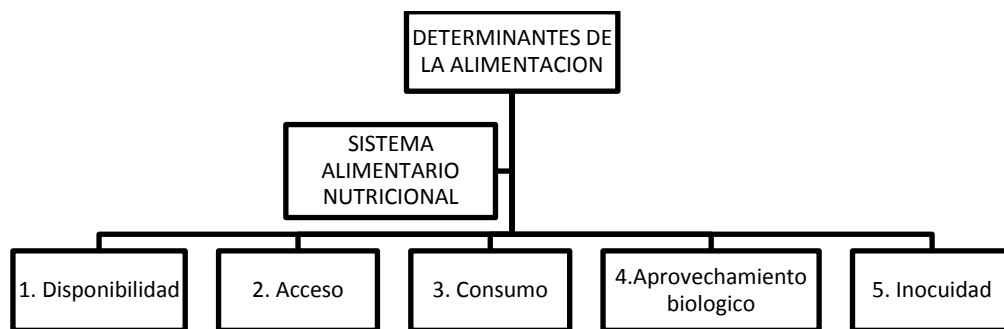
#### 2.2.3. Determinantes sociales de la alimentación y sistema alimentario nutricional:

Teniendo en cuenta el modelo del sistema alimentario nutricional los determinantes de la alimentación se agrupan según hacen parte de la disponibilidad, el acceso, consumo, aprovechamiento biológico e inocuidad.

De esta forma, la seguridad alimentaria de un país se concibe como un sistema interrelacionado de producción, comercialización y consumo de alimentos, que debe garantizar a todas las personas el acceso físico y económico a los alimentos básicos necesarios para una vida activa y saludable, y es un concepto clave para explicar los niveles de subnutrición y desnutrición que afectan a la población en un momento dado. La seguridad alimentaria comprende cuatro dimensiones, a saber: i) la disponibilidad, que se refiere a la oferta de alimentos (el suministro de energía alimentaria); ii) el acceso al consumo de alimentos en cantidad y calidad adecuada (ingresos suficientes); iii) la utilización, que alude a la calidad e inocuidad de los alimentos, los hábitos alimentarios y el

estado nutricional de las personas; y iv) la estabilidad del acceso a los alimentos, referida a la vulnerabilidad de segmentos de población que, ante ciertos factores internos y externos, sufren un deterioro de su situación alimentaria. (Naciones Unidas, 2006).

**FIGURA 2. Adaptación Sistema Alimentario Nutricional. Kimberly Amado, Margarita Morris. 2010**



1. Disponibilidad: Producción agropecuaria, comercio, recurso humano, calidad y cantidad de tierra/agua, políticas de comercio, relaciones sociopolíticas, factores climáticos y biodiversidad.

2. Acceso: Ingresos económicos, vulnerabilidad, ubicación sociogeográfica y precios de alimentos.

3. Consumo: Cultura, hábitos, educación alimentaria/nutricional, información comercial/nutricional, escolaridad, publicidad, tamaño/composición familiar, edad y género.

4. Aprovechamiento biológico: Medio ambiente, salud, estilos de vida, situación nutricional, calidad/acceso a servicios de salud, agua potable, saneamiento básico, fuentes de energía, publicidad, tamaño/composición familiar, edad y género.

5. Inocuidad: Normatividad Inspección, Vigilancia y control, Riesgos biológicos, físicos y químicos Manipulación, conservación y manipulación de alimentos.

La seguridad alimentaria en el hogar depende del acceso financiero, material o social a los alimentos, a diferencia de la disponibilidad de los mismos, puede haber disponibilidad de los mismos, puede haber abundancia de estos, pero las familias pobres que no cuentan con medios para adquirirlos no tienen seguridad alimentaria. (FAO, 2001).

Para los pobres por tanto, la seguridad alimentaria en el hogar suele ser en extremos precaria. La producción agrícola varía de acuerdo con la temporada y con las condiciones ambientales a largo plazo. Las personas que venden su producción pueden verse obligadas a cobrar precios fluctuantes debido a una serie de factores que no dominan, mientras las

familias que tienen que adquirir alimentos pueden verse obligadas a pagar precios altos por estos (FAO, 2000).

Las familias en condiciones de mera subsistencia tienen muy pocas posibilidades de almacenar alimentos o de contar con soluciones alternativas que las protejan en épocas de necesidad. De manera que, aunque las familias pobres puedan contar con un acceso adecuado a los alimentos durante un mes, lo esencial es que el acceso a los alimentos no sea solo regular sino sostenible. (FAO, 2001).

Las mujeres juegan un papel fundamental con relación a la seguridad alimentaria en el hogar. En la mayoría de las sociedades son las únicas responsables de la preparación, la cocción, conservación y almacenamiento de los alimentos de la familia; y en muchas sociedades son las principales responsables de producirlos y adquirirlos. Para que la seguridad nutricional se refleje en un adecuado estado nutricional, es necesario reducir la abrumadora carga de trabajo, o distribuirla de manera equitativa, para que sea posible satisfacer otras necesidades de los niños que también están relacionadas con la nutrición (FAO, 2001)

### **2.3. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LA ALIMENTACION EN AMERICA LATINA**

En el caso latinoamericano, además del peso de las clases sociales para explicar las inequidades en salud y nutrición, las particularidades históricas de su formación económica social exigen reconocer el peso de procesos patriarcales y de discriminación que marcan las relaciones por condición étnica, género y dependencia. (Roman Vega R., 2009)

La agenda de Salud para las Américas 2008 – 2017 lanzada en Panamá en el marco de la asamblea general de la Organización de Estados Americanos, la cual es un “instrumento político de alto nivel” cuyo fin conjunto es el de reducir las desigualdades entre los países, las inequidades al interior de los mismos al reunir esfuerzos para dar frente al compromiso de trabajar juntos por mejorar la salud de la población de toda la región, establece metas regionales específicas en salud pública, en ocho áreas de acción principales. Una de estas ocho áreas hace referencia al abordaje de los determinantes de la salud, para la cual se reconoce que si bien el sector salud tiene una capacidad limitada para abordar muchos determinantes de la salud, como la pobreza y la educación, los determinantes ambientales tienen un enorme efecto en la salud en muchos países en desarrollo y presentan oportunidades de modificación, por lo cual se debe instar con otros sectores encargados del abastecimiento de agua y saneamiento, educación y agricultura, para citar solo algunos, como medio para lograr ambientes saludables. (OPS, 2007)



Por otro lado en el documento en el cual se registra la Estrategia Mundial sobre Alimentación Saludable, Actividad Física y Salud (DPAS) PLAN DE IMPLEMENTACION EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE 2006-2007 VERSION FINAL de la OMS/OPS, se hace referencia a la importancia que han venido adquiriendo los determinantes sociales de la alimentación, como fenómeno paralelo a la disponibilidad de nuevas tecnologías para la producción de alimentos, las estrategias de marketing empleadas por las grandes industrias de alimentos con mayor accesibilidad a alimentos con alto aporte de azúcares, grasas y sal, lo cual ha llevado a una transición alimentaria, caracterizada por mayor consumo de alimentos hipercalóricos, como la carne y los aceites vegetales, y de alimentos muy procesados; un menor consumo de alimentos de primera necesidad, como el maíz blanco o amarillo y el frijol; así como el consumo de cantidades insuficientes de frutas y hortalizas. Estas tendencias van en contraposición a las recomendaciones alimentarias que resultan de los diversos estudios realizados en este campo, información disponible en el informe técnico de la OMS. (OMS/OPS, 2006)

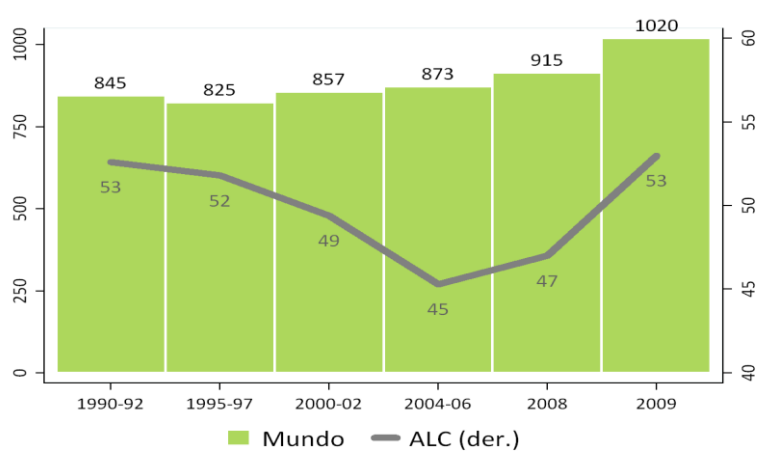
En cuanto a las tendencias socioeconómicas de la región, una gama de estas, relacionadas con la economía, la población, la educación, el medio ambiente, el acceso a la salud, y la ayuda internacional, inciden en la salud de la población de la región. Aunque el producto interno bruto per cápita en América Latina y el Caribe aumentó más de 4% en el período 2001 a 2005 y el número de pobres disminuye, 40% de la población (205 millones de personas) sigue viviendo en la pobreza y más de 15% (79 millones), en condiciones de pobreza extrema. El ingreso y su distribución influyen mucho en el estado de salud, ya que al carecer de poder de compra sumada a la ausencia de políticas públicas de cobertura apropiada, quedan excluidas de las oportunidades de desarrollo. Estas asimetrías por estrato de ingreso y factores étnicos se manifiesta la presencia de niños y jóvenes precisamente en aquellos hogares donde hay menos recursos para alimentarlos y educarlos, aumentando así su probabilidad de abandonar la escuela o rendir por debajo de estándares competitivos, consecuentemente limitando su acceso a ocupaciones más productivas. (CEPAL, 2006)

En América Latina, la desnutrición global (insuficiencia de peso) afecta al 7,2% de los menores de cinco años de edad, lo que equivale a casi cuatro millones de personas. En términos de tendencias, se prevé que al 2015 será posible alcanzar la meta de los objetivos de desarrollo del Milenio de reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padecen hambre. Sin embargo, existen grandes diferencias entre países y grupos sociales, lo que se observa por ejemplo en el caso de Guatemala, donde los niños tienen 30 veces más probabilidades de sufrir de desnutrición que los niños chilenos. Además, el riesgo de que los niños latinoamericanos en situación de indigencia sufran desnutrición es de dos a seis veces superior al de los niños no pobres. Son precisamente los países con

mayores carencias sociales los que disponen de menos recursos para compensar los efectos de la falta de bienestar. (CEPAL, 2006)

A inicios de la década pasada, alrededor de un 13% de la población de América Latina y el Caribe se encontraba subnutrida. Esta proporción se redujo a un 10% aproximadamente a principios del presente decenio, lo que equivale a una disminución del número de personas subnutridas de 6,6 millones (de 59,5 a 52,9 millones de personas). Según estimaciones de FAO, a comienzos de la actual década la mayor cantidad de población sin acceso suficiente a los alimentos se concentraba en Brasil (15,6 millones de personas), Colombia (5,7 millones), México (5,2 millones), Venezuela (4,3 millones) y Haití (3,8 millones). (CEPAL, 2006)

**FIGURA 3. Evolución del número de subnutridos en el mundo, 1990-92 a 2009. Millones de personas.**

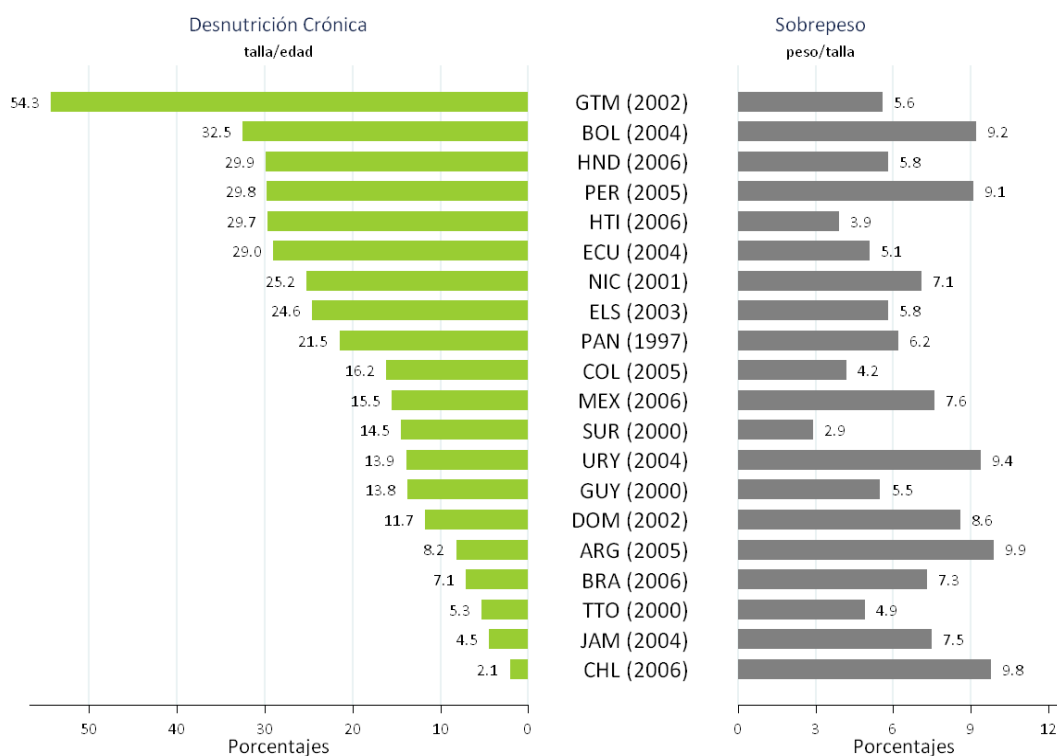


**FAO/INICIATIVA AMERICA LATINA Y EL CARIBE SIN HAMBRE 2009**

Además del problema de la desnutrición, que se mantiene alta en varios países de la región, cada vez es mayor el problema del sobrepeso y la obesidad, convirtiéndose en una “doble carga” para la población que conlleva serias consecuencias para la salud, por tal razón un problema cada vez más preocupante en la región es la coexistencia entre la desnutrición crónica y la obesidad de la población infantil, producto del cambio en los patrones de consumo y actividad física. Los niveles de desnutrición crónica infantil aún son altos, especialmente en países como Guatemala, Bolivia, Perú, Honduras, Haití y Ecuador, donde alrededor de 30% o más de los niños la padecen. En tanto, algunos de los países con bajos niveles de desnutrición infantil presentan altos niveles de sobrepeso y obesidad: cerca del 10% de los niños tienen sobrepeso en Chile y Argentina, y en países como Perú conviven ambas situaciones. El sobrepeso y la obesidad, antes considerados problemas de países de

altos ingresos, han crecido de manera significativa y acelerada en los países de ingresos medios y bajos. La presencia simultánea de estos fenómenos ha dado lugar al uso del concepto de “la doble carga” de la malnutrición (FAO 2006).

**FIGURA 4. Desnutrición crónica y sobrepeso en niños de los países latinoamericanos y del Caribe.**



**FAO/INICIATIVA AMERICA LATINA Y EL CARIBE SIN HAMBRE 2009**

Al analizar la desnutrición global y crónica en menores de 5 años se observan diferencias significativas entre los grupos socioeconómicos. La probabilidad de que los niños en situación de pobreza extrema sufran desnutrición es entre dos y seis veces superior a la de los niños no pobres y llega a duplicar la de los niños pobres que no se encuentran en situación de pobreza extrema. Esto refuerza la idea de que es preciso establecer políticas y estrategias de intervención específicas en cada país y de que no es suficiente que estas estén dirigidas exclusivamente a la población extremadamente pobre. (Naciones Unidas, 2006)

En la región se producen, en términos generales, alimentos suficientes para satisfacer los requerimientos nutricionales de una población del triple de la que presenta. Por lo tanto, una de las causas principales de la inseguridad alimentaria y del hambre en América Latina y el

Caribe es el muy bajo ingreso de amplios sectores de la población y la consecuente falta de acceso al consumo de alimentos en cantidad y calidad adecuadas. Las dificultades de acceso se tornan más complejas en la medida que la desigualdad entre los habitantes de un país se acrecienta en virtud de su localización y aislamiento geográfico, factores étnicos, familiares y de género.

#### **2.4. SITUACION NUTRICIONAL EN COLOMBIA**

Los problemas sociales que con mayor fuerza afligen a la población latinoamericana, y por ende a la colombiana, son: la pobreza, las carencias en salud pública, el desempleo, el bajo nivel educativo, los bajos salarios y la inestabilidad del empleo (Lusting N, Arias O, Rigolini J, 2002). Problemas que son expresiones de marginalidad y que inciden en las capacidades básicas para el adecuado funcionamiento de las personas, deterioran la calidad de vida y reducen la esperanza de vida con respecto a la población que vive bajo condiciones normales (Kliksberg B, 2000).

Desde el año 2005, Colombia cuenta con información sobre la situación nutricional del país, Gracias a la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia 2005 ENSIN. Esta encuesta reportó que el 40.8% de los hogares colombianos viven con inseguridad alimentaria. De este porcentaje, el 26.1% vive con inseguridad leve; 11.2 % con inseguridad moderada y 3.6% con inseguridad severa. Adicionalmente se encontró que el 40.6% de los hogares colombianos integrados con personas menores de 18 años se encontraron clasificados en inseguridad alimentaria. En todas las regiones, con excepción de Bogotá se encontró que los hogares constituidos por 7 personas o más están en mayor proporción con inseguridad alimentaria, Los hogares encabezados por la mujer presentaron mayor prevalencia de inseguridad alimentaria (45.4%). Los hogares rurales de Colombia tienen mayor prevalencia de inseguridad alimentaria que los urbanos. (ENSIN, 2005)

Según esta encuesta, la prevalencia de inseguridad alimentaria en los hogares colombianos es de 40,8%, este dato es inferior a los reportados en hogares de Caracas (60,4%) y Sao Paulo en el 2004 (61,2%), y superior a lo encontrado en hogares de Estados Unidos de Norte América desde 1998 hasta 2002 (ENSIN, 2005).

En el contexto de las subregiones, Cundinamarca muestra un grado de inseguridad de 48,1% menor que en las región Atlántica, la cual evidencia la mayor inseguridad alimentaria en sus hogares. (ENSIN, 2005)

Con respecto a los niveles del SISBEN las prevalencias de inseguridad alimentaria mostraron una tendencia decreciente en media en que ascendía la clasificación en el SISBEN, situación a la cual se debe prestar especial atención ya que Colombia está comprometido con las metas trazadas para el cumplimiento de los Objetivos del Milenio, y

porque la eliminación de la pobreza es necesaria para lograr el desarrollo social y económico sustentable del país. (ENSIN, 2005).

## **2.5. LOCALIDAD 9 FONTIBON**

La localidad novena de Fontibón se encuentra ubicada geográficamente dentro del Distrito Capital; limitando al norte con la localidad de Engativá, al oriente con las de Puente Aranda y Teusaquillo, al occidente con la rivera del Río Bogotá, y los municipios de Funza y Mosquera; y al sur con la localidad de Kennedy. En la Figura No 1, se ubica a Fontibón en el Distrito Capital con sus respectivos límites.

La localidad de Fontibón, de acuerdo a las proyecciones del DANE – SDP para el 2009 es de 330156 personas, existiendo mayor número de mujeres que hombres. Existe mayor concentración de personas económicamente activas seguida por la de juventud. Bogotá cuenta con 7.259.597 habitantes, de los cuales la Localidad de Fontibón constituye el 4.5%. El mayor porcentaje de la población de la localidad de Fontibón, se encuentra en el ciclo vital adulto con el 42% (137117), seguido por Juventud con el 26% (85196), niñez con el 24% (77972) y por último la población de Adultos Mayores con el 9% (29881).

De las 8 UPZ (unidades de planeamiento zonal) que conforman la localidad de Fontibón, las tres que más concentran población son: Fontibón con el 41,6%, Ciudad Salitre Occidental con el 12,5% y Zona Franca con el 12,0%.

Referente a la educación, dentro de las personas caracterizadas por SASC en la Localidad de Fontibón se encontraron 406 personas en condición de analfabetismo que representa el 1,2% de la población, predominando las mujeres con un 54.9% (223 mujeres) y en los hombres se presenta en un 45.1% (183 hombres).

Con relación al Sistema general de Seguridad Social, en la localidad según datos de la encuesta de calidad de vida el 89% de la población representada en 281.588 personas se encuentran afiliadas en el régimen de seguridad en salud, distribuidas de la siguiente forma: Al régimen contributivo se encuentran afiliadas 241.404 personas (86%), al régimen subsidiado 6.844 personas (12%), el 2% de las población no respondió sobre este tema, el 10% (30.812) de la población de la localidad no se encuentran afiliados a ningún régimen de salud y 5% (4.779) restante no sabe si esta afiliado a alguna entidad de salud (ECVB, 2007).

Fontibón es la décima localidad de Bogotá con menor número de hogares con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), donde se observa que en la localidad no existen hogares en estado de miseria, pero de acuerdo a lo descrito en el SIRBE, si se ha caracterizado 52 hogares móviles, lo cual refleja un enmascaramiento de una localidad la cual arroja datos que en comparación a Bogotá son mejores, pero que dentro de su territorio se observa las grandes inequidades sociales. (SIRBE, 2008)

Por otro lado, la clasificación por estrato socioeconómico se tiene que del total de habitantes de Fontibón para el 2009, el 51,0% se encuentran en el estrato medio-bajo, el 27,4% en el medio, el 20,0% en el bajo y el 1,6% sin estrato.

Dentro de las ocupaciones el mayor porcentaje lo presenta trabajador no calificado con el 48,6% evidenciándose una disminución del 1,5% con respecto a los trabajadores no calificados presentados durante el año 2008, Amas de casa presentan el segundo porcentaje más alto con el 23,9% de la ocupación en la Localidad de Fontibón lo que propicia dejar sus hijos solos o al cuidado de otros que en muchas oportunidades no son familiares lo que genera problemas familiares y descomposición del núcleo familiar.

Profesionales en cualquier área solo presenta el 2% de las ocupaciones dentro de la localidad, y profesionales titulados especializados tiene el porcentaje de ocupación más bajo de la localidad con el 0,3%. (Base de Datos APS, 2009)

La cobertura de servicios públicos es alta en la localidad, la cobertura de acueducto es de 99.7%, mientras que la cobertura promedio del Distrito es de 98%; la cobertura del servicio de alcantarillado es de 97.4%, porcentaje superior a la cobertura promedio del Distrito que es de 90,1%, pertenece en su mayoría a la cuenca del Fucha, con excepción de su extremo noroccidental, el cual corresponde a la cuenca del Jaboque. Respecto al sistema de alcantarillado de Fontibón había funcionado combinado con capacidad para aguas negras y se tenía adicionalmente el problema de tener que utilizar estaciones de bombeo, por la existencia de cotas inferiores al canal del río Bogotá, en estos momentos la empresa de Acueducto está trabajando para solucionar este problema de alcantarillado que aqueja por tantos años a los habitantes de la localidad. (Secretaria Distrital de Hábitat, 2008).

La cobertura del servicio de recolección de basura es de 90,34%, prestado tres días a la semana. Un porcentaje significativo, 3,2%, correspondiente a 1.044 viviendas ubicadas en Modelia Occidental, Versailles, La Cabaña, El Carmen, el centro de Fontibón, Brisas y Atahualpa, realiza un manejo inadecuado de las basuras, debido a que la tira a las riberas de los ríos, al patio, las queman o las entierran. (Secretaria Distrital de Hábitat, 2008).

### **3. FORMULACION DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACION**

#### **3.1. FORMULACION DEL PROBLEMA**

En el presente estudio se propuso identificar y comparar los factores que condicionan la alimentación de un grupo de familias de la localidad de Fontibón, teniendo en cuenta su ubicación socioeconómica, en los estratos 1, 2 y 3.

#### **3.2 JUSTIFICACION**

La seguridad alimentaria de una comunidad está supeditada a la presencia, cumplimiento y buen funcionamiento de diversos factores que interactúan entre sí y como resultado generan las características nutricionales una población y sus individuos. Entre estos factores se encuentran las circunstancias sociales y económicas de una comunidad que en un deficiente funcionamiento afectan la salud durante la vida. Esto se ha observado al identificar que las personas que están en los estratos sociales más bajos que por lo general tienen el doble de riesgo de sufrir enfermedades graves y muerte prematura que quienes están en los estratos altos.

La mayoría de los países de ALC están experimentando un cambio caracterizado por una disminución del consumo de frutas, verduras, granos integrales, cereales y legumbres y un aumento paralelo del consumo de alimentos ricos en grasas saturadas, azúcar y sal, cambio que contribuyen a epidemias de obesidad, diabetes y enfermedades cardiovasculares (ECV). Los cambios de comportamiento antedichos en relación con el régimen alimentario son en gran medida el resultado de cambios históricos, económicos, sociales y varios factores que interactúan y moldean el comportamiento humano.

Se ha observado que comercialización y la publicidad intensivas y sumamente especializadas, han contribuido a la cultura de masas de los alimentos envasados, las bebidas gaseosas y comer afuera. De hecho, los cambios en las preferencias alimentarias de las poblaciones, forman parte de un fenómeno denominado transición alimentaria. La información, la educación y la publicidad también pueden considerarse como factores ambientales y de un modo u otro moldean la demanda del público. Lamentablemente, la información de salud pública sobre el régimen alimentario y la nutrición todavía es limitada en ALC y llega sólo a grupos pequeños, mientras que la información en forma de publicidad aparece como el principal mecanismo “educativo”, con consecuencias negativas en el régimen alimentario y la salud. Ese es el caso de los niños, a quienes se están dirigiendo grandes esfuerzos de comercialización de alimentos. (OPS/OMS 2006)

El cambio de comportamiento no es solo una cuestión de responsabilidad personal ya que este puede ser influenciado por factores ambientales. La dinámica entre las circunstancias

sociales y culturales hace parte de una gran influencia en los hábitos alimentarios, de modo que deben abordarse para generar fácilmente opciones saludables.

Es por eso que la identificación de los determinantes sociales de la alimentación es de vital importancia al brindar una visión de los factores propios de la comunidad. Con ello se ha de comprender de qué forma los determinantes sociales de la población, influye en el comportamiento y actitudes que las personas, familias y comunidades toman frente a la alimentación. Este conocimiento es pertinente en el área de nutrición pública, ya que con ello es posible para los entes locales y zonales correspondientes, planear y establecer las acciones que en pro de la seguridad alimentaria de la localidad, corrijan, modifiquen o fortalezcan los aspectos a los cuales se les atribuyan las características alimentarias y nutricionales de la población, con énfasis en la promoción y prevención para mitigar los condiciones que pueden llevar a un estado de malnutrición de la comunidad.

#### **4. OBJETIVOS**

##### **OBJETIVO GENERAL:**

Identificar cuáles son los determinantes sociales de la alimentación en la población perteneciente al estrato 1, 2 Y 3 de la localidad de Fontibón

##### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Identificar las características generales, económicas y de vivienda de un grupo de familias pertenecientes a los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Fontibón.
- Identificar los hábitos alimentarios adquiridos por los miembros de las familias, frente a la adquisición y consumo de alimentos.
- Describir la percepción que las familias de la localidad de Fontibón de los estratos 1, 2 y 3 tienen acerca de la alimentación saludable.

#### **5. MATERIALES Y METODOS**

##### **5.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACION**

El presente estudio estuvo enfocado en la descripción cualitativa de los factores que las familias ubicadas en los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Fontibón, consideran y tiene en cuenta al momento de adquirir y comprar los alimentos para el hogar, con aportes cuantitativos con el fin de identificar y comparar los determinantes sociales de la alimentación característicos de cada uno de los estratos mencionados. Cualitativo porque la metodología se basa en parte, en la percepción de las familias respecto a sus hábitos y conducta alimentaria; y cualitativa en la representatividad estadística de las variables



estudiadas las cuales corresponden a variables sociodemográficas, socioeconómicas y variables de adquisición y consumo de alimentos. Estas se evaluaron con la implementación de una herramienta elaborada según las variables planteadas para el estudio, la cual consistió en una encuesta con preguntas formuladas y distribuidas en datos generales, condiciones de vivienda, composición familiar, identificación de características frente a la selección y adquisición de alimentos, percepción de alimentación saludable y un cuestionario de frecuencia de consumo, que de forma cualitativa evalúa la periodicidad con la que las personas consumen diferentes alimentos de una lista predeterminada, permitiendo de esta forma conocer un modelo de consumo habitual de las personas a largo plazo, realizar comparaciones e identificar conductas de alto riesgo.

## **5.2 POBLACION Y MUESTRA**

La población estuvo conformada por las familias de los estudiantes de dos instituciones educativas distritales Pablo Neruda y Roberto Arenas Betancourt, de la localidad de Fontibón. Estos grupos familiares se caracterizan por estar ubicadas en los estratos 1, 2 y 3 de la misma localidad.

La muestra del estudio se determino por muestreo estratificado con afijación proporcional, el cual se realiza en los casos en que el universo no es homogéneo, sino que está formado por estratos diferentes que constituyen categorías importantes para la investigación, en este caso los estratos socioeconómicos 1, 2 y 3. De cada una de estas categorías se extrae el número necesario de individuos para que la distribución de la población y de la muestra coincida. Así se pretende que cada estrato tenga la misma proporción en la muestra que en la población. De esta forma se determino el tamaño de la muestra que fue de 150 familias, distribuidas proporcionalmente en 50 para cada uno de los estratos. Se plantearon las variables que permitieron identificar las características socioeconómicas así como los hábitos y conductas alimentarias de las familias. Se determinaron las variables a evaluar y se elaboro una herramienta de recolección de la información requerida, una encuesta dirigida a las familias.

Previamente a la remisión de esta encuestas a los hogares, a los estudiantes de las instituciones educativas se comunico y explico acerca del estudio que se llevo a cabo y con ellos se envió una circular a cada uno de los hogares, en la cual se explico de igual manera el objetivo y desarrollo del estudio, así como un consentimiento donde los padres o un adulto mayor perteneciente a la familia debía aceptar participar de la encuesta. Dicha autorización debió ser devuelta por el mismo medio con la correspondiente respuesta.

### **Criterios de inclusión:**

Familias ubicadas en los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Fontibón, con aceptación de serles enviadas las encuestas a sus hogares.

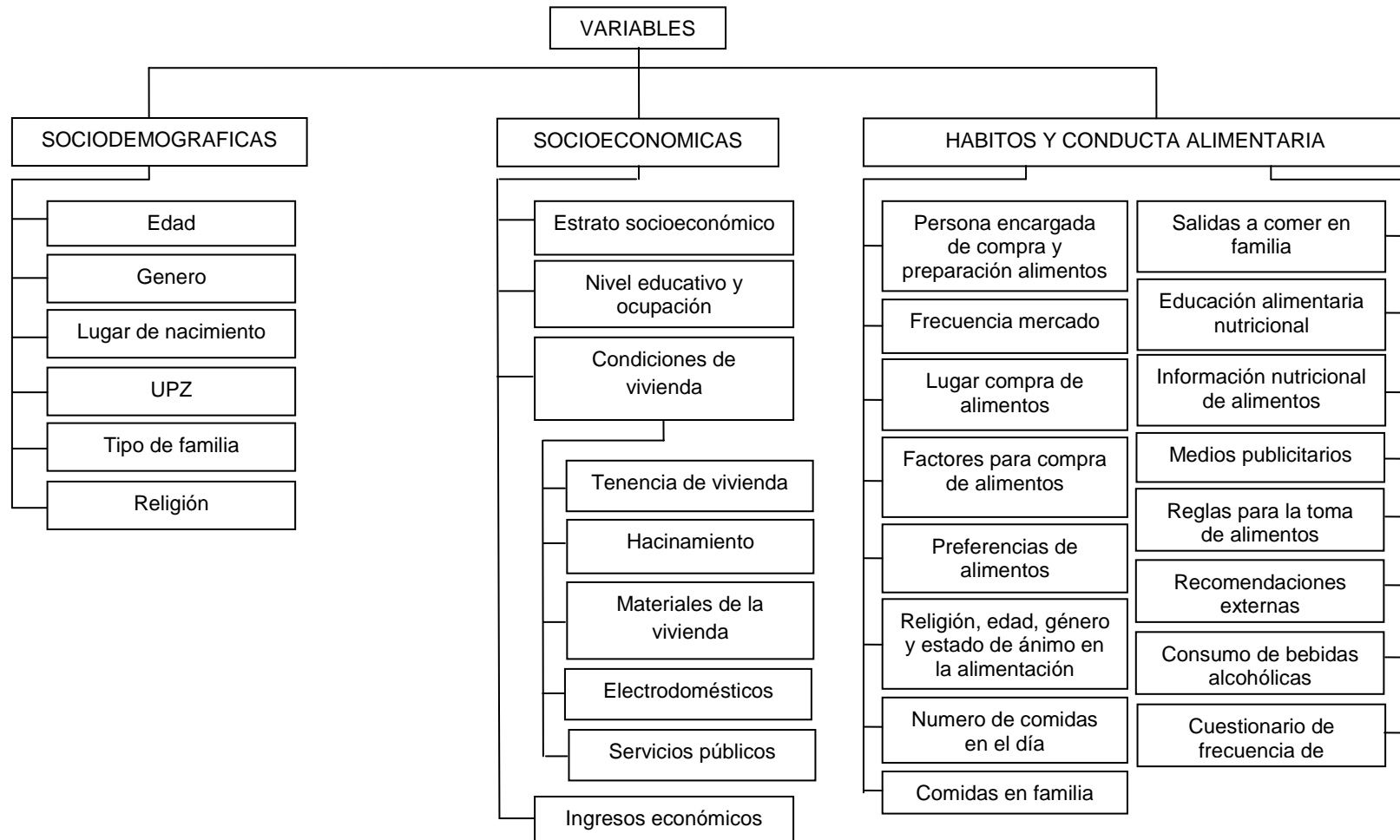
### **5.3. PROCEDIMIENTO**

Los resultados de este estudio se obtuvieron por medio de la aplicación de una encuesta a 150 familias.

Este estudio se realizo en las siguientes etapas:

1. Determinación de las variables a evaluar. Variables sociodemográficas, socioeconómicas y de hábitos y conducta alimentaria.
2. Diseño de formatos (circular de autorización y encuesta sobre determinantes sociales de la alimentación)
3. Determinación del tamaño de la muestra: se realizo por medio del programa estadístico EPI info, por muestreo estratificado con afijación proporcional.
4. Contactar los colegios donde se realizo el estudio.
5. Realizar las pruebas piloto para los formatos elaborados. (anexo)
6. Modificación y ajuste a las preguntas de la encuesta.
7. Envío de las circulares de autorización a los hogares por medio de los estudiantes.
8. Recolección de las circulares de autorización a los estudiantes.
9. Entrega de las encuestas a los estudiantes y remisión de esta a sus hogares.
10. Recolección de las encuestas enviadas a los hogares.
11. Tabulación de la información obtenida en las encuestas: la información que se recolecto mediante los instrumentos de evaluación se tabulo y analizo cuantitativamente mediante el programa Microsoft EXEL. Teniendo en cuenta las categorías establecidas en la herramienta de evaluación se tabulo y realizaron las respectivas graficas para cada variable.
12. Análisis e interpretación de la información: en la parte cuantitativa se realizo teniendo en cuenta la información suministrada por los gráficos, con lo cual se identificaron las preferencias y condicionante en la alimentación de esta población. En cuanto a la información cualitativa se analizo por observación y percepción frente a las respuestas dadas por las familias. Se presenta estadística descriptiva para resumir las características de la población.
13. Entrega de la información obtenida a profesores, directora del proyecto y jurado evaluador.

## 5.4. VARIABLES



| VARIABLE                       | DEFINICION  | ITEMS   | INSTRUMENT<br>O          |
|--------------------------------|---|---|--------------------------|
| <b>SOCIO-<br/>DEMOGRAFICAS</b> | Comprender cualquier actividad humana, sea social, laboral o educativa exige partir de un buen diagnóstico que identifique los principales rasgos demográficos y sociales. (ANEP, 2007) Las variables sociales se refieren a eventos, procesos o rasgos sociales de una población, que tratan de su dimensión, estructura, evolución y características generales considerados desde el punto de vista tanto cuantitativo como cualitativo. La composición de la familia, tanto como por edad y sexo, influyen cualitativa y cuantitativamente en los patrones de consumo de alimentos. (OBSERVATORIO DE DESIGUALDADES EN SALUD, 2009) | Edad, genero, lugar de nacimiento, UPZ, tipo de familia, religión.                                | Aplicación de encuestas. |
| <b>SOCIO-<br/>ECONOMICAS</b>   | Son condiciones o actos que incluye tanto aspectos de orden económico como de orden social que caracterizan a una persona o grupo dentro de una estructura social. Estos son factores de riesgo que provienen de la organización social y afecta la posición socioeconómica de una persona. (BLOUIN, Maurice. Dictionnaire de la réadaptation). Las características socioeconómicas refleja desplazamientos en los gastos debidos al ciclo de vida, diferencias en la accesibilidad de los productos, gustos, preferencias, e infraestructuras de las familias. (Villezca BecerraPedro A, Martínez Jasso Irma, 2002)                  | Estrato socioeconómico, nivel educativo y ocupación, condiciones de vivienda, ingresos económicos |                          |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <p style="text-align: center;"><b>CONDUCTA ALIMENTARIA</b></p> | <p>Características del ejercicio de un comportamiento alimentario resultado de la combinación de diversos elementos como: hábitos, prácticas y/o costumbres alimentarias. (Red Peruana de Alimentación y Nutrición, 2005).<br/> “La forma de alimentarse llega a ser sello distintivo de cada país, cada comunidad, cada familia y hasta cada individuo” (Bourges H, 1990)</p> | <p>Persona encargada de la compra y preparación de alimentos; frecuencia mercado; lugar compra de alimentos; factores para compra de alimentos; gustos; religión, edad, genero y estado de ánimo en la alimentación; número de comidas al día, reunión de la familia en las comidas, salidas a comer, consumo de alcohol, cuestionario frecuencia de consumo.</p> |  |
|--|--|---|--|

## **5.5. RECOLECCION DE LA INFORMACION**

La información se recolectó mediante la herramienta elaborada que consiste en una encuesta de 55 preguntas tanto abiertas como cerradas, distribuidas en 4 componentes: datos generales, condiciones de la vivienda, composición familiar y caracterización de los hábitos alimentarios con una frecuencia de consumo. Las encuestas fueron entregadas en los planteles educativos a cada uno de los estudiantes, quienes las entregaron en el hogar para ser respectivamente diligenciadas.

La encuesta fue respondida por un adulto, teniendo en cuenta los hábitos y conducta alimentaria de la familia. Se dio un plazo de 3 a 4 días para ser recolectada nuevamente en los colegios. Finalmente se compilaron las encuestas y se clasificaron por estratos, para su tabulación y análisis. Se llevo a cabo el registro de los datos obtenidos de las familias en las encuestas, en el programa Microsoft EXEL con el cual se determinaron las frecuencias, distribuciones y porcentajes requeridos para el posterior análisis e interpretación de la información.

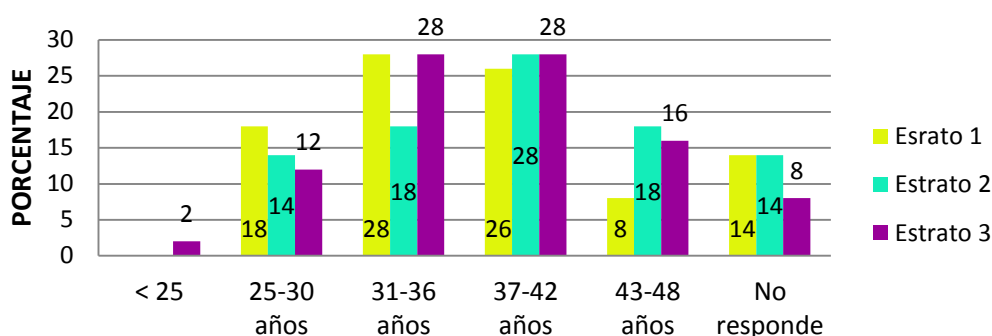
## 6. RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados correspondientes a las 150 encuestas aplicadas a familias de los estratos socioeconómicos 1, 2 y 3 de la localidad de Fontibón, de la siguiente manera: datos generales y características sociodemográficas, condiciones de vivienda e identificación de las características frente a la adquisición y selección de alimentos.

### 6.1. DATOS GENERALES Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.

Respecto a la edad de las personas encuestadas, se identificó un rango entre 23 y 57 años. Dicho rango se distribuyó en grupos de 5 años evidenciando que la proporción de quienes se encuentran entre los 25 y 30 años es similar para los tres estratos, al igual que los que se encuentran entre 37 y 42 años, como se observa en la gráfica 1.

**GRÁFICO 1. Distribución por grupos de edad y estrato socioeconómico en la población encuestada de la localidad de Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



Según la tabla 1 que se encuentra a continuación, la mayor proporción de personas encuestadas pertenecen al género femenino en los tres estratos. El estrato 3 presenta la mayor proporción de hombres.

**TABLA 1. Distribución por género y estrato socioeconómico de la población encuestada localidad de Fontibón 2010**

| ESTRATO | MASCULINO | %  | FEMENINO | %  |
|---------|-----------|----|----------|----|
| 1       | 3         | 6  | 47       | 94 |
| 2       | 3         | 6  | 47       | 94 |
| 3       | 14        | 28 | 36       | 72 |
| TOTAL   | 20        |    | 130      |    |

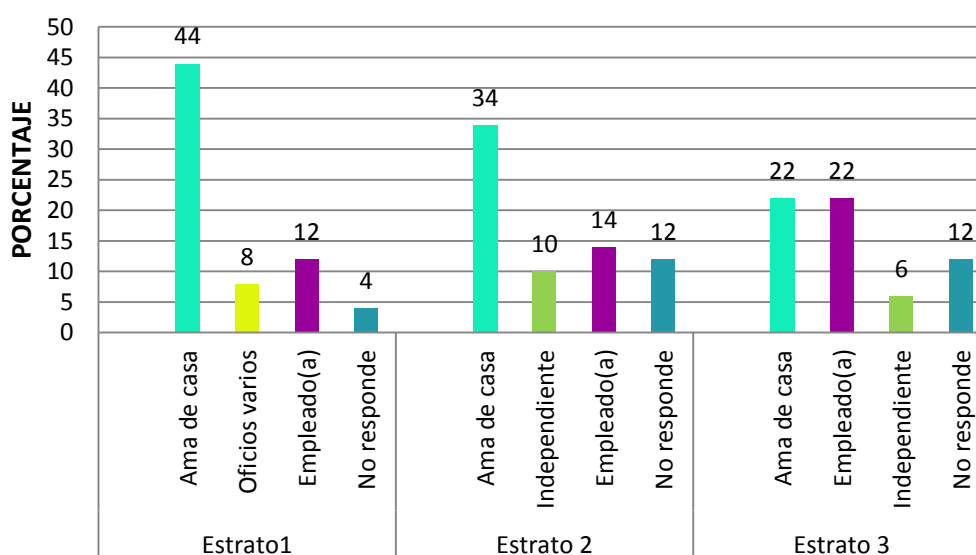
El tipo de familia que se presentó con mayor frecuencia en los estratos 2 y 3 es la biparental con un 38% y 46% respectivamente, mientras que en el estrato 1 corresponde a la parental con jefatura femenina con un 26%. En el estrato 2, este

tipo de familia se presento con el mismo porcentaje, y en el tres con 22%. El tipo de familia parental con jefatura masculina se presentó en los tres estratos con la misma proporción 14% para cada uno. Referente a las familias extensas se encuentran en 12% igualmente en los estratos 1 y 3, y en 4% en el estrato 2. En total de los tres estratos 52% no contestaron. (Ver grafico número1, ANEXO 3)

Respecto a las UPZ el mayor porcentaje de personas se encuentran ubicadas en la UPZ Fontibón, que corresponde a un 75%, mientras que las UPZ Zona Franca, San Pablo y Capellania, representan un 14%, 5% y 10% respectivamente. El 5% no respondió en que barrio UPZ estaba ubicada su vivienda por lo que no se pudo determinar la UPZ. (Ver gráfico número 2, ANEXO 3)

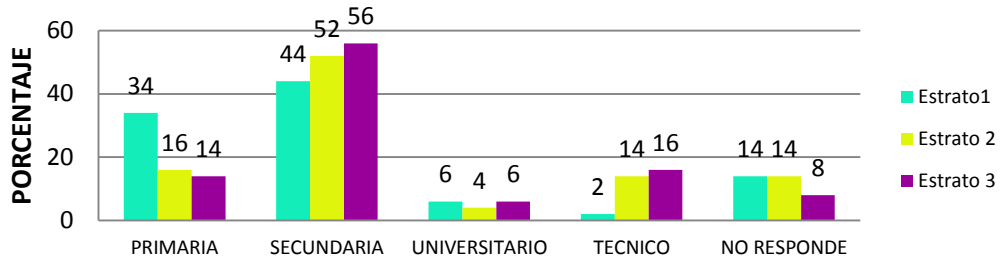
Las ocupaciones a las cuales se dedican las personas encuestadas son variadas. En común para los tres estratos, las amas de casa representaron el mayor porcentaje, 44% para el estrato 1, 34% para el 2 y 22% para el 3. En segundo lugar para los tres estratos la ocupación reportada fue ser empleado(a), sin especificar el oficio que desempeñan, seguido de las personas que trabajan como independientes en los estratos 2 y 3, los oficios varios en el estrato 1.

**GRÁFICO 2: Distribución por ocupación de las personas encuestadas y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**





**GRÁFICO 3. Distribución por escolaridad de las personas encuestadas y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio- Diciembre 2010**



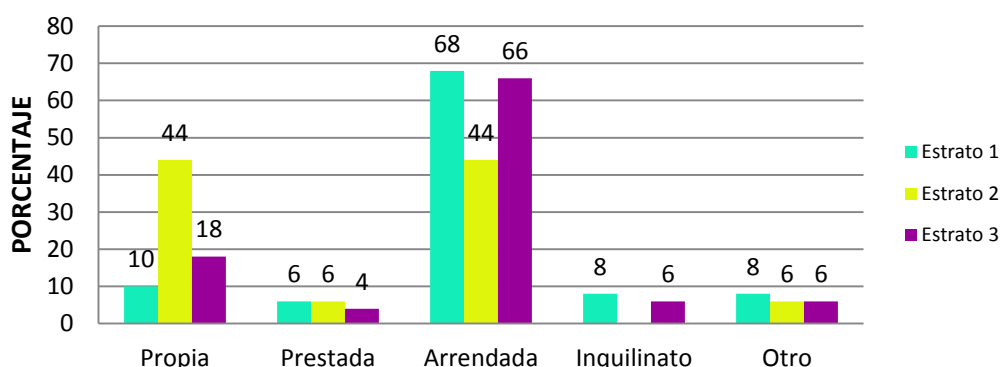
Para los tres estratos se observó que el mayor porcentaje de personas se encuentra con un nivel de escolaridad secundaria. En el nivel de primaria prevalece la población perteneciente al estrato 1, mientras que en el nivel de secundaria prevaleció el estrato 3, al igual que en el técnico. En cuanto al nivel universitario los porcentajes son equivalentes para los estratos 1, 3 y similares con el estrato 2.

En las familias encuestadas se encontró que el 20% de las de estrato 1 actualmente reciben apoyo o ayuda alimentaria, y el 6% tanto del estratos 2 como del 3 reciben este tipo de ayuda. El 10%, 12% y 4% corresponden a las personas que no dieron respuesta de los estratos 1, 2 y 3 correspondientemente. (Ver gráfico número 3, ANEXO 3)

Las familias que afirmaron recibir este tipo de apoyo en los tres estratos reportaron participar de los comedores comunitarios de la localidad. 10% de las familias en estrato 1 se benefician de este programa y 4% del 2, al igual que las familias en el estrato 3. Por otra parte, el 6% de las familias en estrato 1 y el 2% de estrato 3 participan de familias en acción. Además, el 2% del estrato 1 se benefician del bono para la tercera edad y un 2% del 3 registró participar del refrigerio escolar. Las personas que no respondieron son un 2% para el estrato 1 y un 14% para el 3. (Ver gráfico número 4, ANEXO 4)

La mayor parte de la población encuestada es procedente de Bogotá en los tres estratos, representando un 52% en el 1, 34% en el 2 y 49% en el 3. En segundo lugar la proporción más alta corresponde a Cundinamarca con 12% y 22% para los estratos 1 y 2 respectivamente, mientras que en el 3 lo comparten Cundinamarca y Caldas los cuales representan el 22 % cada uno. En tercer lugar, Tolima constituye el 8% de la población tanto para el estrato 1 como el 3. En este último estrato en cuarto lugar el 6%, corresponde a Caldas. Seguido en el estrato 2 por los departamentos de Antioquia con un 8% y Boyacá con un 6%. Un 14% de la población encuestada del estrato 1, 8% del estrato 2 y un 12% del estrato 3, no respondieron. En menor proporción, apenas un 2% para los tres estratos están los departamentos de Atlántico, Arauca, Amazonas, Cauca, Córdoba, Huila, Magdalena, Risaralda, Norte de Santander y Valle del Cauca. (Ver gráfico número 5, ANEXO 4)

**GRÁFICO 4. Distribución por tenencia de la vivienda y estrato socioeconómico localidad de Fotibón. Julio - Diciembre 2010**



La vivienda arrendada es la que más predomina en los estratos 1 y 3, mientras que la vivienda propia es la que más se presentó en el 2. En este último estrato no hay familias en inquilinato, mientras que para los estratos 1 y 3 es semejante. La proporción es similar para los tres estratos en la vivienda prestada. Quienes reportaron otra opción refirieron las viviendas familiares.

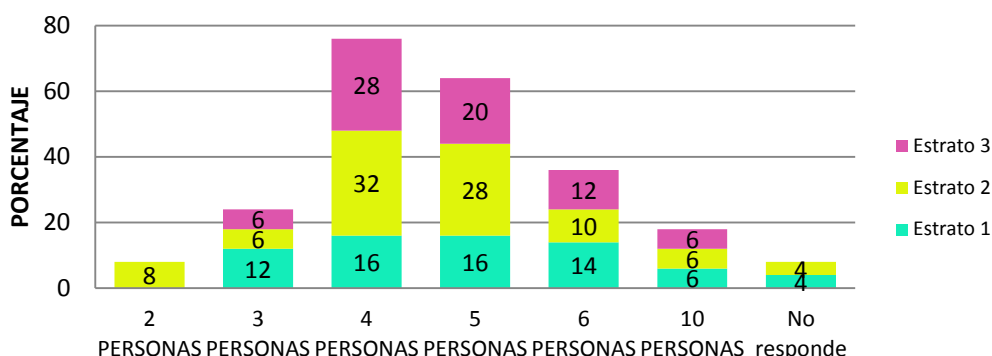
**TABLA 2. Distribución por número de familias que habitan la vivienda y estrato socioeconómico. Localidad Fontibón. Julio – Diciembre 2010**

| ESTRATO  | 1 familia | 2 familias | 3 familias | 4 familias | 5 o más | No responde |
|----------|-----------|------------|------------|------------|---------|-------------|
| <b>1</b> | 38%       | 12%        | 12%        | 8%         | 14%     | 4           |
| <b>2</b> | 72%       | 10%        | 10%        | 2%         | 2%      | 4           |
| <b>3</b> | 46%       | 22%        | 16%        | 4%         | 8%      | 0           |

En cuanto al número de familias que conviven en las viviendas de las personas encuestadas, tanto en el estrato 1, 2 y 3, los porcentajes más altos corresponden a 1 familia, seguido por 2 y 3 familias para los estratos 2 y 3, y 5 o más para el estrato 1 lo que correspondería según la gráfica 3 a los inquilinatos.

Como se puede observar en la gráfica 5, las familias con 4 integrantes son las que más se presentaron en los estratos 3 y 2, mientras que familias más numerosas con 6 y 5 integrantes son más frecuentes en el estrato 1. Solo el 2% de las familias tuvieron 2 y 9 integrantes esto fue para los estratos 1 y 3. En igual proporción para los tres estratos se encontraron familias con más de 10 integrantes, esto solo se presentó en el 2%.

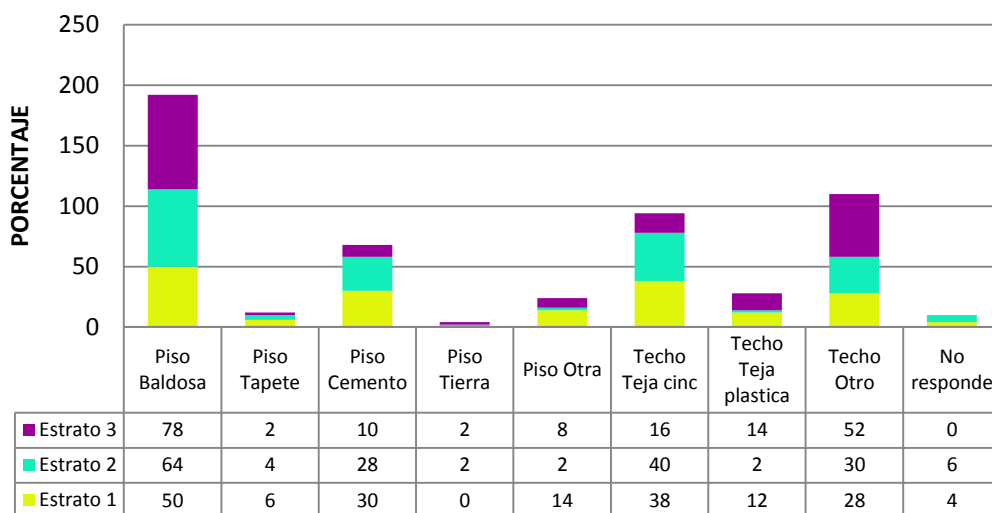
**GRÁFICO 5. Distribución por número de personas en las familias y estrato socioeconómico localidad de Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



## 6.2. CONDICIONES DE VIVIENDA

Según el material del piso en las viviendas de las familias encuestadas, para los tres estratos la mayoría tienen baldosa. En secuencia, el piso en concreto seguido del piso en tapete. Para el material de los techos, el que mayor porcentaje presentó en los estratos 1 y 2 fueron las tejas en cinc, mientras que en el 3 reportaron mayoritariamente otro material que corresponde a techo en plancha o concreto.

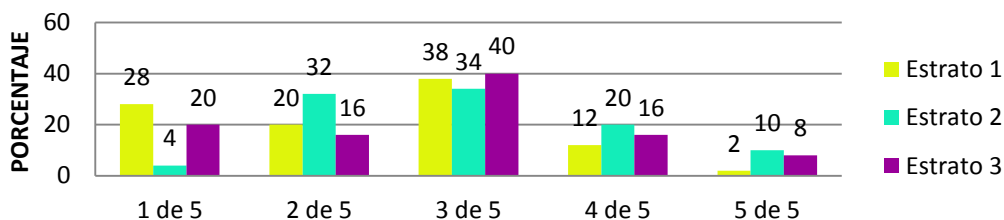
**GRÁFICO 6. Distribución por materiales del piso y el techo de las viviendas de las personas encuestadas y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**



Referente a la tenencia de electrodomésticos en el hogar, las opciones que se brindaron en la encuesta fueron en este orden: nevera, estufa, lavadora, horno y horno microondas. En los tres estratos cuentan en su mayoría con 3 de estos electrodomésticos como se puede observar en la siguiente grafica. De estos

electrodomésticos con los que más cuentan es con nevera y horno, en contraste el microondas es con el que menos cuentan en estos hogares.

**GRÁFICO 7. Distribución por tenencia de electrodomesticos en el hogar y el estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



Los servicios públicos que se registraron como opción de respuesta en la encuesta en su orden fueron: luz, agua, gas, recolección de basuras y teléfono. Los mayores porcentajes se observaron en viviendas que cuentan con todos los servicios; 14%, 62% y 44%, para el estrato 1, 2 y 3 respectivamente. Para las viviendas que cuentan con 4 de estos servicios se reportó 22%, 30% y 32% correspondientemente para los estratos 1, 2 y 3.

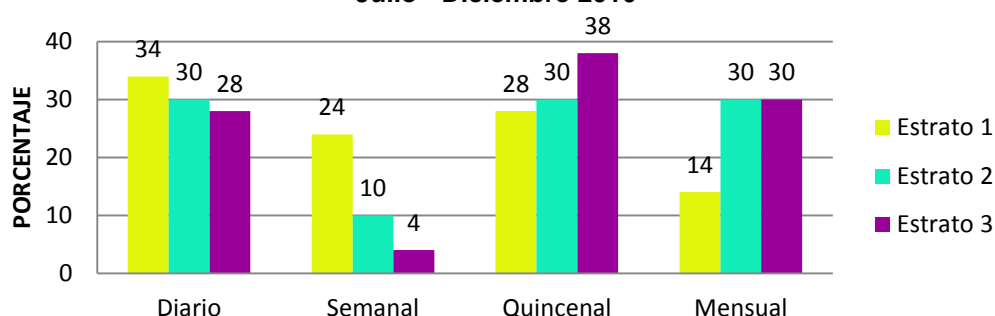
Las viviendas que cuentan apenas con 3 estos servicios públicos para el estrato 1, 2 y 3 son 36%, 6% y 18% respectivamente. En contraste, un 16% y un 6% de las viviendas de estratos 1 y 3 respectivamente cuentan con solo 2 de los servicios, 9un pequeño porcentaje 2% en estrato 1 y 2 cuentan con 1 de los 5 servicios. (Ver gráfico número 6, ANEXO 4)

El 100% de las viviendas en los tres estratos presenta servicio de acueducto, mientras que la recolección de basuras se hace en 60%, 88% y 76% del estrato 1, 2 y 3 respectivamente. (Ver gráfico número 7, ANEXO 5.)

### **6.3. IDENTIFICACION DE LAS CARACTERISTICAS FRENTE A LA ADQUISICION Y SELECCIÓN DE ALIMENTOS**

En cuanto al integrante de la familia encargado de la compra de alimentos se observo que en la mayoría de los hogares de los tres estratos la madre es quien se encarga de esta labor representando el 50% en el estrato 1, el 52% en el estrato 2 y el 50% en el estrato 3; seguido por el padre que en el 10% de los hogares de estrato 1, el 24% de estrato 2 y 16% de los hogares de estrato 3 realiza esta tarea. Se encuentran hogares en los cuales este quehacer es compartido entre varios integrantes de la familia y representan un 2% para cada uno de los estratos. La razón que las familias argumentan para esta conducta es que la madre por lo general es quien prepara los alimentos y sabe que es lo que se necesita para lo que se va a cocinar. En cuanto a las familias en las cuales el padre es quien se encarga de la compra de alimentos, argumenta que es él quien trae el dinero a la casa y lo sabe administrar.

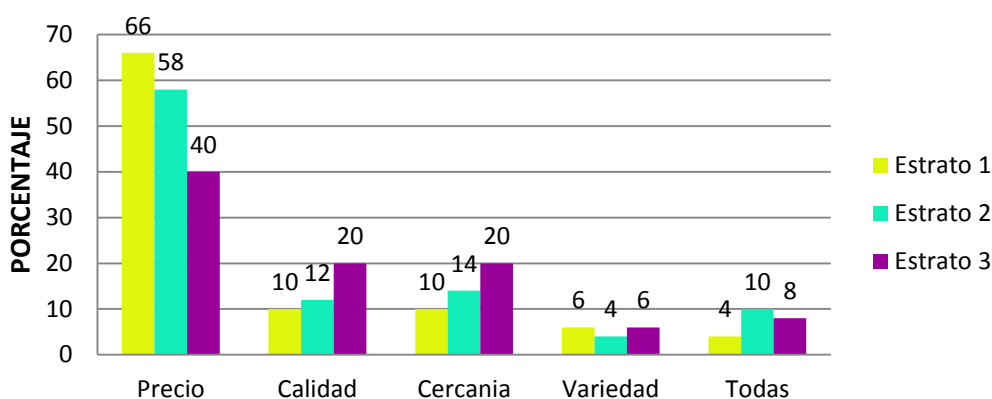
**GRÁFICO 8. Distribución por frecuencia de mercado y estrato socioeconómico de las familias localidad de Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



Para los tres estratos evaluados la preferencia respecto a la frecuencia del mercado mostro proporciones similares tanto para la opción diario como quincenal, al igual que las proporciones dadas entre los estratos como tal .El diario y el quincenal son las frecuencias que mas prefieren las familias para realizar la compra de los alimentos.

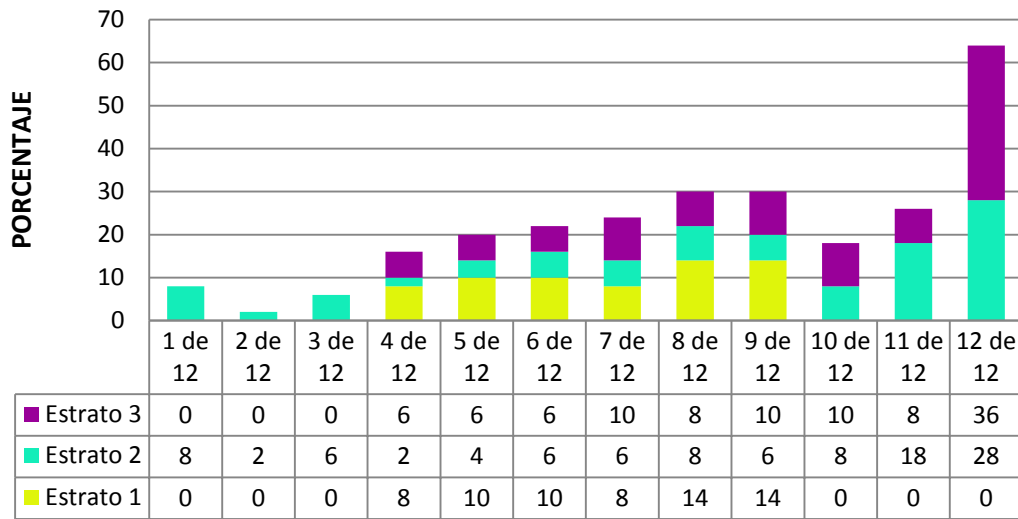
Referente al lugar que prefieren ir las familias para adquirir sus alimentos en el estrato 1 se encontró que el 46% optan por ir a las plazas de mercado a adquirir sus alimentos, el 40% optan por las tiendas de barrio, y el 12% por los almacenes de cadena. En las familias de ubicadas en el estrato 2 el 38% se inclinan por ir a las plazas de mercado, el 36% a las tiendas de barrio, el 14% a los almacenes de cadena y el 12% a las tiendas mayoristas. En cuanto al estrato 3 el 32% prefiere ir a las plazas de mercado, el 26% a tiendas de barrio, el 22% a almacenes de cadena y hay un 8% que asisten a dos de lugares para comprar los alimentos. (Ver gráfico número 8, ANEXO 5)

**GRÁFICO 9. Distribución por razón de preferencia de los lugares de compra y estrato socioeconómico de las familias localidad de Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



El precio es el factor que la mayoría de personas de los tres estratos tienen en cuenta al adquirir los alimentos para el hogar. La calidad y la cercanía son los segundos factores que las personas encuestadas tienen en cuenta. La variedad es el factor que en menor proporción tiene en cuenta en los tres estratos.

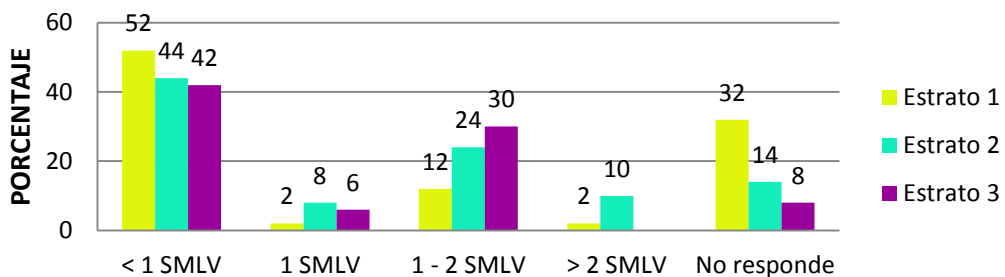
**GRÁFICO 10. Distribución por alimentos que siempre incluyen en las compras y el estrato socioeconómico de las personas localidad de Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



Los alimentos que se tuvieron en cuenta fueron los correspondientes a la canasta básica familiar para Colombia donde se encuentran leche, queso, carne, pollo, granos, verduras, frutas, tubérculos, cereales, azúcares, aceites, y huevos. De acuerdo a los alimentos que las personas siempre incluyen en sus compras los estratos 2 y 3 en su mayoría adquieren 12 de los 12 alimentos listados, mientras que en el estrato 1 las familias en su mayoría adquieren 9 de estos 12 alimentos.

Con base en el salario mínimo legal vigente para Colombia año 2010 (\$520.000) se observó que tanto para el estrato 1 como el 2 y el 3, el dinero recolectado por las familias, en mayor proporción corresponden a menos de 1 salario mínimo.

**GRÁFICO 11. Distribución por dinero recaudado en el hogar y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**

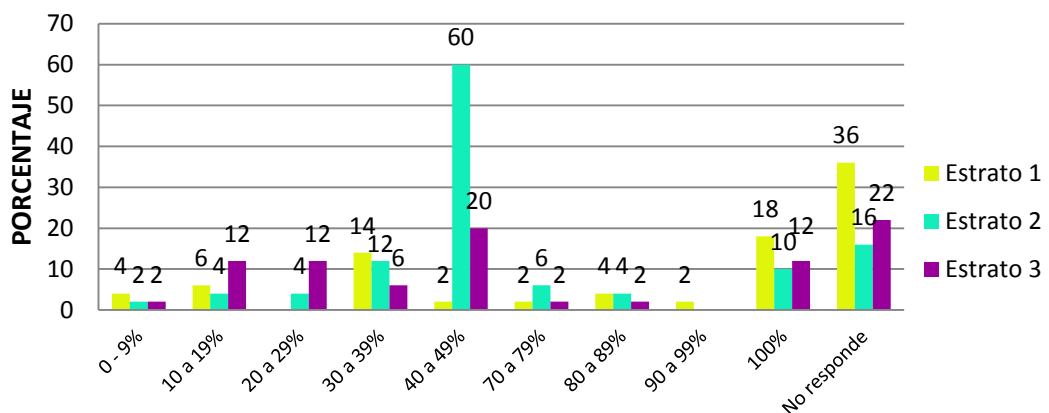


El dinero destinado a la compra de alimentos en el hogar, con base en el SMLV, se observó que el 60% de las familias en estrato 2 destinan del 40 al 49% del dinero recaudado en el hogar por los integrantes que aportan económicamente a la compra de los alimentos, y un 22% destinan del 50 al 59% a la alimentación. La demás población en

este estrato se distribuye entre los que destinan del 0 al 39 % en un total del 22% de la población primando los que utilizan del 30 al 39% con un 14%, y los que emplean del 60 al 100% del dinero recaudado el hogar a la compra de los alimentos, siendo más relevante el porcentaje de los que utilizan del 60 al 60% para este fin.

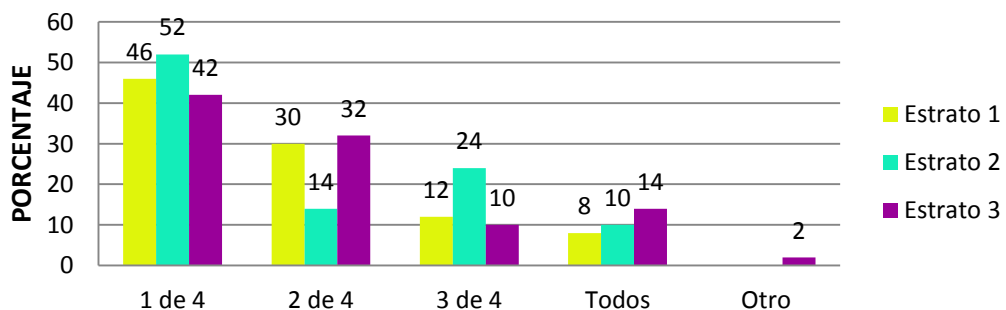
De este dinero recaudado en los hogares, en el estrato 1 la mayoría destinan el 100% a la compra de alimentos, mientras que en los estratos 2 y 3 la mayor parte destina del 40 al 49%. Quienes destinan de 0 a 9% del dinero recaudado se presenta en igual proporción en los estratos 2 y 3 con un 2% y similar en el 1 con un 4%.

**GRÁFICO 12. Distribución por dinero destinado a la compra de alimentos en el hogar y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**



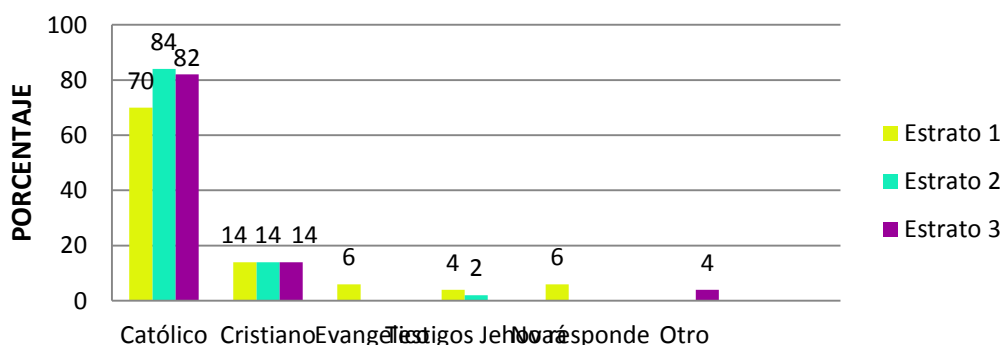
Respecto a los factores que las familias o encargados de la compra de alimentos en las familias tiene en cuenta a la hora de adquirir sus alimentos, las opciones que se dieron presentaron en la encuesta fuero en su orden: estado del alimento, preferencias familiares, precios, valor nutricional, y otro. En los tres estratos las personas tienen más en cuenta un solo factor de estos 4 para seleccionar y comprar los alimentos.

**GRÁFICO 13. Distribución por factores que tienen en cuenta al momento de comprar los alimentos y el estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**



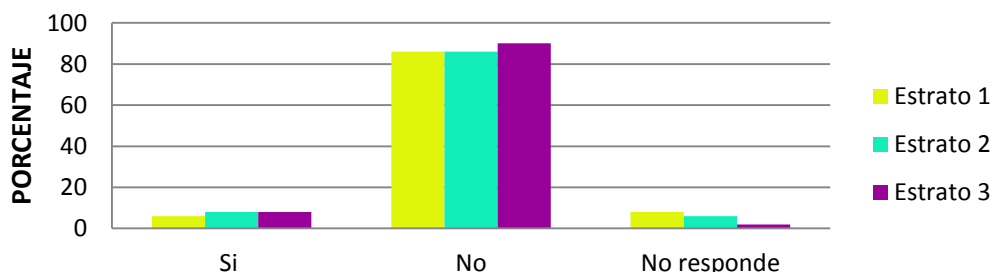
Al evaluar la religión a la que pertenece la población encuestada, se observó que la mayoría de personas de los 3 estratos son católicas con un 70% para el estrato 1, 84% para el 2 y 82% para el 3. La segunda religión más profesada por esta población es el cristianismo que se encuentra en la misma proporción en los tres estratos como se puede observar a continuación.

**GRÁFICO 14. Distribución por religión y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**



Respecto a las familias que notifican si la religión es importante en el consumo de alimentos se observa el siguiente comportamiento en los tres estratos.

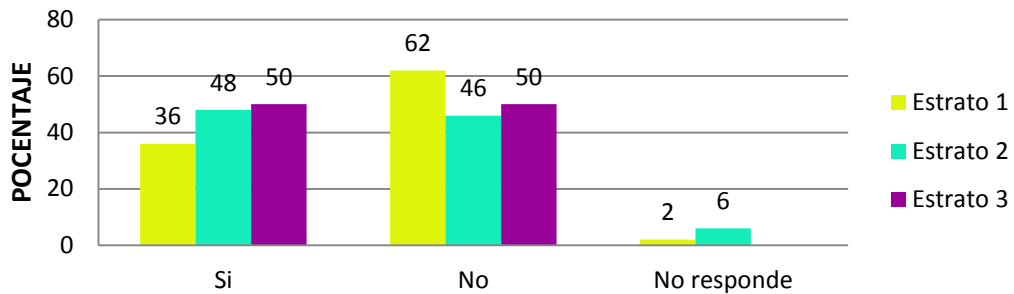
**GRÁFICO 15. Distribución por importancia de la religión en el consumo de alimentos y el estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**



La proporción entre las personas que si preparan los platos típicos de su región y los que no, es similar. Quienes dijeron si preparar los platos típicos de su región, preparan en su mayoría, ajiaco, seguido del sancocho y la bandeja paisa. Entre otros alimentos que se nombraron fueron las arepas, el maíz peto, el arroz con coco, los tamales, el cocido boyacense, la mazamorra chiquita, el pescado y el mondongo.

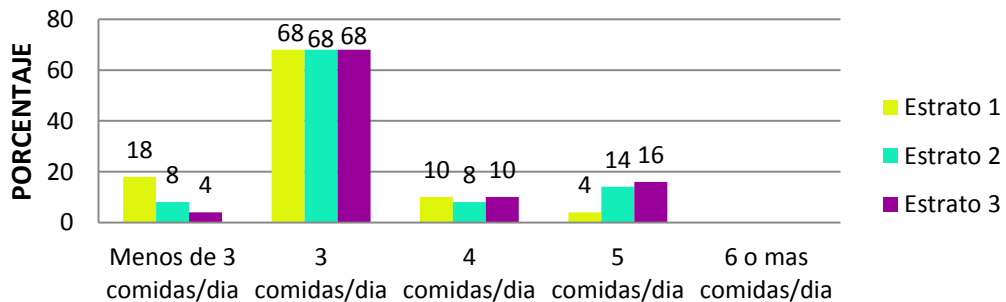


**GRÁFICO 16. Distribución por preparación de platos típicos de la región de y estratos socioeconómico localidad de Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



Las familias encuestadas en su mayoría consumen las tres comidas principales. Las familias que consumen menos de tres comidas se presentan más en el estrato 1, seguido del 2 y por último el 3; comportamiento que ocurre de forma contraria para quienes consumen 5 comidas, donde hay más personas de estrato 3, continuando con el 2 y finalizando con el 1.

**GRÁFICO 17. Distribución por número de comidas que toman en el hogar y el estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**

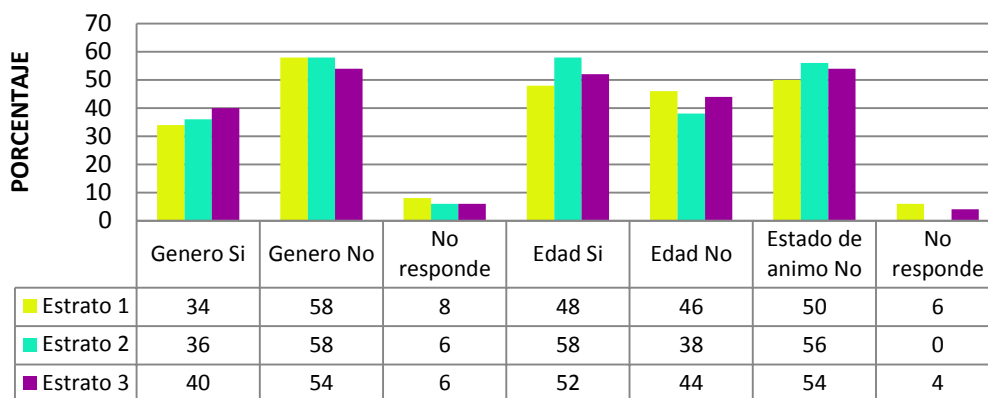


Las personas que más se encargan de la preparación de alimentos en los hogares de estos tres estratos es la madre con un 76% en el estrato 1, 84% en el estrato 2 y 60% en el 3. Los demás integrantes como el padre o los hijos, realizan este quehacer en proporciones de 2%. En ocasiones, más que todo en los estratos 1 y 3 la madre y el padre son quienes se encargan juntos de esta labor, 14% en el estrato 3 y 8% en el 1. Ninguno tiene empleada de servicio.

En cuanto a la influencia que puede tener el género, la edad y el estado de ánimo en la distribución y consumo de alimentos en el hogar, se observó que tanto el género como el estado de ánimo no son factores influyentes para estas familias a la hora de distribuir y consumir los alimentos. Mientras que la edad, aunque en proporción no difirió mucho de los que respondieron que no, en una mayoría si determina la distribución de los

alimentos en el hogar. En este factor todo respondieron mientras que en la edad y el estado de ánimo en pequeña proporción no lo hicieron.

**GRÁFICO 18. Distribución por influencia del genero, el estado de animo y la edad en la distribucion y consumo de alimentos en el hogar localidad Fontibón. Juilío - Diciembre 2010**



La mayoría de personas de los estratos 1, 2 y 3 no reportaron otro factor que determinara la distribución de alimentos en el hogar. En porcentaje se encontró que el 84% en estrato 1, el 86% en estrato 2 y el 80% en estrato 3 no reconocieron ningún otro factor. Los que si identificaron algún otro factor determinante en la distribución de alimentos en el hogar, en porcentaje 8% en estrato1, 8% en 2 y 14% en estrato 3, reconocieron factores como dinero que se presento más en los estratos 1 y 2, enfermedades que fue más evidente en el estrato 1, gustos, dieta y horas de llegada a la casa. (Ver gráfico número 9, ANEXO 5)

En cuanto a si las familias prefieren reunirse a tomar los alimentos en los 3 estratos la mayoría optan por reunirse todos a comer, y argumentan que es agradable comer juntos además de ser momentos en los que se comparte y se dialoga con la familia.

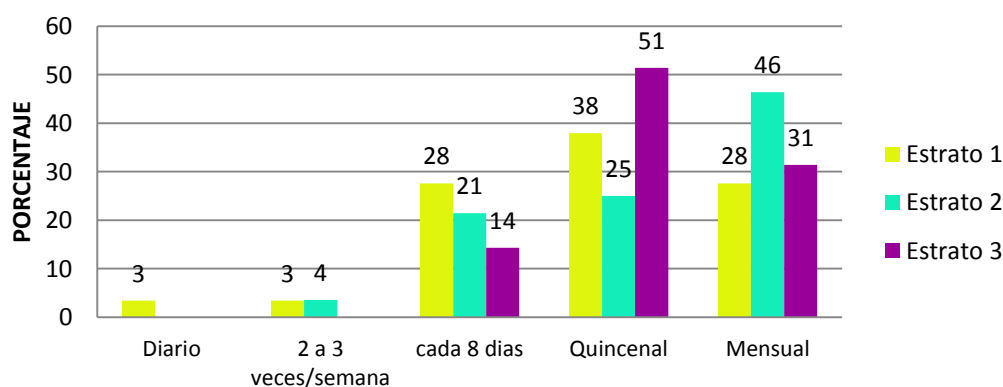
**TABLA 3. Distribución por preferencia de reunirse a tomar los alimentos en las familias y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio – Diciembre 2010.**

| ESTRATO  | Si | No | No responde |
|----------|----|----|-------------|
| <b>1</b> | 82 | 18 | 0           |
| <b>2</b> | 58 | 42 | 0           |
| <b>3</b> | 80 | 18 | 2           |

Las comidas que en su mayoría toman reunidos en familia es la cena, en los tres estratos, 22% para el estrato 1, 7% en el 2 y 8% para el 3. Seguido del almuerzo y el desayuno. Para las familias que toman más de una comida reunidos, se observó que en el estrato 1 toman el almuerzo y la cena reunidos en un 7%, en el estrato 2 toman las tres comidas principales en un 10% y en el estrato 3, las tres comidas desayuno, almuerzo y cena en un 8%.

Entre las familias encuestadas quienes contestaron salir a comer son mayores en cantidad que los que respondieron no hacerlo. En el estrato 1 y 2 el 58% y el 56% y en el estrato 3 el 70% respondieron que no salen a comer en familia. Quienes respondieron que si en el estrato 1 corresponden al 38%, en el dos al 42% y en el 3 al 28%. La población faltante no respondió. (Ver gráfico número 10, ANEXO 6)

**GRÁFICO 19. Distribución por de la frecuencia con que salen a comer y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



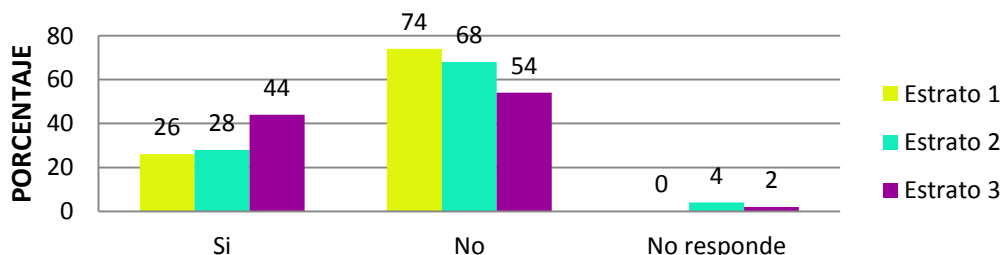
En su orden las familias ubicadas en estrato 1 que salen a comer en familia lo hacen preferiblemente cada quince días, mensualmente y cada 8 días, comportamiento que observa igualmente para el estrato 3. En el estrato 2 las personas prefieren salir a comer quincenalmente. Respecto a la frecuencia mensual y cada 8 días guardan la misma proporción para este estrato.

Continuando con esta práctica las comidas que las personas encuestadas prefieren comer cuando salen, en los tres estratos es el pollo asado. En el estrato 1 después de comer pollo asado las familias prefieren salir a comer carne, seguido de las comidas rápidas y finalmente el pescado. En el estrato 2 las familias después del pollo asado, eligen comer comidas rápidas, pollo broaster y carne. Finalmente en el estrato 3 las familias como segunda opción eligen comer comidas rápidas, seguido de pescado y carne.

Al preguntar a las familias que entienden por alimentación saludable, en los tres estratos quienes respondieron a esta pregunta que corresponden a el 28% de la población estrato 1, 36% del estrato 2 y 40% del estrato 3, afirmaron que esta consiste en una alimentación que contiene frutas, verduras y carne, además de ser rica en nutrientes y balanceada.

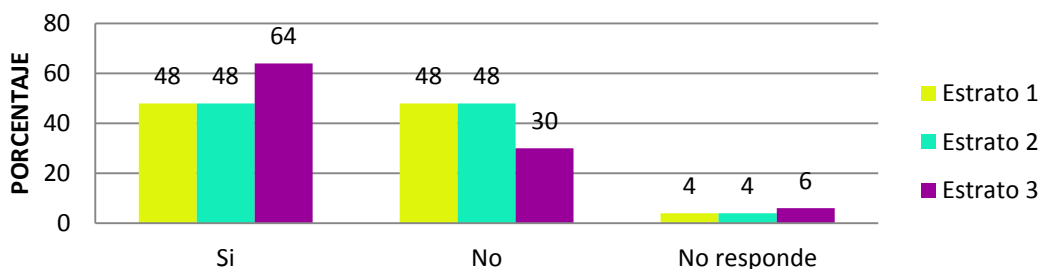
En mayor proporción las familias reportaron no haber recibido ninguna clase de educación nutricional. Los temas que las familias reportaron se trataron en la sesión de educación u orientación nutricional en el estrato 1 son verduras y alimentos que aportan al crecimiento, manipulación de alimentos y preparación para la conservación de proteínas, nutrientes, pautas nutricionales, preparación de alimentos, grupos alimentarios y beneficios, y nutrición en el embarazo. En el estrato 2 se reportaron capacitación nutricional, charlas del ICBF, nutrición en el embarazo, como balancear las comidas y manipulación de alimento. En el estrato 3 se encontró alimentación balanceada, la importancia de consumir alimentos de calidad, consumo de verduras y actividad física, balance nutricional, manipulación de alimentos, el tren de la alimentación y pirámide de alimentos.

**GRÁFICO 20. Distribución por familias que han recibido educación nutricional y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**



La proporción entre las familias que se fijan en la información nutricional que traen los alimentos y quienes no se fijan es similar en los tres estratos. La información en la que más se fijan es en la grasa, carbohidratos y vitaminas y minerales.

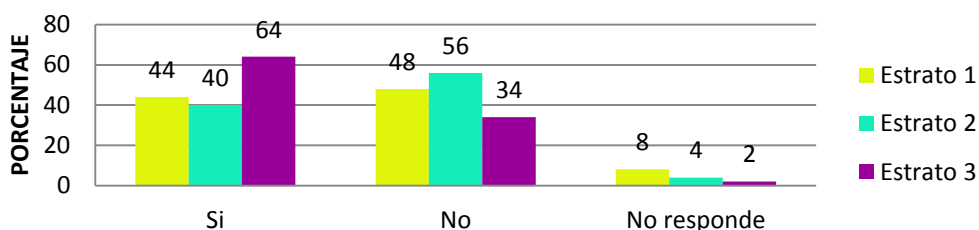
**GRÁFICO 21. Distribución por familias que se fijan en la información alimentaria de los alimentos y estrato socioeconómico localidad de Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



Respecto a los medios publicitarios que son relevantes en las familias a la hora de determinar su compra, adquisición y consumo de alimentos, la TV fue el medio que las personas más tienen en cuenta, con el 46% en el estrato 1, el 48% en el estrato 2 y 52% en el estrato 3. La segunda mayor proporción se observó para quienes contestaron que ningún medio publicitario es influyente en sus decisiones a la hora de seleccionar, comprar o consumir sus alimentos, ya que en el estrato 1 el 24%, en el estrato 2 el 18% y en el estrato 3 el 22% de las familias, optaron por la opción “ninguno de los medios publicitarios”. Otros medios publicitarios que las personas tienen en cuenta son las degustaciones que se brindan en los supermercados y las revistas. Los demás medios evidenciaron porcentaje entre 2 y 4%. Los que menos representativos son, es la radio y el internet. (Ver gráfico número 11, ANEXO 6)

Referente a los hábitos y reglas que las familias puedan tener en sus hogares al momento de tomar las comidas, la proporción de quienes contestaron si tener alguno y los que respondieron no tenerlo es similar, predominando aun así los que respondieron que no.

**GRÁFICO 22. Distribución por presencia de algún hábito o regla en la familia al tomar las comidas y estratos socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010**

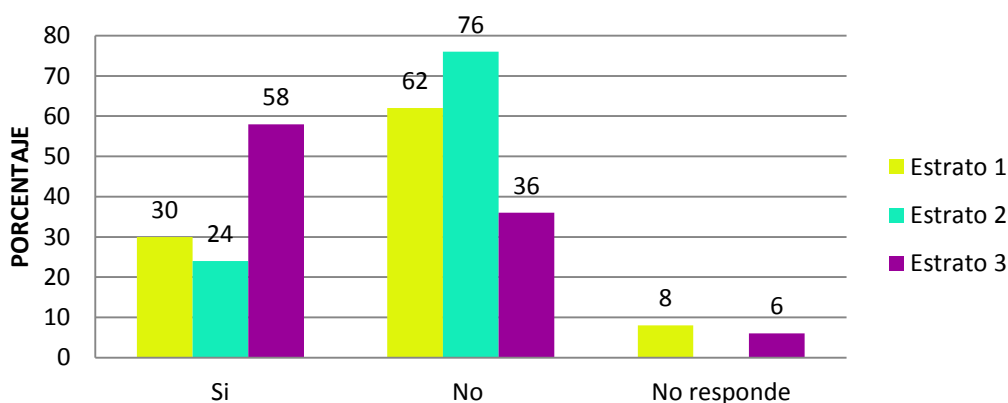


Para quienes respondieron si tener un hábito o regla que practican cuando toman las comidas, en el estrato 1 se identificaron los siguientes hábitos. Mayoritariamente el lavado de manos, seguido de tomar los alimentos a horas, comer a la mesa y orar antes de comer. En el estrato 2, el lavado de manos y orar antes de comer se encuentran en la misma proporción y son los que más reportaron. En el estrato 3 lavarse las manos es el que más identificó las personas seguido de no ver TV y sentarse a la mesa.

En mayor proporción las familias encuestadas reportan no consumir algún alimento por recomendación externa. Porcentualmente en el estrato 1 y 3 el 70% de las personas en cada uno respondieron no, y en el estrato 2 el 84% de las personas respondieron que no. Por otro lado quienes respondieron que si consumen algún alimentos por recomendación externa son el 14% en el estrato 1, 8% en el 2 y 26% en el 3. La población restante no contestó. (Ver gráfico número 12, ANEXO 6) Para quienes respondieron que en la familia si se consumía algún alimento por recomendación

externa, en el estrato 1 se reportaron los siguientes: frutas y verduras; remolacha, mora e hígado para la anemia; jugos y pescado. En el estrato 2 las recomendaciones reportadas fueron consumir leche de vaca; azúcar; leche deslactosada; frutas verduras y fibra. En el estrato 3 los identificados fueron comer sin dulce, sin sal ni grasa; consumir pocas harinas; frutas y verduras; ensalada de frutas; tomate de árbol con cascara; verduras, lácteos y granos; plátano maduro para la ganancia de peso; no consumir bebidas negras; pescado, carne, verduras y frutas.

**GRÁFICO 23. Distribución por consumo de bebidas alcohólicas y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



Respecto al consumo de bebidas alcohólicas en estas familias se observó que en mayor número contestaron no consumir ninguna de estas bebidas.

Para quienes contestaron que si consumían bebidas alcohólicas en los tres estratos la más representativa fue la cerveza. En el estrato 2 la segunda bebida más consumida es el aguardiente y la tercera es el ron. Consumen en menor proporción vino, guarapo y chicha. En el estrato 2 como segunda bebida que más consumen es el whiskey y el ron que se encontraron en la misma proporción. Consumen en menor porcentaje aguardiente, vino, vodka, cocteles, brandy y chicha. En el estrato 3 se observó que la segunda bebida que más consumen es el vino seguido la champaña, el whiskey y el aguardiente. En menor proporción consumen ron, brandy, cocteles y vodka.

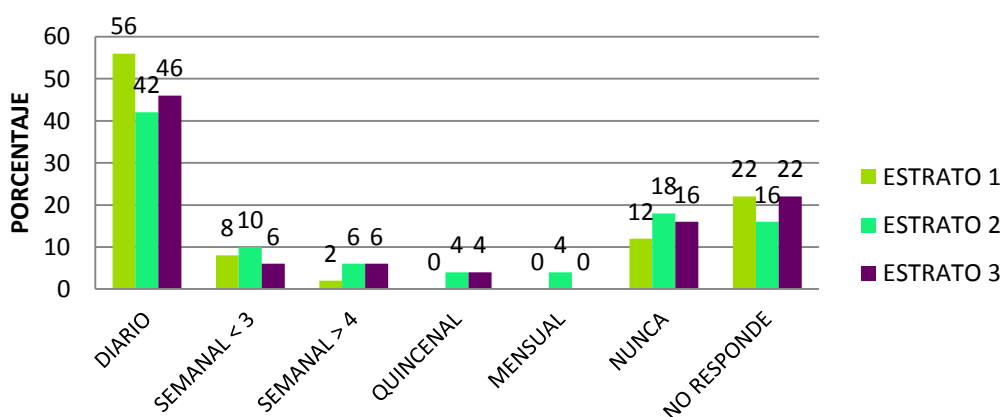
La razón por la que consumen este tipo de bebidas que más se encontró es por gusto con un 47% en el estrato 1, 58% en el estrato 2 y 59% en el 3. La segunda razón por la cual estas familias consumen estas bebidas es la costumbre reportada por un 40% de las familias en estrato 1, 25% de las familias en estrato 2 y 38% en estrato 3.

Igualmente se preguntó si había alguna otra ocasión en la cual consumieran bebidas alcohólicas. La proporción de personas que contestaron que si fue pequeña y las familias en estrato tres fueron las que más respondieron que si refiriendo las invitaciones, reuniones con amigos y ocasionalmente. En el estrato 1 se reportan los fines de semana y en el 2 las quincenas de pago.

En cuanto a la frecuencia de consumo, se indago por el consumo en las familias de los siguientes alimentos: leche entera, leche descremada o semidescremada, kumis, yogurt, queso, carnes rojas, carnes blancas, huevo, embutidos, granos, cereales, tubérculos y plátanos, verduras/hortalizas, frutas, jugos naturales, jugos industriales, comidas rápidas, café, dulces y postres, gaseosas, bebidas alcohólicas productos de paquetes y enlatados. Estos se agruparon de la siguiente forma, lácteos, alimentos fuente de proteína animal y vegetal, alimentos fuente de carbohidratos complejos, alimentos fuente de carbohidratos simples, verduras/hortalizas y frutas, bebidas, y otros.

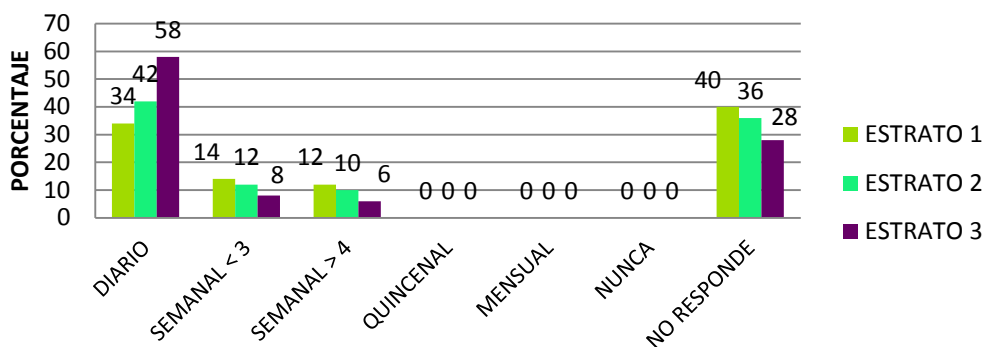
Teniendo en cuenta los grupos en los cuales se distribuyeron lo alimentos listados el cuestionario, se identifico que para los lácteos, a los cuales corresponden las leches, kumis, yogurt y queso, en los tres estratos se consumen más por las familias a diario como se observa a continuación. Son pocas las personas que reportaron consumirlas quincenal y mensualmente.

**GRÁFICO 24. Distribución por frecuencia de consumo de lacteos y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



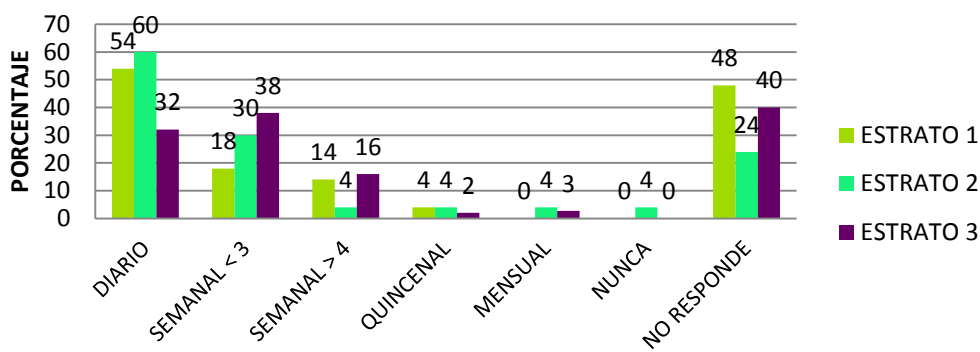
Continuando con los alimentos fuente de proteína tanto animal como vegetal, los tres estratos reportaron consumirlos en su mayoría diariamente. En este caso en el estrato 1 es en el que menos personas reportaron consumirlo diariamente, seguido del 2 y finalmente el 3. Comportamiento que se presento de manera inversa en las frecuencias semanal menor a 3 días y semanal mayor a 4 días, donde los que más indicaron consumir estos alimentos con estas frecuencias corresponde a las familias en estrato 1 reportaron mas esta frecuencia, seguida por el 2 y continuando con el 3.

**GRÁFICO 25. Distribución por frecuencia de consumo de alimentos fuente de proteína animal y vegetal y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



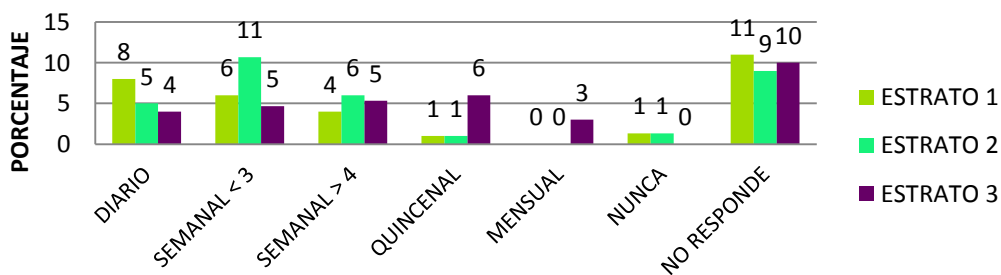
Los alimentos fuente de carbohidratos complejos son consumidos por la mayoría de las familias en los tres estratos diariamente, siendo el estrato 2 el que en mayor cantidad de familias reportan esta frecuencia, seguido del 1 y el 3.

**GRÁFICO 26. Distribución por frecuencia de consumo de carbohidratos complejos y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



El reporte de las frecuencias con las que las familias de estos estratos consumen alimentos fuente de carbohidratos simples es heterogéneo tanto entre las frecuencias como en los mismos estratos. El estrato que con mayor frecuencia consume estos alimentos es el 1, continuando con el 2 y el 3.

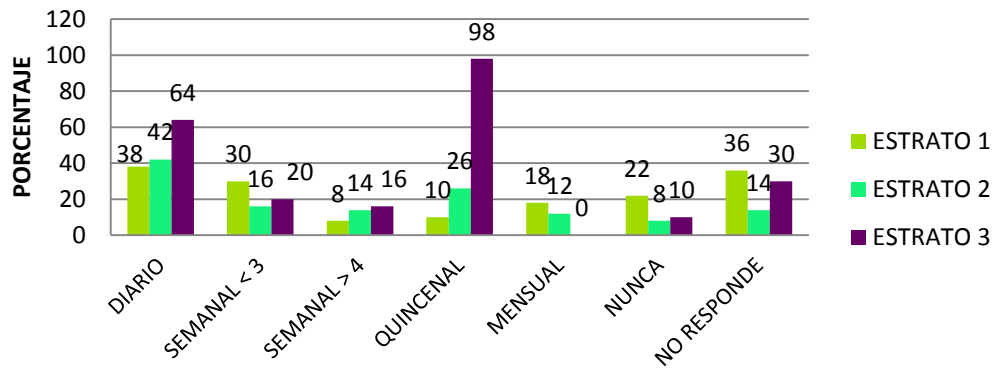
**GRÁFICO 27. Distribución por frecuencia de consumo de carbohidratos simples y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre**





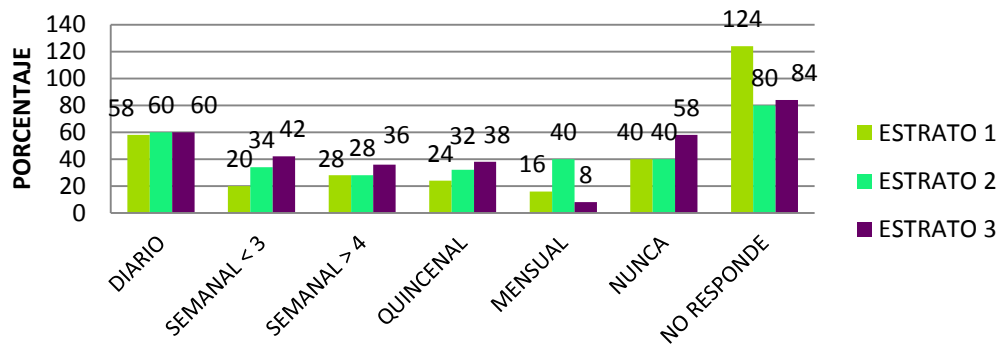
El consumo de frutas se realiza diariamente en mayor proporción por el estrato 3 seguido del 2 y el 1.

**GRÁFICO 28. Distribución por frecuencia de consumo de frutas y verduras y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



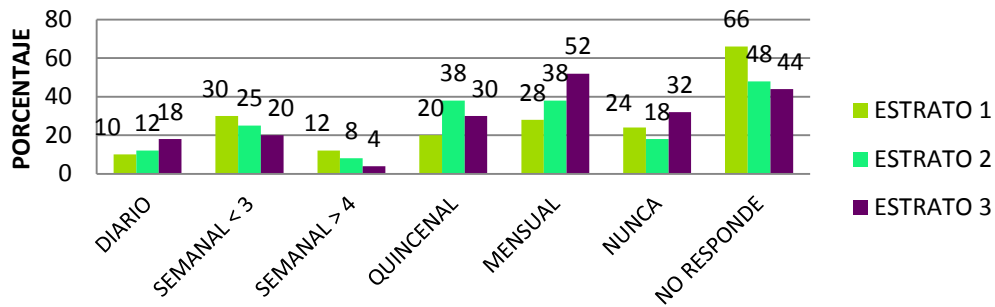
En el grupo de bebidas en el cual se consideraron solo las bebidas sin alcohol, la mayor parte de las familias en los tres estratos no respondieron, y las proporciones son similares en los tres estratos en cuanto al consumo diario, que son las segundas proporciones más altas.

**GRÁFICO 29. Distribución por frecuencia de consumo de bebidas y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



En cuanto a otros alimentos donde se encuentran, comidas rápidas, enlatados y productos de paquete las repuestas fueron heterogéneas tanto entre las frecuencias como los estratos.

**GRÁFICO 30. Distribución por frecuencia de consumo de otros alimentos y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



## 7. DICUSION DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos mediante las encuestas permitieron observar las características de la conducta alimentaria de las familias encuestadas e identificar los factores que en esta población son relevantes al influir en las decisiones tomadas en las familias sobre la compra, adquisición, preparación y consumo de alimentos.

### 7.1. DATOS GENERALES Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

Teniendo en cuenta que en su totalidad las personas que diligenciaron la encuesta son madres y padres de familia, y que el rango de edades que se observó en este grupo de individuos es entre 23 y 48 años, se infiere que estas personas se encuentran en edades en las cuales pueden estar laboralmente activas, factor relevante en cuanto al acceso a un recurso económico que permita la obtención adecuada de alimentos. Además ninguno de estos padres es menor de 18 años o adolescente, condición favorable para las familias, ya que de lo contrario la corta edad de los padres se puede asociar a la inseguridad alimentaria como factor de riesgo, dadas las condiciones y características de este grupo atareo.

Respecto al género de las personas encuestadas se encontró en total un mayor porcentaje de mujeres (86%) que de hombres (13%), característica que se observó igualmente en cada uno de los estratos. Esta condición se pudo haber presentado, ya que son las madres quienes están al pendiente de la mayoría de tareas en el hogar. Este comportamiento se presentó de igual forma el caso en que se indagó acerca de la persona encargada de la preparación de los alimentos, para lo cual la mayoría de familias reportó ser la mamá la encargada de esta tarea. Un aspecto a tener en cuenta es que, al ser las madres quienes en gran parte se encargan de la preparación de los alimentos, son quienes conocen más acerca de los hábitos y conducta alimentaria de sus familias, como lo corrobora la FAO, 2001 cuando afirma que las mujeres juegan un papel fundamental con relación a la seguridad alimentaria en el hogar, al ser ellas quien

en la mayoría de las familias son responsables de la preparación, cocción, conservación y almacenamiento de los alimentos.

Según los datos obtenidos para el tipo de familia, la mayoría de estas son biparentales en los estratos 2 y 3, mientras que en el 1, la mayoría de familias son parental con jefatura femenina. Respecto a lo observado en el estrato 1, es pertinente tener en cuenta que esta situación puede representar un riesgo en cuanto a la seguridad alimentaria del hogar, ya que se puede ver afectado el factor económico con el que cuente la familia, y en consecuencia el acceso a una alimentación adecuada. Aunque respecto al tipo de familia parental con jefatura masculina en, cada uno de los estratos reporta el 14%, según observado en la composición familiar, en ninguna familia se identifico que estuviera compuesta únicamente por el padre y los hijos, por lo que probablemente se pudo presentar una malinterpretación del tipo de familia y confundir la parental con jefatura masculina y la biparental, lo anterior se presento a pesar que en el instructivo que acompaño la encuesta se explico en qué consistía cada uno de los tipos de familia.

Respecto a la ocupación, las madres de las familias encuestadas en su mayoría se encargan de los oficios de la casa, por lo cual ellas se puede decir que ya que dentro de estas labores se encuentra la preparación de los alimentos, como se menciona anteriormente, ellas juegan un papel determinante en la alimentación de sus familias. Estos datos son compatibles con la información reportada por el Hospital Fontibón E.S.E, y el equipo de análisis de Gestión local para el 2010 en el Documento preliminar de Análisis de Determinantes Sociales territoriales de la localidad de Fontibón 2010, en el cual las amas de casa presentan el segundo porcentaje más alto (23,9%) en cuento a las ocupaciones de los habitantes de la localidad.

En el nivel de escolaridad, las personas que tienen un nivel primario de educación se encontraron más en el estrato 1, y el porcentaje disminuye consecutivamente en el 2 y el 3. Este comportamiento se presento de manera inversa en el nivel secundario y técnico de educación, donde se encontraron menos personas del estrato 1, más del estrato 2 y aun más del estrato 3. Por tal razón es posible que se haya presentado una presunta asociación entre el estrato y el nivel de escolaridad de las personas encuestadas, teniendo en cuenta su capacidad económica, así como la percepción que las personas pueden tener frente a la educación. Esta característica evaluada es fundamental en cuanto al desarrollo económico de las personas y de una población se refiere, ya que al disponer de una adecuada educación, hay una mayor probabilidad de acceder a trabajos económicamente representativos. Es de igualmente relevante tener en cuenta que se ha observado que las madres con un mayor nivel educativo, muestran tener mayor conocimiento acerca de una adecuada alimentación, por lo cual pueden ser un factor a

favor de la seguridad alimentaria en el hogar. Por otro lado quienes reportaron tener un nivel superior universitario de educación son en los tres estratos la minoría, lo cual se puede estar asociado con los ingresos que se identificaron en la mayoría de familias, así como con el estrato socioeconómico.

Las familias de estrato 1 son quienes más reportaron participar de un apoyo o ayuda alimentaria, que es lo esperado para la población ya que estos hogares son puntos focales de los programas alimentarios y nutricionales del distrito, sin olvidar que los hogares en estratos 2 y 3 son familias que presentan vulnerabilidad y riesgos frente a la seguridad alimentaria ya que la estratificación es una herramienta de focalización del gasto público, que permite establecer la disponibilidad a pagar asociada al gasto en sus domicilios, con ello los estratos 1 siendo bajo - bajo, 2 bajo y 3 medio - bajo, corresponden a los estratos que cuentan con una baja capacidad económica así mismo un acceso limitado a una alimentación adecuada. Aunque una gran parte de las personas encuestadas respondieron no participar de ninguna ayuda ni apoyo alimentario, es preciso aclarar que al ser los colegios la estrategia empleada en el presente estudio para acceder a las familias, este hecho confirma la participación de todas las familias de un apoyo alimentario al ser los estudiantes de los colegios distritales beneficiarios del refrigerio escolar suministrado en estas instituciones por el distrito.

El lugar de procedencia fue otro aspecto sobre el que se indago, y para lo cual se observo que la mayor proporción de personas son de Bogotá, seguido de Cundinamarca. Este es un factor que culturalmente puede influir en la alimentación y que se observa reflejado en los platos típicos que preparan las familias, como por ejemplo las personas procedentes de Bogotá son quienes reportaron preparar ajiaco y sancocho santafereño, los procedentes de Boyacá reportaron preparar cosido boyacense y quienes son de Antioquia la bandeja paisa o los frijoles. Esta característica puede influir en las prácticas culinarias en los hogares así como las costumbres de consumo de algunos alimentos y la toma de ciertas comidas, aspectos que se deben tener en cuenta al momento de las posibles intervenciones educativas que se realicen en pro de la seguridad alimentaria.

Entre los aspectos evaluados se encuentra la tenencia de vivienda, para lo que se observo que en los tres estratos la mayoría de las personas viven en arriendo, lo que puede posiblemente darse por la insuficiencia de recursos económicos para adquirir vivienda propia. Para quienes poseen una vivienda propia, en mayor cantidad se encuentran las personas de estrato 2 seguido del 3 y por último el 1. A pesar que en los tres estratos la mayor parte de las familias viven en viviendas ya fuera propia o arrendada, se encontró un porcentaje de familias que viven o en vivienda prestada o

inquilinato. En la primera, se observa que las personas no poseen un ingreso económico que les permita pagar ni por un arriendo ni mucho menos por compra de vivienda, y en la segunda el hacinamiento juega un papel determinante ya que al vivir en un inquilinato la capacidad de las viviendas e igual de los habitaciones se llega a sobrepasar al destinar un espacio reducido como lo es un cuarto, a un familia completa. Además de esto, la disponibilidad de recursos se puede ver limitada igualmente, como en el caso de los servicios públicos y los electrodomésticos. Con ello se puede inferir que aumenta la inseguridad alimentaria de las familias.

De acuerdo al número de familias que conviven en las viviendas son más las personas que contestaron 1 sola familia. Aun así se encontró un porcentaje relevante de viviendas donde conviven 3, 4 y 5 o más familias. En estos casos es pertinente resaltar que a mayor número de personas en la vivienda, los recursos se verán limitados o reducidos en su distribución para cada uno de sus los integrantes, dependiendo de la cantidad de estos con los que se cuente en la vivienda así como la capacidad económica para acceder a estos recursos. En caso que no se cuenten con los recursos suficientes, se verá condicionada la disponibilidad de alimentos en el hogar. Esta condición es igualmente valida en cuanto al número de personas en las familias, respecto a lo cual se observo que en la mayoría de estas en los tres estratos conviven 4 personas, mientras que la sumatoria de quienes reportaron 5 o más integrantes superan este porcentaje. En este caso es preciso tener en cuenta los resultados arrojados al haber indagado acerca del dinero recaudado en el hogar, para lo cual en los tres estratos la mayoría logran reunir menos de un salario mínimo legal vigente (menos de \$520.000). Al cruzar estos dos ítems, ya sea número de familias o número de integrantes de la familia y dinero recaudado para el hogar, se observo que, para quienes reportaron convivir más de 2 familias en la misma vivienda el 35.7%, y de quienes reportaron vivir más de 4 personas en la misma vivienda el 45.4%, reciben menos de 1 salario mínimo legal vigente evidenciando un posible riesgo frente a la seguridad alimentaria.

## **7.2. CONDICIONES DE VIVIENDA**

Respecto al material del piso de las viviendas, la baldosa predomina en los hogares de los tres estratos, seguida por el concreto y el tapete. Estas son características que muestran adecuadas condiciones de las viviendas en cuanto a este aspecto. Cabe resaltar que se presentaron dos casos correspondientes a los estratos 2 y 3, en los que las viviendas tenían piso en tierra, característica que se esperaría encontrar en el estrato 1. Cabe resaltar que las viviendas que presentaron esta característica son arrendadas. Esta condición en la que las viviendas tienen piso en tierra, es insalubre y representa un riesgo para la salud de estas familias, que aunque son pocas en número, las hay, y posiblemente esto se deba a falta de recursos o indiferencia de las personas frente a

esta condición. En caso que se relacione a la falta de recursos económicos, se evidencia una vez más la precariedad y vulnerabilidad de estas personas, que al no contar con un ingreso económico adecuado, se puede ver afectado cualquier factor pertinente a la salud de las personas como lo es la alimentación.

Continuando con las condiciones de la vivienda, en cuanto al material del techo, en los estratos 1 y 2 la mayor parte de las viviendas tienen teja de cinc, característica que representa un riesgo para la familia al ser propensos a desarrollar enfermedades respiratorias por el nivel de humedad que pueden presentar estas viviendas. En conjunto con los hogares que poseen piso en tierra, los hogares con techo en teja de zinc, al ser factores por los cuales se pueden desarrollar enfermedades, el estado nutricional de estas personas se puede ver afectado según la patología que puedan desarrollar, ya que sus requerimientos nutricionales estarán aumentados, involucrándose en este caso las características fisiológicas de los individuos, y en estos casos al no disponer de recursos económicos para acceder a una alimentación adecuada, la recuperación no será adecuada y de igual forma el estado nutricional se verá progresivamente deteriorado. Si se evalúan otros factores dependientes de estas condiciones, el trabajo se verá afectado al ser la o las personas que trabajan, las afectadas por dichas patologías, viéndose afectado el recaudo de dinero y el acceso a los recursos necesarios como la adecuada alimentación.

En cuanto a los electrodomésticos con los que se dispone en las viviendas, teniendo en cuenta que las opciones que se dieron en la encuesta fueron en su orden nevera, estufa, lavadora, horno y horno microondas, la mayoría de las familias de los tres estratos afirman contar con tres de estos cinco, siendo el horno y el horno microondas los electrodomésticos con los que menos cuenta estas familias. El acceso a este tipo de recursos se encuentra determinado por la capacidad de compra de las familias, y teniendo en cuenta que estos son artefactos de altos precios, el acceso a estos se puede ver truncado por un deficiente ingreso económico en la familia.

Aunque la proporción de hogares que cuentan con un solo electrodoméstico es baja, esto implica que hay un porcentaje de familias que no se cuenta con los elementos necesarios ya sea para la adecuada preparación o conservación de los alimentos, factor que puede repercutir en la inocuidad de los alimentos, característica que aunque no se esté tratando en este estudio es importante para la seguridad alimentaria de las familias. Una inadecuada conservación o cocción de alimentos puede conllevar a enfermedades transmitidas por alimentos, repercutiendo en el sistema digestivo de la persona conllevando a un deterioro en su estado nutricional. De igual forma en este caso se puede presentar el círculo vicioso en el cual se ven afectados la capacidad de trabajar de las personas, en consecuencia el ingreso económico de la familia y el acceso a recursos importantes como los alimentos.

Continuando con la disponibilidad de servicios públicos en las viviendas de las familias encuestadas, es específicamente en cuanto al agua y recolección de basuras, se observo que el 100% de la población cuenta con el primer servicio, mientras que no toda la población en los tres estrato dispone de la recolección de basuras, lo que fue inconsistente, ya que ultimo este servicio se reporta y cobra en el recibo del agua, por lo cual quienes cuentan con el servicio de agua deberían contar también con recolección de basuras. Es posible que la pregunta no se haya comprendido adecuadamente o que realmente se esté presentando esta situación, en dado caso es necesario evaluar lo que ocurre con estas familias, ya que al no contar con la recolección de basuras, se está creando un ambiente insalubre, que puede conllevar al desarrollo de diversas enfermedades que condicionan a su vez el estado nutricional de las personas. Así mismo se puede estar incurriendo en la generación de enfermedades transmitidas por alimentos al no contar con un ambiente sano libre de residuos perjudiciales por la mala manipulación de las basuras.

### **7.3. IDENTIFICACION DE LAS CARACTERISTICAS FRENTE A LA ADQUISICION Y SELECCIÓN DE ALIMENTOS.**

En este grupo de familias se observo que la madre es quien en la mayor parte de los hogares se encargaba de la compra de alimentos, así como su preparación. Este factor se puede ver relacionado con la ocupación que predomina en estas viviendas, las amas de casa. Las razones manifestadas por las familias para esta práctica, fuer el hecho que es ella quien se ocupa de las labores de la casa, además de conocer los gustos de los integrantes de la familia. Estas son características que le otorgan responsabilidad especial respecto a la seguridad alimentaria del hogar, que depende entonces de las prácticas de las madres respecto a los alimentos.

En los casos en que los padres eran quienes se encargaban de la compra de alimentos, esta conducta se justifico por el hecho de ser ellos quienes aportan económicamente en la familia, además de saber administrar este tipo de recursos. En estas situaciones el padre entra a jugar un papel relevante en la adecuada alimentación de las familias. La disponibilidad de recursos económicos adecuados así como de conocimientos pertinentes a los alimentos que favorecen una adecuada nutrición, determina la disponibilidad de estos en el hogar.

La frecuencia en que las familias realizan la compra de alimentos se puede ver condicionada por la disponibilidad del recurso económico, así quienes compran quincenalmente los alimentos, siendo esta la frecuencia que mas reportaron las familias de los tres estratos, es posible que esto se de porque en esta misma frecuencia reciben el dinero en su trabajo, hecho que se podría esperar igualmente para quienes informaron

realizar las compras a diario, segunda frecuencia mas reportada por los tres estratos. En este ultimo casos para las familias se ve limitada la ventaja que tiene la compra de algunos alimentos al por mayor, ya que en ocasiones o lugares los precios son más cómodos si se compran productos en mayor cantidad. Esta condición puede estar también asociada al lugar de compra de los alimentos, para lo cual el segundo lugar donde más compran los alimentos estas familias son las tiendas de barrio, y es donde en muchas ocasiones los tenderos dan facilidades de pago. Se identificaron contrastes entre los tres estratos, ya que en orden de más a menos reportes respecto a la compra diaria de alimentos esta primero el estrato 1 seguido del 2 y el 3; en contraste en las compras quincenales quien más reporta esta frecuencia es el estrato 3 seguido del 2 y por último el 1, por lo cual se puede estar dando una posible asociación entre el factor económico y la frecuencia de las compras.

Continuando con las preferencias del lugar de compra, el lugar donde más asisten tanto en el estrato 1 así como el 2 y el 3 son las plazas de mercado, en las cual los precios no son altos. En este caso los de estrato 1 son quienes más asisten a este lugar seguido del 2 y el 3, al igual que ocurre con las personas que indicaron realizar sus compras en tiendas de barrio. Contrario a esta condición, en cuanto a los supermercados mayoristas, los cuales son el tercer lugar donde asisten estas familias, las que más lo señalaron fueron las personas en estrato 3 seguido del 2 y el 1. Esto último posiblemente se puede dar una mayor capacidad de compra de las personas de estrato 3 respecto a los otros dos estratos. El factor económico involucrado en la preferencia de los lugares para la compra de alimentos se ratifica al haber indagado la razón de esta preferencia, y haber encontrado que el precio es el principal motivo por el cual asisten a estos lugares.

Un factor a tener en cuenta, es el hecho que en el estrato 2 hubo familias que reportaron consumir 1, 2 y 3 de los 12 alimentos listados al indagar acerca de los alimentos que nunca pueden faltar en el hogar, y que en los 3 estratos se identificaron familias que indicaron 4, 5, 8 y 9 alimentos, siendo el estrato 1 donde más se indico esta cantidad de alimentos. En contraste para quienes reportaron incluir siempre 10 y 12 de los alimentos, el estrato 3 fue donde más se indico esta opción. En los casos en que el estrato el estrato 1 muestra un comportamiento diferente al estrato 3, se puede ver una posible asociación de esta característica socioeconómica y el acceso a los alimentos, ya que como se cita acerca de Vega Roman, 2009, la distribución desigual del poder, ingresos, bienes y servicios entre personas, y la estratificación de la sociedad según la ocupación, ingresos, género y etnia, que asigna a cada individuo una posición social la cual los expone de manera diferencial a los riesgos y los hace diferencialmente vulnerables a factores deletéreos para la salud.

Al observarse que en estos estratos, sin ser elevados la cantidad de familias, estas destinan del 0 al 29% del dinero recolectado en el hogar, a la compra de alimentos. Para



este factor el ingreso económico juega un papel relevante, aun en cualquier hogar sin ser necesariamente los abarcados en el estudio, ya que si en estos se dispone de un recurso económico muy limitado, aunque se destine un buen porcentaje de este a la alimentación, se contara de igual forma con poco dinero para adquirir los alimentos que permitan una adecuada nutrición, como en el caso en que familias del estrato 1 reportaron utilizar el 100% de sus ingresos en la compra de alimentos, y teniendo en cuenta que en este estrato la mayoría de las familias cuentan con menos de un salario mínimo según el dinero recolectado por las personas que aportan económicamente. En estos casos es pertinente que el acceso económico sea adecuado y esté sujeto a los precios de los alimentos, de forma que se pueda destinar el dinero necesario y adquirir los alimentos adecuados para una buena nutrición.

Entre las familias encuestadas se encontraron unas pocas que son testigos de Jehová, 4% en el estrato 1 y 2% en el 2. Al indagar si la religión determinaba el consumo de alimentos fueron estas familias las que manifestaron que si, ya que en su religión no se permitía el consumo de sangre por lo que no consumían carnes. Para las demás familias las cuales manifestaron profesar otras religiones este no fue un factor que condicionara el consumo de alimentos, aun así se identifico que en algunos casos factores como este son importante a la hora de seleccionar, preparar o consumir algún alimento. Estas características deben ser tenidas en cuenta al momento de realizar intervenciones como educación nutricional, al igual que como se debe hacer con el lugar de procedencia, ya que como se evidencio en el estudio, un gran porcentaje de personas en los tres estratos manifiestan que si preparan los platos típicos de la región a la que pertenecen, indicando de esta forma que el lugar de nacimiento es importante aunque puede que no para la totalidad pero si para algunos es importante en las practicas culinarias.

Respecto al número de comidas que toman las familias incluidas en el estudio se observo que en los tres estratos la mayoría toman las tres comidas principales, a lo cual argumentaron que estas eran las suficientes y las adecuadas. En cuanto a las que toman menos de tres comidas al día, el estrato 1 fue el que mayor porcentaje presento seguido del 2 y el 3. En estos casos la razón que manifestaron fue el limitado recurso económico en la familia que no permite la obtención de los alimentos suficientes para tomar aunque sea 3 comidas. El aspecto económico el cual refirieron como motivo para tal conducta se puede encontrar posiblemente asociado al estrato por los porcentajes arrojados en este caso. En las familias en las que consumen menos de tres comidas diarias, el estado nutricional estará comprometido al no recibir los nutrientes necesarios que permitan gozar de una adecuada salud.

En los tres estratos el factor respecto a edad, genero y estado de ánimo, que la mayoría de familias manifestó influye en la distribución de alimentos en el hogar, fue el primero, para lo cual argumentaron que a los niños se les debe dar más comida por la etapa de

crecimiento en la que se encuentran. Aunque si es relevante la alimentación para la etapa de crecimiento en la que se encuentran los niños, no es el hecho de comer más el que les va a brindar los nutrientes necesarios.

Los niveles de estrés, que desencadenan diversos estados de ánimo condicional el consumo de alimentos tanto en su calidad como cantidad, por lo que es fundamental generar situaciones de comodidad y tranquilidad para tomar los alimentos. las condiciones poco favorables y precarias en las que pueden estar viviendo estas familias pueden desencadenar estados de estrés que pueden alterar tanto el estado de salud como la conducta alimentaria de un individuo.

Aunque la mayoría de familias no se reúnen a comer, este es un factor que afirmaron ser importante en la familia para crear un ambiente agradable a estas horas y sentirse mejor. Las nuevas rutinas en las cuales no se comparte mucho tiempo con la familia por los horarios de trabajo, y más en estas familias en las cuales al ser empleados estos horarios pueden ser algo prolongados. Es relevante recordar que la alimentación es un proceso que también tiene carácter social ya que permite la reunión de las personas para compartir, característica de la alimentación que por condiciones como la nombrada se está perdiendo. Es importante también tener en cuenta que, en ocasiones el comer solo puede llevar a una inadecuada ingesta de alimentos ya sea por déficit o exceso, ya que no se crea el ambiente cómodo para hacerlo. La cena es la comida que toman juntos en mayor proporción por ser a la hora en la que todos los integrantes se encuentran ya en la vivienda después de sus jornadas laborales y escolares.

Por otro lado las familias que prefieren salir a comer son pocas en los tres estratos, y quienes lo hacen prefieren hacerlo en su mayoría lo hacen quincenalmente y mensualmente, condiciones que pueden darse ya que esta actividad aumenta los costos frente a la opción de comprar los alimentos para prepararlos en casa. Quienes salen a comer optan en su mayoría por el pollo asado en los estratos 1 y 2 y comidas rápidas en el tres.

Respecto a la información nutricional que traen los alimentos las personas que lo tiene en cuenta son similares a los que no lo hacen. En la información en la que más se fijan es en la grasa, carbohidratos y vitaminas y minerales. Es importante resaltar que esta información no es entendible para la mayoría de las personas, y aun mas es difícil de comprender para las personas que tienen niveles bajos de escolaridad, por lo que es necesario indagar si al leerse la información esta se entiende.

Aunque las ideas que tienen por alimentación estas familias, al mencionar que consiste en una alimentación rica en frutas, verduras y carne, rica en nutrientes y balanceada, alimentos como los cereales y lácteos se están dejando por fuera de esta, así como la

importancia de la inocuidad de los alimentos para que la alimentación se saludable, al igual que sea completa, equilibrada, variada y suficientes.

La tv es el medio publicitario que más influye en las familias de los tres estratos. En esto es importante al tener en cuenta que la población no solo encuestada sino a nivel país dedica bastante tiempo a ver TV como se reportado en la ENSIN 2005, y es por este medio que muchas personas reciben información y la afianzan como conocimientos, así como dan por cierto la información que allí se trasmite, por tal razón lo que se brinde por este medio debe ser información adecuada, que oriente al consumidor, en pro de su beneficio, y no del marketing y comercio de los productos.

La educación nutricional alimentaria es una herramienta que nos permite intervenir en la población para prevenir condiciones de malnutrición. En este estudio se identifico que la mayoría de familias en los tres estratos no han recibido ningún tipo de orientación ni educación nutricional. Es preciso cubrir una alta proporción de familias con esta herramienta y así prevenir situaciones lamentables de malnutrición.

Las reglas y hábitos que más se encuentran en las familias de los 3 estratos son el lavarse las manos y orar. Aunque en una alta proporción de familias tienen en cuenta el lavado de manos antes de tomar las comidas, es importante que esta práctica esté presente en el 100% de las familias, para asegurar la no transmisión de enfermedades entre ellas las transmitidas por alimentos al contacto con ellos.

Aunque la mayor parte de las personas reportaron no consumir bebidas alcohólicas, es bien conocido que en la población colombiana este hábito está presente en un alto porcentaje de adultos mayores y va aumentando en los menores. En muchos casos las personas prefieren no reportar que consumen estas bebidas por diferentes razones. La bebida que más consume es la cerveza, la cual es más asequible a las personas en cuanto al aspecto económico.

## 8. CONCLUSIONES

A continuación se presentaran los factores sociales identificados en las familias abarcadas en el estudio, de los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Fontibón relevantes en la conducta alimentaria de estas.

El estrato socioeconómico en el cual se encuentran clasificadas estas familias, es un indicador del limitado recurso económico que poseen, al pertenecer a los estratos bajos (bajo – bajo, bajo y medio bajo), condición generada por diversos factores como lo es el nivel de escolaridad de esta población, así como el número de integrantes en la familia y numero de estas que conviven en una misma vivienda, y reflejado en la disponibilidad de recursos que permitan gozar de una buena salud así como alimentación y estado nutricional. Esto se reitera con los resultados arrojados en estudio respecto al recurso económico con el que cuentan las familias, que en la mayoría menor a un salario mínimo legal vigente.

Condiciones observadas en esta población como lo son la no disponibilidad en la totalidad de las familias de el servicio de recolección de basuras, así como de electrodomésticos para la conservación y preparación de alimentos, materiales de construcción de la vivienda inadecuados para la salud de sus habitantes, limitada adquisición de alimentos importantes en la adecuada nutrición de los individuos, consumo de menos de tres comidas al día, pueden presentar una posible asociación a las características económicas de la población anteriormente nombradas, ya que al no tener capacidad de compra por los limitados recursos económicos la adquisición de bienes y servicios se ve igualmente limitada.

Por dichas condiciones las familias ubicadas en estoase tratos son más vulnerables a desarrollar problemas de salud y malnutrición.

Ellos son los primeros y los que más afectados se ven por el alza en los precios de los alimentos, que se presenta en respuesta a factores de diferente orden por ejemplo climáticos, precios de combustibles, entre otros.

Las madres y padres juegan un papel relevante en la seguridad alimentaria de los hogares, por las tareas y labores que desempeñan en el hogar.

El hecho que las personas encuestadas no sean menores de edad refleja un factor positivo respecto a la alimentación, al ser personas que pueden estar laboralmente activas siempre y cuando se goce de la posibilidad de acceder a estos.

Hay aspectos culturales que determinan el consumo de alimento de las personas como lo es la religión y el lugar de procedencia, los cuales condicionan las practicas culinarias

que se tengan en el hogar, aspecto que importante al momento de realizar intervenciones educativas que pretendan tener verdaderos impactos sobre la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Aunque se encuentran personas que tiene en cuenta el etiquetado nutricional de los alimentos, es preciso indaga si esta información es entendible o no, y evaluar si realmente cumple su función, pues es necesario pues puede ser que esta información para muchos no es entendible, en dado caso es necesario reevaluar la forma de presentación de la información y velar porque cumpla su función.

La compañía es un factor determinante en muchas de las familias para tomar los alimentos ya que genera un ambiente agradable para estas ocasiones. Además se podría asociar con el estado de ánimo de las personas en el momento del consumo de los alimentos.

La televisión es el medio publicitario que más influye en la selección, compra y consumo de alimentos de las familias de los tres estratos de la localidad de Fontibón, jugando un papel relevante para la información que se pueda brindar acerca de la alimentación, y por lo cual se debe evaluar la información que por ella se esté brindando.

El consumo de bebidas alcohólicas fue bajo en esta población, aun así hay que velar porque los individuos adquieran o fortalezcan hábitos saludables entre los que se encuentra el no consumo de este tipo de bebidas.

Siendo el estrato 1 el que mayor vulnerabilidad presenta, sin dejar a un lado los estratos 2 y 3, los factores a los que más debe darse atención para el primero de los estratos son: tipo de familia, escolaridad, número de personas por familias, disponibilidad del servicio de recolección de basuras, y numero de comidas que toman en el día, ya que es el estrato que mayor porcentaje de familias presento en las condiciones desfavorables respecto a estos factores, y que por tanto, se puede ver más comprometido el estado de salud y nutrición de las familias, por posibles asociaciones ya comentadas.

## 9. RECOMENDACIONES

### **Recomendaciones dirigidas al Comité de Seguridad Alimentaria:**

- Ampliar y profundizar en el estudio de estos determinantes para la formulación y planeación de políticas y programas, que se acomoden específicamente a las características de esta población.
- Vigilar y controlar que toda la población de la localidad de Fontibón cuente completamente con los servicios públicos, especialmente agua y recolección de basuras.
- Brindar educación nutricional necesaria para orientar a la población sobre las mejores opciones para la adquisición, conservación, preparación y consumo de alimentos.
- Recomendar el consumo de 5 comidas diarias con el fin de cubrir los requerimientos nutricionales de la población, esto mediante alternativas económicas y acorde a los gustos de la población.
- Brindar orientación sobre la interpretación del etiquetado nutricional, para una mejor comprensión de esta.
- Incentivar en toda la población el lavado de manos antes de consumir las comidas.

### **Recomendaciones dirigidas a futuros estudios:**

- Realizar una convocatoria de los jefes de hogar que permita instruir personalmente a las personas acerca del estudio y diligenciamiento de las herramientas de recolección de datos. En esta igualmente resolver inquietudes que puedan tener.
- Es pertinente que este tipo de estudios pudieran abarcar las mediciones nutricionales por antropometría y bioquímica nutricional para establecer relación entre las variables.
- Es preciso realizar este tipo de estudio con los estratos 4, 5 y 6, para complementar y evaluar así las diferencias entre los diversos estratos existentes en la localidad.
- Incluir en la población a los tenderos de los lugares de expendio de alimentos de la localidad, para contar con una visión más amplia respecto a la adquisición de los alimentos por parte de estas familias.

## 9. REFERENCIAS

- Alcaldía local de Fontibón. Anuario Epidemiológico 2008 Localidad 9.
- Bourges, H. Costumbres, prácticas y hábitos alimentarios, Cuaderno de Nutrición, volumen 13, Número 2. 1990
- Brug, J. Determinants of healthy eating: motivation, abilities and environmental opportunities. Family Practice Advance Access. Volumen 25, Pg 50-55. 2008
- Evers, C. Marijn, F. Ridder, D. Feeding your Feelings: Emotion Regulation Strategies and Emotional Eating. Society for Personality and Social Psychology. 2010.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe, CEPAL. Asimetrías socioeconómicas en Iberoamérica, capítulo VII disponible en: [www.oei.es](http://www.oei.es)
- Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Estrategia Mundial sobre Alimentación Saludable, Actividad Física y Salud (DPAS) plan de Implementación en América Latina y el Caribe. 2006-2007
- FAO, Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, Oficina Regional para América Latina y el Caribe Panorama de seguridad alimentaria y nutricional en América latina y el Caribe, Iniciativa América Latina y el Caribe sin hambre. 2009.
- FAO. Conferencia Internacional sobre Nutrición. 1992. Citado en Febrero de 2003. Disponible en: <http://www.fao.org/es>
- FAO/OMS. Conferencia regional. Asimetrías socioeconómicas en Iberoamérica capítulo VII Disponible en: <http://www.oei.es>
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Encuesta nacional de la situación nutricional en Colombia Panamericana Formas e Impresos, S.A. Bogotá, 2005.
- Kim D. Raine. Determinants of Healthy Eating in Canada, An Overview and Synthesis. Canadian journal of public health. Revue canadienne de santé publique. 96 Suppl 3:S8-14, S8-15. 2005.
- Organización Mundial de la Salud. Nota descriptiva N°311, Septiembre de 2006. Obesidad y sobrepeso. Disponible en: <http://www.who.int>
- Organización Mundial de la Salud. 62ª Asamblea Mundial de la Salud A62/9 Punto 12.5 del orden del día provisional. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Informe de la Secretaría. 2009
- Organización Panamericana de la Salud. Agricultura y políticas alimentarias pueden promover una mejor salud y reducir la carga de enfermedades crónicas no transmisibles en las Américas. 5ª Reunión de la Comisión Panamericana de Inocuidad de los Alimentos. Rio de Janeiro, Brasil. 2008

- Romero Vega Roman. Informe comisión determinantes sociales de la salud de la Organización Mundial de la Salud. 2009



## Anexo 1



**Pontificia Universidad Javeriana**  
**Facultad de Ciencias**  
**Carrera Nutrición y Dietética**

### **INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA ENCUESTA SOBRE FACTORES SOCIALES DETERMINANTES DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO EN LAS FAMILIAS**

**Objetivo:** Identificar en las familias encuestadas de los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Fontibón los aspectos sociales que condicionan y determinan su comportamiento alimentario.

#### **Instrucciones:**

La Encuesta para la identificación de los determinantes sociales de la alimentación dirigida a las familias pertenecientes a estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Fontibón, consta de 55 preguntas distribuidas en cuatro grupos que son: datos generales, condiciones de vivienda, composición familiar e identificación de las características frente a la selección y adquisición de alimentos. Esta debe ser diligenciada por un adulto de la familia, teniendo en cuenta los hábitos y comportamiento alimentario del grupo familiar.

En la parte superior de la encuesta se encuentra un espacio que corresponde a la fecha, en el que usted debe escribir el día, el mes y el año en que se está diligenciando la encuesta. El otro espacio corresponde a un código que será asignado por la estudiante de Nutrición, por lo que no debe escribir ningún dato en este espacio.

La encuesta inicia con un primer grupo de preguntas, con las cuales se identifican los datos generales de la persona responsable de responder la encuesta. Para las preguntas número 1, 2, 3, 5, 7 y 9, que son preguntas abiertas, se debe registrar el dato que se solicita; nombre/s y apellidos, número del documento de identidad, edad cumplida en años, barrio en el que se encuentra su vivienda, ocupación a la que se dedica actualmente, y ciudad o municipio donde nació.

Para las preguntas número 4, 6 y 8 se debe marcar con una X en el cuadro del género al que pertenece, el estrato en el que se encuentra ubicado y el nivel de escolaridad con el que cuenta la persona que se encuentra diligenciando el formulario.

La segunda parte del formulario consta de 7 preguntas de las cuales, para las preguntas 10, 11, 13, 14, 15 y 16, se debe marcar con una X la opción correspondiente a su caso. Para las preguntas 10, 13 y 14 en las cuales se debe registrar el tipo de vivienda, el material del piso y el techo, se encuentra la opción número 5, la cual se refiere a otra opción que no se encuentra escrita en el formulario, y que en el caso en que su respuesta sea esta debe escribir cual es esa otra opción, sobre la línea donde está la pregunta CUAL. Para la pregunta número 12 debe responder numéricamente cuantas personas viven en su vivienda.

La tercera parte de la encuesta referente a la composición familiar, consta de una primera pregunta en la cual se debe marcar con una X la opción que corresponda a su caso. En esta pregunta se encuentran las siguientes opciones: **1.** Parental con jefatura masculina, que se refiere al núcleo familiar en el cual el padre del hogar no presenta pareja; **2.** Parental con jefatura femenina, se refiere al núcleo familiar en el cual el padre del hogar no presenta pareja; **3.** Biparental, son los núcleos en los que se encuentra el/la jefe/a y su pareja, independiente de su situación legal. **4.** Extensa, se refiere a los hogares donde viven dos o más núcleos.

Posteriormente se encontrará un cuadro donde se deben registrar los datos de los integrantes de la familia como nombre, parentesco establecido con la persona encargada de responder el formulario, la edad, escolaridad y actividad u ocupación de cada uno. En el ítem número 5 sobre Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS, se debe responder a cuál régimen pertenece cada uno; si pertenece al régimen contributivo se debe poner **C**, si pertenece al subsidiado se debe poner **S**, o si no pertenece a ninguno de estos debe poner **N**. En caso que la respuesta en alguno de los integrantes de la familia sea **N**: ninguno, se debe responder la pregunta número 3 de este grupo de preguntas, de lo contrario no debe contestarla. En el mismo cuadro, para cada uno de los integrantes de la familia que se registren, se debe marcar con una X el género, y si aporta o no económicamente al sustento familiar. En la pregunta número 4 de este grupo, encuentra un cuadro, en el cual se debe marcar con una X **SI** o **NO** alguno de los integrantes de la familia es beneficiario de algún programa o ayuda alimentaria. De ser positiva la respuesta se debe registrar cuál de los integrantes es el beneficiario, cuál es la ayuda que recibe o si conoce el nombre del programa lo debe registrar, y cada cuánto recibe esta ayuda.

La cuarta parte del formulario corresponde a la identificación de las características frente a la selección y adquisición de alimentos en el hogar. En este grupo de preguntas se encontrarán preguntas de selección de la respuesta o preguntas abiertas. Para las preguntas en las cuales encuentra las opciones de respuesta debe marcar con una X el cuadro de la opción que corresponda a su caso. Para las preguntas abiertas deberá escribir la respuesta que corresponda sobre la línea. Igualmente en este grupo encontrará una serie de cuadros en los cuales debe ya sea escribir la respuesta, o marcar con una X la opción que corresponda a su caso. En algunos se debe escribir la respuesta y al frente la razón de su escogencia, y en otros debe marcar con una X **SÍ** o **NO** y responder el por qué.

En la tercera pregunta la cual se refiere a cada cuánto hace mercado, el mercado se define como la compra de los alimentos más importantes y que más se consumen en la familia.

En el cuadro correspondiente a la pregunta número 34, debe escribir el o los alimentos que prefiere consumir cuando siente las opciones dadas en el formulario.

Para el último cuadro el cual es un formato de frecuencia de consumo, debe marcar con una X frente a cada alimento la opción que represente la frecuencia con la que usted y su familia consumen los alimentos listados; si es diario, semanal menor a tres veces (<3 veces), semanal mayor a tres veces (>3 veces), quincenal, mensual, anual o nunca. Hay cinco (5) grupos de alimentos que cuentan con un (1) asterisco (\*) este servirá como una guía, ya que en la parte inferior del cuadro de la frecuencia de consumo se encuentran los alimentos a los que se hace referencia que pertenecen a este grupo de alimentos. En el caso en que algún grupo de alimentos nunca se consuma en el hogar, y se marque esta opción, se debe responder el porqué en la

columna en la cual se encuentra esta la pregunta de esta forma **\*\*POR QUE**. Los asteriscos que acompañan la pregunta le indicaran que en la parte inferior del cuadro, donde también encuentra dos asteriscos (\*\*), se explica igualmente que en este instructivo, los casos en los que se debe contestar. Finalmente en las siguientes columnas se debe registrar cuanto compra de estos alimentos y el precio aproximado de estos cuando realiza las compras.

## ANEXO 2



**Pontificia Universidad Javeriana**  
**Facultad de Ciencias**  
**Carrera Nutrición y Dietética**

### ENCUESTA SOBRE FACTORES SOCIALES DETERMINANTES DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO EN LAS FAMILIAS

FECHA DD / MM / AAA

CODIGO: \_\_\_\_\_

#### I. DATOS GENERALES:

1. NOMBRE: \_\_\_\_\_

2. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

3. EDAD: \_\_\_\_\_ 4. SEXO: 1. M \_\_\_ 2. F \_\_\_

5. BARRIO: \_\_\_\_\_

6. ESTRATO: 1 \_\_\_ 2 \_\_\_ 3 \_\_\_

7. OCUPACION: \_\_\_\_\_

#### 8. NIVEL DE ESCOLARIDAD:

1. PRIMARIA  2. SECUNDARIA  3. UNIVERSITARIO  4. TECNICO

9. LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

#### II. CONDICIONES DE VIVIENDA.

##### 10. SU VIVIENDA ES:

1. Propia  2. Prestada  3. Arrendada  4. Inquilinato  5. Otro  Cual \_\_\_\_\_

##### 11. ¿Cuántas familias viven en su vivienda?

1. Una  2. Dos  3. Tres  4. Cuatro  5. Cinco o más

##### 12. ¿Cuántas personas viven en su vivienda? \_\_\_\_\_

##### 13. ¿En su casa el piso de que materia de que material es?.

1. Baldosa  2. Tapete  3. Cemento  4. Tierra  5. Otra  Cual \_\_\_\_\_

##### 15. En su casa el techo de que material es.

1. Tablas de Madera  2. Teja de barro  3. Teja de cinc  4. Teja plástica

5. Otro  Cual \_\_\_\_\_

16. En su casa ¿con cuales de los siguientes electrodomésticos cuenta?

1. Nevera  2. Estufa  3. Lavadora  4. Horno  5. Horno microondas

17. ¿Con cuales servicios públicos cuenta?

1. Luz  2. Agua  3. Gas  4. Recolección de basuras  5. Teléfono

### III. COMPOSICION FAMILIAR

#### 1. Tipo de familia

1. Parental con jefatura masculina  2. Parental con jefatura femenina  3. Biparental   
4. Extensa

#### 2. Integrantes de la familia

| SUB CODIGO | NOMBRE | 1.PARENTESCO | 2.EDAD | 3.GENERO |     | 4.NIVEL DE ESCOLARIDAD | *5. SGSSS | 6.ACTIVIDAD Y/O OCUPACION | 7.APORTA AL SUSTENTO FAMILIAR |      |
|------------|--------|--------------|--------|----------|-----|------------------------|-----------|---------------------------|-------------------------------|------|
|            |        |              |        | 1.M      | 2.F |                        |           |                           | 1.SI                          | 2.NO |
|            |        |              |        |          |     |                        |           |                           |                               |      |
|            |        |              |        |          |     |                        |           |                           |                               |      |
|            |        |              |        |          |     |                        |           |                           |                               |      |
|            |        |              |        |          |     |                        |           |                           |                               |      |
|            |        |              |        |          |     |                        |           |                           |                               |      |

\*SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: **C:** contributivo **S:** subsidiado **N:** ninguno

#### 2. ¿Alguno de los integrantes de la familia es beneficiario de algún programa de ayuda alimentaria?

| Beneficiario de algún programa | Marque con una X su respuesta | Quien/s son beneficiarios | Qué tipo de ayuda recibe y cada cuanto? |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------|---|
| 1. SI                          |                               |                           |   |
| 2. NO                          |                               |                           |   |

### III. IDENTIFICACION DE LAS CARACTERISTICAS FRENTE A LA SELECCIÓN Y ADQUISICION DE ALIMENTOS

1. ¿Quién es la persona encargada de las compras de alimentos en la familia?

1. Papá  2. Mamá  3. Hija  4. Hijo  5. Abuela  6. Abuelo  7. Tía   
8. Tío  9. Empleada de la casa  10. Otro  Cual? \_\_\_\_\_

2. ¿Qué factor determina que usted se encargue de la compra de los alimentos en su hogar?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. ¿Cada cuanto hace mercado?

1. Diario  2. Semanal  3. Quincenal  4. Mensual

4. ¿Donde compra por lo general los alimentos?

1. Tienda de barrio  2. Plaza de mercado  3. Plaza mayorista  4. Almacenes de cadena   
 5. Otro  Cual: \_\_\_\_\_

5. ¿Por qué compra los alimentos en este lugar?

1. Precio  2. Calidad  3. Cercanía  4. Variedad   
 5. Otro  Cual: \_\_\_\_\_

6. ¿Cuáles alimentos incluye siempre en sus compras?

1. Leche  2. Queso  3. Carne  4. Pollo  5. Granos  6. Verduras   
 7. Frutas  8. Tubérculos  9. Cereales  10. Azucars  11. Aceites   
 12. Huevos  13. Otros  Cuales: \_\_\_\_\_

7. Entre las personas que aportan dinero para los gastos familiares cuánto dinero se reúne mensualmente: \$ \_\_\_\_\_

8. ¿De ese dinero que juntan, cuánto se destina a la compra de alimentos mensualmente?  
 \$ \_\_\_\_\_

9. ¿Qué factores tiene en cuenta a la hora de comprar los alimentos?

1. Estado del alimento  2. Preferencias familiares  3. Precios  4. Valor nutricional   
 5. Otro  ¿Cual? \_\_\_\_\_

10. ¿Cuáles alimentos les gusta más la familia?

| Nombre del alimento | Por qué? |
|---------------------|----------|
|                     |          |
|                     |          |
|                     |          |

11. ¿A qué religión pertenece?

1. Católico  2. Cristiano  3. Evangélico  4. Judío  5. Testigos de Jehová   
 6. Otro  Cual: \_\_\_\_\_

12. ¿Es importante la religión o culto de la familia en la elección o consumo de algunos alimentos?  
 ¿cuáles?

| La religión influyen su consumo de alimentos | Marque con una X su respuesta | Cuáles y Por qué? |
|--|-------------------------------|-------------------|
| 1. SI  | <input type="checkbox"/>      |                   |
| 2. NO  | <input type="checkbox"/>      |                   |

13. ¿Acostumbra a preparar los platos típicos de su región? ¿Cuáles?

| Prepara platos típicos de su región | Marque con una X su respuesta | Cuáles? |
|-------------------------------------|-------------------------------|---------|
| 1. SI                               |                               |         |
| 2. NO                               |                               |         |

14. ¿Cuántas comidas consumen en el día? ¿Por qué? (Marque con una X su respuesta)

| Nro | Cuántas comidas consume en el día | Cuáles? | Por qué? |
|-----|-----------------------------------|---------|----------|
| 1   | Menos de 3 comidas/día            |         |          |
| 2   | 3 comidas/día                     |         |          |
| 3   | 4 comidas/día                     |         |          |
| 4   | 5 comidas/día                     |         |          |
| 5   | 6 o más comidas/día               |         |          |

15. ¿Quien prepara los alimentos en la familia? ¿Por qué?

| Nro | Quien prepara los alimentos | Marque con una X su respuesta | Por qué? |
|-----|-----------------------------|-------------------------------|----------|
| 1   | Madre                       |                               |          |
| 2   | Padre                       |                               |          |
| 3   | Hijos                       |                               |          |
| 4   | Empleada                    |                               |          |
| 5   | Otro (Quien)                |                               |          |

16. ¿El género de las personas influyen en la cantidad servida de las comidas? ¿Por qué?

| El género influyen en la cantidad servida de las comidas | Marque con una X su respuesta | Por qué? |
|--|-------------------------------|----------|
| 1. SI  |                               |          |
| 2. NO  |                               |          |

17. ¿El estado de ánimo influye en el consumo de alguna comida?

| El estado de ánimo influye en el consumo de alguna comida | Marque con una X su respuesta |
|---|-------------------------------|
| 1. SI   |                               |
| 2. NO   |                               |

**18. ¿La edad determina la distribución de alimentos? ¿Por qué?**

|  |                               |          |
|--|-------------------------------|----------|
| La edad determina la distribución de alimentos | Marque con una X su respuesta | Por qué? |
| 1. SI  |                               |          |
| 2. NO  |                               |          |

**19. ¿Hay algún otro factor que determine la distribución de alimentos en el hogar? ¿Cuál?**

|  |                               |       |
|--|-------------------------------|-------|
| Hay algún otro factor que determine la distribución de alimentos en el hogar | Marque con una X su respuesta | Cuál? |
| 1. SI  |                               |       |
| 2. NO  |                               |       |

**20. ¿Se reúne toda la familia a comer? ¿Qué comidas?**

|                                  |                               |              |
|----------------------------------|-------------------------------|--------------|
| Se reúne toda la familia a comer | Marque con una X su respuesta | Qué comidas? |
| 1. SI                            |                               |              |
| 2. NO                            |                               |              |

**21. ¿Es importante la compañía al momento de tomar los alimentos? ¿Por qué?**

|   |                               |          |
|---|-------------------------------|----------|
| Es importante la compañía al momento de tomar los alimentos | Marque con una X su respuesta | Por qué? |
| 1. SI   |                               |          |
| 2. NO   |                               |          |

**22. ¿La familia acostumbran a salir a comer fuera de casa?**

|  |                               |          |
|--|-------------------------------|----------|
| Acostumbran a salir a comer en familia | Marque con una X su respuesta | Por qué? |
| 1. SI                                  |                               |          |
| 2. NO                                  |                               |          |

**23. Según la anterior pregunta ¿cada cuanto?**

| Nro | Cada cuanto salen a comer fuera | Marque con una X su respuesta |
|-----|---------------------------------|-------------------------------|
| 1   | Diario                          |                               |
| 2   | 2 a 3 Veces/semana              |                               |
| 3   | Cada 8 días                     |                               |
| 4   | Quincenal                       |                               |
| 5   | Mensual                         |                               |
| 6   | Nunca                           |                               |



24. Cuando salen a comer en familia ¿Qué tipo de comida prefieren?

---



---



---

25. ¿Para usted que es alimentación saludable?

---



---



---

26. ¿Ha recibido charlas u orientación sobre temas de nutrición? ¿Cuáles?

|  |                               |         |
|--|-------------------------------|---------|
| Ha recibido charlas u orientación sobre temas de nutrición | Marque con una X su respuesta | Cuáles? |
| 1. SI  |                               |         |
| 2. NO  |                               |         |

27. ¿Se fija en la información nutricional que viene en los alimentos? ¿En qué aspecto específico?

|  |       |  |          |               |       |                       |              |
|--|-------|--|----------|---------------|-------|-----------------------|--------------|
| Se fija en la información nutricional de los alimentos |       | En qué aspecto específico?<br>marque con una X |          |               |       |                       |              |
| 1. SI  | 2. NO | CALORIAS                                       | PROTEINA | CARBOHIDRATOS | GRASA | VITAMINAS Y MINERALES | INGREDIENTES |
|  |       |  |          |               |       |                       |              |

28. ¿Qué medio publicitario es más relevante para la selección de los alimentos?

| Nro | Cada cuanto salen a comer fuera | Marque con una X su respuesta |
|-----|---------------------------------|-------------------------------|
| 1   | TV                              |                               |
| 2   | Radio                           |                               |
| 3   | Por internet                    |                               |
| 4   | Periódico                       |                               |
| 5   | Revistas                        |                               |
| 6   | Vallas                          |                               |
| 7   | Volantes                        |                               |
| 8   | Degustaciones en supermercados  |                               |
| 9   | Ninguno                         |                               |

**29.** ¿Hay en la familia alguna regla o hábito que no falte a la hora de comer? ¿Cuál?

|   |                               |       |
|---|-------------------------------|-------|
| Hay en la familia alguna regla o hábito que no falte a la hora de comer | Marque con una X su respuesta | Cuál? |
| <b>1. SI</b>  |                               |       |
| <b>2. NO</b>  |                               |       |

**30.** ¿Hay algún alimento que consuman por recomendaciones externas? ¿Cuáles recomendaciones? ¿Quién o quienes le ha dado estas recomendaciones?

|   |                               |       |          |
|---|-------------------------------|-------|----------|
| Hay en la familia alguna regla o hábito que no falte a la hora de comer | Marque con una X su respuesta | Cuál? | Quien/s? |
| <b>1. SI</b>  |                               |       |          |
| <b>2. NO</b>  |                               |       |          |

**31.** En las celebraciones u ocasiones especiales ¿consumen bebidas alcohólicas? ¿cual/es? (si contesta no pase a la pregunta 35)

|                              |                               |       |
|------------------------------|-------------------------------|-------|
| Consumen bebidas alcohólicas | Marque con una X su respuesta | Cuál? |
| <b>1. SI</b>                 |                               |       |
| <b>2. NO</b>                 |                               |       |

**32.** ¿Por que consume estas bebidas?

| Nro      | Por que consume estas bebidas | Marque con una X su respuesta |
|----------|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>1</b> | Por Precio                    |                               |
| <b>2</b> | Por Gusto                     |                               |
| <b>3</b> | Por Costumbre                 |                               |
| <b>4</b> | Otro ¿Cuál?                   |                               |

**33.** ¿Hay algún otro momento en el que consuman bebidas alcohólicas a parte de las celebraciones y ocasiones especiales? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**34.** Que alimentos prefiere consumir cuando se siente con:

| FELICIDAD | TRISTEZA | MALGENIO | ESTRES | DEPRESION |
|-----------|----------|----------|--------|-----------|
|           |          |          |        |           |
|           |          |          |        |           |
|           |          |          |        |           |

1. Con que frecuencia consume los siguientes alimentos: (Marque con una X en la casilla correspondiente)

| ALIMENTO                          | FRECUENCIA |             |             |           |         |       |       | POR QUE** | CUANTO COMPRA | PRECIO |
|-----------------------------------|------------|-------------|-------------|-----------|---------|-------|-------|-----------|---------------|--------|
|                                   | DIARIO     | SEMANTAL <3 | SEMANTAL >3 | QUINCENAL | MENSUAL | ANUAL | NUNCA |           |               |        |
| Leche entera                      |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Leche descremada o semidescremada |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Kumis                             |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Yogurt                            |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Queso                             |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Carnes rojas*                     |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Carnes blancas*                   |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Huevo                             |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Embutidos*                        |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Granos*                           |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Cereales*                         |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Tubérculos y plátanos             |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Verduras/ hortalizas              |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Frutas                            |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Jugos naturales                   |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Jugos industriales                |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Comidas rápidas                   |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Café                              |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Dulces, Postres                   |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Gaseosas                          |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Bebidas alcohólicas               |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Productos de paquete              |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |
| Enlatados                         |            |             |             |           |         |       |       |           |               |        |

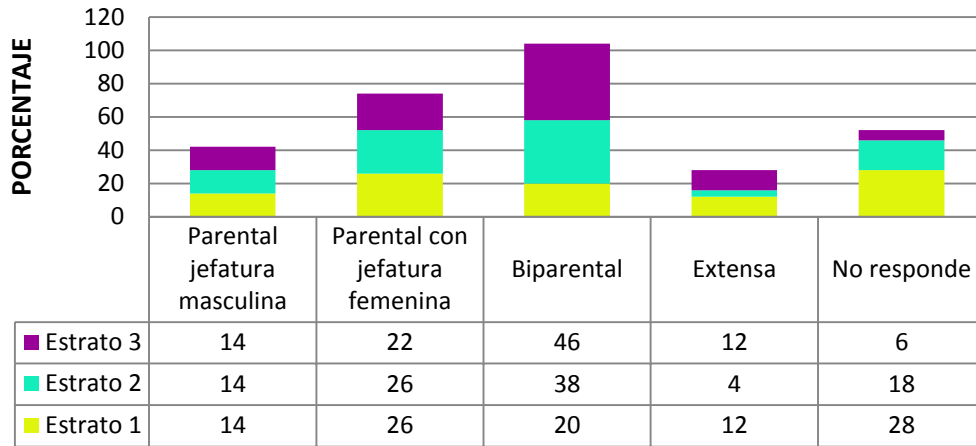
\***Carnes rojas:** res. **Carnes blancas:** Cerdo, pescado o Pollo. **Embutidos:** Salchichas, salchichón, Jamón, Mortadela, Genovas, Cabano. **Granos:** Frijol, Lenteja, Garbanzo, Arveja verde seca. **Cereales:** Arroz, Avena, Pasta, Cereales refinados

\*\*Esta pregunta solo se responde para los alimentos que nunca se consumen en el hogar.

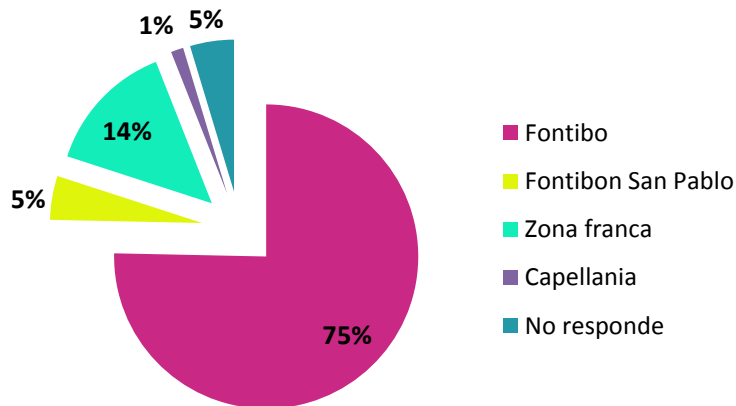
**GRACIAS POR SU COLABORACION!**

Anexo 3

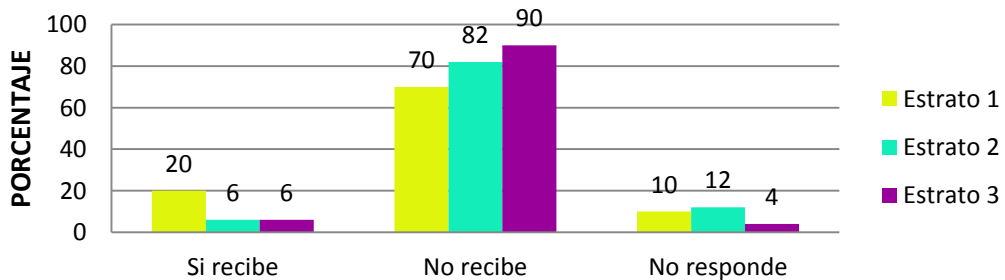
**GRÁFICO 1 : Distribución por tipo de familia y estratosocioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**



**GRÁFICO 2: Distribución por UPZ de la población encuestada localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**

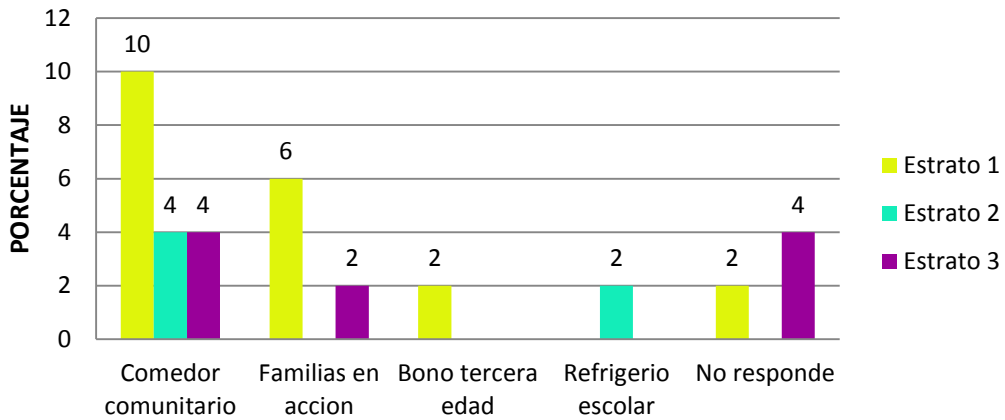


**GRÁFICO 3: Distribución por ayuda alimentaria y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**

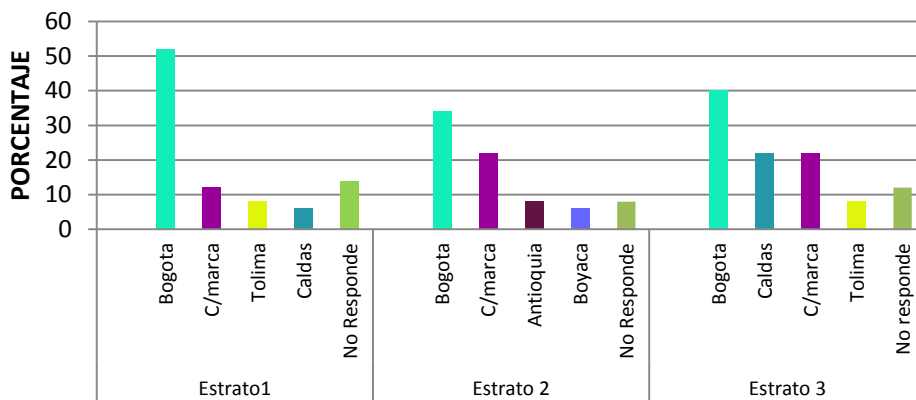


Anexo 4

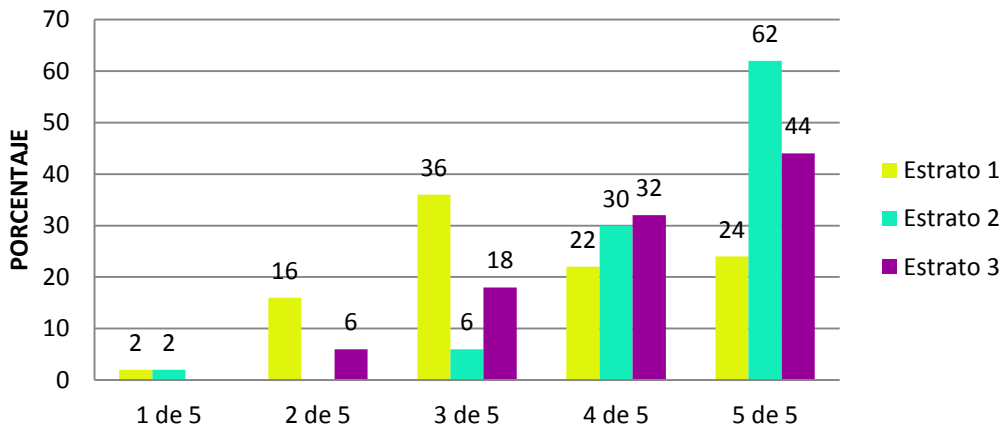
**GRÁFICO 4: Distribución por tipo de ayuda alimentaria y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**



**GRÁFICO 5: Distribución por lugar de nacimiento de las personas encuestadas y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010**

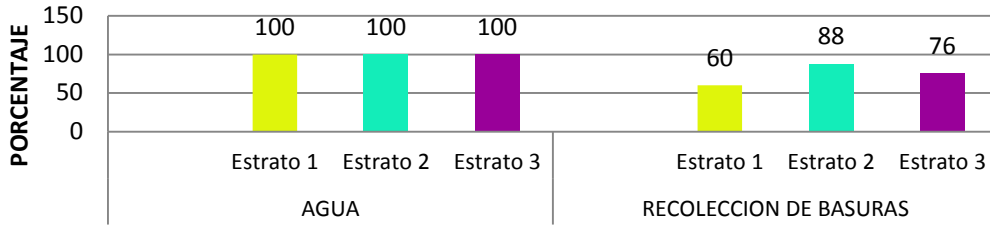


**GRÁFICO 6 . Distribución por número de servicios públicos con los que cuenta la vivienda y el estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**

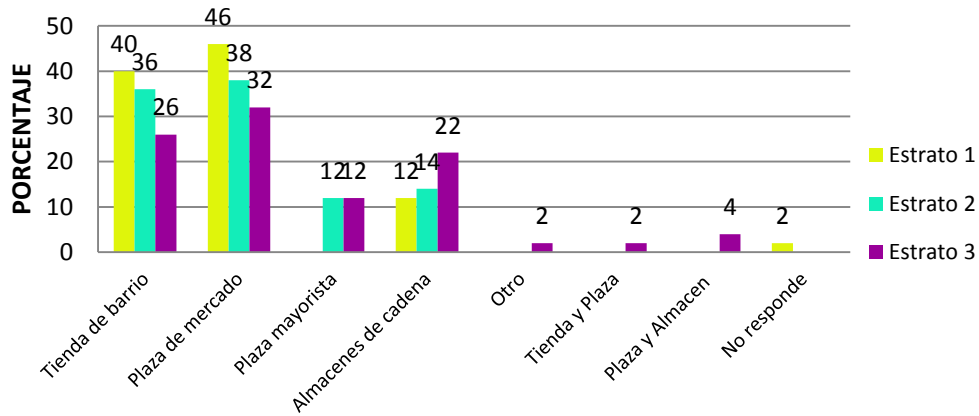


Anexo 5

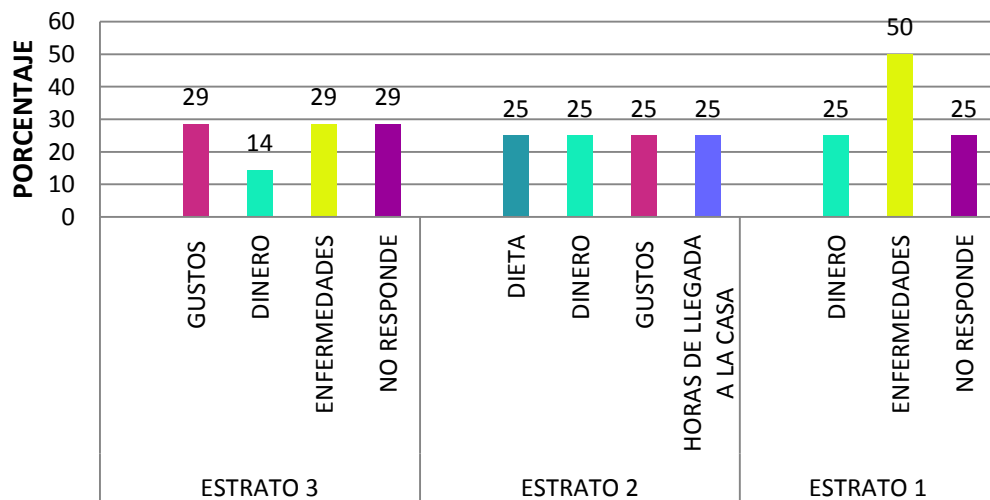
**GRÁFICO 7: Distribución por disponibilidad de servicio de acueducto y recolección de basuras en las viviendas y el estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**



**GRÁFICO 8. Distribución por lugar de compra de alimentos y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**

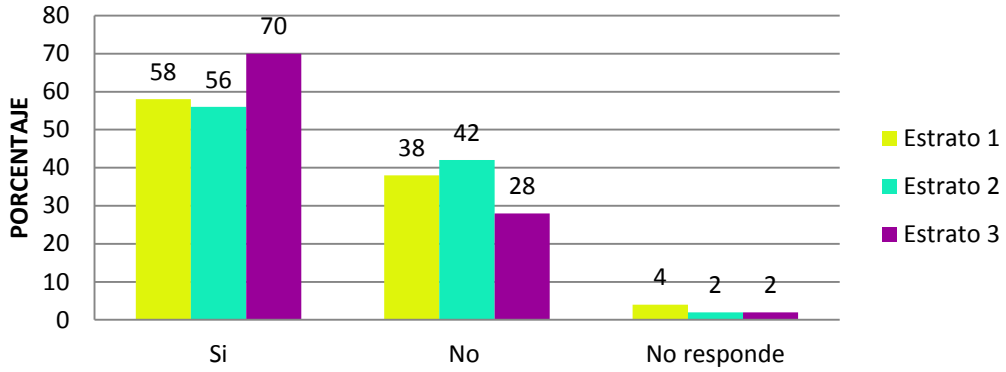


**GRÁFICO 9. Distribución por otros factores que se tiene en cuenta en el consumo de alimentos en el hogar y estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010**



Anexo 6

**GRÁFICO 10. Distribución por familias que salen a comer y estrato socioeconómico localidad Fontibon. Julio - Diciembre 2010**



**GRÁFICO 11. Distribución por medios publicitarios influyentes en la conducta alimentaria de las personas encuestadas y el estrato socioeconómico localidad Fontibón. Julio - Diciembre 2010.**

