

UCUENCA

Universidad de Cuenca

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera de Nutrición y Dietética

La relación de inseguridad alimentaria y la calidad de la dieta de los adultos venezolanos residentes de la ciudad de Cuenca de 18 a 60 años 2021-2022

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciado en Nutrición y Dietética.

Modalidad: Proyecto de investigación


Autores:

Gabriela Belén Gomezcoello Guerrero

Dacia Estefanía Carrillo Alvarado

Director:

Ana Cristina Espinoza Fajardo

ORCID:  0000-0002-3249-686X

Cuenca, Ecuador

2023-05-09

Resumen

Antecedentes: Los Migrante venezolanos han presentado niveles de inseguridad alimentaria (IA) considerables en diversos estudios realizados en países de Latinoamérica. Además también se ha evidenciado que su consumo alimentario se encuentra alterado.

Objetivos: Analizar la relación entre el nivel de IA y la calidad de la dieta de los migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca, mediante la recopilación de información a través de una encuesta.

Métodos: Se trata de un estudio cualitativo, descriptivo-transversal, en una población de adultos migrantes venezolanos residentes en Cuenca. Para la recopilación de la información se utilizó tres encuestas: Encuesta de datos sociodemográficos validada, la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA), el Índice de Alimentación Saludable (IASE), según los datos obtenidos, se pudo conocer el nivel de IA en el que se encuentra la población, y la calidad de su dieta, respectivamente y a la vez conocer la relación que existió entre la IA y la calidad de la dieta en los venezolanos migrantes.

Resultados: Se determinó que no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de IA y la calidad de la dieta de los migrantes venezolanos residentes en Cuenca que participaron en la investigación (P Valor de Chi cuadrado de Pearson = 0,914 y valor de V de Cramer = 0,130).

Palabras clave: migrante venezolano, inseguridad alimentaria, calidad de la dieta

Abstract

Background: Venezuelan migrants have presented considerable levels of food insecurity (FI) in various studies conducted in Latin American countries. In addition, it has also been shown that their dietary intake is altered.

Objectives: To analyze the relationship between the level of FI and the quality of the diet of Venezuelan migrants residing in the city of Cuenca, by collecting information through a survey.

Methods: This is a qualitative, analytic-cross-sectional study in a population of Venezuelan migrant adults residing in Cuenca. To collect the information, three surveys were used: Validated sociodemographic data survey, the Latin American and Caribbean Food Security Scale (ELCSA) and the Healthy Eating Index (IASE), which, according to the data obtained, it was possible to know the level of FI in which the population is found, and the quality of their diet, respectively. And at the same time knowing the relationship that existed between the FI and the quality of the diet in migrant Venezuelans.

Results: It was determined that there is no statistically significant relationship between the level of AI and the quality of the diet of the Venezuelan migrants residing in Cuenca who participated in the research (P Pearson's Chi-square value = 0.914 and Cramer's V value = 0.130).

Keywords: venezuelan migrant, food insecurity, diet quality.

Índice de contenido

Resumen	2
Agradecimientos	8
Dedicatoria	9
CAPÍTULO I	11
1.1 INTRODUCCIÓN	11
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.3 JUSTIFICACIÓN	15
CAPÍTULO II	17
2. FUNDAMENTO TEÓRICO	17
2.1 Migración	17
2.1.1 Conceptualización de migración venezolana	17
2.2 Seguridad alimentaria	17
2.2.1. Componentes de la Seguridad alimentaria	18
2.2.2. Niveles de Inseguridad alimentaria	18
2.2.3. Inseguridad alimentaria en el mundo	19
2.2.4. Seguridad alimentaria en migrantes venezolanos	20
2.2.5. Métodos para evaluar la seguridad alimentaria	21
2.2.5.1 ELCSA: Escala Latinoamericana Caribeña de Seguridad Alimentaria	22
2.3. Calidad de la dieta	22
2.3.1 Definiciones	22
2.3.2. Instrumentos para medir la calidad de la dieta	23
2.3.2.1 IASE: Índice de alimentación saludable	24
2.3.3. Relación de la calidad de la dieta y la seguridad alimentaria	24
CAPÍTULO III	27
3.1 OBJETIVO GENERAL	27
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	27
CAPÍTULO IV	28
4.1 TIPO DE ESTUDIO	28
4.2 ÁREA DE ESTUDIO	28
4.3 UNIVERSO Y MUESTRA	28
4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	28
4.5 VARIABLES	29
4.6 MÉTODOS TÉCNICAS INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS	29

4.7 TABULACIÓN Y ANÁLISIS	33
4.8 ASPECTOS ÉTICOS	34
CAPÍTULO V	35
5. RESULTADOS	35
CAPÍTULO VI	52
6.1 DISCUSIÓN	52
CAPÍTULO VII	56
7.1 CONCLUSIONES	56
7.2 RECOMENDACIONES	57
CAPÍTULO VIII	58
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
CAPÍTULO IX	66
9. ANEXOS	66
Anexo A: Consentimiento informado	66
Anexo B: Encuesta sociodemográfica	68
Anexo C: Descripción de las preguntas que integran la ELCSA	77
Anexo D: Operacionalización de variables	81
Anexo E: Criterios para definir la puntuación de cada variable del IASE	85

Índice de figuras

Gráfico N° 1	
Sexo de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	35
Gráfico N° 2	
Grupo etario de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	37
Gráfico N° 3	
Nivel de educación de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.	39
Gráfico N°4	
Distribución de porcentajes de estado civil de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	41
Gráfico N°5	
Estado laboral actual de los migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	42
Gráfico N°6	
Migrantes venezolanos encuestados que tienen hijos menores de edad Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	44
Gráfico N°7	
Grupo etario de los hijos menores de edad de los encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	45
Gráfico N°8	
Nivel de inseguridad alimentaria de los migrantes venezolanos residentes de la ciudad de Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	47
Gráfico N°9	
Calidad de la dieta de migrantes venezolanos de la ciudad de Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	48
Gráfico N°10	
Calidad de la dieta según el nivel de inseguridad alimentaria de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	50

Índice de tablas

Tabla N° 1	
Sexo de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	35
Tabla N° 2	
Edad de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	36
Tabla N° 3	
Grupo etario de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	37
Tabla N° 4	
Nivel de educación de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.	38
Tabla N°5	
Estado civil de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	40
Tabla N°6	
Estado laboral actual de los migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	42
Tabla N°7	
Migrantes venezolanos encuestados que tienen hijos menores de edad Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	43
Tabla N°8	
Grupo etario de los hijos menores de edad de los encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	45
Tabla N°9	
Nivel de inseguridad alimentaria de los migrantes venezolanos residentes de la ciudad de Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	46
Tabla N°10	
Calidad de la dieta de migrantes venezolanos de la ciudad de Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	48
Tabla N°11	
Calidad de la dieta según el nivel de inseguridad alimentaria de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.....	49

Agradecimientos

Agradecemos infinitamente a Dios por permitirnos culminar nuestra meta a través de su trascendental sabiduría.

A la universidad de Cuenca por darnos la oportunidad de formarnos como futuras profesionales en Nutrición, carrera que nos apasiona.

Agradecemos también a nuestra tutora, MSc. Cristina Espinoza, no solo por el conocimiento compartido, sino sobre todo por el apoyo constante durante la realización de la tesis; así como, a todos nuestros docentes por sentar las bases y brindarnos todo su conocimiento.

Las autoras

Dedicatoria

Este trabajo de investigación dedico a Dios por todo lo que ha hecho en mi vida, por su infinito amor y también por enseñarme durante las pruebas de la vida y realmente es gracias a Ti que he cumplido esta meta.

A mi papi Mario y mi mami Rocío que siempre han sido mi apoyo fiel en todo sentido, mi guía y ejemplo a seguir. Y que cuando no he sabido que hacer ellos siempre me han aconsejado y ayudado. Los amo mucho.

A mi mamita luz que siempre me ha incentivado a seguir adelante y estudiar, y por darme su ejemplo de servicio y amor al prójimo. Y a mis hermanos Matías y Cristina por animarme y ayudarme cuando necesitaba durante la carrera. A mi tía Vivi por su ejemplo de estudio y por darme ánimos durante toda la carrera. También quiero agradecer a mis amigos que me han aconsejado, colaborado y apoyado durante toda mi carrera. En fin, a toda mi familia porque siempre han creído en mí y han estado dispuestos a echarme una mano cuando lo he necesitado.

Gabriela Belén Gomezcoello Guerrero

Dedicatoria

Dedico este trabajo de investigación con mucho amor a los seres más preciados de mi vida.

Primeramente, a Dios quien ha sido mi constante guía, ayuda, fortaleza e inspiración en toda mi carrera universitaria y especialmente en este trabajo.

Al amor de mi vida, Juan Pablo, por siempre estar y ser la motivación y apoyo en mi preparación académica.

A mis padres, Blasco y Magaly por ser mi constante ejemplo de superación, por todo su soporte y amor incondicional en todas las etapas de mi vida y en especial en mis años de estudio. A mis hermanos Nicolás y Emilio por ser parte de mi fortaleza en mi carrera universitaria, por sus abrazos y ocurrencias que me brindaron cuando más lo necesitaba. A mi Paquito por ser mi compañero constante de desvelos. A toda mi familia y amistades, que han estado siempre presentes, apoyándome y alegrándose conmigo de los logros alcanzados.

Dacia Estefania Carrillo Alvarado

Capítulo I

1.1 Introducción

La inseguridad alimentaria (IA) según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura (FAO) se define como la insuficiente ingestión de alimentos de calidad, por una disminución del acceso a los mismos, que puede deberse a riesgos socioeconómicos, ambientales y catastróficos, por lo que se puede clasificar como IA leve, moderada y grave según la Encuesta latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA) la cual se usó para este estudio. (1)

Con esta definición se puede relacionar con los venezolanos migrantes de 6,038,937 a nivel mundial y 4,992,644 a nivel de América latina y el Caribe, ya que en varios estudios destacan la inseguridad alimentaria que presenta esta población, por el limitado apoyo social y económico que tienen para cubrir sus necesidades básicas como la alimentación, la atención sanitaria, la protección y el alojamiento en los diferentes países de acogida (2).

La calidad de la dieta existe cuando hay una alimentación variada, equilibrada, saludable, que brinde la energía y nutrientes necesarios para mantener una vida saludable y activa. Existen varios índices que permiten conocer la calidad de la dieta, en nuestro estudio se analizó con el índice de alimentación saludable (IASE), el cual clasifica a la calidad de la dieta como saludable, poco saludable y necesita cambios (3).

Nuestro estudio analítico-transversal de enfoque cualitativo se realizó con la población venezolana migrante en la ciudad de Cuenca en un rango de edad de 18 a 60 años, donde se pudo dar cumplimiento al objetivo general planteado del estudio, que fue determinar la relación entre el nivel de inseguridad alimentaria y la calidad de la dieta de la población participante, mediante el análisis estadístico de una encuesta como herramienta del estudio, la cual comprendió tres secciones (datos sociodemográficos, la ELCSA y el índice de alimentación saludable (IASE)) y los resultados de la encuesta fueron analizados mediante el

programa SPSS donde se obtuvo que no existe una relación significativa entre el nivel de inseguridad alimentaria y la calidad de la dieta de los migrantes venezolanos que residen en la ciudad de Cuenca, sin embargo se observó que existe predominio de la IA leve y de una alimentación poco saludable en la población participante.

1.2 Planteamiento del problema

Se entiende por migración, al desplazamiento geográfico de sujetos, principalmente por causas sociales y/o económicas. El migrante, es el individuo que llega a un país distinto al que residía, en busca de una vida digna, con mejores medios de vida en el aspecto social, económico y psicológico que giran en torno al migrante (4).

En los últimos años las tasas de migración y desplazamiento han aumentado, y esto debido a varios factores como: los conflictos sociales, la inseguridad extrema, condiciones meteorológicas desfavorables y la inestabilidad política y económica. Es así que, en el año 2019 a nivel mundial, 1 de cada 30 personas era migrante internacional, lo que equivale alrededor de 272 millones de personas, superando la cifra estimada para el año 2050, la cual se esperaba que sea de alrededor de 230 millones de migrantes internacionales (5).

Se considera que en los últimos años Venezuela ha sido el país con el mayor flujo migratorio hacia los países vecinos, ocasionando un incremento considerable de ciudadanos venezolanos en los países de América Latina y el Caribe, que trae consigo grandes desafíos a los países de acogida (6).

Venezuela es y ha sido un país con muchos recursos, sin embargo, las crisis sociopolíticas han afectado su economía, llegando a tal grado que hasta noviembre de 2020 5,4 millones de personas ya habían dejado el país, siendo este valor un 19% aproximadamente de su población actual. La situación de migración venezolana comenzó en la primera década del siglo XXI debido a la crisis de gobernabilidad. El año 2015 fue el punto de mayor decadencia

de la economía venezolana con una inflación anual de 180,9% y, por tanto, fue el año en el que las tasas de migración empezaron a crecer aceleradamente (7) (8).

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU) en su informe de las tendencias migratorias en las Américas del año 2019, la distribución de migrantes venezolanos en los países de América Latina y el Caribe va en el siguiente orden: 1´447.171 en Colombia, 860.871 en Perú, 371.163 en Chile y 330.414 en Ecuador (9).

En Ecuador, más del 54% de la inmigración cualificada es venezolana, se ha visto un flujo migratorio masivo hacia el Ecuador, debido a la precariedad en el ámbito económico, profesional y personal de los venezolanos (10).

El migrante venezolano sale a distintos destinos con objetivos de tener una mejor calidad de vida para él y su familia, sin embargo, no siempre llegan a la meta planteada en el nuevo país de residencia, es así que en Ecuador los venezolanos migrantes han tenido dificultades en la inserción social y laboral, debido a que 7 de cada 10 venezolanos no se desempeñan laboralmente en su profesión. Esto se debe a la competencia que existe con los trabajadores locales, la indocumentación de los migrantes y sus necesidades económicas (10)(11).

En estudios realizados en la ciudad de Cuenca sobre la calidad de vida de los migrantes venezolanos se ha visto que el 66% de los mismos presentan sus viviendas en buena condición. Además, Cuenca se registró como una de las ciudades más seguras, con una percepción de seguridad del 93%. Los migrantes, víctimas de violencia en la ciudad de Cuenca, son bajos en comparación con otras ciudades del Ecuador, sin embargo, la violencia física y verbal son las de mayor incidencia en el 12% de migrantes que residen en Cuenca (6).

En el año 2019 se realizó la Evaluación de Seguridad Alimentaria en Emergencias (ESAE) a hogares migrantes de Venezuela, ubicados en cuatro departamentos fronterizos y uno de ellos era Ecuador, los resultados arrojaron que existen altos niveles de IA, donde el 55% se

encuentran en situación de IA severa y moderada. Por tal razón, el 78% de los hogares migrantes viven bajo la línea de pobreza, que corresponden a \$1.90 por día (10).

El 20% de la alimentación de los niños de hogares migrantes, es deficiente, al no contener frutas, vegetales y proteínas animales en su dieta. Si así de desbalanceada se encuentra la alimentación de los más pequeños de los hogares migrantes, la situación del adulto venezolano migrante es mucho más grave, trayendo como consecuencia varias enfermedades, es así que en el estudio se observó que uno de cada tres hogares migrantes presenta problemas de salud, y el 17% de estos presentaban enfermedades crónicas o discapacidades (10).

Además, por la pandemia del Sars Covid-19 la IA se ha visto incrementada en los hogares de los venezolanos migrantes, pues el 23% tuvo que desalojar su casa debido a la falta de pago. Lo más relevante en esta situación es que el 68% tienen menores de edad (6).

La IA contribuye a la malnutrición, estos dos están relacionados debido a que los alimentos nutritivos y frescos son más costosos, por eso las personas eligen alimentos menos costosos pero que son altos en densidad calórica y de baja calidad nutricional, es así que la malnutrición se ve influenciada por diferentes causas de la IA como: la falta de acceso de agua potable, el hacinamiento, la falta de empleo, bajos ingresos, escasa variedad de alimentos y el alto consumo de comida rápida (12).

En un estudio realizado en Colombia con una población de adultos migrantes venezolanos, se observa que tienen mayor preferencia por el consumo de alimentos como el pan, arroz, harina de maíz, huevos, carne, y bebidas azucaradas, es decir presentan un elevado consumo de carbohidratos y fritos, y una baja ingesta de verduras, frutas y agua, dando como resultado una dieta de baja calidad nutricional, la cual conlleva a enfermedades crónicas no transmisibles; según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (13).

En la ciudad de Cuenca no se han realizado estudios sobre la relación de la IA y la calidad de la dieta, con los migrantes venezolanos que residen en la misma, por lo cual en este estudio se buscó resolver la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el nivel de inseguridad alimentaria y la calidad de la dieta en los adultos venezolanos residentes de la ciudad de Cuenca?

1.3 Justificación

A partir de la crisis que sufrió Venezuela en el año 2015, ha existido un aumento en el flujo migratorio de venezolanos hacia otros países, lo que ha ocasionado IA en estos, como es el caso de Colombia y Ecuador, donde en el año 2019 existió 1,2 millones de venezolanos migrantes con IA aguda, lo cual se debería revertir ya que el acceso a una alimentación saludable es un derecho de todos, dando la prioridad a los grupos más vulnerables (12)(14). Existen varios estudios, sobre la IA de migrantes venezolanos a nivel país, más no por ciudades donde residen actualmente, tal es el caso en la ciudad de Cuenca, donde no se han realizado estudios en adultos venezolanos migrantes, y es necesario especialmente en la situación actual de crisis económica que se vive en el país, y debido gran parte también a la pandemia del Sars Covid-19, que ha causado para el 2020 el incremento de desempleo del 13,3% aproximadamente, lo que equivale a 1.009.583 habitantes, lo cual se desencadena en problemas sociales posteriores, relacionados a la carencia económica, falta de acceso a servicios básicos y públicos y a enfermedades (15).

La calidad de la dieta está muy relacionada con la seguridad alimentaria (SA) en sus dimensiones de acceso, utilización y disponibilidad, todo esto lo cual se va a identificar en este estudio con los migrantes venezolanos para conocer si el consumo de alimentos de esta población se ajusta a las recomendaciones dietéticas y determinar el grado de relación que tiene la calidad de la dieta con la SA (3).

Por tal razón es que esta investigación tuvo como propósito aportar información de tipo social, al dar a conocer el nivel de IA con la que viven los migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca, y su relación con la calidad de la dieta, con el fin de que entidades públicas o privadas puedan realizar proyectos benéficos que garanticen la SA de estas personas. Para la obtención de los datos se aplicó la encuesta de datos sociodemográficos, la ELCSA y el IASE.

Los datos que se obtuvieron en esta investigación serán de mucha utilidad, ya que no existen estudios relacionados con este tema en migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca, por lo cual permitirá ampliar los conocimientos del tema respecto a esta población, y a partir de este, se podrá implementar estrategias para mejorar la calidad de la dieta y así la SA de los mismos. Además la investigación está alineada en el área Nutricional según la división del Ministerio de Salud Pública (MSP) por lo que se podría relacionar con las tres líneas de investigación de esta área (desnutrición, sobrepeso y obesidad, déficit de nutrientes) y servirá para fines de apoyo en otros estudios, ya que podrá contribuir en la parte científica al encontrarse disponible de manera digital en el repositorio institucional de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca.

Capítulo II

2. Fundamento teórico

2.1 Migración

Es considerado migrante la persona que reside ya sea de manera temporal o permanente en un país del cual no es nacional, o es la persona que por decisión propia decide salir de su Estado, sin la intervención de factores externos (como causa de persecución o muerte), y con el objetivo de mejorar su vida (16) (17)

2.1.1 Conceptualización de migración venezolana

Venezuela en el siglo XX fue un país de recepción de migrantes de todo el mundo, la mayor parte del sur de Europa de países que estuvieron en guerras al principio de este siglo, sin embargo, en la década de los 80 Venezuela empezó a caer en la crisis económica de toda Latinoamérica. La migración empezó a incrementar con el posicionamiento de Hugo Chávez en el poder en 1999 y con la instauración del régimen llamado socialismo revolucionario, pues varios estudios mencionan que las personas a partir de este año empezaron a tener preocupaciones por su futuro. Con Nicolás Maduro en el poder se agudizó la economía del país, y para el año 2015 el flujo de migrantes venezolanos se incrementó aceleradamente, llegando a la actualidad a 5,4 millones de migrantes venezolanos (18) (19) (20).

2.2 Seguridad alimentaria

La SA es multidimensional y está determinada ya sea a nivel individual, familiar, regional, nacional y global, por el acceso económico y físico, en todo momento, a alimentos suficientes que sean inocuos y de alta calidad nutricional, para con su consumo satisfacer las necesidades alimentarias, garantizando el desarrollo de una vida saludable. Las dimensiones

fundamentales de la SA son: disponibilidad, accesibilidad, utilización y estabilidad; por lo tanto, si uno de ellos se encuentra ausente, se considera la causa principal de IA (21).

La SA se encuentra relacionada con la nutrición debido que, al tener IA en el hogar puede traer consigo múltiples problemas de malnutrición como sobrepeso, obesidad y desnutrición. Y el nexo que une a estos dos elementos es los alimentos que consumen las personas, es decir la calidad y cantidad de sus dietas. Además, es importante mencionar que garantizar la SA es un requisito para cumplir uno de los objetivos del desarrollo sostenible (ODS) (22).

2.2.1. Componentes de la Seguridad alimentaria

Como se mencionó anteriormente, la SA está compuesta por 4 dimensiones:

Disponibilidad: se refiere a la oferta suficiente, variada y oportuna de alimentos nutritivos, saludables y asequibles para las personas, y estos son suministrados mediante la producción local, regional o nacional, o de importaciones.

Acceso: hace referencia a la capacidad de compra de alimentos saludables, a la disponibilidad de recursos con los que cuentan las personas para adquirir alimentos de calidad.

Utilización: se refiere a tener un estado nutricional adecuado como resultado de la ingesta de alimentos suficientes, inocuos, nutritivos y variados, que permitan a las personas tener una vida sana. Para mejorar esta dimensión, es necesario aumentar la inocuidad de los alimentos, ampliar el acceso al agua potable, mejorar la calidad de la dieta, y reducir la malnutrición.

Estabilidad: se refiere a la capacidad de tener acceso continuo a cantidades adecuadas y de calidad de los alimentos (21)(23)(24).

2.2.2. Niveles de Inseguridad alimentaria

Existen tres niveles de inseguridad alimentaria:

- IA leve: las personas que se encuentran en este nivel, indican preocupación por la disminución en la variedad y la calidad de los alimentos.

- IA moderada: es la falta de acceso continuado a los alimentos, lo cual altera los hábitos alimentarios normales, y de esta manera existe una disminución de la calidad y cantidad de la dieta.
- IA grave: Las personas que se encuentran en este nivel de IA, suelen quedarse sin alimentos y en los peores casos, pasan un día o varios sin comer, experimentando hambre, lo que trae consecuencias altamente perjudiciales en la salud (25)(26).

2.2.3. Inseguridad alimentaria en el mundo

Para el año 2019 la IA en algunos países, se consideró como factor directo de distintas formas de malnutrición. Si un hogar de los países de ingresos altos y medio altos, presenta IA, se considera un indicador de obesidad en escolares, adolescentes y/o adultos. El consumo de alimentos más económicos, ricos en grasas y azúcar, como sustitutos de los alimentos nutritivos y con un costo más elevado, son factores que explican el vínculo entre la IA y la sobrealimentación (25).

En el año 2019 a nivel mundial se estimó que la prevalencia de personas que sufren IA fue de 25.9% de la población, lo que equivale a 2000 millones de personas, de estos 750 millones de personas tenían inseguridad alimentaria grave y más de 1250 millones presentaban inseguridad alimentaria moderada (22).

A nivel mundial para el año 2019 existió 687.8 millones de personas subalimentadas, de las cuales el 0,4% pertenece a Oceanía, el 0,9% pertenece a América Septentrional y Europa, el 47.7% pertenece a América Latina y el Caribe, el 36,4% pertenece a África y el 55,4% a Asia. Y según estimaciones para el año 2030 el porcentaje de personas subalimentadas aumentará a 841,4 millones de personas en el mundo, donde África superará a Asia al convertirse en la región con el número más elevado de personas subalimentadas, representando el 51,5% del total, Asia disminuirá a 39,1%, América Latina y el Caribe aumentará a 66,9%, Oceanía

permanece en el 0,4% y América Septentrional y Europa aumenta al 1%, todo esto sin contar con las posibles repercusiones de la pandemia por Sars Covid-19 (22).

Sin embargo, las evaluaciones de las últimas previsiones económicas sugieren que, la pandemia de la Sars Covid-19 puede añadir entre 83 y 132 millones de personas al número total de personas subalimentadas en el mundo en 2020, lo que aumentaría la IA en los países (22).

En un estudio realizado en 2020 con hogares ecuatorianos buscaron medir la SA durante la pandemia por Sars Covid-19, mediante la ELCSA donde los resultados arrojaron que el 77.3% de los hogares presentan inseguridad alimentaria leve y moderada, y el 13.2% presentan inseguridad alimentaria severa (27).

2.2.4. Seguridad alimentaria en migrantes venezolanos

Dentro de Venezuela la situación de IA es muy elevada y ha ido creciendo a través de los años. En el año 2012 la prevalencia de la subalimentación era de 6,4% y para el año 2016 casi se cuadruplicó, llegando a 21,2%. Además, durante este mismo período de crisis, la inflación en el país había alcanzado el 10.000.000% aproximadamente y en el 2014 el Producto Interno Bruto (PIB) tenía un valor de -3,9% y llegó a -25% en el año 2018 (22).

Como se mencionó anteriormente los venezolanos salieron de su país como migrantes hacia otros países, en busca de mejores condiciones de vida, sin embargo, la situación dentro del nuevo país de residencia es bastante dura, y más si este se encuentra dentro de Latinoamérica, debido a la crisis económica que hay en este territorio. Por ejemplo, estudios realizados en el 2018 se observa que, en Colombia según una encuesta elaborada por el Programa Mundial de Alimentos (PMA), el 80% de migrantes venezolanos presentaron IA. Así mismo en Ecuador según un estudio realizado en Pichincha se determinó que el 76,5% de los individuos venezolanos se encontraban en situación de IA (28)(29).

Actualmente por la pandemia del Sars Covid-19 la IA se ha incrementado drásticamente. El PMA anticipó que en el 2020 en América Latina y el Caribe habría un incremento de 269% del número de personas con inseguridad alimentaria severa comparado con el 2019. Y que 1.9 millones de migrantes venezolanos, se encontrarían en inseguridad alimentaria moderada y severa para el año 2020 en países tales como Colombia, Perú y en nuestro país, Ecuador (29).

En 2021 se realizó un estudio en Ecuador con los migrantes venezolanos residentes en Ibarra, sobre la Estimación de la ingesta de nutrientes y el nivel de IA en tiempos de Sars Covid-19, para medir estas variables utilizaron tres encuestas, la ELCSA para medir la IA, y la frecuencia de consumo y recordatorio de 24 horas para medir la ingesta de nutrientes. La conclusión del estudio fue que los venezolanos migrantes presentaron nivel de inseguridad alimentaria severa, la cual se relaciona de manera directa con la subalimentación de todos los macronutrientes, esto especialmente se debe a bajos ingresos económicos, inestabilidad laboral y bajo nivel educativo (30).

2.2.5. Métodos para evaluar la seguridad alimentaria

Existe varios métodos y técnicas para medir la SA o el nivel de IA, entre los 5 más utilizados se encuentran: metodología de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) (la cual mide los 4 componentes de la SA, mencionados anteriormente), encuestas sobre gastos de los hogares para evaluar la IA, encuesta sobre la ingesta individual de alimentos, medición del estado nutricional a partir de datos procedentes de encuestas antropométricas y mediciones cualitativas de la IA y el Hambre y este último método siendo el más utilizado debido a que son encuestas más directas pues añaden la percepción de la persona (31).

Entre las encuestas de mediciones cualitativas de la IA y el Hambre existen varias sin embargo en este estudio se utilizará la ELCSA la cual se explica en el siguiente punto (31).

2.2.5.1 ELCSA: Escala Latinoamericana Caribeña de Seguridad Alimentaria

La Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA) es una encuesta de medición que permite obtener datos sobre la SA y el hambre que se vive en los hogares, se caracteriza por ser una escala sencilla, económica y fácil de aplicar comparada con otras encuestas, ya que se necesita un personal reducido y toma menos de cinco minutos para aplicarla dado que son cuestionarios cortos en relación con otros. La ELCSA se lanzó en el año 2007 y hoy en día es una de las encuestas más utilizadas por distintas investigaciones científicas a nivel de toda América para medir la IA. En Ecuador ha sido utilizada para varias investigaciones. Además, esta encuesta es reconocida por la FAO debido a que se ha demostrado su validez, eficacia y confiabilidad, por lo que proporciona una escala real de la IA (31)(32)(33)(34).

2.3. Calidad de la dieta

2.3.1 Definiciones

Para definir la calidad de la dieta, se debe conocer el significado de la palabra dieta. Según el diccionario de la Real Academia Española (RAE) Dieta significa: conjunto de sustancias que regularmente se ingieren como alimento. La calidad de la dieta se define como la calidad nutricional general de la alimentación de una persona, es decir, las características de la alimentación de una persona que permiten valorarla (35)(36)(37). Existen leyes de la alimentación que permiten comprender de mejor manera como debe ser llevada una correcta alimentación y a su vez valorar la calidad de la dieta. Y estas son:

- Ley de calidad: se refiere al consumo de todos los grupos de alimentos.
- Ley de cantidad: se refiere a que cada organismo necesita una cantidad de energía para consumir.

- Ley de armonía: hace referencia a la relación de manera proporcional entre los distintos nutrientes ingeridos.
- Ley de adecuación: como su nombre menciona se refiere a adecuar la alimentación a distintos factores como psicológicos, sociales, y nutritivos (3).

La alimentación saludable como su nombre lo dice es esencial para tener una vida sana y es una de las bases más importantes para prevenir enfermedades no transmisibles como la diabetes, hipertensión, dislipidemia, obesidad, sobrepeso. La alimentación saludable es caracterizada por tener variedad y ser completa, y además debe ser adecuada para la edad, el sexo, la condición física y si existe patología debe adecuarse a esta y de esta manera contribuir al desarrollo y crecimiento del organismo y de las capacidades físicas e intelectuales (37)(38).

2.3.2. Instrumentos para medir la calidad de la dieta

La calidad de la dieta se puede valorar mediante el uso de índices, estos evalúan la calidad global en base a los conocimientos actualizados de la nutrición, considerando si el consumo de la población se ajusta o no a las recomendaciones dietéticas. Estos índices se clasifican en dos apartados, los contruidos desde las recomendaciones dietéticas de cada país, en este grupo se encuentra el índice de Calidad de la Dieta (ICD), el Índice de Alimentación Saludable (IAS), el Indicador de la Dieta Sana (IDS); y están aquellos basados en el patrón de dieta mediterránea, tal es el caso de la Escala de la dieta mediterránea (MDS) (3).

Para esta investigación se usó el Índice de Alimentación Saludable (IAS), es un instrumento validado para estimar de manera global la calidad de la dieta cualitativamente de los migrantes venezolanos residentes en Cuenca, lo cual aportará información necesaria para la planificación de políticas alimentarias y nutricionales. A continuación, se describe más detalladamente sobre esta herramienta (38).

2.3.2.1. IASE: Índice de Alimentación Saludable

El Índice de Alimentación Saludable surgió por la modificación del Índice de Alimentación Saludable norteamericano (HEI), donde fue adaptado a las recomendaciones de las Guías de Alimentación de la población española. Este índice está compuesto por 10 variables que permiten medir la adecuación del cumplimiento de consumo de los distintos grupos alimenticios y la variedad de la dieta. Cada variable tiene un puntaje de 0 a 10 puntos que va a depender del grado de cumplimiento, siendo su puntaje máximo de 100 puntos. La clasificación de esta herramienta se determina por niveles: alimentación saludable, alimentación poco saludable, y necesita cambios en la alimentación, estos dependen del puntaje que salga en el resultado final (3).

Un estudio realizado en la ciudad de Guayaquil, Ecuador sobre las estadísticas de hábitos alimentarios en estudiantes universitarios, usó el IASE y otras herramientas para su investigación, donde se concluyó que del 71.68% al 84.08% de universitarios deben realizar cambios en su alimentación, del 12.07% al 24.47% presentan una alimentación no saludable y tan solo entre el 2.35% al 10.05% tienen una alimentación saludable (39).

2.3.3. Relación de la calidad de la dieta y la seguridad alimentaria

La calidad de la dieta está claramente relacionada con la SA, puesto que por una alimentación insuficiente, poco variada, de mala calidad nutricional es posible que las personas presenten malnutrición, lo cual se relaciona con las dimensiones de la SA (3).

En el año 2018 un estudio llamado *la seguridad alimentaria y su relación con la suficiencia e incertidumbre del ingreso: un análisis de las percepciones del hogar*, concluyó que en los hogares con ingresos insuficientes debido a factores laborales de sus integrantes, presentan mayor probabilidad de tener algún tipo de IA, esto puede deberse a que sus ingresos no podrían coincidir con el abastecimiento de sus necesidades alimenticias; o bien, al presentar incertidumbre podría llevarlos a restringir la cantidad y calidad de la dieta (40).

En un estudio del 2020, realizado en universitarios de Manabí, Ecuador sobre su condición nutricional y hábitos alimentarios, gracias al uso de herramientas como la frecuencia de consumo y el IASE se llegó a la conclusión de que los jóvenes tienen una condición nutricional aceptable en un 48,7% y más de la mitad del grupo estudiado prevalece en la condición de necesita cambio, o alimentación poco saludable, por tal razón es importante realizar cambios en los hábitos alimentarios de estos jóvenes ya que presentan estado de desnutrición y sobrepeso. Así mismo se encontró relación con la desnutrición en 24,53% de jóvenes que no desayunan, y con el sobrepeso y obesidad en 41,5% de jóvenes del mismo grupo (41).

En el año 2020 se realizó un estudio en jóvenes universitarios de la carrera de Nutrición y Dietética de la Universidad de Cuenca, sobre la influencia de los factores socioeconómicos y hábitos alimentarios en el estado nutricional, donde se concluyó que de toda la población de estudio, el 73% necesitan cambiar de hábitos alimenticios, la mayor parte presentó sobrealimentación, y se encontró mayor relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional, que los hábitos alimentarios con el factor socioeconómico por lo tanto hay mayor probabilidad de que si las personas presentan hábitos alimenticios inadecuados, esto conlleve a un estado de malnutrición (42).

En la ciudad de Caracas, Venezuela se realizó un estudio en el año 2018 en adultos para analizar la IA y la auto-percepción de la calidad de la dieta de los sujetos con las percepciones psicológicas. En este se determinó que existe temor por no tener comida suficiente y por tal razón las personas tienen que sacrificar grupos alimentarios de preferencia. Además, existe una elevada cantidad de venezolanos que mencionaron consumir menores cantidades de alimento, lo cual concuerda con los datos reales como de la encuesta nacional de condiciones de vida (ENCOVI) donde menciona que la dieta del venezolano es anémica y no tiene cantidad y variedad (43).

Capítulo III

3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de inseguridad alimentaria y la calidad de la dieta de los migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca.

3.2 Objetivos específicos

- Definir las características sociodemográficas de los migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca.
- Identificar el nivel de inseguridad alimentaria de los migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca a través de la Escala Latinoamericana Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA).
- Identificar la calidad de la dieta a través del Índice de Alimentación Saludable (IASE) de los migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca.
- Relacionar estadísticamente el nivel de inseguridad alimentaria con la calidad de la dieta de los migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca.

Capítulo IV

4.1 Tipo de estudio

Se realizó un estudio analítico-transversal de enfoque cualitativo, en el periodo comprendido entre junio 2021 y febrero 2022, sobre la relación entre el nivel de IA y la calidad de la dieta en población adulta venezolana migrante de entre 18 y 60 años de la ciudad de Cuenca, en un lapso determinado de tiempo.

4.2 Área de estudio

El estudio se realizó en la ciudad de Cuenca, Ecuador con la población migrante adulta venezolana que se encontraban en lugares como estacionamiento de deliverys, en restaurantes, en equipo de baseball, en peluquerías, en tiendas comerciales, en compañías de telefonía móvil y unos pocos en las calles públicas.

4.3 Universo y muestra

Universo

Según datos oficiales, se estima que en Cuenca viven unos 12.000 venezolanos, de los cuales el 75% no tendría un estatus migratorio legal. (44)

Muestra

Lo constituyeron los adultos migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca de 18 a 60 años. Este estudio tuvo una muestra por conveniencia, la cual se estableció alcanzar al mayor número de participantes en un intervalo de tiempo de dos meses, con una meta de 40 a 60 participantes.

La muestra total alcanzada fue de 61 personas.

4.4 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Migrantes venezolanos residentes de la ciudad de Cuenca
- Venezolanos entre 18 a 60 años
- Venezolanos que aceptan ser parte del grupo de estudio mediante el consentimiento informado.
- Venezolanos que dispongan de acceso a internet y de dispositivo electrónico (En el pilotaje se pudo evidenciar que la mayoría tiene acceso a internet y dispositivo electrónico).

Criterios de exclusión:

- Mujeres venezolanas embarazadas y madres lactantes
- Venezolanos con enfermedades crónicas no transmisibles: diabetes, cáncer, enfermedades renales, enfermedades pulmonares.

4.5 Variables

Las variables que utilizamos en nuestra investigación fueron:

- Datos sociodemográficos:
 - Edad
 - Sexo
 - Nivel de educación
 - Estado civil
 - Actividad laboral
 - Hijos menores de edad (Grupo etario)
- Inseguridad alimentaria
- Calidad de la dieta

Las mismas se encuentran en la operacionalización de variables (Anexo A)

4.6 Métodos, técnicas e instrumentos para recolección de datos

Métodos:

Aplicación de encuesta virtual estructurada con preguntas cerradas.

Técnica:

Primero se realizó un estudio piloto en el cual se encuestó a 10 personas migrantes residentes en Cuenca, estas podrían ser originarias de cualquier país, para lo cual la mayoría eran Colombianos y Venezolanos. El objetivo de este pilotaje era identificar la eficacia y falencias de la encuesta virtual con respecto a los resultados esperados. Después de realizar este estudio piloto se hicieron pequeñas modificaciones en la encuesta virtual, las cuales fueron:

- Todas las preguntas se pusieron como obligatorias para llenar.
- El consentimiento se modificó a que este requiera nombres y apellidos, firma y fecha de la persona encuestada, pues anteriormente solo pedía la codificación (inicial del primer nombre, inicial del apellido paterno y dos últimos dígitos de la cédula).

Una vez realizadas las modificaciones se decidió recolectar los datos y estos se obtuvieron mediante la aplicación de una encuesta virtual realizada en la plataforma Google forms a venezolanos migrantes que residen en la ciudad de Cuenca escogidos mediante un muestreo por conveniencia. Se localizó a grupos establecidos de venezolanos migrantes residentes en la ciudad de Cuenca como deliverys, restaurantes, equipo de baseball, peluquerías, tiendas comerciales, compañías de telefonía móvil y unos pocos en las calles públicas. A más de estos grupos se realizaron encuestas a conocidos de las autoras, pacientes y sus referencias.

Se envió el link de la encuesta virtual a todos los participantes a través de whatsapp, y previamente se explicó a cada participante de que se trata el estudio y se entregó el consentimiento informado el cual todos firmaron (Anexo A).

A través de la encuesta se recopiló la información necesaria de las tres variables de la investigación. La encuesta se divide en tres categorías:

- A. Encuesta sociodemográfica (Anexo B)

- B. Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA) (Anexo C)
- C. Índice de alimentación saludable (IASE) (Anexo D)

La encuesta sociodemográfica fue realizada por las autoras de la investigación, y tiene las siguientes variables: sexo, edad, nivel de educación, estado civil, actividad laboral, número de hijos y su grupo etario. Esta encuesta fue validada por las autoras con la población parecida a la objetivo como prueba piloto, previo al estudio.

Para la obtención de información del nivel de IA en el que se encuentra la población de estudio, se usó la herramienta de la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA) compuesta por 15 preguntas cerradas (si y no). De los cuales 8 están enfocadas a personas sin hijos menores de 18 años y 7 adicionales a personas que tengan hijos menores de 18 años. (anexo #2)

Los puntos de cohorte para la encuesta ELCSA son los siguientes:

	Seguridad Alimentaria	Inseguridad alimentaria leve	Inseguridad alimentaria moderada	Inseguridad alimentaria grave
Posee hijos menores de edad	Responde positivamente a todas las preguntas	Responde positivamente a un máximo de 5 preguntas	Responde positivamente de 6 a 10 preguntas.	Responde positivamente a 11 o más preguntas

No posee hijos menores de edad	Responde positivamente a todas las preguntas	Responde positivamente a 3 preguntas máximo.	Responde positivamente de 4 a 6 preguntas.	Responde positivamente a 7 o más preguntas
--------------------------------	--	--	--	--

Para conocer la calidad de la dieta se utilizó el IASE que consta de 10 variables:

- 1.Cereales y derivados
- 2.Verduras y hortalizas
- 3.Frutas
- 4.Lече y derivados
- 5.Carnes
- 6.Legumbres
- 7.Embutidos y fiambres
- 8.Dulces
- 9.Refrescos con azúcar
- 10.Variedad de la dieta.

Las 7 primeras variables mencionadas anteriormente, se refieren al grupo de alimentos saludables; siendo de estos del 1 al 4 su consumo diario y del 5 al 6 su consumo semanal. Y las variables 7, 8 y 9 se encuentran dentro del grupo de alimentos de consumo ocasional. Cada una de estas variables recibe un valor del 1 al 10, según los criterios de la siguiente tabla y sumando al final da un total de 100 puntos. La tabla con los criterios del IASE. (Anexo E) A continuación se presentan los puntos de corte de este índice:

Alimentación saludable	Alimentación poco saludable	Necesita cambios en la alimentación
Mayor a 80 puntos	De 51-80 puntos	Igual a 50 puntos o menos

Instrumentos:

- Encuesta virtual
- Celular u otro dispositivo electrónico
- Consentimiento informado
- Esfero

4.7 Tabulación y análisis

Los resultados que se obtuvieron mediante la encuesta virtual aplicada a los migrantes venezolanos participantes del estudio, fueron tabulados y transcritos directamente por google forms y a través de esta se obtuvo la base de datos en el programa informático Excel. Para la codificación y análisis de los datos se ocupó la herramienta estadística IBM SPSS versión 22, donde se hizo una base de datos que se depuró con el fin de asegurar la calidad de la información. No hubo datos perdidos ya que la encuesta aplicada no tenía preguntas abiertas y todas las preguntas eran obligatorias de llenarlas. Se escogió el tipo de tablas y gráficos según los objetivos planteados:

- Variables sociodemográficas: Se utilizó estadísticos descriptivos de frecuencias para determinar la distribución de porcentajes de cada indicador. Además, para la edad

que fue la única variable cuantitativa se realizó medidas de tendencia central como: asimetría, curtosis, media, moda y mediana, para con esto determinar la simetría de la muestra recogida.

- Variable de inseguridad alimentaria: para determinar el nivel de inseguridad alimentaria se utilizó estadísticos descriptivos de frecuencia con la que se determinó el porcentaje de seguridad alimentaria y cada nivel de inseguridad alimentaria.
- Variable de calidad de la dieta: para determinar la calidad de la dieta se utilizó estadísticos descriptivos de frecuencia con la que se determinó el porcentaje de cada clasificación de la calidad de la dieta.
- Relación entre la calidad de la dieta y nivel de inseguridad alimentaria: Se realizó un cruce con estas dos variables y se utilizó correlación de Chi cuadrado de Pearson y V de Cramer para determinar si la correlación es estadísticamente significativa. Además, también se realizaron estadísticos descriptivos para analizar la distribución porcentual y de frecuencia de la calidad de la dieta con respecto al nivel de inseguridad alimentaria.

4.8 Aspectos éticos

Los datos obtenidos con esta encuesta tienen acceso únicamente las autoras. La manera de identificación de los participantes fue a través de una codificación (inicial de nombre y apellido paterno y 2 últimos dígitos de documento de identificación. Ejemplo: GG95) con el fin de garantizar la confidencialidad de la información.

Además, se aplicó un consentimiento informado a cada participante, los cuales decidieron por su propia cuenta si desean participar o no en este estudio.

Capítulo V

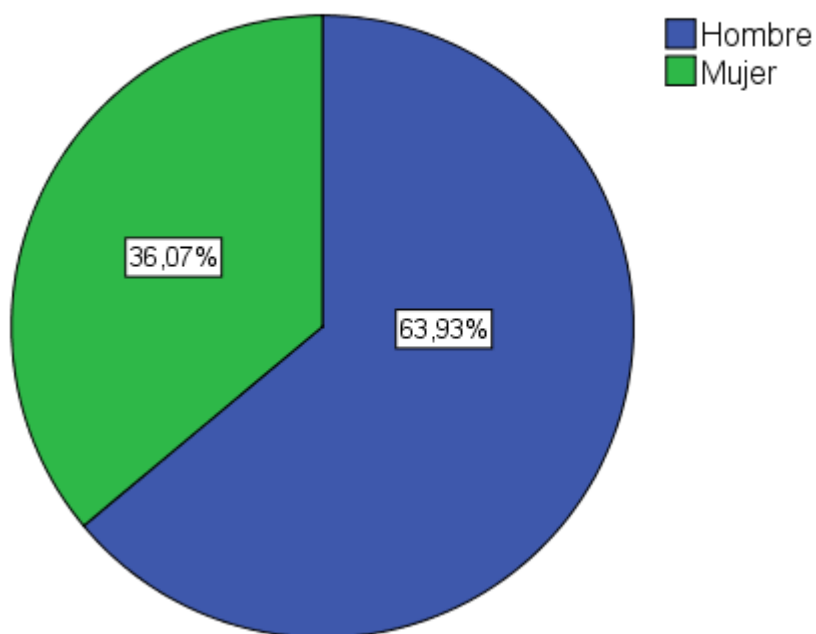
5. Resultados

Tabla Nº 1

Sexo de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.		
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	39	63,9
Mujer	22	36,1
Total	61	100,0

Gráfico Nº 1

Sexo de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.



Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autoras

Análisis: De los 61 migrantes venezolanos encuestados, la mayor parte de ellos fueron hombres y un 36,07% fueron mujeres.

Tabla N° 2

Edad de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.

Edad	Válido	61
	Perdidos	0
Media		30,33
Mediana		28,75 ^a
Moda		23 ^b
Desviación estándar		8,209
Asimetría		0,786
Error estándar de asimetría		0,306
Curtosis		0,337
Error estándar de curtosis		0,604

a. Se ha calculado a partir de datos agrupados.

b. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autoras

Análisis: La tabla N°2 muestra que la mayor parte de los migrantes venezolanos encuestados de acuerdo a la moda tienen 23 años, el valor central en cuanto a la mediana es de 29 años y el promedio es de 30 años. No es una muestra simétrica en cuanto a la edad debido a que esta tiene un rango muy grande pues es de 18-60 años.

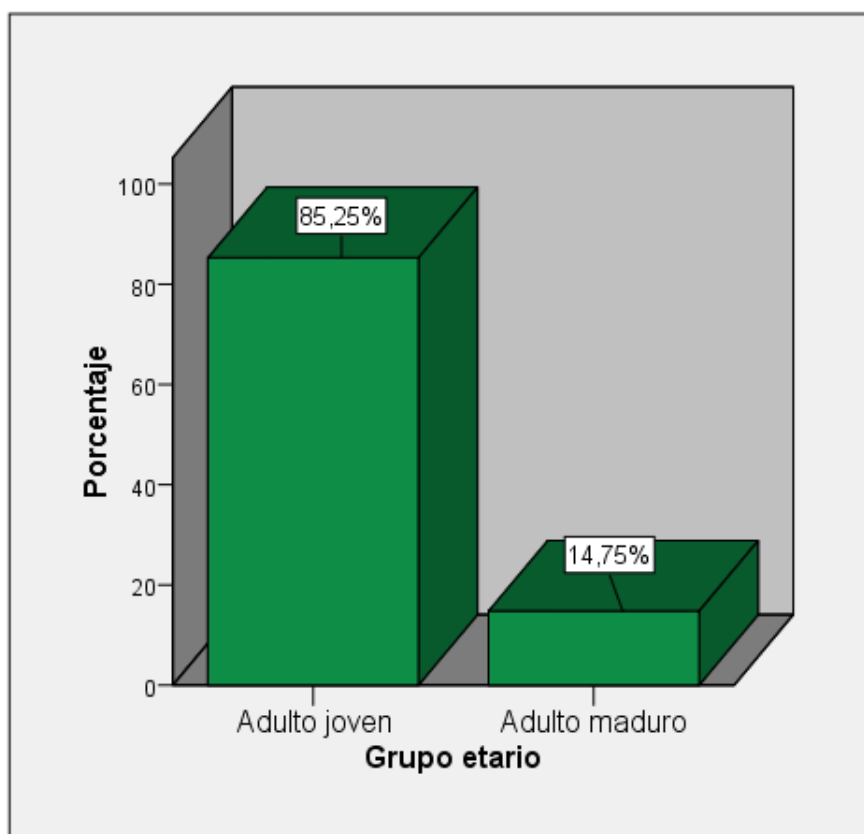
Tabla N° 3

Grupo etario de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.

Grupo etario	Frecuencia	Porcentaje
Adulto joven	52	85,2
Adulto maduro	9	14,8
Total	61	100,0

Gráfico N° 2

Grupo etario de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.



Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autoras

Análisis: Se observa que la mayor parte de los migrantes venezolanos encuestados pertenecen al grupo etario de adulto joven.

Tabla N° 4

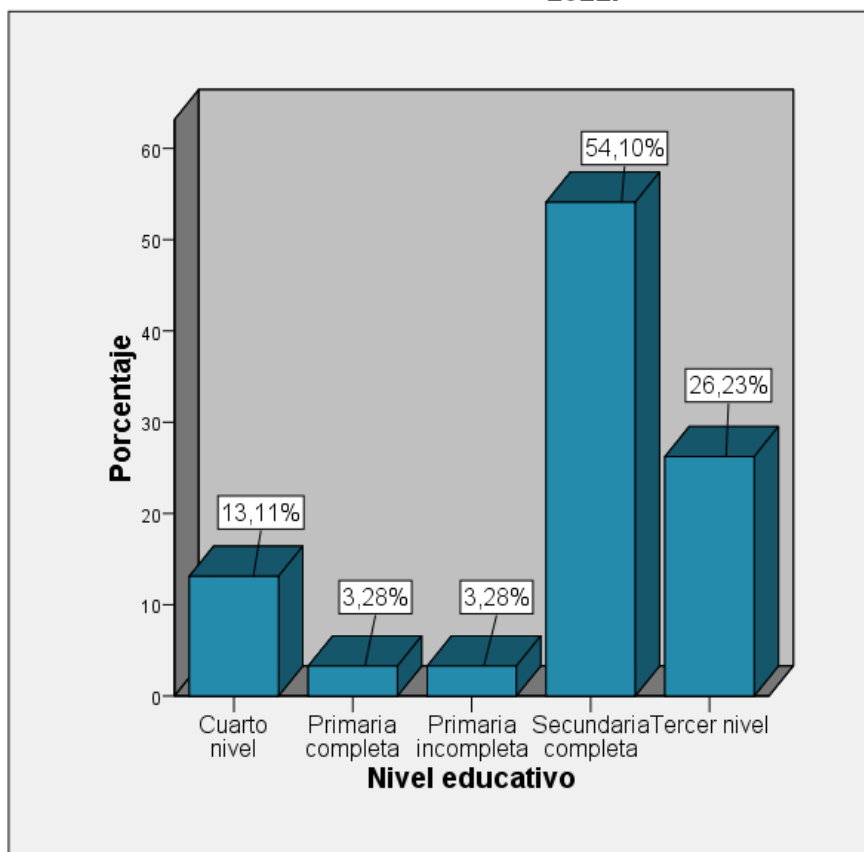
Nivel de educación de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador

2021-2022.

Nivel de educación	Frecuencia	Porcentaje
Primaria incompleta	2	3.3
Primaria completa	2	3.3
Secundaria	33	54.1
Cuarto nivel	8	13.1
Tercer nivel	16	26.2
Total	61	100,0

Gráfico N° 3

Nivel de educación de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.



Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autoras

Análisis: La mayor parte de los migrantes venezolanos encuestados presentaron un nivel de educación secundaria completa seguido de tercer nivel completo y es mínima la población que presentó cuarto nivel, primaria completa e incompleta.

Tabla N°5

Estado civil de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Casado/a	10	16,4
Divorciado/a	3	4,9
Soltero/a	39	63,9
Unión libre	9	14,8
Total	61	100,0

Gráfico N°4

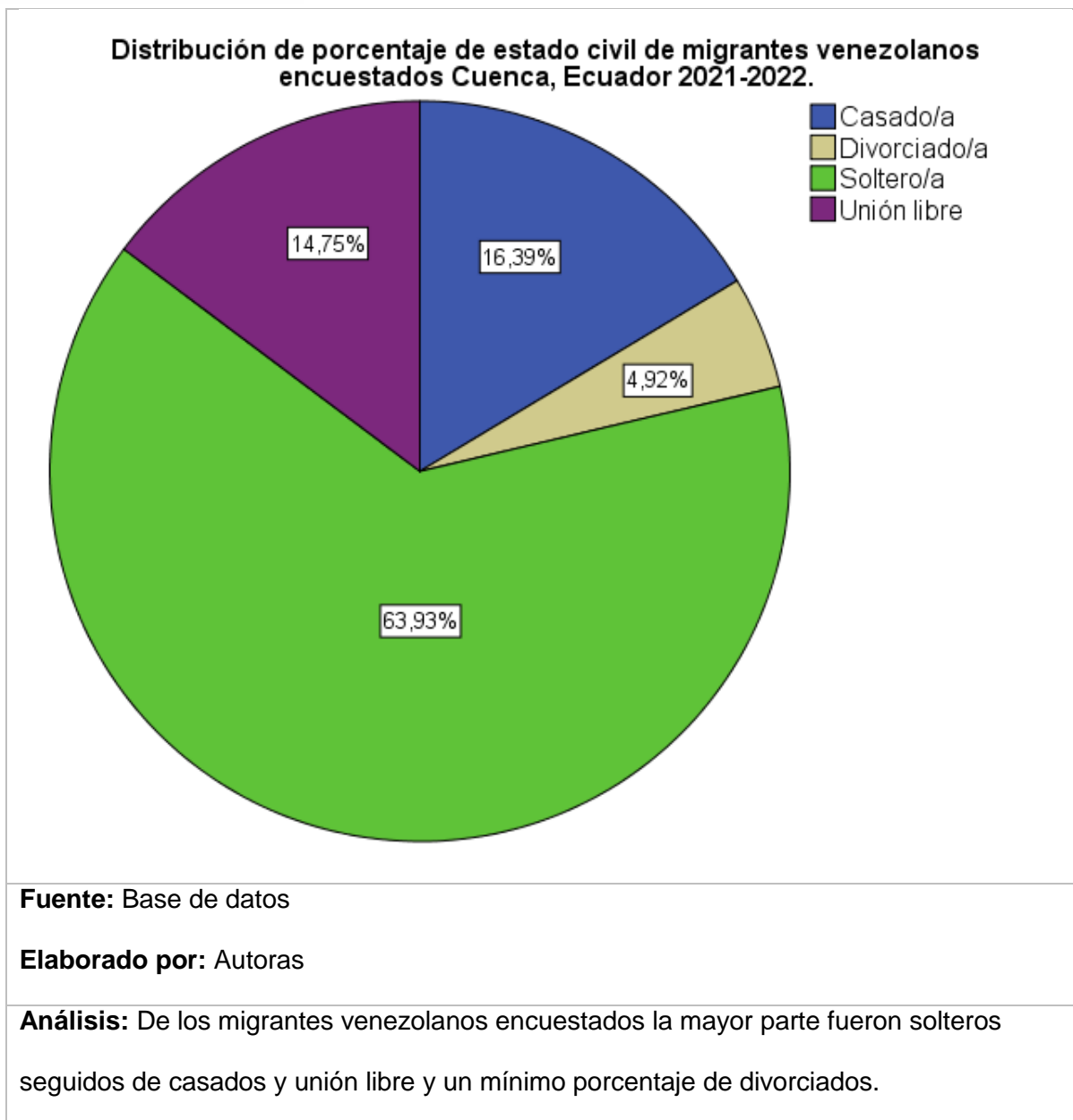


Tabla N°6

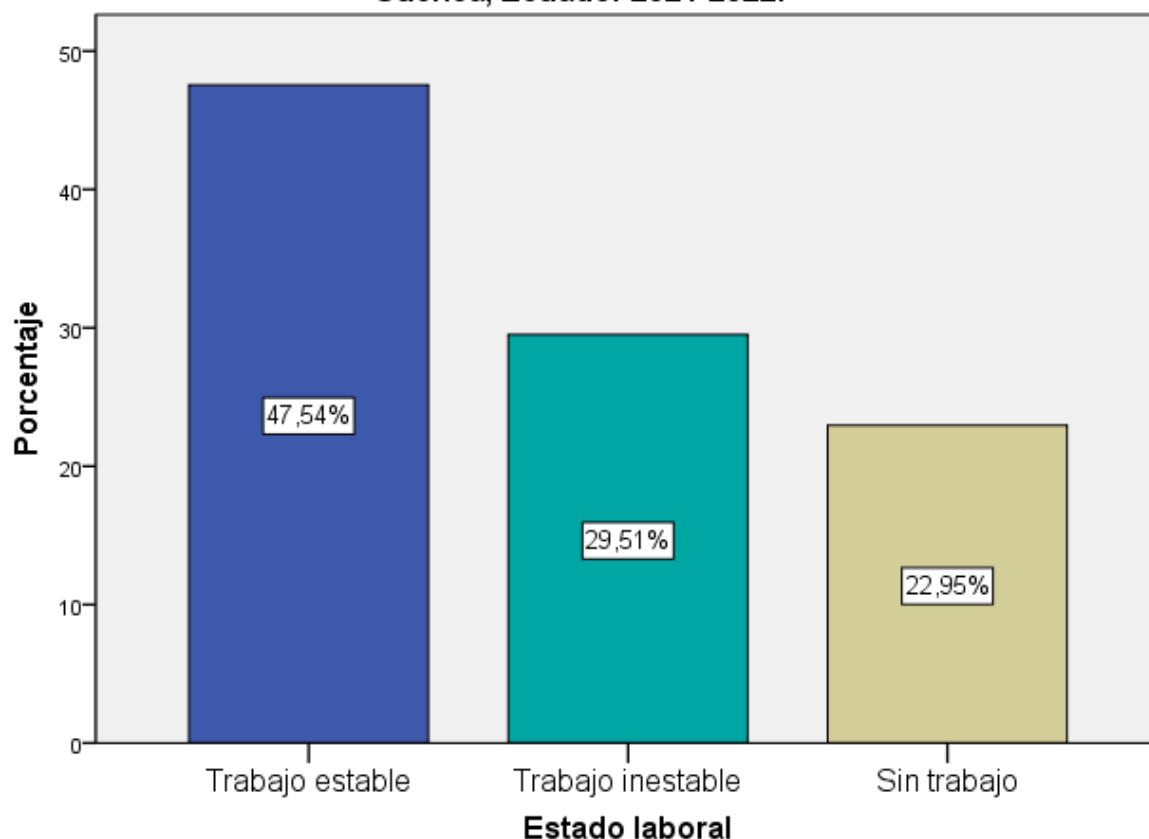
Estado laboral actual de los migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca, Ecuador 2021-2022.

Estado laboral	Frecuencia	Porcentaje
Trabajo estable	29	47,54
Trabajo inestable	18	29,51

Sin trabajo	14	22,95
Total	61	100,0

Gráfico N°5

Estado laboral actual de los migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca, Ecuador 2021-2022.



Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autoras

Análisis: De los migrantes venezolanos encuestados presentaron trabajo estable en un 47,54%, seguido de trabajo inestable y, por último, pero con un porcentaje representativo los que se encontraban sin trabajo.

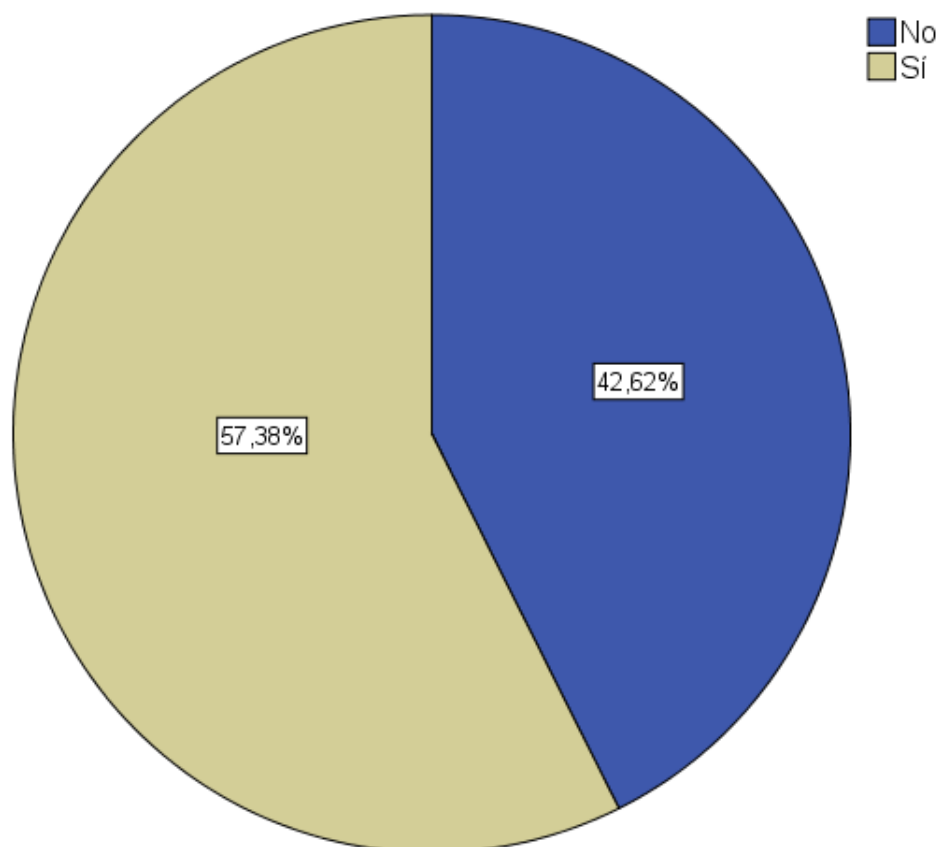
Tabla N°7

Migrantes venezolanos encuestados que tienen hijos menores de edad Cuenca, Ecuador 2021-2022.

Hijos menores de edad	Frecuencia	Porcentaje
No	26	42,62
Sí	35	57,38
Total	61	100,0

Gráfico N°6

Migrantes venezolanos encuestados que tienen hijos menores de edad Cuenca, Ecuador 2021-2022.



Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autoras

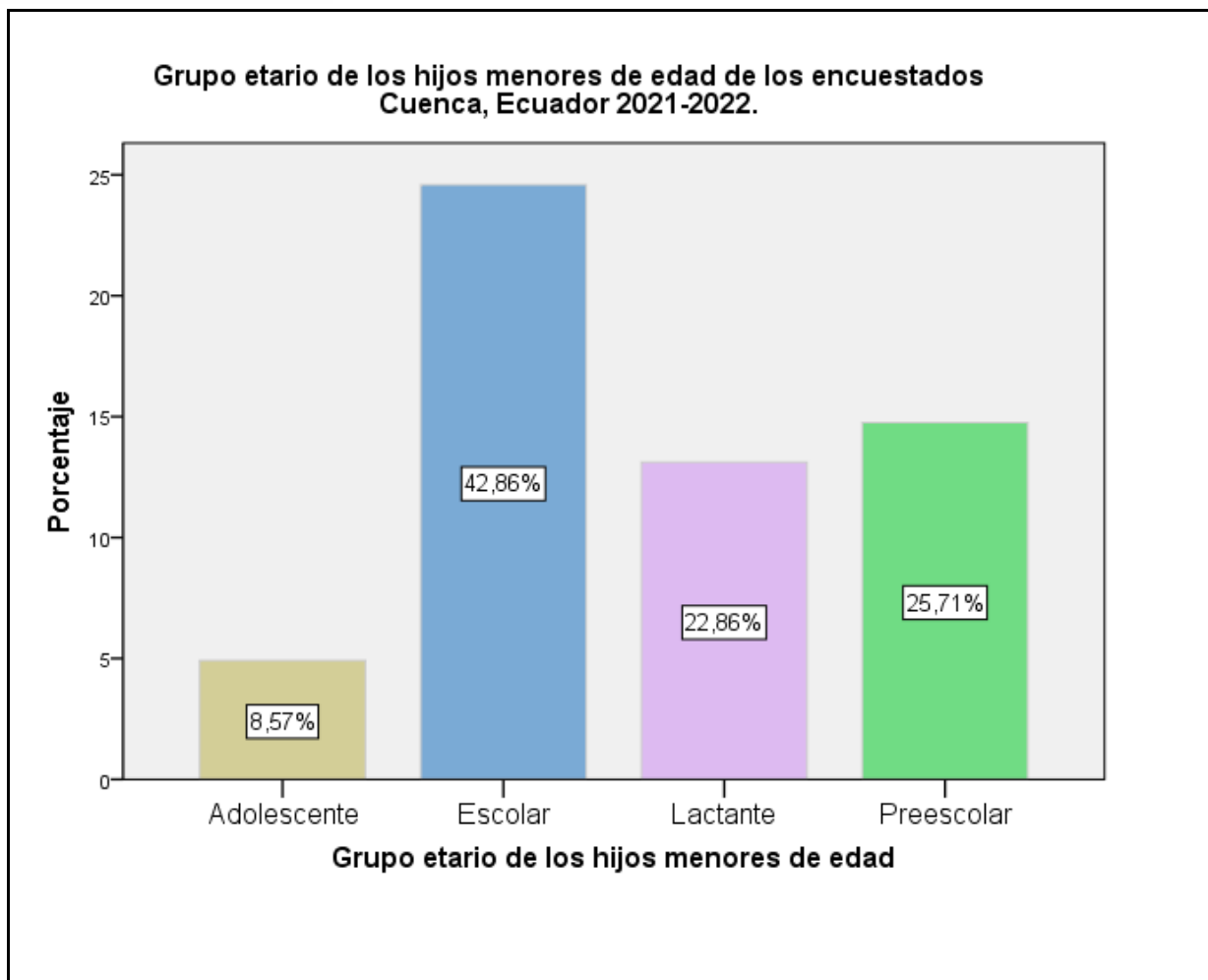
Análisis: De los migrantes venezolanos encuestados, un poco más de la mitad tenían hijos menores de edad, sin embargo, con un porcentaje representativo se encontraron los que no tienen hijos menores de edad.

Tabla N°8

**Grupo etario de los hijos menores de edad de los encuestados Cuenca, Ecuador
2021-2022.**

Grupo etario de los hijos menores de edad	Frecuencia	Porcentaje
Adolescente	3	8,57
Escolar	15	42,86
Lactante	8	22,86
Preescolar	9	25,71
Total	35	100,0

Gráfico N°7



Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autoras

Análisis: De los hijos menores de edad de los encuestados, según su grupo etario, predominó el grupo de escolares con un 42,8%, seguido de preescolares, lactantes y adolescentes.

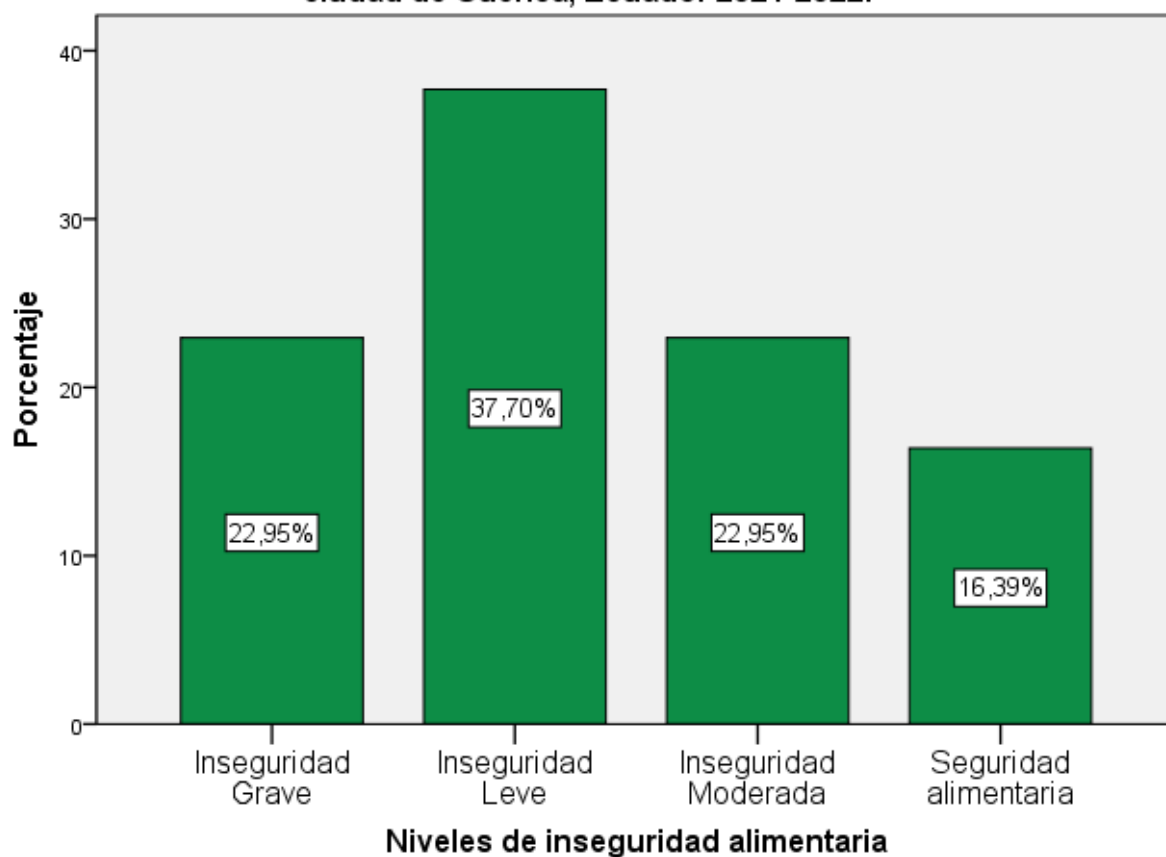
Tabla N°9

Nivel de inseguridad alimentaria de los migrantes venezolanos residentes de la ciudad de Cuenca, Ecuador 2021-2022.		
Nivel de inseguridad	Frecuencia	Porcentaje

alimentaria		
Inseguridad Grave	14	22,95
Inseguridad Leve	23	37,70
Seguridad alimentaria	10	16,39
Inseguridad Moderada	14	22,95
Total	61	100,0

Gráfico N°8

Nivel de inseguridad alimentaria de los migrantes venezolanos residentes de la ciudad de Cuenca, Ecuador 2021-2022.



Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autoras

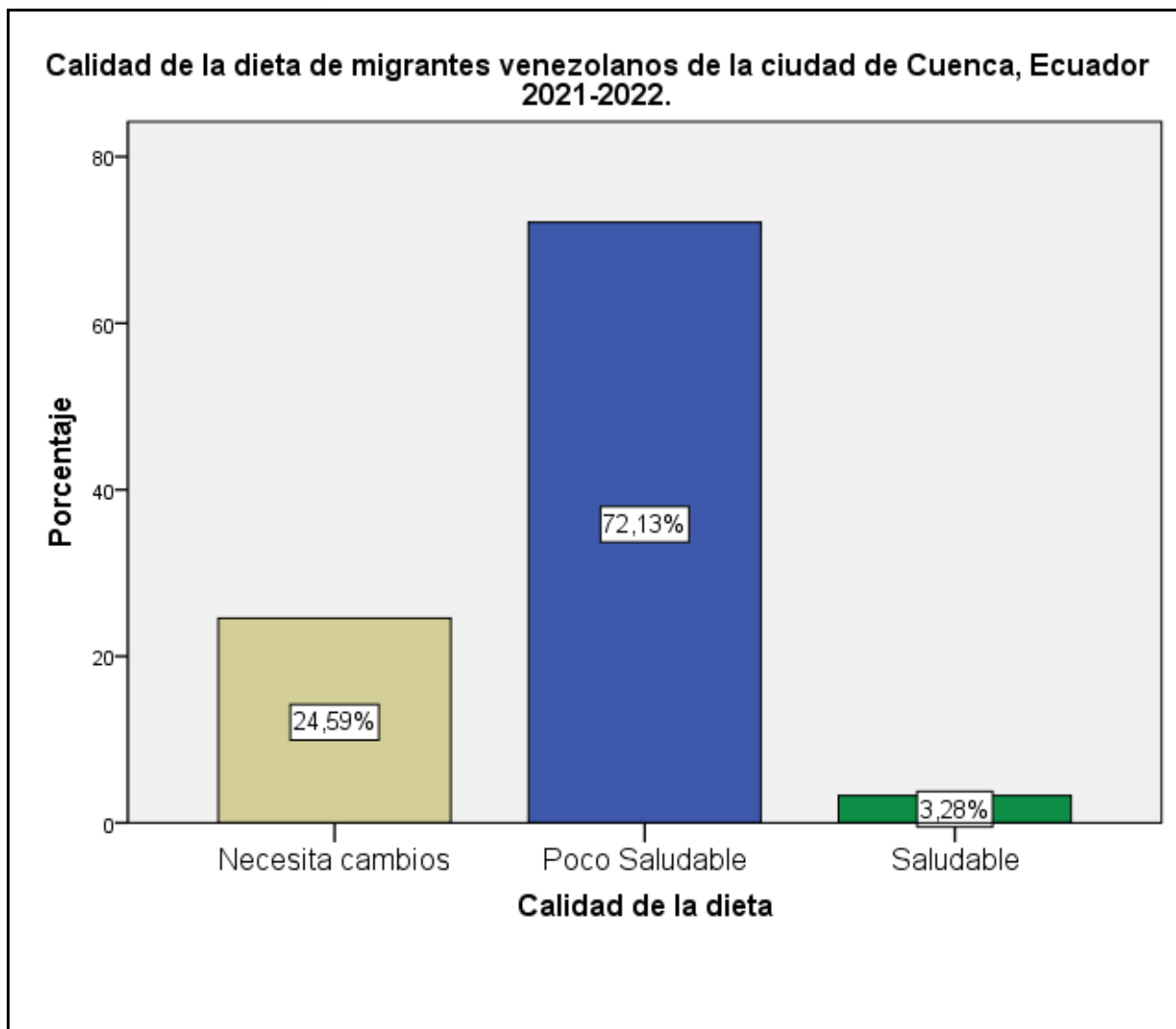
Análisis: A nivel general de la población migrante venezolana encuestada, el 83.61% presentó inseguridad alimentaria entre leve, moderada y grave, mientras que la menor parte de esta población, el 16.39% presentó seguridad alimentaria.

Tabla N°10

**Calidad de la dieta de migrantes venezolanos de la ciudad de Cuenca, Ecuador
2021-2022.**

Calidad de la dieta	Frecuencia	Porcentaje
Necesita cambios	15	24,59
Poco Saludable	44	72,13
Saludable	2	3,28
Total	61	100,0

Gráfico N°9



Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autoras

Análisis: La mayor parte de la población encuestada presentó una alimentación poco saludable con un 72,13%, seguida de una alimentación que necesita cambios y por último una alimentación saludable.

Tabla N°11

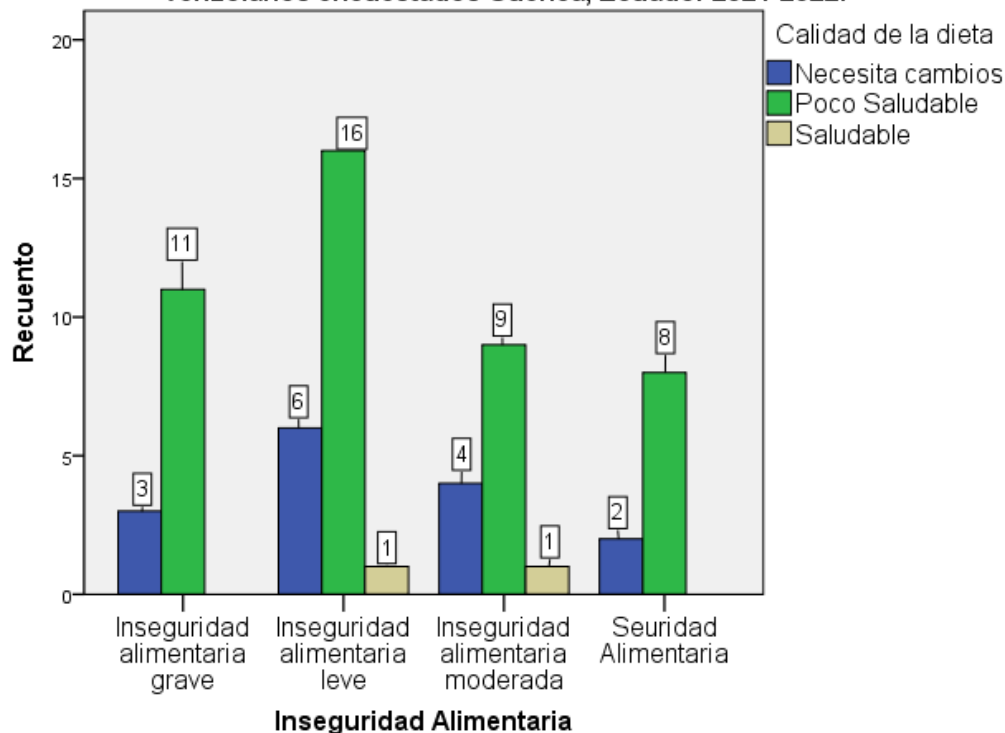
Calidad de la dieta según el nivel de inseguridad alimentaria de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.

			Calidad de la dieta			Total
			Necesit a cambio s	Poco Saludabl e	Saluda ble	
Inseguri dad alimenta ria	Insegurid ad	Recuento	3	11	0	14
		% dentro de	20,0%	25,0%	0,0%	22,95
	alimentari a grave	Calidad de la dieta				%
		Recuento	6	16	1	23
	ad	% dentro de	40,0%	36,4%	50,0%	37,7
		Calidad de la dieta				%
	alimentari a leve	Recuento	4	9	1	14
		% dentro de	26,7%	20,4%	50,0%	22,95
	alimentari a moderad a	Calidad de la dieta				%
		Recuento	2	8	0	10
	Segurida d	% dentro de	13,3%	18,2%	0,0%	16,4
		Calidad de la dieta				%
alimentari a	Recuento	15	44	2	61	
	% dentro de					
Total		Recuento	15	44	2	61

	% dentro de	100,0%	100,0%	100,0%	100,0
	Calidad de la				%
	dieta				

Gráfico N°10

Calidad de la dieta según en nivel de inseguridad alimentaria de migrantes venezolanos encuestados Cuenca, Ecuador 2021-2022.



Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autoras

Análisis: En la población encuestada predominó la calidad de la dieta poco saludable en los diferentes tipos de inseguridad alimentaria e incluso en aquellos que presentaron seguridad alimentaria. De las personas encuestadas que presentaron una calidad de dieta saludable se encontró de manera equitativa en inseguridad alimentaria leve y moderada. De las personas que tenían seguridad alimentaria la mayoría presentó una calidad de dieta poco saludable y un pequeño número necesita cambios en su dieta y no se encontró

ninguna persona que tenga una dieta saludable.

También según la correlación de Chi cuadrado de Pearson y V de Cramer, no existe relación significativa entre la inseguridad alimentaria y la calidad de la dieta y son variables independientes, pues presentan un p valor de 0,914 según el Chi cuadrado de Pearson y un valor de 0,130 según la V de Cramer.

Capítulo VI

6.1 Discusión

La migración es un proceso de movilización en el que surgen distintos cambios tanto políticos, sociales, económicos, culturales, etc. Uno de estos cambios es la alimentación la cual se ve afectada por muchos factores como culturales, económicos entre otros. Este es el caso de los migrantes venezolanos en Ecuador. Es por esto que en varios estudios así como en el nuestro, se ha visto que las personas al enfrentar dificultades para obtener alimentos, se encuentran obligadas a tener que consumir alimentos los cuales son de menor calidad o cantidad, por lo que a futuro su estado nutricional y de salud va a verse afectado (45)(12).

Para la determinación del nivel de inseguridad alimentaria se utilizó la ELCSA al igual que en el estudio de Robalino "et al." realizado en la ciudad de Ibarra con migrantes venezolanos que acuden al comedor municipal de Yacucalle, se evidencia que los valores no concuerdan pues la inseguridad alimentaria con más prevalencia en nuestro estudio es la leve (37.7%) seguida de la moderada y grave (22.95% cada una) y por último la seguridad alimentaria (16,39%). En comparación con el estudio de Ibarra, la inseguridad alimentaria con más prevalencia es la moderada (77%) seguido de la leve (19%), grave (4%). Lo que concuerdan es que la seguridad alimentaria tiene el menor porcentaje en los 2 estudios (30).

Según el ESAE del 2020 en los departamentos fronterizos de Colombia, las estadísticas muestran que el 55% de hogares de migrantes venezolanos presentan inseguridad alimentaria, mientras que en nuestro estudio el porcentaje es mayor con un 83.6%. Sin embargo según la ONU en el año 2018 a nivel nacional de Colombia se evaluó que el 80% de venezolanos refugiados presentan inseguridad alimentaria, aproximándose este valor al de nuestro estudio (12)(28).

De igual manera según Astrid Barreneche, en su estudio de Migrantes venezolanos beneficiarios de la fundación catalina muñoz en la ciudad de bogotá se encontró que el 33% se presentaba con IAL, el 23% severa y el 43% moderada, que al comparar con nuestro estudio se encuentra en valores similar (46).

Al analizar en todos los estudios mencionados, incluido el nuestro, podemos observar que existe una constante al ser muy bajo o nulo en valor de migrantes venezolanos que se encuentran con seguridad alimentaria, y además que el nivel de inseguridad alimentaria moderada es el predominante, el cual significa que la mayor parte de los migrantes venezolanos tienen incertidumbre en cuanto a la obtención de alimentos y a su vez una falta de acceso continuo a los alimentos, esto va a traer como consecuencias la alteración de sus hábitos alimentarios, y de esta forma presentan una disminución de la calidad y cantidad de la alimentación (12)(26).

Con respecto a la calidad de la dieta no existen estudios que la analizan con el IASE pero sí a través de otras herramientas, tal es el caso del estudio mencionado anteriormente, realizado por Robalino “et al.” en Ibarra, se realizó una estimación de la ingesta de macronutrientes de los migrantes venezolanos y se determinó que existe una subalimentación en cuanto a todos los macronutrientes y calorías. Esto se puede asemejar a nuestros resultados en los cuales se determinó que el 72.13% presentan una dieta poco saludable, el 24.59% necesita cambios en su alimentación y apenas el 3.28% presenta una dieta saludable (30).

Además, al comparar los resultados con los venezolanos que residen en su país de origen, según un estudio realizado por Hernández “et al.”, se pudo observar que de ellos el 79,2% presentó un déficit en el consumo de energía, seguido del 14,8% quienes muestran un consumo adecuado y solo el 6,1% presenta un exceso según su requerimiento. Es decir, se puede observar que de igual forma que los venezolanos migrantes, su calidad de dieta no es la adecuada (47).

Sin embargo el estudio de Alba Pico, de la Universidad Nacional de Colombia, muestra que existe una mejora en la cantidad de la dieta de los venezolanos migrantes en Colombia, en comparación de cuando residían estos en Venezuela, donde presentaban omisiones de comida, llevándolos a tener un consumo insuficiente de comida, no obstante, la calidad de la dieta sigue siendo inadecuada ya que cuando residían en su país de origen como cuando residían en Colombia, presentaron una alimentación rica en carbohidratos simples y baja en alimentos de fuente animal, en frutas y verduras (45).

Así mismo en un estudio multisectorial de venezolanos migrantes en Lima, Perú, realizado por la fundación Acción contra el hambre en el 2021, destaca que de la población encuestada, mediante una guía de diversidad alimentaria del hogar (HDDS), el 98% consumió cereales, el 32% consumió frutas y el 41% verduras. Según la clasificación del puntaje de diversidad alimentaria en los hogares migrantes, el 48% presentaron diversidad alimentaria alta, el 28,2% presentaron diversidad alimentaria media y el 23,7% presentaron diversidad alimentaria baja (48). En comparación con nuestro estudio, la calidad de la dieta se midió mediante el IASE que se encarga de conocer el consumo de alimentos por día y por semana, es así que de ellos, el consumo de cereales es del 75,4% a diario, el 14,75% consume 3 o más veces por semana y el 9,83% consume 1 a 2 veces por semana, en el caso de las verduras su consumo es del 55,73% a diario, el 14,75% de 3 o más veces por semana, el 22,95% de 1 a 2 veces por semana, el 3,27% menos de una vez por semana y el 3,27% señaló nunca, por último en el caso de las frutas su consumo es del 36% a diario, el 26% de

3 o más veces por semana, el 24,59% de 1 a 2 veces por semana, el 8,19% menos de 1 vez por semana y el 4,9% nunca.

Según un estudio de Rony Peralvo publicado en Ecuador, sobre la migración calificada de venezolanos a Quito, realidades y expectativas de su situación laboral, menciona que de los migrantes venezolanos que residen en la ciudad de Quito, el 61% poseen un nivel académico de tercer nivel y un 39% de cuarto nivel. Mientras que en nuestro estudio la mayoría de los venezolanos participantes presentaron un nivel académico de secundaria completa en un 54,1%, seguido de los que poseen tercer nivel con un 26,2%. Por lo tanto, se puede decir que los venezolanos migrantes en el Ecuador presentan en su mayoría un nivel académico de tercer nivel. (49)

Una sistematización de estudios publicada por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) en el año de 2020 sobre la caracterización migrante venezolana en Ecuador, señala que el 11,36% de venezolanos migrantes en la ciudad de Quito, se encontraron sin empleo, mientras que en nuestro estudio se observó que es el 22,19% de la población que participó en el mismo se encuentra sin empleo, siendo mayor el desempleo de los migrantes venezolanos en la ciudad de Cuenca que en Quito. (49)

Por lo tanto existen artículos que tienen relación con los resultados obtenidos en nuestro estudio con la población de migrantes venezolanos, en temas de calidad de la dieta en su mayoría es inadecuada, siendo rica en carbohidratos simples y baja en frutas y verduras, en inseguridad alimentaria predomina la IA leve, en estado laboral el desempleo está presente en esta población, en nivel de estudios prevalece la secundaria y tercer nivel, sin embargo, cuando se buscó relacionar las variables de inseguridad alimentaria y calidad de la dieta los resultados arrojaron que no hay relación estadísticamente significativa, la cual no se pudo comparar con otros estudios por falta de los mismos sobre este tema de gran importancia. (49)

Capítulo VII

7.1 Conclusiones

Conforme a los resultados analizados de la encuesta aplicada a los migrantes venezolanos de la ciudad de Cuenca, podemos concluir que se ha cumplido con los objetivos planteados, es así que del total de población estudiada (61 migrantes venezolanos):

- En cuanto a los datos sociodemográficos se definió que el 63.97% son hombres, la media de la edad fue 30,3 años, no es una muestra simétrica en cuanto a la edad, el 85.28% se encuentra en grupo etario adulto joven (18-39 años), la mayoría tiene título de secundaria completa con un 54,10%, el estado civil que predominó es de solteros con 63.93%, el 47,54% presentó un trabajo estable y 29.51% tiene un trabajo inestable y 22.95% sin trabajo. 57,38% tienen hijos menores de edad y el grupo etario de sus hijos predominó el grupo etario escolar en un 42,86%.
- Se identificó que el 83,61% presentan inseguridad alimentaria, siendo el nivel de IA leve el más predominante en un 37,7% de ellos, la IA moderada y grave presentan un 22,95% cada una de la población encuestada.
- Se identificó que la mayoría de ellos en un 71,13% tienen una dieta poco saludable seguida con un 24,59% de los que necesitan cambios en la alimentación y un mínimo porcentaje del 3,28% presenta dieta saludable.
- No se encontró relación entre la calidad de la dieta y el nivel de inseguridad alimentaria, al no ser estadísticamente significativa, en la cual nos dio un valor p según la correlación de Chi cuadrado de pearson de 0.914 y un valor de 0,130 según la correlación de V de cramer.

7.2 Recomendaciones

- Se recomienda que, en las instituciones públicas, así como las centradas en la protección de los migrantes pongan atención a la alimentación de venezolanos, pues esta se ve afectada todavía y se requiere ayuda de estas organizaciones. Además, es importante realizar un seguimiento del estado nutricional a las familias de migrantes venezolanos priorizando a sus hijos, pues si la alimentación se ve afectada a la larga su estado nutricional y de salud también se afectará.
- Abarcar a una mayor población, es decir tener una muestra más grande, para que el estudio sea más homogéneo en cuanto a la edad, condición de trabajo, nivel educativo y otras variables que son importantes.
- Se recomienda utilizar para otros estudios la encuesta ELCSA pues es eficaz en cuanto a la determinación del nivel de inseguridad alimentaria, además de que es fácil, rápida y sencilla para el sujeto evaluado.
- Se sugiere para estudios futuros analizar la variación del nivel de IA y calidad de la dieta pre y post migración, pues se ha visto en varios estudios que, aunque existe una calidad de dieta baja en IA, estos niveles son más bajos en comparación a cuando seguían en su país de origen.
- Se sugiere realizar estudios en los que se incluya una cuantificación de los macronutrientes y de la calidad de estos, puesto a que como se mencionó anteriormente, la calidad de la dieta no solo está alterada por un bajo consumo, sino por la calidad de los alimentos y un elevado consumo.

Capítulo VIII

8. Referencias

1. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Programa Especial para la Seguridad Alimentaria (PESA) Centroamérica. Conceptos básicos. [Internet]. FAO; 2011 [citado 21 de diciembre de 2021] Disponible en: <https://www.fao.org/in-action/pesa-centroamerica/temas/conceptos-basicos/es/>.
2. Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados y Organización Internacional para las Migraciones. Plataforma de coordinación interagencial para refugiados y migrantes de Venezuela. Actualización de las cifras de refugiados y migrantes venezolanos - Noviembre. 2021 [Internet]; 2021 [citado 21 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.r4v.info/es/refugiadosymigrantes>
3. Aurora A. Calidad de la dieta en España e impacto en salud [tesis doctoral]. Alicante. Universidad de ALICANTE. 2017 [citado 28 de abril de 2021]; Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/73851>
4. ASALE R. migración | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2020 [citado 15 de abril de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/migración>.
5. McAuliff M, Khadri B. INFORME SOBRE LAS MIGRACIONES EN EL MUNDO [Internet] 2020. Suiza: Organización Internacional para las Migraciones; 2019.
6. Organización Internacional para las Migraciones. Monitoreo de flujo de población venezolana. Ecuador: Displacement Tracking Matrix (DTM) [Internet]; 2018. [citado 15 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.globaldtm.info/>
7. Infobae. La ONU teme que para el 2021 más de 6 millones de venezolanos hayan emigrado de su país; [Internet]. [aprox. 4 p.]. Colombia: Infobae; 2020 [citado 15 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/venezuela/2020/12/13/la-onu-teme-que-para-el->

- 2021-mas-de-6-millones-de-venezolanos-hayan-emigrado-de-su-pais/
8. Torrealba C. Venezuela: Contexto, análisis y escenarios. Rev Mex [Internet]. 2019 [citado 15 de abril de 2021];81(2):443-455. Disponible en:http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-25032019000200443&script=sci_arttext
 9. Peñafiel L. ¿Migración Venezolana un problema para Latinoamérica? Un análisis a través de la Historia y sus determinantes. Cuestiones Económicas [Internet]. 2020 [citado 15 de abril de 2021];30(1): 18-22. Disponible en: <https://estudioeconomicos.bce.fin.ec/index.php/RevistaCE/article/view/89>
 10. Peralta R, Celleri D. Los inmigrantes venezolanos y su cambio de estatus social en la actividad de servicios en Quito. El caso de Cabify y Uber [Tesis doctoral]. Quito: IAEN [Internet]; 2019. Disponible en: <http://repositorio.iaen.edu.ec/handle/24000/4938>
 11. Ibrahim H, Carey E. Evaluación de Seguridad Alimentaria en Emergencias (ESAE) para Población Migrante de Venezuela y Hogares de Acogida en Departamentos Fronterizos. Colombia: Instituto de Medicina Social da UERJ [Internet]; 2019.
 12. FAO, FIDA, OMS, PMA y UNICEF. 2019. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo [Internet] 2019. Protegerse frente a la desaceleración y el debilitamiento de la economía. Roma, FAO.
 13. Martínez A, Fabricio J. Estado nutricional del migrante venezolano en el barrio Brizas de Provenza en Bucaramanga Colombia en el periodo 2018 y A 2019. Universidad de Santander [Internet]. 2019 [citado 22 de abril de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/4366>
 14. CELAC, FAO. Seguridad Alimentaria bajo la Pandemia de COVID-19*. México: México Celac 2020 Presidencia Pro Tempore [Internet]; 2020 [citado 22 de abril de 2021]. Disponible en: https://www.fao.org/fileadmin/user_upload/rlc/docs/covid19/Boletin-FAO-CELAC.pdf
 15. Tenorio M, Veintimilla D, Reyes M. La crisis económica del COVID-19 en el Ecuador:

- implicaciones y proyectivas para la salud mental y la seguridad | Investigación & Desarrollo [Internet]. 2020 [citado 15 de abril de 2021];13(1):102-124. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/1008>
16. Sotomayor León D, Barrios Miranda A, Chininin Macanchi M. Consecuencias de la migración ecuatoriana. Rev Univ Soc [Internet]. 2019 [citado 15 de abril de 2021];11(4):458-64.
17. Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados. Ginebra: ¿'Refugiado' o «Migrante»? ¿Cuál es el término correcto?; [Internet]. [aprox. 5 p.] UNHCR; 2017. [citado 29 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.acnur.org/noticias/noticia/2016/7/5b9008e74/refugiado-o-migrante-cual-es-el-termino-correcto.html>
18. García Arias MF, Restrepo Pineda JE. Aproximación al proceso migratorio venezolano en el siglo XXI. Hallazgos [Internet]. 2019 [citado 29 abr 2021];16(32):63-82.
19. Ordoñez JT, Ramirez-Arcos HT. (Des)orden nacional: la construcción de la migración venezolana como una amenaza de salud y seguridad pública en Colombia. Rev Cienc Salud [Internet]. 2019 [citado 29 de abril de 2021];17(especial):48-68.
20. Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados. Ginebra: Situación en Venezuela; [Internet]. [aprox. 8 p.] UNHCR; 2020. [citado 29 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.acnur.org/situacion-en-venezuela.html>
21. Lina S, Muñoz G. Seguridad alimentaria en América Latina y el Caribe [Internet]. Perez, Darrel; 2019 [citado 29 de abril de 2021]. Disponible en: <https://publications.iadb.org/es/seguridad-alimentaria-en-america-latina-y-el-caribe>
22. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo Roma [Internet]; 2020 [citado 25 de abril de 2021].
23. García Rodríguez M, García Vilaú O, Odio Collazo A. Metodología para el diagnóstico de la seguridad alimentaria y nutricional desde los gobiernos locales en un municipio.

- Retos Dir [Internet]. 2017 [citado 25 de abril de 2021];11(2):22-37.
24. FAO y OPS. 2017. Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe. Santiago de Chile [Internet].
25. FAO, FIDA, OMS, PMA y UNICEF. 2019. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2019. Protegerse frente a la desaceleración y el debilitamiento de la economía. Roma, FAO.
26. Mundo-Rosas V, Vizuet-Vega NI, Martínez-Domínguez J, Morales-Ruán M del C, Pérez-Escamilla R, Shamah-Levy T, et al. Evolución de la inseguridad alimentaria en los hogares mexicanos: 2012-2016. Salud Pública México [Internet]. 2018 [citado 25 de abril de 2021];60(3):309-18.
27. Viteri C, Iza P, Moreno C. Inseguridad alimentaria en hogares ecuatorianos durante el confinamiento por COVID-19 | Investigación & Desarrollo [Internet]. 2020 [citado 29 de abril de 2021]; 12(1):67-76. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/985>
28. EFE. ONU: El 80% de los refugiados venezolanos en Colombia sufren inseguridad alimentaria; [Internet]. [aprox. 4 p.]. Madrid: Agencia EFE; 2018 [citado 29 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.efe.com/efe/america/sociedad/onu-el-80-de-los-refugiados-venezolanos-en-colombia-sufren-inseguridad-alimentaria/20000013-3749335>
29. Centeno M. Evaluación del nivel de seguridad alimentaria y nutricional en los ciudadanos venezolanos en situación de movilidad humana que residen en el Ecuador y acuden a la Unidad de Movilidad Humana del Gobierno Autónomo Descentralizado de Pichincha, julio 2018 – marzo 2019 [Internet] [Thesis]. QUITO/UIDE/2019; 2019 [citado 5 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/3852>
30. Robalino C, Taquez C. Estimación de la ingesta de macronutrientes y nivel de inseguridad alimentaria en tiempos de COVID-19 en población venezolana migrante

- de la zona migrante del Ecuador. [Internet] [Tesis]. Ibarra. Universidad técnica del Norte. [citado 29 de abril de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10922/2/06%20NUT%20375%20RABAJO%20GRADO.pdf>
31. Silva JLC, Sánchez JAP, Sánchez AP. La Escala Latinoamericana y del Caribe sobre Seguridad Alimentaria (ELCSA): Una herramienta confiable para medir la carencia por acceso a la alimentación. Rev Iberoam Las Cienc Soc Humanísticas RICSH [Internet]. 2017 [citado 29 de abril de 2021];6(11):263-86.
32. Melgar H. Validación de la Escala Latinoamericana y Caribeña para la medición de la Seguridad Alimentaria (ELCSA) en Guatemala. Guatemala: Departamento de Nutrición Humana Universidad Estatal de Ohio [Internet]. Universidad estatal de Ohio; 2010 [citado 29 de abril de 2021]. Disponible en: <https://1library.co/document/zww7887z-validacion-escala-latinoamericana-caribena-medicion-seguridad-alimentaria-guatemala.html>
33. Melgar-Quiñonez H. A 10 años del lanzamiento de la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA) en Antioquia. Perspect En Nutr Humana [Internet]. 2017;19(1):9-11.
34. Suárez Ortiz SL. Factores condicionantes de la seguridad alimentaria y nutricional en las familias del barrio Isla Luis Vargas Torres. Ecuador-PUCESE-Escuela de Enfermería [Internet]. 2018 [citado 29 de abril de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1600/1/SU%c3%81REZ%20ORTIZ%20SELENE%20LEONOR.pdf>
35. ASALE R. dieta | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2020 [citado 29 de abril de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/dieta>
36. Velasco-Estrada A, Orozco-González C, Zúñiga-Torres G. Asociación de calidad de dieta y obesidad. Poblac Salud En Mesoamérica [Internet]. 2018 [citado 29 de abril de

2021];16(1):132-51.

Disponible

en:

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-

02012018000200006

37. Camelo Rojas LV, Piñeros Carranza GE, Chaves Bazzani L. Fomento de alimentación laboral saludable en América del Sur. *Rev Científica Cienc Médica*. 2020 [citado 29 de abril de 2021];23(1):61-8.
38. Reyes Narvaez S, Canto MO, Reyes Narvaez S, Canto MO. Conocimientos sobre alimentación saludable en estudiantes de una universidad pública. *Rev Chil Nutr [Internet]*. 2020 [citado 29 de abril de 2021];47(1):67-72.
39. Piedra S, Tatiana M. Estudio estadístico de hábitos alimentarios de estudiantes universitarios.[Internet] 2020 [citado 29 de abril de 2021]; Disponible en: <http://www.dspace.espol.edu.ec/handle/123456789/48990>
40. Félix-Verduzco G, Aboites Manrique G, Castro Lugo D, Félix-Verduzco G, Aboites Manrique G, Castro Lugo D. La seguridad alimentaria y su relación con la suficiencia e incertidumbre del ingreso: un análisis de las percepciones del hogar. *Acta Univ [Internet]*. 2018 [citado 29 de abril de 2021];28(4):74-86.
41. Hernández D, Arencibia R, Linares D, Murillo D, Bosques J, Linares M. Condición nutricional y hábitos alimentarios en estudiantes universitarios de Manabí, Ecuador. *Rev Esp Nutr Comunitaria*. 2021 [citado 29 de abril de 2021] ;27(1).
42. Paredes Guanuche MJ, Guerrón Pérez PI. Influencia de los factores socioeconómicos y hábitos alimentarios en el estado nutricional de los estudiantes de la Carrera de Nutrición y Dietética de la Universidad de Cuenca, período marzo - julio 2020 [Internet]. Universidad de Cuenca; 2020 [citado 29 de abril de 2021]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/34862>
43. Martins A. La inseguridad alimentaria y la autopercepción de la calidad de la dieta de los caraqueños: repercusiones psicológicas. *Food insecurity and self-perception of diet quality in Caracas citizens: a study of the psychological impact*. 2018 [citado 29

- de abril de 2021];14:86-108.
44. El Universo. Emergencia por migrantes se pide en Cuenca [Internet]. [aprox. 3 p.]. Ecuador: El Universo; 2019 [citado 22 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.eluniverso.com/noticias/2019/10/02/nota/7543777/emergencia-migrantes-se-pide-cuenca>
45. Pico, A. Seguridad Alimentaria y Nutricional de familias migrantes venezolanas con asistencia alimentaria en Bogotá. [Internet] [Tesis]. Bogotá. Universidad Nacional de Colombia. 2020. [Citado 02 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/78054/1023885705.2020.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
46. Barreneche A. Caracterización de las estrategias de afrontamiento frente a la inseguridad alimentaria aplicadas por migrantes venezolanos beneficiarios de la fundación Catalina Muñoz en la ciudad de Bogotá. [Internet] [Tesis]. Bogotá. Pontificia Universidad Javeriana. 2020. [Citado 2 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/49756/TG%20REPOSITO%20RIO%20-%20ASTRID%20BARRENECHE%20LLINA%cc%81S.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. Hernández P, Landaeta-Jiménez M, Herrera-Cuenca M, Meza C, Rivas O, Ramírez G, Vásquez M, Méndez-Pérez B, y el grupo del estudio ELANS. Estudio Venezolano de Nutrición y Salud: Consumo de energía y nutrientes. Grupo del Estudio Latinoamericano de Nutrición y Salud. [Internet]. Caracas: Fundación Bengoa; 2017. [Citado 02 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.analesdenutricion.org.ve/ediciones/2017/1/art-3/>
48. Arias A, Vargas A, Torres H. Estudio multisectorial en personas refugiadas y migrantes de Venezuela que viven en Lima metropolitana, Perú. Lima: Fundación Acción contra el hambre; 2021. [Citado 02 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://www.r4v.info/es/document/ACH_Estudio_Multisectorial_Ago21.

49. Bastidas C. Sistematización de estudios sobre la caracterización de la migración venezolana en Ecuador (Quito y Guayaquil). 1ra. ed. OIT [en línea]. 2020. Disponible en: <https://data2.unhcr.org/en/documents/details/76295>

Capítulo IX

9. Anexos

Anexo A: Consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: LA RELACIÓN DEL NIVEL DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA CALIDAD DE LA DIETA DE LOS ADULTOS VENEZOLANOS RESIDENTES DE LA CIUDAD DE CUENCA DE 18 A 60 AÑOS PERIODO 2021 Y 2022.

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador Principal	Dacia Estefania Carrillo Alvarado	0105376008	Universidad de Cuenca
Investigador Principal	Gabriela Belén Gomezcoello Guerrero	0105733695	Universidad de Cuenca
Directora de tesis	Mg. Cristina Espinoza Fajardo	0106430994	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en el periodo 2021-2022. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

Con esta investigación se pretende establecer la relación que existe entre la seguridad alimentaria (la cual hace referencia al acceso, disponibilidad, utilización y estabilidad que usted tiene en su alimentación) y la calidad de la dieta (qué tan saludable es), de migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca como ustedes. De tal modo usted fue escogido por contar con las características de la población objetivo.

Objetivo del estudio

Esta investigación tiene como objetivo analizar la relación entre el nivel de inseguridad alimentaria y la calidad de la dieta de los migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca.

Descripción de los procedimientos

Aproximadamente 60 personas serán parte de este estudio. Su participación se realizará mediante una encuesta. La encuesta tiene un tiempo de duración estimado de 20 minutos, donde se tratarán los siguientes temas:

- Datos sociodemográficos
- Calidad de la dieta.
- Seguridad alimentaria

Todos los datos recogidos en esta investigación serán expuestos únicamente a las autoras de la investigación, además no se revelará su identidad puesto que usted no colocará sus nombres completos, sino únicamente su inicial de su primer nombre, inicial de su apellido paterno y sus dos últimos dígitos de su número de identificación.

Riesgos y beneficios

Riesgos:
No existe ningún riesgo en este estudio, solo el de revelar información acerca de sus hábitos alimentarios o nivel socioeconómico, sin embargo, tampoco representa un riesgo pues esta información estará únicamente al alcance de las autoras.

Beneficios:
Este estudio nos permitirá conocer el nivel de inseguridad alimentaria y la calidad de la dieta de los migrantes venezolanos residentes en la ciudad de Cuenca, para lo cual los participantes tendrán el beneficio de que estos resultados sean conocidos y así las entidades públicas y privadas tomen acción con respecto a este tema de gran importancia social.

Otras opciones si no participa en el estudio

Usted tiene la libertad de decidir si desea o no participar en este estudio, además no tendrá que aportar o recibir nada por participar en el mismo. También, puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin que ello afecte los beneficios mencionados, para lo cual deberá notificarlo al investigador principal o a la persona que le explica el documento.

Derechos de los participantes *(debe leerse todos los derechos a los participantes)*

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 11) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 12) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 13) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 14) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0989254124 o 0990829413 que pertenece a Gabriela Belén Gomezcoello Guerrero y Dacia Estefania Carrillo Alvarado o envíe un correo electrónico a gabrielab.gomezcoello@ucuenca.edu.ec o dacia.carrillo@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

1. Declaro que he leído la Hoja de Información al Participante sobre el estudio citado y acepto participar en él.
2. Se me ha explicado las características y el objetivo del estudio y los posibles beneficios y riesgos del mismo.
3. Sé que mantendrá la confidencialidad de mis datos.
4. Pude realizar cualquier pregunta que me surgió.
5. El consentimiento lo otorgo de manera voluntaria y sé que soy libre de retirarme del estudio en cualquier momento del mismo, por cualquier razón.

Nombres completos del/la participante	Firma del/a participante	Fecha
Nombres completos del/a investigador/a	Firma del/a investigador/a	Fecha
Nombres completos del/a investigador/a	Firma del/a investigador/a	Fecha

Anexo B: Encuesta sociodemográfica

Encuesta: relación de inseguridad alimentaria y la calidad de la dieta.

*Obligatorio

Sección sin título

1. Escriba la inicial del primer Nombre, inicial de Apellido paterno y los dos últimos dígitos de su documento de identificación (Ejemplo: GG95) *

1.Datos sociodemográficos

2. 1.1. Seleccione el sexo al que pertenece *

Marca solo un óvalo.

Hombre

Mujer

3. 1.2. Escriba su edad en años cumplidos (solo números) *

4. 1.3. Seleccione su nivel de educación académica *

Marca solo un óvalo.

Primaria incompleta

Primaria completa

Secundaria completa

Tercer nivel completo

Cuarto nivel (maestría o especialidad)

Otros: _____

5. 1.4. ¿Cuál es su estado civil actual? *

Marca solo un óvalo.

- Soltero/a
- Casado/a
- Divorciado/a
- Unión libre
- Viudo/a

6. 1.5. ¿Cuál es su actividad laboral actual? *

Marca solo un óvalo.

- Sin trabajo
- Trabajo inestable
- Trabajo estable

7. 1.6. ¿Tiene hijos menores de edad? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No *Ir a la pregunta 9*

Sección sin título

8. 1.7. ¿En qué edad se encuentra sus hijos o hijo menor de edad? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- 0 a 1 año con 11 meses
- 2 a 4 años con 11 meses
- 5 a 12 años con 11 meses
- 13 a 17 años con 11 meses

2. Índice de Alimentación Saludable IASE

9. 2.1. Seleccione la frecuencia con la que consume los siguientes grupos de alimentos. *

Marca solo un óvalo por fila.

	consumo diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	menos de una vez a la semana	nunca o casi nunca
Cereales y derivados: arepa, pan, arroz, avena, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verduras y hortalizas: tomate, zanahoria, cebolla, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frutas: manzana, plátano, naranja, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Leche y derivados: yogur, queso, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. 2.2. Seleccione la frecuencia con la que consume los siguientes grupos de alimentos. *

Marca solo un óvalo por fila.

	1 o 2 veces a la semana	3 o más veces a la semana	menos de una vez a la semana	consumo diario	nunca o casi nunca
Carnes: de aves, pescado, res, cerdo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Legumbres: lenteja, fréjol, haba, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. 2.3. Seleccione la frecuencia con la que consume los siguientes grupos de alimentos. *

Marca solo un óvalo por fila.

	nunca o casi nunca	menos de una vez a la semana	1 o 2 veces a la semana	3 o más veces a la semana	consumo diario
Embutidos y fiambres: jamón, salchicha, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dulces	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Refrescos con azúcar: gaseosas, jugos artificiales azucarados, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Encuesta de Seguridad Alimentaria ELCSA

12. 3.1. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted se preocupó de que los alimentos se acabaran en su hogar? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

13. 3.2. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿En su hogar se quedaron sin alimentos? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

14. 3.3. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿En su hogar dejaron de tener una alimentación saludable y balanceada? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

15. 3.4. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

16. 3.5. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto dejó de desayunar, almorzar o cenar? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

17. 3.6. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que debía comer? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

18. 3.7. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar sintió hambre pero no comió? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

19. 3.8. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

20. ¿En su hogar tienen personas menores de 18 años? *

Marca solo un óvalo.

- Sí *Ir a la pregunta 21*
 No

Sección sin título

21. 3.9. ¿En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación saludable y balanceada? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

22. 3.10. ¿En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

23. 3.11. ¿En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

24. 3.12. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

25. 3.13. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

26. 3.14. ¿En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre pero no comió? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

27. 3.15. ¿En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿algún menor de 18 años en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No Sabe

Gracias por su colaboración.

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Anexo C: Descripción de las preguntas que integran la ELCSA

Pregunta (P)	Significado de la pregunta	Dimensión	Observaciones
P1. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted se preocupó porque los alimentos se acabaran en su hogar?	Esta pregunta se refiere a la preocupación que experimentaron los hogares antes de que se acabaran los alimentos, la cual se pudo deber a situaciones hipotéticas para el futuro del hogar, por ejemplo, la pérdida de empleo del proveedor.	Preocupación-hogar	La preocupación también puede continuar cuando el acceso a los alimentos disminuye.
P2. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar dejaron de tener una alimentación saludable?	Esta pregunta busca establecer si en algún momento del período estudiado, por falta de dinero u otros recursos, el hogar no tuvo alimentos para comer.	Cantidad de alimentos-hogar	Esta pregunta es diferente a la P1, ya que la P2 se refiere a la existencia de alimentos, y la P1 solo indaga acerca de la preocupación en el hogar.
P3. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar dejaron de tener una alimentación saludable?	Con esta pregunta sobre la alimentación saludable (términos alternativos pueden ser nutritiva balanceada y/o equilibrada), se busca establecer si en algún momento del período estudiado, por falta de dinero u otros recursos, la alimentación del hogar a criterio del encuestado no incluyó alimentos en la cantidad y calidad necesarias para proporcionar	Cantidad y calidad de la alimentación-hogar	Lo importante en esta pregunta es el concepto que tenga la persona entrevistada sobre una alimentación saludable y balanceada. El encuestador no debe suministrar al entrevistado una definición de estos conceptos.

	comidas saludables y balanceadas.		
P4. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?	Esa pregunta intenta establecer si, a criterio del encuestado, en algún momento del período estudiado, debido a la falta de dinero u otros recursos, la alimentación del hogar fue monótona, es decir compuesta por pocos alimentos diferentes.	Calidad de alimentación-hogar	Si la persona entrevistada en lugar de responder SÍ o NO, informa sobre el tipo de alimentos que consume, es necesario preguntar nuevamente si cree que es poca variedad. El encuestador se debe asegurar de no calificarla.
P5. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?	La pregunta indaga sobre la omisión de algún tiempo de comida, por falta de dinero u otros recursos para adquirir alimentos en el período analizado.	Calidad de alimentos-hogar	A partir de este punto comienzan las preguntas a los adultos.
P6. En los últimos 3 meses, por falta de dinero y otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que debía comer?	El objetivo de esta pregunta es conocer si, por falta de dinero y otros recursos, en algún momento del período estudiado algún adulto del hogar comió menos de lo que considera que debía comer.	Cantidad de alimentos-adulto	se pretende evaluar si, a criterio del encuestado, algún adulto comió menos de lo que debe comer. El encuestador debe asegurarse de no intervenir en la respuesta.
P7. En los últimos 3 meses, por falta de dinero y otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sintió hambre pero no comió?	El objetivo de esta pregunta es conocer si algún adulto del hogar en algún momento del período estudiado sintió hambre, pero no comió por falta	Hambre-adultos	

	de dinero u otros recursos.		
P8. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día?	Se desea conocer si por falta de dinero algún adulto del hogar en algún momento del período estudiado comió solo una vez al día o no comió durante todo el día.	Hambre-adultos	La P8 implica mayor grado de dificultad de acceso a los alimentos con respecto a la P6 y P7.
P9. En los últimos 3 meses, por falta de dinero y otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación saludable?	Con esta pregunta sobre la alimentación saludable (términos alternativos pueden ser nutritiva balanceada y/o equilibrada), se indaga si, a criterio del entrevistado, en algún momento del período estudiado, la alimentación de las personas menores de 18 años no contenía los alimentos en la cantidad y calidad necesarias para proporcionar unas alimentaciones saludables y balanceadas.	Cantidad y calidad - menores de 18 años	Lo importante en esta pregunta es el concepto que tenga la persona entrevistada sobre una alimentación saludable y balanceada. El encuestador no debe suministrar al entrevistado una definición de estos conceptos.

<p>P10. En los últimos 3 meses, por falta de dinero y otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?</p>	<p>La pregunta apunta a establecer si, a criterio del entrevistado, la alimentación de los menores en ese período no incluyó todos los grupos de alimentos, o estaba constituida por pocos alimentos diferentes.</p>	<p>Calidad de alimentación - menores de 18 años</p>	<p>Si la persona entrevistada, en lugar de responder SÍ o NO, informa sobre el tipo de alimentos que consume el encuestador debe volver a preguntar si el entrevistado cree que es poca variedad. El encuestador debe asegurarse de no intervenir en la respuesta.</p>
<p>P11. En los últimos 3 meses, por falta de dinero y otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?</p>	<p>La pregunta indaga sobre la omisión de algún tiempo de comida, por falta de dinero u otros recursos para adquirir alimentos en el período analizado.</p>	<p>Cantidad - menores de 18 años</p>	
<p>P12. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?</p>	<p>El objetivo de esta pregunta es conocer si por falta de dinero u otros recursos, en algún momento del período estudiado algún menor de 18 años comió menos de lo que debía o acostumbra comer.</p>	<p>Cantidad - menores de 18 años</p>	
<p>P13. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar?</p>	<p>Se busca establecer si por falta de dinero u otros recursos en algún momento del período estudiado, a algún miembro del hogar menor de 18 años le sirvieron menos comida de lo que habitualmente le sirven.</p>	<p>Cantidad- menores de 18 años</p>	

<p>P14. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante un día?</p>	<p>Se desea conocer si por falta de dinero algún menor de 18 años en algún momento del período estudiado comió solo una vez al día o no comió durante todo el día.</p>	<p>Hambre - menores de 18 años</p>	
<p>Fuente: ESCALA LATINOAMERICANA Y CARIBENA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA (ELCSA): MANUAL DE USO Y APLICACIONES. FAO 2012 Elaborado por: Comité Científico de la ELCSA</p>			

Anexo D: Operacionalización de variables.

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Tipo	Escala	Codificación
Datos Sociodemográficos	Características generales de un grupo poblacional	Sexo	<ul style="list-style-type: none"> ● Hombre ● Mujer 	Cualitativa	Nominal	

		Edad	<ul style="list-style-type: none"> • Adulto joven • Adulto maduro 	Cuantitativa continua	Discreta De razón	<u>Adulto joven:</u> 18 a 39 años <u>Adulto maduro:</u> 40 a 60 años
		Nivel de educación	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria incompleta • Primaria completa • Secundaria completa • Tercer nivel completo • Cuarto nivel (maestría o especialidad) 	Cualitativa	ordinal	

		Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero/a • Casado/a • Divorciado/a • Unión libre • Viudo/a 	Cualitativa	Nominal	
		Actividad laboral	<ul style="list-style-type: none"> • Sin trabajo • Trabajo inestable • Trabajo estable 	Cualitativa	Nominal	
		Hijos menores de edad	<ul style="list-style-type: none"> • Sí • No 	Cualitativa	nominal	
		Grupo etario de los hijos menores de edad	<ul style="list-style-type: none"> • Lactante • Preescolar • Escolar • Adolescente 	Cualitativa	nominal	<p><u>Lactante:</u> 0-1 año con 11 meses</p> <p><u>Preescolar:</u> 2-4 años con 11 años</p> <p><u>Escolar:</u> 5 a 12 años con 11 meses</p> <p><u>Adolescente:</u> 13 a 17 años con 11 meses</p>

<p>Inseguridad alimentaria</p>	<p>Grado de preocupación por insuficiente consumo de alimentos de calidad y cantidad adecuada</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Inseguridad alimentaria leve • Inseguridad alimentaria moderada • Inseguridad alimentaria grave • Seguridad alimentaria 	<p>Cualitativa</p>	<p>Ordinal</p>	<p><u>Inseguridad alimentaria leve:</u> Si en su hogar hay menores de 18 años y responden positivamente de 1 a 5 preguntas, y si en su hogar no hay menores de 18 años y responden positivamente de 1 a 3 preguntas.</p> <p><u>Inseguridad alimentaria moderada:</u> Si en su hogar hay menores de 18 años y responde positivamente de 6 a 10 preguntas.</p> <p>Si en su hogar no hay menores de 18 años y responde positivamente de 4 a 6 preguntas.</p> <p><u>Inseguridad alimentaria grave:</u> Si en su hogar hay menores de 18 años y responde positivamente a 11 o más preguntas.</p> <p>Si en su hogar no hay menores de 18 años y responden positivamente a 7 o más preguntas.</p> <p><u>Seguridad alimentaria:</u> Responde positivamente todas las preguntas</p>
--------------------------------	---	--	--	--------------------	----------------	--

Calidad de la dieta	Características del consumo de alimentos que permite catalogarlo como saludable, poco saludable, necesita cambios.	<ul style="list-style-type: none"> • Saludable • Poco saludable • Necesita cambios 	Cualitativa	Ordinal	<p><u>Saludable:</u> Mayor a 80 puntos</p> <p><u>Poco saludable:</u> De 51-80 puntos</p> <p><u>Necesita cambios:</u> 50 puntos o menos.</p>
---------------------	--	---	-------------	---------	---

Anexo E: Criterios para definir la puntuación de cada variable del IASE.

Variables	Criterios para puntuación máxima de 10	Criterios para puntuación de 7.5	Criterios para puntuación de 5	Criterios para puntuación de 2.5	Criterios para puntuación de 0
CONSUMO DIARIO					
Cereales y derivados	consumo diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	menos de una vez a la semana	nunca o casi nunca
Verduras y hortalizas	consumo diario	4 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	menos de una vez a la semana	nunca o casi nunca
Frutas	consumo diario	5 o más veces a la semana	2 o 2 veces a la semana	menos de una vez a la semana	nunca o casi nunca
Leche y derivados	consumo diario	6 o más veces a la semana	3 o 2 veces a la semana	menos de una vez a la semana	nunca o casi nunca
CONSUMO SEMANAL					
Carnes	1 o 2 veces a la semana	3 o más veces a la semana	menos de una vez a la semana	consumo diario	nunca o casi nunca

Legumbres	2 o 2 veces a la semana	4 o más veces a la semana	menos de una vez a la semana	consumo diario	nunca o casi nunca
CONSUMO OCASIONAL					
Embutidos y fiambres	nunca o casi nunca	menos de una vez a la semana	1 o 2 veces a la semana	3 o más veces a la semana	consumo diario
Dulces	nunca o casi nunca	menos de una vez a la semana	2 o 2 veces a la semana	4 o más veces a la semana	consumo diario
Refrescos con azúcar	nunca o casi nunca	menos de una vez a la semana	3 o 2 veces a la semana	5 o más veces a la semana	consumo diario
Variedad	2 puntos si cumple cada una de las recomendaciones diarias, 1 punto si cumple cada una de las recomendaciones semanales.				

Fuente: Norte Navarro AI, Ortiz Moncada R. Calidad de la dieta española según el índice de alimentación saludable. Nutr Hosp.2011.

Elaborado por: Norte Navarro AI, Ortiz Moncada R.
