



**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE MEDICINA**

**SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LA PARROQUIA
NABÓN DEL CANTÓN NABÓN, EL CASO DE FAMILIAS CON NIÑOS DE 1-5
AÑOS, CUENCA 2013-2014**

**Tesis previa a la obtención del título de
Médico y Médica.**

**AUTORES: JOHANNA ELIZABETH AGUIRRE ZABALA
VERÓNICA ALEXANDRA ALEMÁN IÑIGUEZ
KLEBER MIGUEL APOLO GALLARDO**

DIRECTOR: DR. FAUSTO DAVID ACURIO PÁEZ

ASESOR: DR. FAUSTO DAVID ACURIO PÁEZ

**CUENCA – ECUADOR
2014**



RESUMEN

El objetivo principal de nuestra tesis fue establecer la relación existente entre seguridad alimentaria familiar y su influencia en el estado nutricional de los/as niños/as de 1-5 años de la parroquia Nabón, cantón Nabón, provincia del Azuay.

Fue un estudio descriptivo transversal cuantitativo. La recolección de datos se realizó mediante una encuesta de hogar, en donde hubo niños/as de 1 a 5 años, a más de un examen antropométrico.

Se encuestaron 300 hogares de los cuales constan el 73.7% en la zona rural y el 26.3% en la zona urbana.

A su vez, se asociaron con el estado nutricional en relación ($p < 0.05$) los siguientes factores: el poseer tierras productivas, el tipo de vivienda (material de piso, servicio higiénico y su ubicación) y suministro de agua. El 51.7% de la población presentó baja estatura para la edad y, el 27.3% presentó bajo peso en relación a la edad y analizando su conjunto se encontró un 31.3% de desnutrición y 6% obesidad.

El impacto de la disponibilidad y el acceso de los alimentos no se asoció con el estado nutricional de los niños ($p > 0.05$). Sin embargo, la prevalencia de desnutrición fue mayor en los hogares que venden sus productos y compran externamente los alimentos y al igual que el sobrepeso. En el ámbito de seguridad alimentaria se da la venta de productos cosechados en el 71.7% de los hogares y la categoría de alimentos más consumidos fueron los cereales con un 86%.

PALABRAS CLAVES: SEGURIDAD ALIMENTARIA, NUTRICIÓN EN NIÑOS, CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.



ABSTRACT

The main objective of our thesis was to establish the relationship between food security family and their influence on the nutritional status of the children from 1-5 years of parish Nabón, Nabón canton, and province of Azuay.

Our thesis was a quantitative cross-sectional descriptive study. Data collection was carried out through a survey of home, where there were children 1 to 5 years, to more than one anthropometric examination.

Were surveyed 300 households of which consist 73.7% in rural areas and 26.3% in the urban areas.

In turn were associated with the nutritional status of relationship ($p < 0.05$) the following factors: the own productive land, the type of housing (material of floor and toilet service and its location) and water supply. The 51.7% of the population had low height-for-age, and 27.3% present low weight in relation to age and analyzing a whole found a 31.3% of malnutrition and 6% obesity.

The impact of the availability and the access of food were not associated with the nutritional status of children ($p > 0.05$). However, the prevalence of malnutrition was higher in homes that sell their products and buy food externally and like being overweight. It was noted that in the field of food safety is given the sale of products harvested in the 71.7% of households and the most consumed food category were cereal with an 86%.

KEY WORDS: FOOD SECURITY, NUTRITION IN CHILDREN AND SOCIO-ECONOMIC CONDITIONS.



INDICE

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
INDICE	4
RESPONSABILIDADES	7
AGRADECIMIENTO	13
DEDICATORIA	14

CAPITULO I

1. INTRODUCCIÓN	15
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.2 JUSTIFICACIÓN	17

CAPITULO II

2. FUNDAMENTO TEÓRICO	18
2.1 RESEÑA HISTÓRICA	18
2.2 SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	18
2.3 REALIDAD NACIONAL.....	21
2.4 COMPONENTES DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL HOGAR	22
2.5 INSEGURIDAD ALIMENTARIA	22
2.6 CONSECUENCIA DE LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA.....	23
2.7 EL ESTADO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL MUNDO	24
2.8 ESCALA DE DESNUTRICIÓN	25

CAPITULO III

3.OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	26
3.1 OBJETIVO GENERAL	26
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	26

CAPITULO IV

4. 1. DISEÑO METODOLÓGICO	27
4.1.1 TIPO DE ESTUDIO	27



4.1.2 AREA DE ESTUDIO	27
4.1.3 UNIVERSO Y MUESTRA.....	27
4.1.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	27
4.1.5 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	27
4.1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	27
4.1.7 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	28
4.2. PROCEDIMIENTOS, INSTRUMENTOS Y MÉTODOS PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	28
4.2.1 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS	28

CAPITULO V

5. RESULTADOS	29
5.1 CUMPLIMIENTO DEL ESTUDIO	29
5.2 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	29
5.2.1 CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES.....	29
5.2.2 OCUPACIÓN Y ESCOLARIDAD DE JEFE DE FAMILIA.....	30
5.2.3 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS NIÑOS	31
5.3 CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS DE LOS HOGARES.....	31
5.3.1 POBREZA	31
5.3.2 HACINAMIENTO	31
5.4 COMPONENTES DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA	32
5.4.1 VENTA ADQUISICIÓN Y CONSUMO DE PRODUCTOS	32
5.4.2 PATRONES DE CONSUMO	33
5.4.3 PROVISIÓN DE PAPILLA	34
5.4.4 POSESIÓN DE ANIMALES	34
5.4.5 ALTERACIÓN DE HÁBITOS ALIMENTICIOS.....	35
5.5 ÁMBITOS SOCIO-ECONÓMICOS	35
5.5.1 VIVIENDA Y TIERRAS	35
5.5.2 MIGRACIÓN INTERNACIONAL	36
5.5.3 MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y TRANSPORTE.....	36
5.5.4 VIVIENDA, SERVICIOS E INSTRUCCIÓN.....	37
5.6 ESTADO NUTRICIONAL Y CUIDADO DE LOS NIÑOS.....	38



5.6.1 ESTSADO NUTRICIONAL	38
5.6.2 CUIDADOS A LOS MENORES	39
5.7 FASE ANALÍTICA	40
5.7.1 INFLUENCIA DE LA POBREZA EN LA DESNUTRICIÓN	40
5.7.2 INFLUENCIA DE LA POBREZA EN EL SOBREPESO	41
5.7.3 INFLUENCIA DEL HACINAMIENTO EN LA DESNUTRICIÓN	41
5.7.4 INFLUENCIA DEL HACINAMIENTO EN EL SOBREPESO	42
5.7.5 SEXO DEL NIÑO Y DESNUTRICIÓN	42
5.7.6 SEXO DEL NIÑO Y SOBREPESO	43
5.7.7 VENTA, ADQUISIÓN Y CONSUMO DE PRODUCTOS Y SU INFLUENCIA EN LA DESNUTRICIÓN	43
5.7.8 VENTA, ADQUISIÓN Y CONSUMO DE PRODUCTOS Y SU INFLUENCIA EN EL SOBREPESO	44
5.7.9 PATRONES DE CONSUMO Y DESNUTRICIÓN	45
5.7.10 PATRONES DE CONSUMO Y SOBREPESO	46
CAPITULO VI	
6. DISCUSIÓN	47
CAPITULO VII	
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	52
7.1 CONCLUSIONES	52
7.2 RECOMENDACIONES	53
BIBLIOGRAFÍA	54
ANEXOS	57



Yo, **JOHANNA ELIZABETH AGUIRRE ZABALA**, autora de la tesis **“SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LA PARROQUIA NABÓN DEL CANTÓN NABÓN, EL CASO DE FAMILIAS CON NIÑOS DE 1-5 AÑOS, CUENCA 2013-2014”**; reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de MÉDICA. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, Octubre del 2014

Johanna Elizabeth Aguirre Zabala

CI: 010651321-1



Yo, **JOHANNA ELIZABETH AGUIRRE ZABALA**, autora de la tesis “**SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LA PARROQUIA NABÓN DEL CANTÓN NABÓN, EL CASO DE FAMILIAS CON NIÑOS DE 1-5 AÑOS, CUENCA 2013-2014**”, certificó que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad del autor.

Cuenca, Octubre del 2014

Johanna Elizabeth Aguirre Zabala

CI 010651321-1



Yo, **VERÓNICA ALEXANDRA ALEMÁN IÑIGUEZ**, autora de la tesis **“SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LA PARROQUIA NABÓN DEL CANTÓN NABÓN, EL CASO DE FAMILIAS CON NIÑOS DE 1-5 AÑOS, CUENCA 2013-2014”**; reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de MÉDICA. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, Octubre del 2014.

Verónica Alexandra Alemán Iñiguez

CI 0104413752



Yo, **VERÓNICA ALEXANDRA ALEMÁN IÑIGUEZ**, autora de la tesis: **“SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LA PARROQUIA NABÓN DEL CANTÓN NABÓN, EL CASO DE FAMILIAS CON NIÑOS DE 1-5 AÑOS, CUENCA 2013-2014”**, certificó que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad del autor.

Cuenca, Octubre del 2014.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Verónica Alexandra Alemán Iñiguez', written over a horizontal line.

Verónica Alexandra Alemán Iñiguez

CI 0104413752



Yo, **KLEBER MIGUEL APOLO GALLARDO**, autor de la tesis: “**SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LA PARROQUIA NABÓN DEL CANTÓN NABÓN, EL CASO DE FAMILIAS CON NIÑOS DE 1-5 AÑOS, CUENCA 2013-2014**”; reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de MÉDICO. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, Octubre del 2014.

Kleber Miguel Apolo G

Kleber Miguel Apolo Gallardo

CI 0703936468



Yo, **KLEBER MIGUEL APOLO GALLARDO**, autor de la tesis: “**SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LA PARROQUIA NABÓN DEL CANTÓN NABÓN, EL CASO DE FAMILIAS CON NIÑOS DE 1-5 AÑOS, CUENCA 2013-2014**”, certificó que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad del autor.

Cuenca, Octubre del 2014.

Kleber Miguel Apolo G

Kleber Miguel Apolo Gallardo

CI 0703936468



AGRADECIMIENTO

A nuestros padres y familiares, por su apoyo incondicional porque sin su aliento esto no hubiera sido posible.

Agradecemos de una manera muy especial a nuestro asesor de Tesis Dr. David Acurio por su compromiso, dedicación y perseverancia, durante el desarrollo de esta ardua tarea.

Reconocemos la ayuda por parte de Juan Carlos Solano, Lcda. Amelia Erraez y demás amigos quienes nos apoyaron con la logística y desplazamiento durante el proceso de recolección de datos.



DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo principalmente a Dios, por habernos dado la vida y permitirnos haber llegado hasta este momento tan importante de nuestra formación profesional. A nuestros padres, por ser el pilar más importante, por demostrarnos siempre su cariño y apoyo incondicional durante todo este tiempo para alcanzar nuestro sueño.

Los Autores.



CAPITULO I

1. INTRODUCCIÓN:

Ecuador forma parte de un pequeño grupo de países latinoamericanos que posee altas tasas de deficiencia nutricional infantil. En el 2004 Ecuador tuvo una tasa de malnutrición crónica del 23% para niños menores de 5 años (300 mil niños con baja talla por edad). La desnutrición crónica en Ecuador es similar a la reportada por varios países sub-saharianos (Sudáfrica 23%, Ghana 26% y Botswana 23%). Se prevé que Ecuador reducirá la desnutrición crónica solo al 18% para el 2015 (por encima de las tasas ya logradas por Colombia, Argentina, Brasil y Chile). (20)

La realidad de la desnutrición en el Ecuador evidencia que si bien el promedio general de desnutrición se ha reducido, aún persisten regiones del país con índices que pueden llegar a ser el doble del promedio nacional, regiones en donde también la pobreza suele afectar a importantes grupos de la población. En general los cantones con mayor presencia indígena tienden a mantener tasas altas de desnutrición infantil.

La distribución demográfica de la parroquia Nabón se encuentra integrada por 9526 habitantes; de los cuales corresponde a la población de niños en un número de 2090. Según el índice de extrema pobreza por necesidades básicas insatisfechas (NBI) del censo de población y vivienda-INEC, 2010; se registra un porcentaje de 62.1%. (20)

Como podemos observar Nabón presenta altos porcentajes de pobreza relacionados con diferentes factores que intervienen en su prevalencia, de los cuales interceden no solo causas económicas sino también culturales, demográficas, biológicas, entre otros, todas estas relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional adecuada. Conocer cómo están hoy los niños de este cantón, nos dejará enormes lecciones, para proponer que hacer para lograr seguridad alimentaria y nutricional.

Nuestra finalidad es conocer si existen condiciones familiares para tener la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar



una vida saludable y activa. Es un estudio de tipo observacional y descriptivo transversal que se basa en variables cualitativas y cuantitativas.

Hemos decidido abordar la problemática de Nabón desde el enfoque de la seguridad alimentaria y nutricional.

Para muchos, es una utopía que llegue a respetarse el derecho de cada persona al acceso de alimentos en la cantidad y calidad suficiente, pues existen graves problemas que impiden alcanzar este sueño; como por ejemplo: comenzando desde el principal la educación, otras dificultades radica en el desempleo, la migración de la población de la zona rural a la urbana.

1.1.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

El principal problema nutricional en el Ecuador es la malnutrición crónica, que es, una deficiencia en la talla por edad y representa la pérdida de años de vida saludable; que a su vez se constituye un círculo vicioso entre pobreza-hambre-pobreza. La desnutrición es una consecuencia de la inseguridad alimentaria. En el mundo 1 de cada 8 personas vive inseguridad alimentaria y existe una muerte de un niño cada 5 segundos por desnutrición.(9)(21)

El 23,2 % de los niños ecuatorianos menores de cinco años (299.000 niños en total) tiene baja talla por edad. Estas tendencias y distribución de la baja talla por edad y otros indicadores de la malnutrición, incluyendo la incidencia alarmante de anemia y el creciente problema del sobrepeso se han convertido en la problemática de nuestro estudio.(21)

Por otro lado, el considerable aumento en la urbanización, mejor acceso a los servicios básicos y mayores ingresos reales tras el descubrimiento de petróleo en los años 70's, el Ecuador ha experimentado una mejora relativamente modesta en sus estadísticas nutricionales durante los últimos 20 años. En cuanto a cifras globales, se calcula que 298.990 niños menores de cinco años en nuestro país están con baja talla por edad, y de ese total, 77.095 tienen baja talla por edad grave. Los niños indígenas (comprenden el 10 por ciento de la población) constituyen el 20% de los niños con baja talla por edad y

el 28% de los niños con baja talla por edad grave. Los niños mestizos representan, el 72% de la población y el 5% del total de niños de baja talla para edad.

El 60 % de los niños con baja talla por edad y el 71% de los niños con baja talla por edad grave, habitan en las áreas marginales. También existe una concentración muy elevada en las áreas de la Sierra, que tiene el 60% de los niños con baja talla por edad y el 63% con baja talla por edad grave. El 71% de los niños con baja talla por edad provienen de hogares clasificados como pobres, lo cual se aplica también al 81% de los niños con baja talla por edad extrema. (21)

El correcto estado nutricional en una población, es la necesidad de esclarecer cómo se dan las inequidades en la distribución de los bienes sociales: ingreso, riqueza, empleo estable, alimentación saludable, hábitos de vida saludables, acceso a servicios de salud, educación, recreación, entre otros, que se manifiestan generando diferencias infames en el estado de salud de los grupos sociales.

1.2.JUSTIFICACIÓN:

La presente tesis investigó sobre factores determinantes del estado de salud y nutrición de niños de uno a cinco años de edad en la parroquia Nabón del cantón Nabón. Otorgándonos una visión panorámica y detallada de las diferentes situaciones nutricionales que lo conforman. Siendo la más severa para la salud de este grupo, la que se ve inmersa en circunstancias de pobreza que permite desplegar el mapa de las situaciones de riesgo que afectan a los niños.

Nuestra elección hacia este tema se basó en la importancia de identificar la relación que existe entre seguridad alimentaria y condiciones socioeconómicas, dos factores que se ven reflejados en el estado de salud de los niños. Con la realización de este trabajo podemos responder todas las interrogantes que tenemos, sobre las condiciones socioeconómicas que intervienen en el estado de salud y a su vez la relación directa con la calidad de vida, y la difusión necesaria de información en los habitantes para poder promover un cambio en sus hábitos alimenticios y en el desarrollo infantil.



CAPITULO II

2. FUNDAMENTO TEÓRICO

2.1 Reseña histórica:

El Ecuador en la primera década del siglo XXI atraviesa por una fase de cambios, en especial a partir del 2006, proponiéndose dejar atrás las políticas neoliberales (vividas por más de dos décadas) y asumir una nueva perspectiva, sin embargo esta etapa de transición cursa con dificultades y debates, así como correlaciones de fuerzas sociales, son actores fundamentales los movimientos campesinos e indígenas, que desde la década de los noventa, consolidaron un protagonismo, en la lucha por la plurinacionalidad y contra los tratados de libre comercio. Los problemas que trajeron consigo fueron entre ellas, la desestructuración de las agriculturas campesinas, que se manifestaron en la migración de hombres y mujeres, en especial la población joven, hacia los centros urbanos o hacia el exterior. Las condiciones bajo las cuales los sectores campesinos realizan su actividad productiva es muy alarmante y llama la atención, con poca o ninguna tierra, con poco riego, con precios bajos, en muchos casos en niveles por debajo de los costos de producción, sometido a la explotación del comercio y el mercado, presionado a un creciente uso de agroquímicos, cada vez más caros, y con un escaso apoyo estatal.

Hoy en día la lucha de los ciudadanos se centra en dar vida a los logros constitucionales y legales, como la Seguridad Alimentaria, o el Buen Vivir. (3)

El hambre es una violación de la dignidad humana y al mismo tiempo un obstáculo para el progreso social, político y económico. El derecho internacional reconoce que todos tienen el derecho fundamental a no padecer hambre. (2)

2.2 Seguridad alimentaria y nutricional:

Para hablar de seguridad alimentaria en una población en estudio, se debería saber que es el acceso de todas las personas en todo momento a los alimentos necesarios para llevar una vida activa y sana. Con respecto a los hogares es la capacidad de las familias para obtener los alimentos (compra o producción) suficientes para cubrir las necesidades dietéticas de sus miembros y esto solo se consigue cuando se dispone de



suministros de alimentos, material y económicamente al alcance de todos, lo cual se evidencia en la población ecuatoriana en la que en promedio de más del 80% correspondiente a compras y el resto a otros mecanismos como producción propia, intercambio de alimentos, regalos o donaciones presentando de esta manera una mayor dependencia del autoconsumo, no obstante los datos revelan contextos muy distintos como en el caso de las familias de las zonas urbanas que compran casi la totalidad de sus alimentos, mientras que en el campo casi una cuarta parte del gasto alimenticio procede de la producción agrícola, los cuales se encuentran directamente relacionados con el acceso, cantidad y calidad de producción y compra en el mercado.

La seguridad nutricional también depende de factores no alimentarios como la salud, las prácticas sociales y la higiene, por lo tanto la seguridad alimentaria en el hogar es una pero no la única condición para lograr un satisfactorio estado nutricional de los individuos. (20)

En tanto la Seguridad alimentaria también incluye la Seguridad Alimentaria en el Hogar, la misma que se refiere a la capacidad de garantizar la disponibilidad de alimentos, ya sea que la familia los produzca o los compre, a fin de satisfacer las necesidades de todos sus integrantes. Los hogares tienen seguridad alimentaria cuando todo el año disponen de acceso a la cantidad y variedad de alimentos inocuos que sus integrantes requieren para llevar una vida activa y saludable. La situación nutricional de cada miembro del hogar depende del cumplimiento de diversos requisitos: los alimentos disponibles en el hogar deben distribuirse conforme a las necesidades individuales de sus integrantes; los alimentos deben tener la variedad, calidad e inocuidad suficientes; y cada miembro de la familia debe gozar de buena salud para aprovechar los alimentos consumidos. (5) (13)(22)

Por ser un problema multisectorial, el diálogo con sectores de diferentes especialidades vinculadas a lo alimentario y nutricional avoca la conveniencia de examinar varios de los conceptos básicos indispensables para la formulación de las políticas nacionales de alimentación y nutrición.

Dentro de la perspectiva nacional, para que la población del país goce del mínimo bienestar, debe gozar de seguridad alimentaria, lo que implica:



1. Primero.- Disponer de alimentos suficientes en calidad y cantidad, de esta manera las necesidades nutricionales serían satisfechas.
2. Segundo.- No basta con que existan los alimentos, es necesario que ellos sean accesibles al consumidor y en condiciones para su adquisición y consumo. Esto implica la existencia de un sistema de mercadeo, que movilice los alimentos desde el productor o desde el punto de importación hasta que el consumidor final, los almacene, conserve, transforme, acondicione y sitúe donde el comprador final lo necesite y en la forma en que él lo necesite.
3. Tercero.- La población en función de la cual se ha movilizad la producción, el mercadeo, y la industria, debe tener, ante todo, capacidad de compra para adquirir los alimentos necesarios y condiciones culturales y educativas para reconocer lo que más necesita, para conservarlos, preservarlos y combinarlos bien y distribuirlos entre los miembros de la familia según las necesidades biológicas de cada uno de ellos.
4. Cuarto.- Además de la disponibilidad y accesibilidad de alimento y capacidad para comprarlo y de saberlo seleccionar, combinar, preparar y distribuir, es indispensable que la población esté en condiciones médico-sanitarias de aprovechar biológicamente. Si gran parte de la población no dispone de servicios de agua potable y de eliminación de excretas, sino se practican normas mínimas de higiene de los alimentos, serán numerosos los casos de enfermedades infecciosas y parasitarias. Si la atención médica es insuficiente, aquellas enfermedades ocasionarán pérdidas y aumento de las necesidades de nutrientes o bien afectaran las condiciones de ingestión de los alimentos y de absorción de los nutrientes.

La disponibilidad de alimentos descontadas las exportaciones, debe aumentar anualmente, por lo menos a la tasa igual a la del crecimiento de la población para que no disminuya la cantidad de alimentos por persona.

Este aumento implica fomento de la producción y modificaciones en el comercio exterior. El fomento de la producción de alimentos o el aumento de las importaciones forzosamente significa aumento de consumo y ampliación de la infraestructura y de las facilidades indispensables para el mercado, de lo contrario podría perderse gran parte de los esfuerzos de fomento de inversiones y de las cosechas, los productores se desalentarían y subirían los precios.



2.3 Realidad nacional:

La seguridad alimentaria no distingue de dónde proceden los alimentos, o las condiciones en las que se producen y distribuyen. A menudo, los objetivos nacionales en materia de seguridad alimentaria se logran con alimentos producidos bajo condiciones destructivas para el medio ambiente, explotadoras, y con la ayuda de subsidios y políticas que destruyen la producción local de alimentos, pero benefician a las grandes compañías de la industria del agronegocio. (11)

En la práctica las políticas agrícolas han logrado: Que los países subdesarrollados siembren de acuerdo a las necesidades de los países desarrollados y los excedentes, si quedan, con calidad de tercera, sean para la población donde se cultivan, a lo contrario de lo que debería ser, que primero cubrir las necesidades de alimentación de todos los habitantes con los productos de primera calidad, luego, los excedentes, intercambiarlos con los países subdesarrollados, amigos, en condiciones ventajosas de complementariedad para ambos Pueblos. Por otro lado, también se ha ido consiguiendo que los pueblos coman los excedentes agrícolas de los países desarrollados, es decir coman de acuerdo a la cultura de los países del norte. (11), (10)

En torno a un problema considerado central y crítico en Ecuador, porqué si se produce alimentos para dar de comer a un número de personas tal que representa varias veces su propia población, hay sectores sociales amplios que padecen hambre y desnutrición. La paradoja puede formularse en términos más amplios: ¿Cómo es posible que exista hambre, miseria y pobreza en Ecuador? cuando se trata de un país que no presenta déficit de producción agrícola. (8)

La demanda alimentaria se altera también por las preferencias de los consumidores, pueden ser motivadas por prácticas y creencias culturales o por la asignación de los alimentos dentro del hogar. Una eficiente infraestructura que incluya carreteras, ferrocarriles, puentes e instalaciones para comercialización, es un factor determinante de la cantidad y el éxito de la distribución de los alimentos a los diferentes grupos sociales. (4)

2.4 Componentes de la seguridad alimentaria en el hogar:

Depende de un suministro alimentario seguro y adecuado nutricionalmente, en el hogar en general y para cada persona; estabilidad en la disponibilidad alimentaria para el hogar durante el año y de un año al siguiente; y acceso de cada miembro de la familia a suficientes alimentos para satisfacer las demandas nutricionales (no sólo el acceso físico sino acceso económico y social a los alimentos que sean culturalmente aceptables). (4)(6) Los alimentos disponibles sean seguros y de buena calidad en cada etapa del ciclo alimentario: cultivo de los alimentos en el campo (protección contra daños causados por plagas o contaminación con químicos agrícolas o pesticidas), la cosecha, el transporte y almacenamiento de los alimentos, procesamiento y comercialización y finalmente la preparación y cocción de los alimentos en el hogar y los aspectos del consumo intrafamiliar.(4)(6)

Higiene y manipulación de los alimentos por parte de las personas comprometidas en su elaboración y venta; así como en las prácticas del hogar que van de la mano en relación a la estabilidad en el sentido de que la familia debe tener la capacidad, durante todo el año, de producir u obtener los alimentos que requieren sus integrantes. Los alimentos deben satisfacer las necesidades de los micronutrientes esenciales y los requisitos energéticos de todos los miembros de la familia, además de sus gustos o las cantidades deseables.(4)(6)

2.5 Inseguridad Alimentaria

El Ecuador acusa el problema de la inseguridad alimentaria en forma alarmante, parte de su población no tiene el acceso a una alimentación adecuada y permanente que le asegure una vida sana y digna. A este problema se suman otros concomitantes con la pobreza y que agravan la situación, lo que define a la pobreza crónica, pobreza inercial, pobreza reciente y en proceso de empobrecimiento.

La inseguridad alimentaria hace referencia a la imposibilidad de las personas en acceder a los alimentos debido a diversas razones como la escasez física de los mismos, no poder comprarlos o por la baja calidad de los mismos. Este problema afecta a los más pobres del mundo, los que mueren de hambre y de enfermedades relacionadas a la falta de comida. (13)



Las causas más frecuentes de inseguridad alimentaria son los precios elevados de los alimentos, la degradación del medio ambiente, formas de producción y distribución ineficientes que perjudican a los pequeños productores, mal funcionamiento del mercado internacional, la producción de biocombustibles, razones culturales para el acceso a determinados alimentos en las comunidades, entre los más importantes. En la actualidad existen alrededor de cientos de millones de personas que sufren de inseguridad alimentaria. Si no se toman medidas urgentes para revertir esta situación en el futuro cercano no solo los países pobres van a tener este problema sino también en los países desarrollados debido a las consecuencias ambientales del cambio climático que se pronostican para los próximos años. La baja productividad y menor extensión de tierra cultivable, alimentos de mala calidad nutricional, aumento de las catástrofes naturales, entre otros, así mismo esta realidad provocara un importante aumento en el mercado de los alimentos por lo que gran cantidad de personas quedaran excluidas y condenadas al hambre ya que no podrán comprarlos.(10) (14)

El planeta tiene la capacidad aún de alimentar a la población mundial pero se tiene que establecer métodos de producción alternativos a los actuales, formas de comercialización solidaria y ambientalmente sustentable para evitar el sufrimiento de más personas por falta de alimentos. (12)

2.6 Consecuencias de la Inseguridad Alimentaria.

Una crisis con frecuencia, desencadena la inseguridad alimentaria en el hogar. La crisis puede exacerbar la pobreza (haciendo repentinamente agudizar la pobreza de una familia pobre o influir negativamente en la producción de alimentos) al amenazar las disponibilidad de los alimentos en el campo. El hambre es la más tenebrosa de las carencias, y pese a todos los avances tecnológicos y sociales registrados por la humanidad aún afecta a más de 800 millones de personas en nuestro planeta.(17)

En forma un poco más técnica se habla de 'inseguridad alimentaria'. Cuando las personas pasan hambre y temen morir de inanición, de acuerdo con una definición



publicada en el sitio web de la Organización de Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. (15)

2.7 El estado de la Inseguridad Alimentaria en el mundo

El crecimiento económico es necesario pero no suficiente para acelerar la reducción del hambre y la malnutrición. *El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo 2012* presenta nuevas estimaciones de la subnutrición basadas en una metodología revisada y mejorada. Las nuevas estimaciones indican que los avances en la reducción del hambre en los últimos 20 años han sido mayores de lo que se creía anteriormente y que, si se redoblan los esfuerzos, tal vez se pueda alcanzar la meta sobre el hambre establecida en los ODM a nivel mundial para el año 2015. Sin embargo, el número de personas que padecen subnutrición crónica sigue siendo inaceptablemente elevado y la erradicación del hambre sigue siendo un gran desafío a nivel mundial. (7), (16)

El crecimiento económico tarda tiempo en llegar a los pobres y puede no llegar a los más pobres de los pobres. Por lo tanto, la protección social es fundamental para eliminar el hambre lo más rápidamente posible. Por último, a fin de hacer avances rápidos en la reducción del hambre son precisas medidas públicas para proporcionar bienes públicos y servicios fundamentales en el marco de un sistema de gobierno basado en la transparencia, la participación, la rendición de cuentas, el imperio de la ley y los derechos humanos. (13)

En el fondo, las políticas públicas alimentarias asistenciales resultan modos de regulación diferentes según se sea no pobre o pobre y el énfasis se pone en “administrar la pobreza” mediante cuantificaciones, consideraciones de población objetivo, elaboración de “proyectos”, gestiones eficientes. Los resultados son esas pobres políticas de la pobreza y un gran negocio de recursos, contratos, subvenciones, créditos de organismos internacionales. Desde estas visiones, y con estas políticas y prácticas, no se pretende la `erradicación` de la pobreza sino su perduración de manera controlable. Por ello, se entiende que estas tendencias no pueden ser asumidas acríticamente, como meras fatalidades. Si se han producido efectos desbastadores respecto del acceso a los alimentos de la población vía políticas que tienen contenido político y económico, es necesario realizar revisiones, cambios estructurales para revertir la situación. Las propuestas alternativas que puedan ir surgiendo deben ser evaluadas en función de la



sinergia que se plantean en los satisfactores, concibiendo las necesidades como carencias pero también como potencialidades para contribuir a la autodependencia como lo postula el desarrollo a escala humana. (11)

2.8 Escala de desnutrición:

Desnutrición aguda: deficiencia de peso para altura (P/A). Delgadez extrema o emaciación. Resulta de una pérdida de peso asociada con periodos recientes de hambruna, o enfermedad que se desarrolla muy rápidamente y es limitada en el tiempo. (12), (18), (19).

Desnutrición crónica: retardo de altura para la edad (A/E); asociada normalmente a situaciones de pobreza y relacionada con dificultades de aprendizaje y menor desempeño económico. (12), (18), (19).

Desnutrición Global: deficiencia de peso para la edad. Insuficiencia ponderal. Es un índice compuesto de los 2 anteriores ($P/A \times A/E = P/E$) adecuado para seguir la evolución nutricional de niños y niñas. Este es el indicador usado para dar seguimiento a los objetivos del milenio. (12), (18), (19).

La actual crisis mundial, regional y local contrae el respeto, protección y realización progresiva de los Derechos Económicos Sociales y Culturales, especialmente del Derecho a la Alimentación y a la Seguridad Alimentaria y Nutricional. El esfuerzo dirigido a revertir este proceso negativo, detener y quizás invertir los indicadores de pobreza, extrema pobreza y desnutrición de la población, solo será eficaz si se logra la conjunción de esfuerzos de todos los actores con intereses en el problema, lo cual quiere decir, el involucramiento de todos los sectores económicos políticos y sociales del país y del mundo. Resumiéndose como una total desproporción de consumo y de disponibilidad de alimentos, vinculados con una dieta desequilibrada e insuficiente en los hogares tanto rurales como urbanos. (12, 4, 6, 1)



CAPITULO III

3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

3.1.Objetivo general

Establecer la relación existente entre seguridad alimentaria familiar y su influencia en el estado nutricional de los/as niños/as de 1-5 años de la parroquia Nabón, cantón Nabón, provincia del Azuay.

3.2.Objetivos específicos:

- Identificar las condiciones socioeconómicas y de seguridad alimentaria en las familias que tienen niños/as de 1-5 años en Nabón
- Conocer condiciones nutricionales en niños/as de 1-5 años de edad
- Analizar las relaciones existentes entre seguridad alimentaria y el estado nutricional de niños/as de 1-5 años.



CAPITULO IV

4.1.1. Tipo de estudio:

La siguiente tesis fue un estudio descriptivo transversal cuantitativo.

4.1.2. Área de estudio.

Parroquia Nabón del cantón Nabón que tienen niños (as) de 1 a 5 años, la parroquia está ubicada hacia el sur, a unos 73Km de la ciudad de Cuenca, que consta de un porcentaje de niños menores de 5 años, en: 57,47%

Analizamos a todos hogares con niños que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

4.1.3. Universo y Muestra:

El universo fueron hogares con niños de 1 a 5 años de la parroquia Nabón, del cantón Nabón, y a su vez la muestra fue aleatoria de sectores censales.

La muestra fue de 300 niños, considerando la población de 2000 niños de 1 a 5 años de edad, que fue representativa para nuestro estudio.

4.1.4. Criterios de inclusión

Se incluyó a las familias con niños/as de 1-5 años que residen en la parroquia Nabón en el período 2013-2014 del cantón Nabón, previa aprobación del consentimiento informado por parte de los representantes legales.

4.1.5. Criterios de exclusión

Se excluyó a las familias con niños/as que no se encuentren dentro del rango de edad en estudio y que no residieron en la parroquia Nabón y de igual manera no participaron en la investigación quienes se negaron a firmar el consentimiento informado.

4.1.6. Operacionalización de las variables: Ver Anexo 3



4.1.7. Métodos, técnicas e Instrumentos:

Método: La información se obtuvo a través de la aplicación de una encuesta de hogares y el registro de las medidas antropométricas de los infantes, previa validación.

Técnica:

Se entrevistó a las familias, en las cuales se aplicó una serie de preguntas cerradas, previamente elaboradas y validadas.

4.2. Procedimiento para la recolección de la información e instrumentos.

Se pidió autorización a las autoridades máximas de la parroquia (Alcaldesa) para la aplicación de la encuesta mediante una solicitud dirigida (**ver anexo 1**), la cual fue aprobada por dicha persona. Luego se entregó a los/las tutores legales el consentimiento informado (**ver anexo 2**), haciendo conocer en qué consistió el estudio realizado, posteriormente fueron entrevistados con la encuesta y fue realizado el examen antropométrico de los niños/as. (**Ver anexo 3**) La encuesta y el examen físico tuvo una duración aproximada de 15 minutos por niño/a, con la presencia de los investigadores que solventaron todas las dudas de las/ los representantes de los infantes.

4.2.1. Plan de Tabulación y análisis:

La información se procesó a través del programa estadístico SPSS 15.00 versión Evaluación.

La presentación de la información se realizó en forma de distribuciones de acuerdo a frecuencia y porcentaje de las variables estudiadas, los resultados están presentados en tablas.

CAPITULO V

5. RESULTADOS

5.1 CUMPLIMIENTO DEL ESTUDIO

Se realizaron 300 entrevistas con los jefes de hogares del Cantón Nabón, en estos hogares se detectaron 330 niños menores de 5 años, según lo planificado, se cumplió con el 100% de la muestra, no se registraron inconvenientes en la recolección de la muestra, y los resultados se analizan a continuación:

5.2 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

5.2.1 Características de los hogares

Tabla 1. Distribución de 300 hogares del Cantón Nabón según características de los hogares, Cuenca, 2014.

Variable	n=300	%=100
Área geográfica de ubicación del hogar	Rural	221 73,7
	Urbano	79 26,3
Relación con el jefe de familia	Hijo/hija	253 84,3
	Nieto/nieta	42 14,0
	Sobrino/sobrina	5 1,7
Autodefinición étnica	Mestizo	263 87,7
	Indígena	37 12,3

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

Del total de la población encuestada el 73,7% es decir la mayoría reside en el área rural y el 26,3% en el área urbana; en lo que respecta a la relación con el jefe de familia el 85% (de las personas encuestadas) refirió ser hijo/hija en menor proporción el 1,7% fue sobrino o sobrina. La autodefinición étnica del hogar fue en el 87,7% de los casos mestiza y 12,3% se autodefinieron indígenas.

5.2.2 Ocupación y escolaridad del jefe de familia

Tabla 2. Distribución de 300 hogares del Cantón Nabón según características de los jefes de hogar, Cuenca, 2014.

Variable		n=300	%=100
Ocupación	Obrero/empleado	129	43
	Otra ocupación	171	57
Escolaridad	Sin instrucción	39	13,0
	Con instrucción	261	77,0

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

El 43% de los jefes de hogar presentaron como ocupación el ser obrero/empleado; siendo esta la ocupación más importante encontrada en los hogares de Nabón, por otro lado el 13% de estos jefes de hogar no poseían ninguna instrucción formal.

5.2.3 Características demográficas de los niños

Tabla 3. Distribución de 330 niños menores de 5 años del Cantón Nabón según características demográficas de los niños, Cuenca, 2014.

Variable		n=330	%=100
Sexo	Femenino	221	73,7
	Masculino	79	26,3
Edad	12-23 meses	78	23,6
	24-35 meses	46	13,9
	36-48 meses	71	21,5
	49-60 meses	135	40,9

Fuente: Formulario de recolección de datos

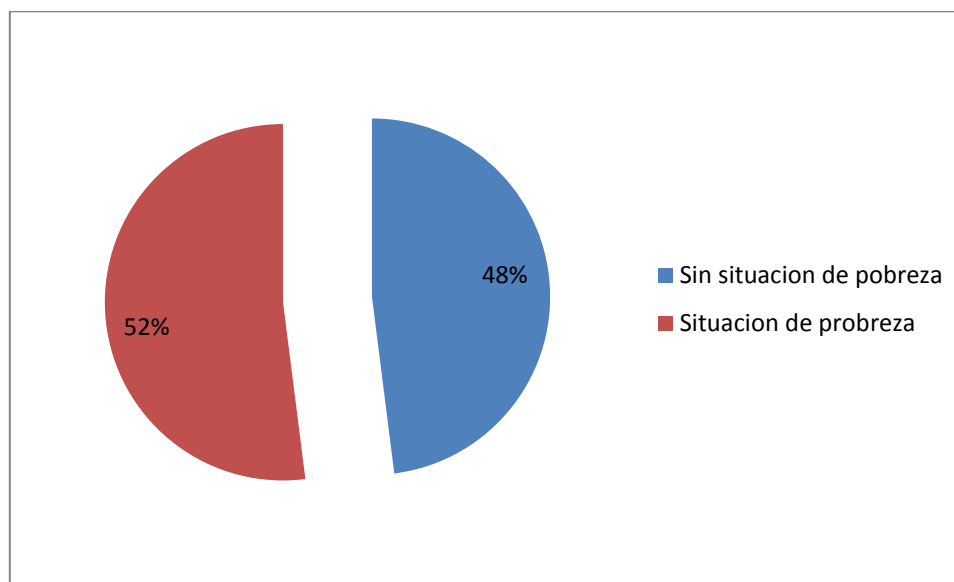
Elaborado por: Los autores

El sexo más frecuente de los niños menores de 5 años fue el femenino con el 73,7% y en esta población el 40,9% tenía edades entre 49-60 meses.

5.3 CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS DE LOS HOGARES

5.3.1 Pobreza

Grafico 1. Prevalencia de pobreza en los 300 hogares encuestados de Nabón. Cuenca, 2014



Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

Tras analizar las características de la vivienda, los servicios básicos y el hacinamiento se encontraron que el 52% de las familias de Nabón se hallan en situación de pobreza, mientras que el 48% no presentan pobreza, bajo los parámetros antes mencionados.

5.3.2 Hacinamiento

Tabla 4. Prevalencia de hacinamiento en los hogares de Nabón. Cuenca, 2014.

Variable		n=300	%=100
Hacinamiento	Presente	31	10,3
	Ausente	269	89,7

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

El 89,7% de los hogares no presentaron hacinamiento (3 o más personas residiendo en una sola habitación), aunque en un porcentaje del 10,3% de los hogares si se presentó, siendo el mismo un factor importante para calificar a una familia como pobre.

5.4 COMPONENTES DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA

5.4.1 Venta, adquisición y consumo de productos

Tabla 5. Distribución de 300 hogares del Cantón Nabón según venta, adquisición y consumo de productos, Cuenca, 2014.

Variable		n=300	%=100
Venta de productos cosechados	No	213	71
	Si	87	29
Adquisición externa de productos alimenticios	No	26	8,7
	Si	274	91,3
Consumo de productos cosechados	No	52	17,3
	Si	248	82,7

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

Conociendo las respuestas de los encuestados, el 71% de las familias no vende los productos que produce, pero existe un 91,3% de adquisición de productos alimenticios y el 82,7% de las familias consume lo que cosecha.

5.4.2 Patrones de consumo

Tabla 6. Distribución de 300 hogares del Cantón Nabón según patrones de consumo, Cuenca, 2014.

	Variable	n=300	%=100
Consumo de cárnicos	Una vez por semana	64	21,3
	2-3 veces por semana	198	66
	Cada 15 días	12	4
	Una vez por mes	26	8,7
Consumo de productos derivados lácteos	Una vez por semana	38	12,7
	2-3 veces por semana	232	77,3
	Cada 15 días	15	5
	Una vez por mes	14	4,7
	Nunca	1	,3
Consumo de granos tiernos y secos	Una vez por semana	45	15
	2-3 veces por semana	243	81
	Cada 15 días	5	1,7
	Una vez por mes	7	2,3
Consumo de cereales	Una vez por semana	33	11
	2-3 veces por semana	258	86
	Cada 15 días	9	3,0
Consumo de aceite, mantequilla, maní, aguacate, miel, azúcar	Una vez por semana	40	13,1
	2-3 veces por semana	240	80
	Cada 15 días	11	3,7
	Una vez por mes	9	3

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

En lo que respecta al consumo de alimentos, los más consumidos en frecuencia fueron los cereales (papas, yucas, tubérculos y papillas); pues el 86% de la población los consume de 2-3 veces por semana y el producto menos consumido derivados de los lácteos y huevos con el 0,3% de los hogares que nunca los consumen.

5.4.3 Provisión de papilla

Tabla 7. Distribución de 300 hogares del Cantón Nabón según provisión de papilla, Cuenca, 2014.

Variable		n=300	%=100
Provisión de papilla del MSP los últimos 12 meses	No	180	60,0
	Si	120	40,0

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

El 40% de las familias si dispone de provisión de papilla del MSP para el consumo de los niños.

5.4.4 Posesión de animales

Tabla 8. Distribución de 300 hogares del Cantón Nabón según posesión de animales, Cuenca, 2014.

Variable		n=300	%=100
Posesión de animales de crianza en la vivienda	No	153	51
	Si	147	49
Posesión de animales de crianza en terrenos productivos	No	211	70,3
	Si	89	29,7

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

En lo que refiere a la posesión de animales, el 51% de las familias lo hace en el hogar y el 29,7% en terrenos.

5.4.5 Alteración de hábitos alimenticios

Tabla 9. Distribución de 300 hogares del Cantón Nabón según alteración de hábitos alimenticios, Cuenca, 2014.

Variable		n=300	%=100
Alteración de hábitos alimenticios	Ha dejado de consumir algunos productos que antes utilizaba	101	33,7
	Ha disminuido la cantidad de consumo de alimentos (leche, pan, carnes)	28	9,3
	Ha sustituido el consumo de productos por otros similares más baratos	82	27,3
	Han disminuido la frecuencia de compra de vestido, calzado, artículos del hogar	89	29,7

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

Esta pregunta es parte del ámbito de seguridad alimentaria, el 33,7% de la población refirió que en situaciones económicas inestables, ha dejado de consumir algunos productos que antes utilizaba al encontrarse

5.5 ÁMBITO SOCIO-ECONÓMICO

5.5.1 Vivienda y tierras

Tabla 10. Distribución de 300 hogares del Cantón Nabón según propiedad de la vivienda y tierras, Cuenca, 2014.

Variable		n=300	%=100
Propiedad de la vivienda	Propia	139	46,3
	Arrendada/en pago/cedida	165	55
Número de habitaciones por hogar	1	64	21,3
	2	51	17
	3	93	31
	Más de 3	92	30,7
Propiedades en tierras productivas	No	122	40,7
	Si	178	59,3

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

El 45,5% de las viviendas fueron propias, teniendo en el 31% de los casos 3 habitaciones además en el 21,3% de los casos los hogares poseían una sola habitación, mientras que se dispone de un 59,3% de posesión de tierras productivas.

5.5.2 Migración Internacional

Tabla 11. Distribución de 300 hogares del Cantón Nabón según migración familiar, Cuenca, 2014.

Variable		n=300	%=100
Migración del jefe de familia al exterior	No	266	88,7
	Si	34	11,3
Migración de otro miembro del hogar	No	238	79,3
	Si	62	20,7

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

La prevalencia de migración del jefe de la familia a nivel Internacional fue del 11,3% y de otro miembro del hogar del 20,7%.

5.5.3 Medios de comunicación y transporte

Tabla 12. Distribución de 300 hogares del Cantón Nabón posesión de teléfono y automóvil Cuenca, 2014.

Variable		n=300	%=100
Disposición por teléfono	No	138	46
	Si	162	54
Posesión de vehículo	No	236	78,7
	Si	64	21,3

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

El 54% de los hogares poseen teléfono fijo a su disposición; mientras que un porcentaje menor es decir el 21,3% de los hogares poseen vehículo.

5.5.4 Vivienda, servicios e instrucción

Tabla 13. Distribución de 300 hogares del Cantón Nabón según vivienda, servicios y eliminación de basura. Cuenca, 2014.

Variable		n=300	%=100
Tipo de vivienda	Casa o villa	160	53,3
	Cuarto (inquilinato)	17	5,7
	Mediagua	68	22,7
	Otro	16	5,3
	Rancho/choza/covacha	39	13
Material del piso de la vivienda	Baldosa, cerámica, vinyl	33	11,0
	Cemento/ladrillo	89	29,7
	Duela/piso flotante	38	12,7
	Tabla	75	25
	Tierra	65	21,7
Tipo de servicio higiénico	Inodoro y alcantarillado	96	32
	Inodoro y pozo ciego	20	6,7
	Inodoro y pozo séptico	165	55
	Letrina	19	6,3
Ubicación del servicio higiénico	Dentro de la vivienda	118	39,3
	Fuera de la vivienda	182	60,7
Fuente de agua	Otra fuente por tubería	117	39
	Carro repartidor/triciclo	1	0,3
	Pilas/pileta/llaves publicas	36	12
	Pozo	5	1,7
	Red publica	134	44,7
	Rio/ vertiente o acequia	7	2,3
Ubicación del suministro de agua	Dentro de la vivienda	141	47
	Fuera de la vivienda	159	53
Forma de eliminación de basura	Botan a la calle/quebrada/rio/lote	55	18,3
	La quema	80	26,7
	Otro	17	5,7
	Reciclan/entierran	8	2,7
	Servicio municipal	140	46,7

Fuente: Formulario de recolección de datos

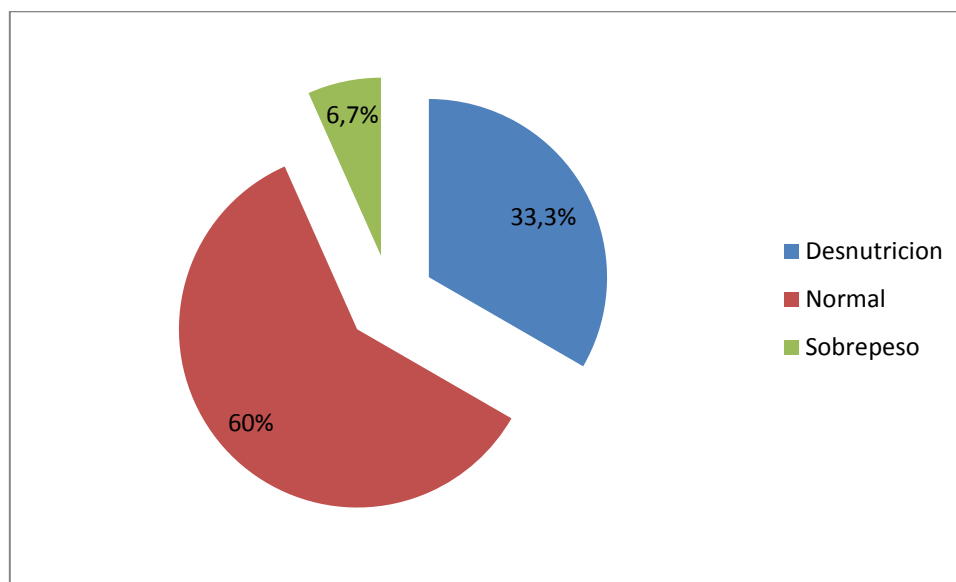
Elaborado por: Los autores

El tipo de vivienda más frecuente fue la casa o villa con el 53,3% siendo el cemento/ladrillo el material más frecuente de construcción; la mayoría de la población posee inodoro y pozo séptico ubicado fuera del hogar; la fuente de agua mayoritariamente fue la red pública y también la mayoría posee este servicio fuera del domicilio. El servicio municipal se encarga de la basura del 46,7% de los hogares.

5.6 ESTADO NUTRICIONAL Y CUIDADO DE LOS NIÑOS

5.6.1 Estado nutricional

Grafico 2. Distribución de 330 niños menores de 5 años del Cantón Nabón estado nutricional, Cuenca, 2014.



Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

En la totalidad de la población (330 niños menores de 5 años) la desnutrición represento la alteración nutricional más frecuente con el 33,3% seguida del sobrepeso aunque con gran diferencia porcentual con el 6,7%; en el 60% de los casos los niños presentaron un estado nutricional normal.

El estado nutricional fue calculado en base a las curvas de la OMS según edad y sexo de los niños.

5.6.2 Cuidados a los menores

Tabla 14. Distribución de 330 niños menores de 5 años del Cantón Nabón según cuidados. Cuenca, 2014.

Variable		n=330	%=100
Convivencia del padre con el niño	Si	227	68,8
	No	103	31,2
Convivencia de la madre con el niño	Si	302	91,5
	No	28	8,5
Vacunación con BCG	Si	306	92,7
	No	24	7,3
Vacunación pentavalente	Si	307	93
	No	23	7
Suplementos de vitamina A y Fe	Si	289	87,6
	No	41	12,4
Desparasitación durante los últimos 12 meses	Si	221	67
	No	109	33

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

El 68,8% de los niños/niñas conviven con su padre en el hogar, este porcentaje asciende a un 91,5% cuando se trata de la convivencia con la madre.

Dentro de los suplementos y vacunas el porcentaje más bajo se encuentra en los suplementos de Vitamina A y Fe con el 87,6%.

El 65% de la población se ha desparasitado en el último año, al menos una ocasión en el 67% de los casos.

5.7 FASE ANALÍTICA

Para analizar la influencia de los factores que hemos estudiado en la presentación de desnutrición y sobrepeso, se dicotomizaron las variables de la siguiente manera: las variables exposición (filas) se coloca como factor de riesgo la clase más frecuente encontrada para esa variables; y el estado nutricional se dicotomizó; comparan la desnutrición con el estado nutricional normal y posteriormente la obesidad.

5.7.1 Influencia de la pobreza en la desnutrición

Tabla 15. Distribución de 330 niños menores de 5 años de Nabón según Influencia de la pobreza en la desnutrición. Cuenca, 2014.

Pobreza	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Desnutrición		Normal			
	n	%	n	%		
Si	53	37,06	90	62,94	0,21	0,64
No	57	34,55	108	65,45		
Total	110	35,71	198	64,29		

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

En los niños menores de 5 años que presentaron situaciones de pobreza la desnutrición fue mayor (37,06%) en comparación con los niños de familias que no presentaron pobreza (34,55%); sin embargo estas diferencias entre estas 2 poblaciones no fueron estadísticamente significativas, al momento de analizar el riesgo encontramos una razón de prevalencia (RP) 1,07 (IC 95% 0,7-1,44). La pobreza involucra situaciones de riesgo para los niños, se les restringe el acceso a los alimentos de mejor calidad así como también condicionaría las condiciones sanitarias lo que podría estar aumentando la prevalencia de desnutrición en esta población.

5.7.2 Influencia de la pobreza en el sobrepeso

Tabla 16. Distribución de 330 niños menores de 5 años de Nabón según Influencia de la pobreza en el sobrepeso. Cuenca, 2014.

Pobreza	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Sobrepeso		Normal			
	n	%	N	%		
Si	14	13,46	90	86,54	2,62	0,10
No	8	6,90	108	93,10		
Total	22	10,00	198	90,00		

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

En la población con situaciones de pobreza presentaron mayor prevalencia de sobrepeso con un 13,46% mientras que en la población sin pobreza se estimó una prevalencia de sobrepeso de 6,90%; estas diferencias entre las poblaciones no fueron estadísticamente significativas ($p=0,26$); analizando el riesgo se encontró una RP de 1,9 (IC 95% 0,8-4,4). La dieta inadecuada de los niños que presentaron sobrepeso podría estar determinada por disminución de la alimentación sana y la incorporación de alimentos ricos en grasa y no naturales.

5.7.3 Influencia del hacinamiento en la desnutrición

Tabla 17. Distribución de 330 niños menores de 5 años de Nabón según influencia del hacinamiento en la desnutrición. Cuenca, 2014.

Hacinamiento	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Desnutrición		Normal			
	n	%	n	%		
Si	18	62,07	11	37,93	9,68	0,001
No	92	32,97	187	67,03		
Total	110	35,71	198	64,29		

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

El hacinamiento se asocia con la desnutrición RP 1, 8 (IC 95% 1,35-2,6), lo que hace que esta variable es de vital importancia al momento de analizar los factores determinantes de desnutrición.

5.7.4 Influencia del hacinamiento en el sobrepeso

Tabla 18. Distribución de 330 niños menores de 5 años de Nabón según influencia del hacinamiento en el sobrepeso. Cuenca, 2014.

Hacinamiento	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Sobrepeso		Normal			
	n	%	n	%		
Si	3	21,43	11	78,57	2,16	0,14
No	19	9,22	187	90,78		
Total	22	10,00	198	90,00		

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

La prevalencia de sobrepeso fue mayor en niños con hacinamiento sin embargo no se halló diferencias estadísticamente significativas con la población sin hacinamiento. Al momento de analizar el riesgo se encontró RP 2,32 (0,7-6,9).

5.7.5 Sexo del niño y desnutrición

Tabla 19. Distribución de 330 niños menores de 5 años de Nabón sexo y desnutrición. Cuenca, 2014.

Sexo	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Desnutrición		Normal			
	n	%	n	%		
Femenino	55	37,41	92	62,59	0,35	0,55
Masculino	55	34,16	106	65,84		
Total	110	35,71	198	64,29		

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

La desnutrición fue mayor en el sexo femenino, y ésta no se vio influenciada por el sexo (p=0,55).

5.7.6 Sexo del niño y sobrepeso

Tabla 20. Distribución de 330 niños menores de 5 años de Nabón sexo y sobrepeso. Cuenca, 2014.

Sexo	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Sobrepeso		Normal			
	n	%	n	%		
Femenino	7	7,07	92	92,93	1,7	0,19
Masculino	15	12,40	106	87,60		
Total	22	10,00	198	90,00		

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

La frecuencia de sobrepeso fue mayor en el sexo masculino, sin embargo estas diferencias no fueron estadísticamente significativas ($p=0,19$).

5.7.7 Venta, adquisición y consumo de productos y su influencia en la desnutrición

Tabla 21. Distribución de 330 niños menores de 5 años de Nabón venta, adquisición y consumo de productos y desnutrición. Cuenca, 2014.

Venta de producto cosechado	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Desnutrición		Normal			
	n	%	n	%		
Si	35	19,89	141	80,11	44,81	0,00
No	75	56,82	57	43,18		
Adquisición externa	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Desnutrición		Normal			
	n	%	n	%		
Si	101	35,69	182	64,31	0,001	0,97
No	9	36,00	16	64,00		
Consumo productos cosechados	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Desnutrición		Normal			
	n	%	n	%		
Si	90	35,02	167	64,98	0,32	0,56
No	20	39,22	31	60,78		

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

La desnutrición fue mayor en aquella población que adquiere externamente alimentos con el 35,69% mientras que es menor en un 19,89% en niños con familias que venden sus productos cosechados, y es menor con un 35,02% en niños con familias que consumen sus productos cosechados, únicamente la venta de productos cosechados se asocia con la presentación de desnutrición.

5.7.8 Venta, adquisición y consumo de productos y su influencia en el sobrepeso

Tabla 22. Distribución de 330 niños menores de 5 años de Nabón según venta, adquisición y consumo de productos y sobrepeso. Cuenca, 2014.

Venta de producto cosechado	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Sobrepeso		Normal			
	n	%	n	%		
Si	6	4,08	141	95,92	17,24	0.00
No	16	21,92	57	78,08		
Adquisición externa	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Sobrepeso		Normal			
	n	%	n	%		
Si	20	9,90	182	90,10	0,02	0,97
No	2	11,11	16	88,89		
Consumo productos cosechados	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Sobrepeso		Normal			
	n	%	n	%		
Si	18	9,73	167	90,27	0,09	0,75
No	4	11,43	31	88,57		

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

La frecuencia de sobrepeso se evidencio en mayor porcentaje en los niños de hogares que adquieren externamente los alimentos con el 9,90% debido tal vez a que estos alimentos no son saludables. La venta de productos cosechados se asocia con el sobrepeso en esta población.

5.7.9 Patrones de consumo y desnutrición

Tabla 23. Distribución de 330 niños menores de 5 años de Nabón según patrones de consumo y desnutrición. Cuenca, 2014.

Consumo de cárnicos	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Desnutrición		Normal			
	n	%	n	%		
Suficiente	88	33,08	178	66,92	5,88	0,01
Insuficiente	22	52,38	20	47,62		
Consumo lácteos/huevos	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Desnutrición		Normal			
	n	%	n	%		
Suficiente	91	33,21	183	66,79	6,77	0,009
Insuficiente	19	55,88	15	44,12		
Consumo de granos	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Desnutrición		Normal			
	n	%	n	%		
Suficiente	105	35,71	189	64,29	0,00	1
Insuficiente	5	35,71	9	64,29		
Consumo de tubérculos	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Desnutrición		Normal			
	n	%	n	%		
Suficiente	106	35,57	192	64,43	0,08	0,77
Insuficiente	4	40,00	6	60,00		
Consumo de grasas y azúcares	Estado nutricional				Chi cuadrado	p
	Desnutrición		Normal			
	n	%	n	%		
Suficiente	100	34,72	188	65,28	1,9	0,16
Insuficiente	10	50,00	10	50,00		

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Los autores

Se tomó en consideración la frecuencia de consumo de los alimentos para la realización de la dicotomización, Suficiente= consumos de alimentos semanalmente + Consumo de alimentos 2-3 veces por semana; tras esto se realizaron las tablas; en las que se puede observar que el consumo de cárnicos con un 52,38%, siendo p 0,01 y de lácteos con un 55,88%, siendo p 0,009 se asocian con desnutrición no así los demás productos.

5.7.10. Patrones de consumo y sobrepeso

Tabla 24. Distribución de 330 niños menores de 5 años de Nabón según patrones de consumo y sobrepeso. Cuenca, 2014.

Consumo de cárnicos	Estado nutricional				Chi cuadrado	P
	Sobrepeso		Normal			
	N	%	n	%		
Suficiente	18	9,18	178	90,82	1,33	0,2
Insuficiente	4	16,67	20	83,33		
Consumo lácteos/huevos	Estado nutricional				Chi cuadrado	P
	Sobrepeso		Normal			
	N	%	n	%		
Suficiente	20	9,85	183	90,15	0,06	0,8
Insuficiente	2	11,76	15	88,24		
Consumo de granos	Estado nutricional				Chi cuadrado	P
	Sobrepeso		Normal			
	N	%	n	%		
Suficiente	21	10,00	189	90,00	0,00	1
Insuficiente	1	10,00	9	90,00		
Consumo de tubérculos	Estado nutricional				Chi cuadrado	P
	Sobrepeso		Normal			
	N	%	n	%		
Suficiente	21	9,86	192	90,14	0,14	0,7
Insuficiente	1	14,29	6	85,71		
Consumo de grasas y azúcares	Estado nutricional				Chi cuadrado	P
	Sobrepeso		Normal			
	N	%	n	%		
Suficiente	20	9,62	188	90,38	0,62	0,42
Insuficiente	2	16,67	10	83,33		

Fuente: *Formulario de recolección de datos*

Elaborado por: *Los autores*

Se tomó en consideración la frecuencia de consumo de los alimentos para la realización de la dicotomización, Suficiente= consumos de alimentos semanalmente + Consumo de alimentos 2-3 veces por semana; tras esto se realizaron las tablas, los patrones de consumo de ningún alimento se relacionaron estadísticamente con la presentación sobrepeso en los niños menores de 5 años de Nabón, probablemente debido a la baja presentación de sobrepeso encontrada.



CAPITULO VI

6. DISCUSIÓN

Según Tenesaca (23) uno de los principales problemas que afronta la humanidad en estos tiempos es la escasez de alimentos; la producción de alimentos ha aumentado pero también lo ha hecho la población mundial; como consecuencia de esta situación el estado nutricional de la población se ve afectado, siendo los menores de 5 años una población especialmente vulnerable; se le ha atribuido a la pobreza ser una de las principales causas de inseguridad alimentaria ya que de ella derivan ingresos insuficientes que no permiten a los hogares adquirir los alimentos necesarios en forma suficiente.

Bajo esta perspectiva, se evaluó la seguridad alimentaria en Nabón, además se tomó como referencia a la población menor de 5 años para evaluar su estado nutricional; además fue importante evaluar el impacto que la inseguridad alimentaria causa a los menores; en la mayoría de los casos la inseguridad alimentaria se produce principalmente a nivel de los hogares y en ocasiones por acciones propias de los integrantes familiares (venta de productos producidos, inactividad de terrenos, etc).

En nuestra investigación encontramos que en lo que refiere a la accesibilidad a los alimentos el 29% de los hogares de Nabón vende los productos cosechados (es decir al menos 1 de cada 4 hogares) y el 91,3% de los hogares adquiere productos alimenticios de manera externa; la disponibilidad de alimentos no parece ser el problema es la fuga de estos alimentos lo preocupante, lo que obliga necesariamente a la adquisición o la compra de productos y aunque no se detalla el tipo de alimentos adquiridos, los procesados podrían ser incluidos dentro de estas compras. Al momento de analizar la correlación entre estas variables y desnutrición la de mayor impacto y significancia estadística fue la venta de productos ($p=0,00$) es evidente esta relación, generalmente los alimentos que produce los hogares son sanos al venderlos se pierde la provisión y el consumo además de adquirir nuevos productos no tan saludables, para sobrepeso estas variables no fueron estadísticamente significativas.

Al hablar de la disponibilidad de alimentos, Coucero (24) menciona que “la disponibilidad nacional, regional o local de alimentos está condicionada



fundamentalmente por la producción, el almacenamiento y el comercio de alimentos. Cada uno de estos factores, a su vez está influenciado por otra cadena de factores”; al respecto en Nabón, la producción no parece ser el problema pues se produce cantidades adecuadas, pero los demás componentes de la línea de comercio debilitarían esta variable, haciendo que la disponibilidad de productos se reduzca.

Uno de los objetivos de la producción en los hogares debería ser consumir lo que se produce y no vender para el cambio por otros productos menos nutritivos. En lo que se refiere a la adquisición de alimentos externos a los producidos por los hogares, la FAO (25) menciona que en los hogares, las dos principales formas de llegar a los alimentos, son la propia producción de ellos, más comúnmente en granjas rurales pequeñas, y su compra con el dinero obtenido a cambio de trabajo dentro o fuera del hogar, o por medio de la venta de lo que se produce en la finca (denominado rendimiento en efectivo, aunque se puede tratar de cosechas de alimentos como cereales, frutas y hortalizas cultivados para la venta).

En nuestro estudio, el impacto de la disponibilidad y el acceso a los alimentos no se asoció desnutrición y sobrepeso (excepto la relación venta de productos producido/desnutrición) sin embargo la prevalencia de desnutrición fue mayor en los hogares que venden sus productos y compran externamente los alimentos, al igual que el sobrepeso.

En lo que refiere al acceso también encontramos que el 82,7% de los hogares consume lo que produce; una prevalencia elevada sin embargo si lo ponemos en perspectiva del 100% deseable se crea una brecha elevada entre lo ideal y la realidad de los hogares de Nabón; la posesión de animales de cría ya sea en la vivienda y/o en terrenos productivos supera el 45% de los hogares, la provisión de papilla es baja: 40%.

En lo que respecta al consumo de alimentos, los más consumidos en frecuencia fueron los cereales (papas, yucas, tubérculos y papillas); pues el 86% de la población los consume de 2-3 veces por semana y el producto menos consumido derivados de los lácteos y huevos con el 0,3% de los hogares que nunca los consumen; según el INEC (26) en su informe sobre el consumo en el Ecuador los cereales son los productos más consumidos por los ecuatorianos (58,2% desayuno; 73,9% almuerzo y 61,1% cena) lo que coincide con lo encontrado en nuestra población.



Sin embargo no coincide este estudio con lo encontrado en nuestra población, en lo que respecta al consumo de lácteos y huevos pues según el INEC (26) los huevos son el segundo alimento consumido en el desayuno (24,4%) y el queso el tercero (20%); la leche en segundo lugar en el almuerzo (24,2%); además este estudio menciona que la carne de res (rojas) son el tercer plato más consumido en la cena con el 15,5%.

Los patrones de consumo de alimentos en Nabón, no se aleja de lo mencionado por el estudio a nivel nacional, con excepción del lugar que ocupa el consumo de leche y huevos que es poco en nuestra población.

El consumo de los alimentos mencionados, no se asocian con el estado nutricional en nuestra población ($p > 0,05$); sin embargo la desnutrición fue mayor en hogares con poco consumo de alimentos y el sobrepeso se vio mayor en hogares que consumen frecuentemente grasas (2-3 veces por semana).

El 36,7% de nuestra población en estudio ha dejado de consumir algunos productos que antes utilizaba, lo que refleja un importante factor pues la falta de consumo de estos alimentos, fomenta la compra de otro tipo de alimentos; estas alteraciones de los hábitos alimenticios en los hogares pueden generar alteraciones nutricionales, como lo menciona Leal y Salinas (27) los hábitos alimenticios y riesgos nutricionales son problemas que afectan a las familias, comunidad y especialmente a los adolescentes dejando como consecuencia un desequilibrio en el crecimiento y desarrollo, que se muestra notablemente en sus actividades diarias.

En lo que respecta a los componentes económicos, el 46,3% de la población dispone de vivienda propia y ya pagada, lo que representa un porcentaje elevado, la vivienda es un componente importante para la seguridad alimentaria, como lo menciona Pérez y colaboradores (28) los alimentos tienen una dimensión social y cultural muy marcada. En primer lugar es obligado señalar que los hábitos alimentarios de un individuo se configuran en el entorno familiar, se reafirman en la adolescencia y se van modificando en la edad adulta, según sean las circunstancias personales y en este sentido, la vivienda y el entorno familiar juegan un papel fundamental.

La importancia de la vivienda en la seguridad alimentaria es vital, y se asocia con situaciones de pobreza; la vivienda puede influir favorablemente en los procesos restauradores de la salud, pues el hogar constituye el centro primario de aprendizaje del



conocimiento, además la vivienda es un ente facilitador del cumplimiento de un conjunto de funciones específicas para el individuo y/o la familia entre las que se encuentran el almacenamiento, procesamiento y consumo de alimentos. Los espacios funcionales constituyen pues subambientes de facilitación de estas funciones (28).

La vivienda y sus habitantes podrían condicionar hacinamiento, situación que se presentó en el 10,3% de los casos; sin embargo este hacinamiento no se asoció con desnutrición tampoco con sobrepeso en Nabón.

Chumacero (29) menciona que uno de los factores que más perjudican la seguridad alimentaria de los pueblos es la pérdida de la capacidad productiva de la tierra; con baja productividad lo que provoca escasos recursos y propone dentro de las acciones de gestión para un mejoramiento del acceso seguro a tierra productiva.

Los servicios higiénicos han marcado un punto importante al momento de analizar la salud de una población, en la nuestra el 55% posee inodoro y pozo séptico; y en el 60,7% de esta población dispone de este servicio fuera del hogar; la OMS (30) en la mayoría de los países en desarrollo, donde vive el grueso de la población mundial, las enfermedades transmisibles siguen causando un número desproporcionado de enfermedades y fallecimientos; y las condiciones sanitarias juegan un papel preponderante.

El 44,7% de la población en Nabón posee un acceso a agua de la red pública; y el 53% de esta población posee este acceso fuera de la vivienda sin embargo ni la ubicación del inodoro, de la fuente de agua ni la eliminación de la basura se asocian con desnutrición o sobrepeso en nuestro estudio; el acceso al agua según las Naciones Unidas (31) el agua es fundamental para la seguridad alimentaria. El ganado y los cultivos necesitan agua para crecer. La agricultura requiere grandes cantidades de agua para riego, además de agua de calidad para los distintos procesos productivos. El sector agrícola se posiciona como el mayor consumidor de agua del planeta dada su función productiva, no solo de alimentos, sino también de otros cultivos no comestibles como el algodón, el caucho o los aceites industriales cuya producción no deja de crecer.

La FAO (32) menciona que la gestión del agua es fundamental para la estabilidad de la producción mundial de alimentos. Un acceso fiable al agua incrementa la producción agrícola, ofrece un suministro estable de numerosos productos agrícolas decisivos e



ingresos más altos en las zonas rurales, donde viven tres cuartas partes de las personas que sufren hambre en el mundo. Sin una gestión sostenible del agua en las cuencas hidrográficas, los lagos y los acuíferos subterráneos asociados a ellos, la seguridad alimentaria local, regional y mundial corre riesgos; en nuestra población el acceso al agua existe en el 100% de los casos pero menos de la mitad de este acceso es adecuado (red pública) quedando el resto de la población con suministro no adecuado.

En esta población, se detectó que el 33,3% de la población de niños y niñas menores de 5 años presentaba desnutrición, al respecto Goyes (33) menciona que según el Banco Mundial en Ecuador, la prevalencia de retardo en talla afecta al 23.1 % de niños menores de 5 años, el 1.7% desnutrición aguda y el 9.3% de los niños tienen desnutrición global. La ingesta inadecuada de alimentos, bajo peso al nacer, y la incidencia y el manejo de las enfermedades infantiles se han señalado como las principales causas, resultado de la profunda crisis socioeconómica y pobreza que atraviesa el país.

Además menciona que la prevalencia de desnutrición crónica en niños ecuatorianos fue del 23,1% (33) al respecto observamos que en Nabón la prevalencia de desnutrición es más elevada que la media nacional.

La seguridad alimentaria es una prioridad en nuestra población, y aunque la desnutrición es resultado de un conjunto de variables es notable que el acceso y disponibilidad a los alimentos así como las variables económicas juegan un papel preponderante en nuestra población.

CAPITULO VII

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 CONCLUSIONES

- El 72,3% es decir la mayoría reside en el área rural y el 27,7% en el área urbana; en lo que respecta a la relación con el jefe de familia el 85% (de las personas encuestadas) refirió ser hijo/hija en menor proporción el 1,7% fue sobrino o sobrina. La autodefinición étnica del hogar fue en el 87,7% de los casos mestiza. El 28,3% vende productos cosechados y el 91% adquiere externamente estos alimentos; el 83% consume los alimentos que produce y posee en la mayoría de los casos animales en la vivienda y en propiedades productivas, dando al acceso y a la disponibilidad de alimentos una buen indicador en esta población.
- En los patrones de consumo, son más consumidos los cereales y los productos menos consumidos los derivados lácteos y los huevos.
- La prevalencia de desnutrición fue de 33,3% y de sobrepeso de 6,7%.
- La desnutrición en los niños menores de 5 años se asocia con: hacinamiento ($p=0,01$); venta de productos cosechados, consumo de cárnicos, consumo de lácteos mientras que el sobrepeso se asoció únicamente con la venta de productos cosechados.
- La mayoría de la población posee condiciones adecuadas de la vivienda, sin embargo en lo que respecta al agua el 44,3% de la población posee acceso a una fuente de la red pública, el resto de la población la adquiere de accesos inadecuados.
- En la población con situaciones de pobreza la desnutrición alcanzo un 37,06%.
- El porcentaje de familias que viven en hacinamiento es de un 62,07 lo que a su vez, se relaciona directamente con determinantes de desnutrición en niños de 1 a 5 años de edad.
- La desnutrición fue mayor en el sexo femenino con 62,59%.
- El sobrepeso fue mayor en el sexo masculino, sin presentar diferencia significativa.



- El sobrepeso se evidencio en mayor porcentaje en los niños de hogares que adquieren externamente los alimentos con el 9,90% asociados a la venta de productos cosechados que contribuye al incremento del mismo.

7.2 RECOMENDACIONES

- Se debe fortalecer en los componentes donde se encontró falencias, como en la disminución de las ventas de productos cosechados y la disminución del consumo de productos alimenticios no saludables, fomentando otras fuentes de ingresos económicos sustentables evitando la venta de productos.
- Fortalecer y/o mejorar el acceso al agua potable, obras de saneamiento ambiental así como del manejo de excretas de mejor manera en esta comunidad.
- La evaluación nutricional es importante, se recomienda fortalecer con las instituciones de salud los programas destinados a diagnosticar, prevenir y tratar la desnutrición en niños menores de 5 años.
- Incentivar a la población el consumo de productos locales, siempre bajo las recomendaciones de un balance entre los nutrientes a cargo del personal de salud (nutricionista).
- Potenciar el uso de la tierra para el beneficio alimentario comunitario.
- Plantear nuevas investigaciones sobre el tema de seguridad alimentaria en nuestro cantón y provincia.



BIBLIOGRAFÍA:

1. Maluf, Renato. Seguridad alimentaria y nutricional: un enfoque de derecho y soberanía. 2da ed. Ecuador: Editorial Cafolis; 2009. Pag 15-31
2. Muchnik, José. Identidad territorial y calidad de los alimentos: Procesos de calificación y competencias de los consumidores. En Revista Agroalimentos. Vol. 11, No. 22. Mérida, 200
3. Vivero, José Luis. Ramirez, Pablo. Hambre, derechos humanos y consolidación del Estado en América Latina. En Vivero, José Luis y Erazo, Ximena (editores): Derecho a la alimentación, políticas públicas e instituciones contra el hambre. Santiago, LOM Ediciones, 2009. Pág. 48
4. Carrazón, J; Gallardo, C. Programa Especial para la Seguridad Alimentaria y Nutricional, PESA/FAO. Determinantes de la Seguridad Alimentaria y Nutricional. http://www.pesacentroamerica.org/pesa_ca/ref_san.htm. Consultado el 06 de abril de 2013.
5. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2011. El Programa Especial para la seguridad Alimentaria. Roma: FAO
6. Álvarez C, Luz S. Los determinantes sociales de la salud: más allá de los factores de riesgo. Nombre de revista: Rev. Gerenc. Polit. Salud. Bogotá. Fecha del acceso el 6 de abril de 2013. Pág. 69-79
7. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2011. El Estado de la Inseguridad Alimentaria en el Mundo. Roma: FAO
8. Estadísticas Sanitarias Mundiales 2011. Francia, Organización Mundial de la Salud. Disponible en: www.who.int/nha/. Consultado el 04 de abril de 2013.
9. Koletzko B, Cooper P, Makridez M, Garza C, Vavy R, Wang V y cols. Nutrición pediátrica en la práctica. Estados Unidos: Nestlé Nutrition; 2010
10. FAO/PMA. *El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo: La inseguridad alimentaria en crisis prolongadas*. Octubre, 2010.
11. Oxfam 2011. *Cultivar un mundo mejor: justicia alimentaria en un mundo de recursos limitados*.
12. Datos referidos a 2009. Fuente: tablas estadísticas del Estado Mundial de la Infancia 2011.



13. Programa Especial Para la Seguridad Alimentaria. Conceptos Básicos. 3era Edición, febrero 2011.
14. Gestión de la seguridad alimentaria: análisis de su aplicación efectiva. Juan José Francisco Polledo. Editorial Mundi-Prensa Libros. Barcelona, 2009.
15. ACC/SCN, 2010. 4th Report on the world nutrition situation. Nutrition throughout the life cycle. <http://acc.unsystem.org/scn/Publications/rwns/4RWNS.html>. Geneva, Suiza. Consultado el 06 de abril de 2013.
19. UNICEF, 2009. The State of the World's Children, http://www.unicef.org/pubsgen/sowc00/sowc00_complete.pdf. Consultado el 06 de abril de 2013.
20. INEC. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, Ecuador. Disponible en: <http://www.inec.gob.ec>
21. BANCO MUNDIAL. Insuficiencia Nutricional en el Ecuador. Causas, consecuencias y soluciones. 1ra edición. 2007. Washington.DC-EEUU.
22. DEPÓSITO DE DOCUMENTOS DE LA FAO. Departamento de agricultura. Disponible en: <http://www.fao.org/docrep/006/w0073s/w0073s06.htm#TopOfPage>.
23. Tenesaca R. Seguridad Alimentaria familiar en la Comunidad de Manzanapata y alternativas para el mejoramiento. Canton Cañar. 2008. ESPOCH. Riobamba. 2010. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/1069/1/34T00201.pdf>
24. Couceiro M. La alimentación como un tiempo de la nutrición, su disponibilidad y accesibilidad económica. Universidad Nacional de Salta, Facultad de Ciencias de la Salud. República Argentina. Rev Cubana Salud Pública 2007;33(3). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol33_3_07/spu19307.htm
25. FAO. Alimentación familiar, alimentación a grupos y alimentos de venta callejera. Depósito de documentos de la FAO. Disponible en: <http://www.fao.org/docrep/006/w0073s/w0073s18.htm>
26. INEC. Pulso Consumidor. Ecuador 2011. Datos. Disponible en: <http://www.slideshare.net/amchamguayaquil/presentacion-pulso-consumidor-ecuador-amcham-guayaquil>
27. Leal C, Salinas M. Hábitos alimenticios y riesgos nutricionales en adolescentes del Recinto "El Deseo" Yaguachi, Agosto del 2008-Agosto del 2009- Propuesta.



- Universidad Estatal de Milagro. Carrera de Enfermería. 2009. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/88/1/2%20HABITOS%20ALIMENTICIOS%20Y%20RIESGOS%20NUTRICIONALES.pdf>
28. Pérez D, Jiménez S, Plasencia D. La salud en la vivienda, enfoque alimentario-nutricional. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Rev Cubana Hig Epidemiol 2007;45(2). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/hie/vol45_2_07/hie08207.html
29. Chumacero J. Bolivia: “vivir bien”, desarrollo y gestión territorial comunista. Fundación TIERRA-Bolivia. 2003. Disponible en: <http://www.uasb.edu.ec/UserFiles/363/File/pdfs/SUBSITIO%20FIDA/ENFOQUES%20Y%20EXPERIENCIAS%20DEL%20DESARROLLO%20RURAL/Bolivia%20vivi%20bien%20y%20desarrollo.pdf>
30. OMS. Principios de higiene de la vivienda. Ginebra. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/es/www/fulltext/vivienda/principi/principi.html>
31. Naciones Unidas. Agua y Seguridad Alimentaria. 2014. Disponible en: http://www.un.org/spanish/waterforlifedecade/food_security.shtml
32. FAO- El cambio climático, el agua y la seguridad alimentaria. Italia. Disponible en: <ftp://ftp.fao.org/docrep/fao/010/i0142s/i0142S07.pdf>
33. Goyes P. Determinación del patrón alimentario e ingesta de nutrientes y evaluación del Estado Nutricional de los niños y niñas que asisten a la Aldea SOS de la Ciudad de Ibarra. 2009. Disponible en: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1281/2/PG%20338_DRA%20GOYES%20PARTE%201%20IMPRIMIR.pdf



ANEXOS

Anexo 1:

Cuenca, _ de julio del 2013.

Señora Licenciada

Magaly Quezada.

Alcaldesa de Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Nabón.

De nuestras consideraciones:

Nosotros, Johanna Aguirre con CI 010651321-1, Verónica Alemán Iñiguez con CI: 010651869-9 y Kleber Apolo con CI 070393646-8 , estudiantes del quinto año de la escuela de medicina de la Universidad de Cuenca, aprovechamos por medio de la presente hacerle llegar nuestras más sinceras felicitaciones por su trabajo al servicio del cantón Nabón; y de otro lado, solicitarle de la manera más comedida, se digne permitirnos realizar un trabajo de investigación sobre el tema: “SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LA PARROQUIA NABÓN DEL CANTÓN NABÓN, EL CASO DE FAMILIAS CON NIÑOS DE 1-5 AÑOS, CUENCA 2013-2014” que tendrá como objeto la aplicación de encuestas familiares.

Confianto en su colaboración y sin otro particular, antelamos desde ya nuestros más sinceros agradecimientos.

Atentamente,

Johanna Aguirre.

C.I.: 010651321-1

Verónica Alemán Iñiguez.

C.I.: 010651869-9

Kleber Apolo

C.I.: 070393646-8

**Anexo 2:****ASENTIMIENTO INFORMADO.**

Nosotros, Johanna Aguirre, Verónica Alemán y Kleber Apolo, estudiantes de la Escuela de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, en la realización de la tesis previa a la obtención del título de Médico, que tiene como tema “SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LA PARROQUIA NABÓN DEL CANTÓN NABÓN, EL CASO DE FAMILIAS CON NIÑOS DE 1-5 AÑOS, CUENCA 2013-2014”, cuyo objetivo es profundizar en la temática de la seguridad alimentaria que es el derecho que usted tiene al acceso continuo de alimentos de calidad, en cantidad suficiente, sin afectar la obtención de otras necesidades esenciales, teniendo como pilar principal prácticas alimentarias que preserven la salud, y a su vez determinar en conjunto con sus condiciones socioeconómicas que son las circunstancias en las que se nace, crece, se vive, se trabaja y envejece. Al evaluar estos dos ámbitos podremos determinar su influencia en el estado nutricional de los/as niño/as dentro de su contexto familiar.

El motivo de la presente tiene por objeto solicitar su autorización para la participación _____ de _____ su _____ representado _____, de ____ años de edad, en la investigación que estaremos realizando en la parroquia Nabón a niñas/os de 1 a 5 años de edad, la misma que consistirá en: pesar y medir al niño, conocer su estado de vacunación y tratamientos antiparasitarios recibidos, conocer la calidad, frecuencia y tipo de alimentos consumidos por el niño, la facilidad de acceso y la procedencia de los alimentos, determinar el consumo de alimentación complementaria, determinar el tipo de vivienda en la que habita la/el niña/o, ocupación del jefe de hogar, acceso a servicios básicos e higiénicos.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. No tienen costo, ni remuneración alguna.



La realización de este estudio no representa ningún riesgo para la salud ni integridad de la familia. Contribuirá con importante información en relación con la realidad actual de la desnutrición en niños/as y los factores que determina esta situación en las familias de la parroquia Nabón.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber a los investigadores. Desde ya le agradecemos su participación.

Yo _____ con número de cédula _____, tutor legal del niño/a _____ declaro estar informado sobre las condiciones y procedimientos del proyecto de investigación sobre “SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LA PARROQUIA NABÓN DEL CANTÓN NABÓN, EL CASO DE FAMILIAS CON NIÑOS DE 1-5 AÑOS, CUENCA 2013-2014” y doy mi consentimiento para formar parte del estudio.

Fecha: día ____/mes ____/año ____

Anexo 3: Operacionalización de las Variables.

	<u>VARIABLES</u>	<u>CONCEPTO</u>	<u>ESCALA</u>
<u>ÁMBITO GENERAL</u>			
	ÁREA	Espacio geográfico donde se asienta la familia	Urbano Rural
	PARENTESCO DEL NIÑO CON EL JEFE DE HOGAR	Relación que tiene el niño con el integrante de mayor autoridad en la vivienda	Hijo/hija Sobrino/sobrina Nieto/nieta Hermano Cuñado Otros parientes
<u>ÁMBITO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA</u>			
DISPONIBILIDAD	VENTA DE PRODUCTOS COSECHADOS	Producción y comercio de productos de siembra	Si No
	ADQUISICIÓN EXTERNA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS	Compra de los alimentos en tiendas, supermercados u organizaciones comerciantes	Si No

		de productos alimentarios	
ACCESO	CONSUMO DE PRODUCTOS COSECHADOS	Alimentación a base de productos de cosecha	Si No
	POSESIÓN DE ANIMALES DE CRIANZA EN LA VIVIENDA	Presencia de animales de crianza dentro de la vivienda	Si No
	POSESIÓN DE ANIMALES DE CRIANZA EN TERRENO PRODUCTIVO	Presencia de animales de crianza en terrenos adecuados para su alimentación y crecimiento.	Si No
	PROVISIÓN DE PAPILLA DEL MSP LOS ÚLTIMOS 12 MESES	Consumo de alimentación suplementaria brindada por el MSP	Si No
CONSUMO	CONSUMO DE CÁRNICOS	Frecuencia de consumo de alimentos que incluyen proteínas, como carnes ya sea de pollo, res, chanco.	2 a 3 veces por semana 1 vez por semana Cada 15 días 1 vez por mes Nunca
	CONSUMO DE	Frecuencia de consumo de	2 a 3 veces por semana

	PRODUCTOS DERIVADOS DE LÁCTEOS Y HUEVOS	alimentos que incluyen productos tales como leche, queso, yogurt.	1 vez por semana Cada 15 días 1 vez por mes Nunca
	CONSUMO DE GRANOS TIENOS Y SECOS	Frecuencia de consumo de alimentos que incluyen granos	2 a 3 veces por semana 1 vez por semana Cada 15 días 1 vez por mes Nunca
	CONSUMO DE CEREALES,PAPAS, YUCA, TUBERCULOS Y PAPILLAS	Frecuencia de consumo de alimentos que incluye fibra	2 a 3 veces por semana 1 vez por semana Cada 15 días 1 vez por mes Nunca
	CONSUMO DE	Frecuencia de consumo de	2 a 3 veces por semana



	<p>ACEITE, MANTEQUILLA, MANÍ, AGUACATE, MIEL, AZÚCAR</p>	<p>alimentos que incluya, aceite, mantequilla, maní, aguacate, miel, azúcar.</p>	<p>1 vez por semana</p> <p>Cada 15 días</p> <p>1 vez por mes</p> <p>Nunca</p>
	<p>ALTERACIÓN DE HÁBITOS ALIMENTICIOS</p>	<p>Cambios de costumbres alimentarias por escasos o alteración de algunos aspectos que influyen en una buena alimentación</p>	<p>Ha sustituido el consumo de productos por otros similares más baratos</p> <p>Han dejado de consumir algunos productos que antes utilizaban</p> <p>Han disminuido la cantidad de consumo de alimentos (leche, pan, carnes)</p> <p>Han disminuido la frecuencia de compra de vestido, calzado, artículos del hogar</p>

AMBITO SOCIO-ECONÓMICO

ECONÓMICOS	PROPIEDAD DE LA	Tenencia de la vivienda	En arriendo
-------------------	-----------------	-------------------------	-------------



	VIVIENDA	habitada.	Propia y la está pagando Propia y totalmente pagada Cedida Recibida por servicio Otra
	NÚMERO DE HABITACIONES DEL HOGAR	Cantidad de cuartos utilizados exclusivamente para habitaciones (dormir)	Nominal
	DISPOSICIÓN DE TELEFONO	Posesión de teléfono fijo o móvil en la vivienda	Si No
	PROPIEDAD DE TIERRAS PRODUCTIVAS	Pertenencia de tierras en las cuales se realiza siembras/cosecha	Si No
	OCUPACIÓN DEL JEFE DE HOGAR	Tipo de actividad laboral realizada por el jefe de hogar	Obrero o empleado Jornalero o peón Patrón o empleador Cuenta propia Trabajador de su propia finca



			Empleado doméstico Quehaceres del hogar Rentista Estudiante Otro
	MIGRACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA AL EXTRANJERO	Salida del país del jefe de hogar	Si No
	MIGRACIÓN DE OTRO MIEMBRO DEL HOGAR	Salida del país de otro miembro del hogar	Si No
	POSESIÓN DE BICICLETA	Tenencia de bicicletas en el hogar	Si No
	POSESIÓN DE CARRO	Tenencia de carro, camión, bus usado para transporte de los integrantes de a familia	Si No
	POSESIÓN DE MOTOCICLETA	Tenencia de motocicleta en la vivienda	Si No



VIVIENDA/SERVICIOS	TIPO DE VIVIENDA	Lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas.	Casa o villa Cuarto (inquilinato) Mediagua Rancho/choza/covacha Otro
	MATERIAL DEL PISO DE VIVIENDA	Tipo de material predominante usado para construir el piso de la vivienda	Duela/Piso flotante Baldosa/cerámica/vinyl Cemento/ladrillo Tabla Tierra Otros
	TIPO DE SERVICIO HIGIÉNICO	Medio utilizado para la eliminación de excretas	Inodoro y alcantarillado Inodoro y pozo séptico Inodoro y pozo ciego Letrina No tiene



	UBICACIÓN DEL SERVICIO HIGIÉNICO	Lugar en donde se encuentra ubicado el servicio higiénico en relación a la vivienda	Dentro de vivienda Fuera de la vivienda
	FUENTE DE AGUA	Manera, lugar u organización de la cual obtienen agua para el consumo	Red pública Pila/pileta o llave pública Otra fuente por tubería Carro repartidor/triciclo Pozo Río/vertiente o acequia Otro
	UBICACIÓN DEL SUMINISTRO DE AGUA	Lugar en donde se puede obtener agua en relación con la vivienda	Dentro de la vivienda Fuera de vivienda
	FORMA DE ELIMINACIÓN DE BASURA	Medio por el cual se eliminan todos los desperdicios y basura provenientes de la vivienda	Servicio municipal Botan a la calle/quebrada/rio/lote La queman Reciclan/entierran Otro



INSTRUCCIÓN	AÑO MAS ALTO CURSADO POR EL JEFE DE HOGAR(NIVEL DE INSTRUCCIÓN)	Nivel de estudio alcanzado por el jefe de hogar	Primario Secundario Bachillerato Superior Ninguno
DEMOGRÁFICOS	MIEMBROS DEL HOGAR	Número de personas que conforman el hogar	Nominal
	MIEMBROS QUE HABITAN EL HOGAR	Categorización de los miembros que actualmente viven en el hogar	Padre o madre solos Padres Hijos Abuelos Tíos Otros
	AUTODEFINICIÓN RACIAL	Etnia en la cual se auto identifica el encuestado	Indígena Mestizo



			Blanco Negro Mulato Otro
<u>ÁMBITO NUTRICIONAL Y CUIDADO</u>			
	SEXO DEL NIÑO	Determinación biológica del niño que distingue al hombre de la mujer	Hombre Mujer
	EDAD DEL NIÑO	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de realizar la encuesta	12 - 23 meses 24 – 35 meses 36 – 48 mese 49 – 60 meses
	PESO DEL NIÑO	Unidad de medida por medio de la cual se define en estado nutricional del niño, expresado en gramos	< 9,5 KG 9,5 – 11,4 KG 11,5 – 13,4 KG 13,5 – 15,4 KG 15,5 – 17, 4 KG >17,5 KG

	TALLA DEL NIÑO	Unidad de medida con la que se logra determinar el crecimiento del niño expresada en centímetros	< 70 CM 70 -79 CM 80 – 89 CM 90 – 99 CM 100- 109 CM >110CM
	CONVIVENCIA DEL PADRE CON EL NIÑO	El niño/a vive junto con su padre	Si No
	CONVIVENCIA DE LA MADRE DEL NIÑO DENTRO DEL HOGAR	El niño/a vive junto con su madre	Si No
	VACUNACIÓN CON BCG	Inmunización contra tuberculosis	Si No
	VACUNACIÓN PENTAVALENTE (COMPLETA)	Inmunización contra difteria, tosferina, tétanos, hepatitisB, Influenza, en dosis completa	Si No
	SUPLEMENTOS DE VITAMINA A Y HIERRO	consumo de suplementos vitamínicos y hierro	Si No
	DESPARACITACIÓN DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES	Toma de antiparasitarios los últimos 12 meses	Si No
	NÚMERO DE VECES	Número de veces que ha	1 vez



	QUE SE HA DESPARASITADO EN EL ÚLTIMO AÑO	tomado antiparasitarios durante el último año	2 veces 3 Más de 2 veces
--	---	--	---------------------------------



Anexo 4.

ENCUESTA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE CUENCA

ESCUELA DE MEDICINA – FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**“SOBERANÍA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LA PARROQUIA
NABÓN DEL CANTÓN NABÓN, EL CASO DE FAMILIAS CON NIÑOS DE 1-5
AÑOS, CUENCA 2013-2014”**

Fecha: / /

1) Área:

1 Urbano

2 Rural

2) Tipo de vivienda:

1 Casa o villa

2 Departamento

3 Cuarto (inquilinato)

4 Mediagua

5 Rancho/choza/covacha

6 Otro

3) Propiedad de la vivienda:

1 En arriendo

2 Propia y la está pagando

3 Propia y totalmente pagada

4 Cedita

5 Recibida por servicio

6 Otra

4) El material predominante del piso de la vivienda es:

- 1 Duela/Piso flotante
- 2 Baldosa/cerámica/vinyl
- 3 Mármol/marmetón
- 4 Cemento/ladrillo
- 5 Tabla
- 6 Tierra
- 7 Otros

5) Número de cuartos del hogar:

- 1 1-3
- 2 4-6
- 3 7-9
- 4 ≥ 10

6) Servicio higiénico con el que cuenta:

- 1 inodoro y alcantarillado
- 2 Inodoro y pozo séptico
- 3 Inodoro y pozo ciego
- 4 Letrina
- 5 No tiene

7) Ubicación de servicio higiénico:

- 1 Dentro de vivienda
- 2 Fuera de la vivienda

8) Fuente de agua del hogar:

- 1 Red pública
- 2 Pila/pileta o llave pública
- 3 Otra fuente por tubería
- 4 Carro repartidor/triciclo
- 5 Pozo
- 6 Río/vertiente o acequia
- 7 Otro

9) Ubicación del suministro del agua:

- 1 Dentro de la vivienda
- 2 Fuera de vivienda

10) Disposición de teléfono:1 Si 2 No **11) Forma de eliminación de basura:**1 Servicio municipal 2 La botan a la calle/quebrada/rio/lote 3 La queman 4 Reciclan/entierran 5 Otro **12) Consumo de cárnicos:**2 a 3 veces por semana 1 vez por semana Cada 15 días 1 vez por mes Nunca **13) Consumo de derivados lácteos y huevos:**2 a 3 veces por semana 1 vez por semana Cada 15 días 1 vez por mes Nunca **14) Consumo de granos tiernos y secos:**2 a 3 veces por semana 1 vez por semana Cada 15 días 1 vez por mes Nunca **15) Consumo de cereales, papas, yuca, tubérculos y papillas:**2 a 3 veces por semana 1 vez por semana Cada 15 días 1 vez por mes Nunca



16) Consumo de aceite, mantequilla, maní, aguacate, miel, azúcar y panela:

- 2 a 3 veces por semana
- 1 vez por semana
- Cada 15 días
- 1 vez por mes
- Nunca

17) Consumo de productos cosechados:

- 1 Si
- 2 No

18) Venta de productos cosechados:

- 1 Si
- 2 No

19) Adquisición externa de productos alimenticios mediante la compra:

- 1 Si
- 2 No

20) Posesión de animales de crianza en la vivienda:

- 1 Si
- 2 No

21) Posesión de animales de crianza en el terreno productivo:

- 1 Si
- 2 No

22) Número de Miembros que habitan en el hogar.

23) Autodefinición étnica

- 1. Indígena.
- 2. Mestizo
- 3. Blanco
- 4. Negro
- 5. Mulato
- 6. Otro

**24) Miembros que habitan en el hogar**

- 1 Padre o madre solos
- 2 Padres
- 3 Hijos
- 4 Abuelos
- 5 Tíos
- 6 Otros

25) Sexo del niño:

- 1 Hombre
- 2 Mujer

26) Edad del niño:

- 1 12 - 23 meses
- 2 24 – 35 meses
- 3 36 – 48 mese
- 4 49 – 60 meses

27) Peso del niño:

- 1 < 9,5 KG
- 2 9,5 – 11,4 KG
- 3 11,5 – 13,4 KG
- 4 13,5 – 15,4 KG
- 5 15,5 – 17, 4 KG
- 6 >17,5 KG

28) Talla del niño:

- 1 < 70 CM
- 2 70 -79 CM
- 3 80 – 89 CM
- 4 90 – 99 CM
- 5 100- 109 CM
- 6 >110CM

**29) Autodefinición étnica:**

- 1 Indígena
- 2 Mestizo
- 3 Blanco
- 4 Negro
- 5 Mulato
- 6 Otro

30) Parentesco del niño con jefe de hogar:

- 1 Hijo/hija
- 2 Sobrino/sobrina
- 3 Nieto/nieta
- 4 Hermano
- 5 Cuñado
- 6 Otros parientes

31) Año más alto cursado por el jefe del hogar:

- 1 Primario
- 2 Secundario
- 3 Bachillerato
- 4 Superior
- 5 Ninguno

32) Ocupación del jefe del hogar:

- 1 Obrero o empleado
- 2 Jornalero o peón
- 3 Patrón o empleador
- 4 Cuenta propia
- 5 Trabajador de su propia finca
- 6 Empleado doméstico
- 7 Quehaceres del hogar
- 8 Rentista
- 9 Estudiante
- 10 Otro



33) Convivencia de la madre del niño dentro del hogar:

1 Si

2 No

34) Convivencia del padre con el niño:

1 Si

2 No

35) Migración de jefe de hogar al extranjero:

1 Si

2 No

36) Migración de otro miembro del hogar:

1 Si

2 No

37) Provisión de papilla del MSP los últimos 12 meses:

1 Si

2 No

38) Vacunación con BCG:

1 Si

2 No

39) Vacunación con pentavalente(completa):

1 Si

2 No

40) Suplementos a base de vitamina A y hierro:

1 Si

2 No

41) Desparasitación durante los 12 últimos meses:

1 Si

2 No

42) Número de veces que se ha desparasitado durante los últimos 12 meses:

1 1 vez

2 2 veces

3 Más de 2 veces



43) Propiedad de tierras productoras:

- 1 Si
- 2 No

44) Posesión de bicicleta:

- 1 Si
- 2 No

45) Posesión de carro:

- 1 Si
- 2 No

46) Posesión de motocicleta:

- 1 Si
- 2 No

47) Alteración de hábitos alimenticios:

- 1 Ha sustituido el consumo de productos por otros similares más baratos
- 2 Han dejado de consumir algunos productos que antes utilizaban
- 3 Han disminuido la cantidad de consumo de alimentos (leche, pan, carnes)
- 4 Han disminuido la frecuencia de compra de vestido, calzado, artículos del hogar