

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CARRERA DE NUTRICIÓN HUMANA

**DISERTACIÓN DE GRADO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN NUTRICIÓN**

**“SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN HOGARES CON PERSONAS
CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL PERTENECIENTES A LA
ASOCIACIÓN “MANOS DE AMOR” UBICADA EN EL BARRIO LA
ROLDÓS”**

ELABORADO POR:

SHARON ANDREA VÁSCONEZ PAREDES

QUITO, MAYO 2020

RESUMEN

La presente investigación busca evaluar los componentes de la seguridad alimentaria familiar de los hogares que poseen un integrante con discapacidad intelectual y pertenecen a la Asociación “Manos de Amor” ubicada en el Barrio Jaime Roldós Aguilera. Fue un estudio observacional descriptivo, cuyo diseño fue un diagnóstico situacional. La población estuvo conformada por 22 familias, a las cuales se les hizo un análisis de su condición socioeconómica y una valoración de las dimensiones que conforman la seguridad alimentaria a nivel familiar. Se determinó que, el 31.82% de los jefes de hogar cuentan con instrucción básica incompleta, el 45.5% de los jefes de hogar son empleados privados, el 77.3% de las familias cuenta con terreno, el 82.3% de familias destinan su terreno para la producción de alimentos, el 85.7% destina su producción para el autoconsumo, en el 72.7% de los hogares existe una persona económicamente activa, el 22.7% de los hogares perciben un salario superior a la remuneración básica unificada, el 54.5% de los hogares tiene diversidad dietética media, el 50% de los hogares tienen miembros con algún tipo de enfermedad crónica no transmisible, en el 63.6% de los hogares se determinó un nivel de inseguridad moderada. Se concluyó que la mayor parte de hogares cuenta con buena disponibilidad de alimentos, por medio de la producción y la presencia de sitios de expendio, en la mayor parte de los hogares el ingreso promedio no alcanza a cubrir el costo de una canasta básica, la diversidad dietética promedio es media y el consumo de carbohidratos es alto, lo que predispone al desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles.

Palabras claves: disponibilidad, seguridad alimentaria familiar, discapacidad, diversidad.

ABSTRACT

This research seeks to evaluate the components of family food security in households that have a member with intellectual disabilities and belong to the "Manos de Amor" Association located in the Jaime Roldós Aguilera neighborhood. It was a descriptive observational study, whose design was a situational diagnosis. The population was 22 families, who underwent an analysis of their socioeconomic status and an assessment of the dimensions that conform the household food security. It was determined that 31.82% of the heads of household have incomplete basic instruction, 45.5% of heads of household are private employees, 77.3% of families have land, 82.3% of families use their land for food production, 85.7% allocate their production for self-consumption, in 72.7% of households there is an economically active person, 22.7% of households receive a salary higher than the unified basic remuneration, 54.5% of households have average dietary diversity, 50% of households have members with some type of chronic non-communicable disease, in 63.6% of households a moderate level of insecurity was determined. It was concluded that most households have good food availability, through production and the presence of retail outlets, in most households the average income does not cover the cost of a basic basket, the Average dietary diversity is medium and carbohydrate consumption is high, predisposing to the development of chronic non-communicable diseases.

Key words: availability, household food security, disability, diversity.

DEDICATORIA

A mis padres, Cecilia y Enrique, por siempre brindarme su apoyo incondicional, por su esfuerzo y sacrificio diario, por inculcarme el amor a Dios y por ser un ejemplo de lucha y perseverancia en mi vida.

A mi hijo, Andrés, por ser mi inspiración y mi razón de existir.

A mis hermanos, Katty, Daniel y Alex, por ser mí guía y siempre motivarme a ser mejor.

AGRADECIMIENTOS

“Esfuézate y sé valiente. No temas ni desmayes, que yo soy el Señor tu Dios, y estaré contigo por dondequiera que vayas” (Jos 1:9 Reina Valera Contemporánea)

Agradezco a Dios por acompañarme y guiarme durante mi formación profesional, por darme fortaleza en mis momentos de debilidad y por nunca darse por vencido conmigo.

A mis padres, Cecilia y Enrique, quienes con esfuerzo y sacrificio han hecho posible mi formación profesional.

A mi hijo Andrés, por ser mi motivación día a día y el motor que me impulsa a seguir adelante.

A mis hermanos Katty, Daniel y Alex por cuidarme y guiarme durante todo este tiempo.

A mi directora de tesis, Mtr. Priscila Maldonado, por guiarme durante la realización de este trabajo y por estar presta ayudarme en todo momento. De igual manera agradezco al Dr. Edgar Rojas y MsC. Sueny Paloma Lima, por su apoyo y por contribuir con sus conocimientos al desarrollo de este trabajo.

A todas las personas que forman parte de la Asociación “Manos de Amor”, gracias por su colaboración, sin ustedes no hubiese sido posible la realización de este trabajo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: ASPECTOS BÁSICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	2
1.1. Planteamiento del Problema	2
1.2. Justificación	4
1.3. Objetivos.....	5
1.3.1. Objetivo General:	5
1.3.2. Objetivos Específicos:	5
1.4. Metodología.....	6
1.5. Tipo de estudio	6
1.6. Universo y muestra	6
1.7. Fuentes, técnicas e instrumentos	7
1.8. Plan de Análisis de la información	12
CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO.....	13
2.1. Seguridad alimentaria Familiar.....	13
2.1.2. Factores determinantes de la seguridad alimentaria a nivel de hogar.....	14
2.1.3. Dimensiones de la seguridad alimentaria familiar.....	15
2.1.3.1. Disponibilidad.....	15
2.1.3.2. Acceso.....	17
2.1.3.3. Consumo	18
2.1.3.4. Utilización Biológica.....	19

2.1.3.5. Valoración del estado nutricional de las personas con discapacidad intelectual.....	20
2.1.3.6. Estabilidad	22
2.2. Familias con integrantes con discapacidad	22
2.3. Discapacidad y Seguridad Alimentaria.....	23
2.4. Operacionalización de variables	25
CAPÍTULO 3: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	4i
3.1. Resultados.....	36
3.2. Discusión	57
CONCLUSIONES	67
RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS	70
ANEXOS.....	82

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Puntos de Corte ELCSA	11
Tabla 2. Tipo de Tenencia del Terreno de las Familias que pertenecen a la Asociación "Manos de Amor"	41
Tabla 3. Destino de la Producción en Familias Pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".	42
Tabla 4. Número de Alimentos que Cultivan las Familias Pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".	43
Tabla 5. Lugares de Compra de Alimentos en las Familias Pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".....	44
Tabla 6. Número de personas que reciben ingresos económicos en los hogares pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".....	45
Tabla 7. Ingreso Familiar Mensual de los hogares que pertenecen a la Asociación "Manos de Amor".	46
Tabla 8. Presupuesto que destinan las familias pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor" para los alimentos.	47
Tabla 9. Distribución del consumo por grupos de alimentos de los hogares que pertenecen a la Asociación "Manos de Amor".....	50
Tabla 10. Puntaje de la diversidad dietética en los hogares que pertenecen a la Asociación "Manos de Amor".	51
Tabla 11. Tipo de empleo que poseen los miembros de los hogares que forman parte de la Asociación "Manos de Amor".	56
Tabla 12. Nivel de inseguridad alimentaria familiar en los hogares pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".	57

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de Instrucción de los Jefes de hogar que conforman la Asociación "Manos de Amor".	38
Figura 2. Ocupación del Jefe de Hogar de las Familias Pertenecientes a la "Asociación Manos de Amor".	39
Figura 3. Hogares pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor" que cuentan con Terreno.	40
Figura 4. Uso que le dan al Terreno las Familias pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".	41
Figura 5. Porcentaje de Hogares pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor" que reciben Ayuda Económica por parte del Gobierno.....	47
Figura 6. Rubros en los que destinan la Ayuda Económica recibida por parte del Gobierno en Familias pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".	49
Figura 7. Número de Personas que comparten el mismo cuarto para dormir en las Familias pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".	52
Figura 8. Disponibilidad de área exclusiva para la cocina en las viviendas de las Familias pertenecientes a la "Asociación Manos de Amor".	53
Figura 9. Enfermedades Crónicas No Transmisibles que padecen los integrantes de los Hogares pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".....	54
Figura 10. Estado Nutricional de las personas con Discapacidad Intelectual pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".....	55

LISTA DE ABREVIATURAS

ECNT: Enfermedades crónicas no transmisibles.

FAO: Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación

CONADIS: Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades

OMS: Organización Mundial de la Salud

OECE: Organización Europea para la Cooperación Económica

INEC: Instituto Nacional de Estadística y Censo

INCAP: Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá

SIISE: Sistema de Indicadores de Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional

HDDS: Puntaje de la diversidad alimentaria en el hogar

ISAK: Sociedad Internacional para el avance de Kinantropometría

ELCSA: Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria

CMA: Seguridad Alimentaria desde la Cumbre Mundial de la Alimentación

ONU: Organización de las Naciones Unidas

CFS: Comité de Seguridad Alimentaria Mundial

IDA: Alianza Internacional de Discapacidad

CONEVAL: Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social

SBU: Salario básico unificado

MIES: Ministerio de Inclusión Económica y Social

ECV: Encuesta Condiciones de Vida

MCDS: Ministerio de Coordinación de Desarrollo Social

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento informado para la participación en el estudio	82
Anexo 2: Cuestionario para la evaluación de los componentes de la seguridad alimentaria	84

INTRODUCCIÓN

Se dice que existe Seguridad Alimentaria “cuando toda persona en todo momento tiene acceso económico y físico a alimentos inocuos y nutritivos en cantidad suficiente para satisfacer sus necesidades y preferencias alimentarias a fin de llevar una vida sana y activa” (Pérez, 2017, p.1). Sin embargo, en la actualidad no todas las personas gozan de esta condición, se dice que cerca de 2000 millones de personas alrededor del mundo se encuentran en una situación de inseguridad alimentaria, es decir, que carecen de acceso continuo a alimentos necesarios para vivir (FAO, 2019. p.7).

Frente a ello, el Instituto de Investigación del Triángulo (2014, p.21) menciona que existen ciertos factores que inciden en el mantenimiento de seguridad alimentaria, pertenecer a grupos vulnerables y prioritarios de la sociedad es uno de ellos. Cho (2016, p.2) describe que el vivir con una discapacidad incrementa la probabilidad de tener inseguridad alimentaria.

Las personas con discapacidad, según Brucker & Nord (2016, p.520) experimentan altos niveles de pobreza, tienen pocas oportunidades laborales, autonomía limitada y en muchos de los casos tienen que suplir altos costos médicos para el mantenimiento de su salud. Esta y otras condiciones limitan su capacidad financiera y por ende la posibilidad de acceder a una alimentación adecuada, viéndose así afectado, su nivel de seguridad alimentaria (Flores, 2010, p. 115).

Es por ello, que frente al contexto descrito, es importante realizar un análisis de la situación de (in) seguridad alimentaria de los hogares que poseen un miembro con discapacidad, con el objetivo de conocer como la discapacidad interfiere en la seguridad alimentaria y en las dimensiones que la conforman.

CAPÍTULO I: ASPECTOS BÁSICOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del Problema

Según el Informe Mundial de la Discapacidad elaborado por la Organización Mundial de la Salud en el año 2011, se conoce que en el mundo viven más de mil millones de personas con algún tipo de discapacidad y se prevee que para un futuro estas cifras incrementen considerablemente. Además, según Gardner et al (2015), se ha determinado que los países que tienen las tasas más de malnutrición también presentan un número elevado de personas con discapacidad. Es por ello que en la actualidad existe un gran interés por estudiar la malnutrición y la discapacidad, ya que ambos son considerados problemas de Salud Pública (Groce et al., 2014, p. 313).

En el Ecuador, se conoce que el 5.63% de la población refiere algún tipo de discapacidad, de este total, el 22.30% corresponde a la discapacidad intelectual (Valencia & Bernal, 2016, p. 8). Frente a esta situación, el Gobierno, por medio del Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 y la Agenda Nacional para la Igualdad, ha establecido varias acciones y estrategias dirigidas principalmente a grupos prioritarios, con el objetivo garantizar una sociedad inclusiva, en la cual estas personas gocen de una vida digna, con las mismas oportunidades y derechos sin importar su condición (Consejo Nacional Para La Igualdad de Discapacidades, 2018).

Sin embargo, a pesar de lo expuesto, existe evidencia de que grupos prioritarios, entre ellos, las personas con discapacidad, experimentan exclusión y discriminación, lo que los hace mucho más vulnerables al hambre, malnutrición, incapacidad de lidiar ante crisis económicas y ambientales (OMS, 2011. p.5).

En relación a ello, Carlson, Keith & Chaydhry (2017, p. 4-7) mencionan que uno de los principales aspectos que se ven afectados en una condición de discapacidad, es la economía, esto especialmente a causa de la incapacidad para laborar, que muchos de estos individuos experimentan, falta de oportunidades de empleo, salarios deficientes, abandono de trabajos (en caso de cuidadores), incremento de los gastos en el hogar y demás condiciones que limitan el ingreso económico familiar, afectando así, el acceso a necesidades básicas de vida, como son los alimentos.

En base a ello, autores como Brucker & Nord (2016, p.520) aseveran que la discapacidad y la inseguridad alimentaria se ven relacionadas entre sí. Por un lado la inseguridad alimentaria puede conducir al desarrollo de una discapacidad, a causa de condiciones de vida inadecuadas, alimentación deficiente, acceso inadecuado a servicios de salud y servicios básicos. Mientras que por otro lado, la discapacidad puede conducir a la pobreza e inseguridad alimentaria a causa del desempleo, acceso inadecuado a educación, exclusión y discriminación social.

Los individuos con discapacidad que viven en una situación de inseguridad alimentaria, se ven forzados a tomar decisiones financieras que alteran su calidad de vida, como posponer la atención médica y declinar la calidad en cuanto a su alimentación, lo cual aparte de exacerbar su condición de discapacidad, afecta a su estado nutricional y de salud, predisponiendo al desarrollo de patologías relacionadas a una mala alimentación (Drew, 2015, pp.4).

Por lo tanto, es evidente que esta condición, en muchos de los casos altera el bienestar y calidad de vida de estos individuos y sus familias. Es por ello que se pretende evaluar la situación de seguridad alimentaria familiar en cada uno de sus componentes.

1.2. Justificación

La Seguridad Alimentaria y Nutricional es considerada un tema de interés y prioridad nacional e internacional, ya que está relacionado con la alimentación, misma que representa un elemento fundamental para el desarrollo y estabilidad del ser humano (Ávila, 2011, p. 11). Se conoce que una alteración en los componentes que forman parte de la seguridad alimentaria puede causar consecuencias negativas en el estado nutricional, afectando de cierta manera el estado de salud y calidad de vida de las personas que viven en esta situación (FAO, 2018, p. 15).

Ante ello, es importante conocer los elementos que intervienen en la alteración de la Seguridad Alimentaria, para poder contribuir al desarrollo de medidas y por qué no políticas que permitan alcanzar un completo estado de bienestar, que garantice de manera sostenible y suficiente el acceso a alimentos para poder alcanzar sus requerimientos diarios. (Organización Europea para la Cooperación Económica, 2012, p.1).

Las personas con discapacidad, al ser un grupo de riesgo pueden ser excluidos de cierta forma de la sociedad y sus derechos pueden ser vulnerados, presentando limitaciones tanto económicas, físicas y en muchos casos hasta sociales (OMS, 2011, p. 9-11). Además, según Pérez (2016, p.9) este es un colectivo vulnerable a nivel nutricional, ya que tienen mayor predisposición de desarrollar sobrepeso y obesidad, a causa de factores como la poca actividad física, alteración en la composición corporal, interacción farmacológica, grado de discapacidad, enfermedades asociadas y demás aspectos que a largo plazo incrementan el riesgo de desarrollar patologías asociadas como la hipertensión, diabetes, dislipidemias, etc.

Es por ello que realizar una evaluación del entorno el cual rodea a las personas con discapacidad y su familia, incluida la situación seguridad alimentaria contribuirá al

mejoramiento, personalización y adaptación de procesos y acciones que contribuyan al optimizar la calidad de vida de estas personas.

Los beneficiarios del desarrollo de esta investigación serán cada uno de los integrantes de los hogares pertenecientes a esta Asociación, ya que ellos son los principales actores y gracias a la evaluación de su entorno se contribuirá a proporcionar información para futuras investigaciones relacionadas a la temática planteada.

A manera personal, considero que esta disertación permitirá conocer la realidad de las familias que poseen un integrante con discapacidad, y cómo ello influye en su seguridad alimentaria. De esta manera se podrá tener una mejor perspectiva sobre esta realidad y se podrá dar cabida a ciertas sugerencias de planes y/o proyectos que sean sostenibles en el tiempo y puedan beneficiar a estas familias con la finalidad de mejorar su seguridad alimentaria y su estado nutricional.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General:

Evaluar los componentes de la seguridad alimentaria familiar y las características socioeconómicas de los hogares que poseen un integrante con discapacidad intelectual pertenecientes a la Asociación “Manos de Amor” ubicada en el Barrio Jaime Roldós Aguilera en la Ciudad de Quito.

1.3.2. Objetivos Específicos:

- Determinar las características socioeconómicas de los jefes de hogar que poseen un integrante con discapacidad intelectual.
- Identificar la disponibilidad de alimentos de los hogares que poseen un integrante con discapacidad intelectual.

- Determinar el acceso a los alimentos de los hogares que poseen un integrante con discapacidad intelectual.
- Analizar la utilización biológica de los alimentos de los hogares que poseen un integrante con discapacidad intelectual.
- Evaluar el estado nutricional de las personas con discapacidad intelectual.
- Describir la estabilidad de los hogares que poseen un integrante con discapacidad intelectual.

1.4. Metodología

1.4.1. Tipo de estudio

Se realizó un estudio cuantitativo, observacional descriptivo, ya que se caracterizó la distribución de las variables sin determinar causalidad alguna. El diseño de esta investigación fue un diagnóstico situacional, que permitió determinar la situación en la que viven las familias y así valorar los componentes de la seguridad alimentaria.

1.4.2. Universo y muestra

El universo de estudio estuvo constituido por 22 familias que formaban parte de la Asociación "Manos de Amor".

Para esta investigación se trabajó con las 22 familias que cumplieron con los criterios de inclusión. El tipo de muestra fue no probabilístico por conveniencia, ya que se seleccionaron a los individuos bajo criterios del investigador y no se requirió de mucho esfuerzo para encontrar a los mismos. Se seleccionó a este grupo de individuos para el estudio, ya que se tuvo un primer acercamiento con los mismos y se observó que

al ser parte de uno de los grupos vulnerables que conforman la sociedad, poseían ciertas características que ameritaban la evaluación de su situación de seguridad alimentaria.

Criterios de inclusión

- Familias que residan en el Barrio “Jaime Roldós Aguilera”.
- Familias pertenecientes a la Asociación “Manos de Amor”.

Criterios de exclusión

- Familias con personas que posean otro tipo de discapacidad que no sea intelectual.
- Familias que no firmen el consentimiento informado (Anexo 1).

1.4.3. Fuentes, técnicas e instrumentos

La información recolectada para este estudio se realizó por medio de fuentes primarias, la misma que fue obtenida por medio de encuestas realizadas a los/as jefes de hogar. La técnica usada para la recolección de información fue por medio de la aplicación de encuestas que se plantearon por medio de diversos cuestionarios.

Caracterización socioeconómica del hogar

Para la caracterización socioeconómica del hogar se obtuvo información de la “Encuesta Condiciones de Vida” de la cual se tomó en consideración el nivel de instrucción y ocupación del jefe de hogar, estado civil, número de personas por hogar, número de personas con discapacidad, número de menores de cinco años y mayores de 65 años y número de personas analfabetas presentes en el hogar (INEC, 2015).

Evaluación de la disponibilidad de alimentos en el hogar

Este instrumento fue realizado en base a la “Propuesta de indicadores para la vigilancia de seguridad alimentaria y nutricional” elaborado por el Instituto de Nutrición

de Centroamérica y Panamá (INCAP). En el cual se tomó en cuenta los siguientes aspectos:

Producción interna: Determinación de posesión de terrenos y tipo de tenencia, superficie, actividad a la que dedica, utilización de abono, número y tipo de sembríos.

Comercialización: Destino de los alimentos, lugar de compra, cercanía de los sitios de expendio y variedad de los mismos.

Evaluación del acceso a los alimentos en el hogar

Para evaluar el acceso a los alimentos se tomó en consideración los criterios propuestos por el “Sistema de Indicadores de Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional” (SIISE), en el cual se toma en consideración las características socioeconómicas de la población como el número de personas económicamente activas, ingreso económico familiar, presupuesto destinado a la alimentación y asistencia de programas de ayuda por parte del gobierno (SIISE, 2010).

Consumo de alimentos

Se utilizó el cuestionario “Puntaje de la diversidad alimentaria en el hogar” (HDDS), el cual permite analizar de forma cualitativa el consumo de alimentos y refleja la capacidad económica de los hogares para acceder a una alimentación variada (FAO, 2013. p.6).

El instrumento consta de una lista de 12 grupos de alimentos, de los cuales el entrevistador, luego de obtener la información de la persona encargada de la alimentación el día previo a la entrevista sobre todos los alimentos que consumieron, debe asignar una puntuación de 1 a cada grupo alimenticio.

El grado de diversidad dietética del hogar, está determinado por la contabilización del total grupos de alimentos y la clasificación se da de la siguiente manera, de 1 a 6 grupos corresponden a diversidad dietética baja, de 6 a 9 grupos se clasifican como diversidad dietética media y más de 9 grupos se considera como diversidad dietética alta (Oroxón, 2014, p.40).

Aprovechamiento biológico

Para el análisis del aprovechamiento biológico se tomó en consideración el “Marco Conceptual de la Seguridad Alimentaria y Nutricional” publicado por el INCAP (2011), en el cual se evalúa la utilización biológica desde varios determinantes:

Condiciones del medio ambiente: Determina la cobertura de servicios de eliminación de excretas, agua potable, recolección de basura, combustible utilizado para cocinar, condiciones de hacinamiento.

Inocuidad de alimentos: Utilización de área exclusiva para cocina.

Estado de salud: Presencia de patologías relacionadas a la nutrición (INCAP, 2011, p. 58-61).

Evaluación del estado nutricional

La toma de datos antropométricos fue realizada acorde de los lineamientos establecidos por la Sociedad Internacional para el avance de Kinantropometría (ISAK).

Para la toma del peso de los individuos se utilizó una balanza marca SECA, con una capacidad de hasta 200 kg, con una precisión de ± 100 g.

La toma de la talla se realizó mediante un tallímetro móvil marca SECA, con una precisión de $205 \text{ cm} \pm 5 \text{ mm}$.

La interpretación de los resultados se realizó por medio del Índice de Masa Corporal (IMC), ya que no existe una interpretación de datos antropométricos específica para personas con discapacidad intelectual, por lo tanto se tomaron los puntos de corte establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Delgadez severa ($<16 \text{ kg/m}^2$), delgadez moderada ($16,00 - 16,99 \text{ kg/m}^2$), delgadez leve ($17,00 - 18,49 \text{ kg/m}^2$), normopeso ($18,5 - 24,9 \text{ kg/m}^2$), sobrepeso ($25 - 29,9 \text{ kg/m}^2$) y obesidad ($\geq 30 \text{ kg/m}^2$).

Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA)

Para determinar el nivel de seguridad o inseguridad alimentaria de los hogares, se utilizó la encuesta ELCSA, la cual se basa en la indagación de la percepción y situaciones que experimentan los miembros del hogar, como preocupación por que falten los alimentos en el hogar, reducción de la ración de los alimentos servidos, omisión de algún tiempo de comida, presencia de hambre en algún miembro del hogar, limitación de alimentación por falta de dinero (FAO, 2012. p. 24-25).

El instrumento está constituido por 15 preguntas, divididas en dos secciones, la primera consta de ocho preguntas dirigidas a los adultos que conforman el hogar y la segunda sección con siete preguntas dirigidas a los menores de 18 años que viven en el hogar.

Los puntos de corte para la clasificación de la (in) seguridad alimentaria según el tipo de hogar se determinaron de la siguiente manera.

Tabla 1.

Puntos de Corte ELCSA

Puntos de corte		
Hogares con personas >18 años	Hogares con personas <18 años	Clasificación de la Seguridad alimentaria en el hogar
0	0	Seguridad Alimentaria
1 a 7	1 a 12	Inseguridad Alimentaria Leve
8 a 14	13 a 24	Inseguridad Alimentaria Moderada
≥15	≥25	Inseguridad Alimentaria Severa

Fuente: (FAO, 2012)

Validación del instrumento

Para realizar la validación de este instrumento, en primer lugar se hizo la consolidación de todos los cuestionarios previamente descritos, posterior a ello se tuvo un primer acercamiento con una parte de población de estudio, a quienes se les aplicó la encuesta con el objetivo de evaluar el grado de comprensión y las dificultades que se generaron en torno a la respuesta de las preguntas. Posterior a ello, se realizaron modificaciones en cuanto a terminología y estructuración de ciertas preguntas, en especial aquellas que formaban parte de la encuesta ELCSA, en la cual se hicieron

cambios en la preguntas 2, 3, 4, 5, 9,10 y 11, con el objetivo de que los entrevistados pudieran comprenderlas de mejor manera y así obtener información veraz.

1.4.4. Plan de Análisis de la información

Una vez recolectada la información, se procedió a ingresar los datos en el programa Excel, para realizar el filtrado de los mismos y posteriormente fueron exportados al programa SPSS para su respectivo análisis.

Para el presente estudio se utilizó estadística descriptiva (porcentajes y frecuencias), y los resultados obtenidos fueron presentados por medio de tablas y gráficos.

CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO

2.1. Seguridad alimentaria Familiar

2.1.1. Definición y Generalidades

La Seguridad Alimentaria es un concepto que se ha desarrollado a lo largo de la historia, su inicio data de la década de los 70, tuvo su origen en base a la producción y disponibilidad de alimentos desde una perspectiva global y también nacional. Posteriormente, en la década de los 80, el concepto de seguridad alimentaria fue más rico ya que se implementó la idea del acceso a los alimentos tanto física como económicamente. Finalmente, en los años 90, se obtuvo el concepto que en la actualidad se maneja, y a diferencia de los demás, en este se incorpora la idea de la inocuidad alimentaria y las preferencias basadas en la cultura de los seres humanos, además, se define a la seguridad alimentaria como un derecho humano (FAO, 2011, p. 2).

El Instituto de Nutrición para Centroamérica y Panamá (INCAP) menciona que la Seguridad Alimentaria Nutricional se define como:

Un estado en el cual todas las personas gozan, en forma oportuna y permanente, de acceso físico, económico y social a los alimentos que necesitan, en cantidad y calidad, para su adecuado consumo y utilización biológica, garantizándoles un estado de bienestar general que coadyuve al logro de su desarrollo. (FAO, 2011, p. 2)

Mientras que para la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), definió a la Seguridad Alimentaria desde la Cumbre Mundial de la Alimentación (CMA) en el año 1996 cuando:

A nivel de individuo, hogar, nación y global, se consigue cuando todas las personas, en todo momento, tienen acceso físico y económico a suficiente alimento, seguro y nutritivo, para satisfacer sus necesidades alimenticias y sus preferencias, con el objeto de llevar una vida activa y sana. (FAO, 2011, p. 2)

Para esta disertación se manejará el concepto de Seguridad Alimentaria Familiar, la cual existe cuando hay disponibilidad, acceso seguro y permanente a alimentos suficientes tanto en cantidad como calidad, con el fin de tener una vida sana y activa, además los elementos mencionados anteriormente deben ser sostenibles en el tiempo, por lo que se requiere un elemento que los garantice largo plazo (Calomade, 2018. p.8).

2.1.2. Factores determinantes de la seguridad alimentaria a nivel de hogar

Varias investigaciones han hecho énfasis en explicar los factores que determinan la seguridad alimentaria en los hogares de escasos recursos. En base a esto se ha podido concluir que existen factores tanto exógenos como endógenos que influyen en la seguridad alimentaria a nivel del hogar (Muenala, 2019, p.21).

Se denominan factores exógenos a aquellos que no pueden ser controlados de manera directa. Entre ellos se incluyen a sistemas y estructuras de tipo económico, sociocultural y/o ambiental ya sea del país, región o comunidad. Dichas variables a su vez influirán de manera directa en los factores endógenos, mismos que determinarán decisiones, comportamientos y actitudes en cuanto a alimentación se refiere, lo cual condicionará el nivel de seguridad alimentaria familiar (Muenala, 2019, p. 21).

En cuanto a los factores exógenos, es claro que estos influyen sobre la política alimentaria del país, lo cual a su vez está relacionado con el suministro de alimentos, mediado por la oferta y la demanda de los mismos, lo cual interfiere directamente sobre el precio, siendo este un determinante para el acceso a los alimentos en hogares, influyendo a su vez en el estado de seguridad alimentaria de los mismos (Muenala, 2019, p. 22).

Poder identificar los factores exógenos y endógenos que determinan la seguridad alimentaria en el hogar, es la clave para poder elaborar planes efectivos y eficientes que busquen mejorar esta condición especialmente en familias de escasos recursos.

2.1.3. Dimensiones de la seguridad alimentaria familiar

2.1.3.1. Disponibilidad

La disponibilidad o suministro de alimentos corresponde a la primera dimensión de la seguridad alimentaria y representa uno de los aspectos más básicos a tener en cuenta a nivel de la región, país, comunidad, familiar e individual (INCAP, 2011, p. 25).

Se dice que existe disponibilidad de alimentos cuando existen suficientes recursos alimentarios necesarios para abastecer una dieta equilibrada a cada individuo. Se refiere a la variedad y cantidad de alimentos con los que se cuenta (INCAP, 2011, p. 25).

La disponibilidad de los alimentos se ve condicionada por ciertos elementos:

- Factores ecológicos: Están relacionados con la fertilidad de las tierras, las condiciones climáticas, la tenencia de tierras y la superficie de las mismas (INCAP, 2011, p.28).
- Producción: Se refiere a los alimentos que son producidos en un área determinada, los mismos que pueden ser obtenidos mediante el cultivo, ganadería, caza, pesca o recolección. La producción a nivel del hogar permite obtener alimentos de calidad disponibles para el autoconsumo (ONU, 2010, p. 3).
- Comercio: A nivel de hogar, el comercio está influenciado por el ingreso familiar, ubicación del hogar, ya sea en una zona urbana o rural, el acceso que

tienen los integrantes de la familia a los lugares de expendio de los alimentos, forma en la que se compone el hogar, ingresos, porcentaje de dinero que se destina a la adquisición de alimentos y si se trata de una familia que se dedica a la producción de alimentos o solamente es consumidora (FAO, 2012, p. 14).

- Reservas de alimentos: Tiene que ver con la conservación de los alimentos cuando la producción haya sido en mayor volumen, además está relacionado con el espacio que se cuente y el lugar donde se almacene los alimentos (INCAP, 2011, p. 27).

Obstáculos que afectan la Disponibilidad de alimentos:

Se dice que existen ciertas barreras que impiden que la disponibilidad alimentaria sea suficiente, continua y autónoma. Entre ellas cabe mencionar:

- Falta de acceso a ciertos recursos, sean estos, tierras, sistemas de riego o herramientas que se emplean en la producción, además de recursos técnicos impartidos a través de capacitaciones constantes que las personas encargadas de la agricultura puedan recibir.
- Producción insuficiente: la cual puede darse a causa de cambios climáticos, insuficientes insumos tanto técnicos como económicos, además de una escasa mano de obra debido a la constante migración a las ciudades grandes.
- Pérdidas antes y después de la cosecha: las cuales se pueden atribuir a una falta de capacitación de los agricultores, lo que puede provocar que los cultivos se echen a perder en cualquier etapa de la cadena agroalimentaria, entendiéndose esta desde el momento en el que se realiza la siembra, hasta el momento en que se almacenan y distribuyen los alimentos a los diferentes lugares.

- Inadecuado funcionamiento del mercado: resultado de una inadecuada capacitación y seguimiento, lo que genera un mal manejo de los alimentos (Suárez, 2011, p. 20).

2.1.3.2. Acceso

Está definido como la capacidad que tienen los hogares para poder obtener alimentos suficientes, ya sea por medio de producción propia (agricultura o ganadería), caza, recolección o pesca de alimentos, adquisición de alimentos en los diferentes lugares de expendio ya sea en mercados, tiendas, ventas ambulantes, etc., intercambio o mediante donaciones. Se dice que los hogares que no cuenten con ninguno de los mecanismos antes mencionados no podrán acceder a alimentos suficientes para alimentarse adecuadamente tanto en calidad como en cantidad (Calero, 2011, p. 15).

El acceso a los alimentos puede ser tanto físico como económico, ambos influyen en el estado de la seguridad alimentaria del hogar.

- Falta de acceso físico: ocurre cuando no existen alimentos disponibles para que la población pueda consumirlos. Algunos factores que pueden influir en ello de manera permanente o temporal es la distancia de las poblaciones, carreteras en mal estado e infraestructura deficiente (FAO, 2020, pp. 8).
- Falta de acceso económico: se da a causa de niveles altos de pobreza, lo que genera una disminución del poder adquisitivo de los hogares, además incide en la inflación de los precios de los alimentos (Landaeta et al., 2012, p. 74).

Obstáculos que afectan el acceso a los alimentos

- Ingresos económicos: Está relacionado al presupuesto que una familia tenga que gastar en un periodo de tiempo sin afectar a sus activos fijos (INCAP, 2011, p.38).
- El desempleo o a su vez el subempleo, son condiciones que influyen en el ingreso económico y poder adquisitivo de los individuos, en donde para poder sobrellevar las crisis, los miembros de la familia deben establecer estrategias que generalmente afectan la calidad y cantidad de la alimentación (INCAP, 2011, p.38).
- Salarios bajos impiden que las familias accedan al total de una canasta básica alimenticia (INCAP, 2011, p.39).
- El nivel de escolaridad en muchos de los casos determina el ingreso económico de los individuos, un mayor nivel de instrucción incrementa las probabilidades de obtener un empleo con una mejor remuneración (INCAP, 2011, p.38).
- El incremento o su vez el descenso de los precios de los alimentos interfieren en la capacidad de compra de los mismos, limitando así su acceso (INCAP, 2011, p.38).

2.1.3.3. Consumo

El consumo de los alimentos se refiere a la decisión que las personas toman al momento de adquirir o consumirlos. La situación financiera de los individuos está relacionada con este comportamiento y además, está determinado por varios aspectos, entre ellos: costumbres, conocimientos alimentarios, nivel educativo, hábitos alimenticios, publicidad y composición de la familia (Cerón et al., 2017, p. 212).

Además, este concepto tiene que ver con la inocuidad alimentaria, condiciones higiénico sanitarias del hogar, y la distribución equitativa de alimentos en el hogar (Suárez, 2011, p.23).

2.1.3.4. Utilización Biológica

La utilización biológica hace referencia al aprovechamiento que le da el organismo a los alimentos luego de ser ingeridos, es decir, la capacidad de absorción y metabolización de los nutrientes (Calero, 2011, p. 15).

Está estrechamente con el estado nutricional del individuo y toma en consideración ciertos factores tales como la salud del mismo; ya que el aprovechamiento de los alimentos depende del estado de cada órgano y sistema que conforma el organismo, si existe un buen funcionamiento de ellos, la utilización biológica será mucho mejor. Además, otro factor a considerar es la existencia de una dieta balanceada e inocua, una dieta de calidad influye de manera positiva en un adecuado estado nutricional del individuo. Por último, es importante considerar una adecuada higiene y saneamiento, ya que, al poseer servicios básicos como agua potable, luz y alcantarillado, además de una buena higiene se disminuiría probabilidad de contraer enfermedades y por ende el aprovechamiento biológico de los alimentos será mejor (INCAP, 2011, p. 60-61).

Obstáculos que afectan el aprovechamiento biológico de los alimentos

Existen varios factores que pueden afectar que el organismo no absorba y metabolice los alimentos de manera adecuada entre los cuales se puede mencionar:

- Una falta de higiene personal.
- Mala higiene y manipulación de los alimentos.
- Acceso inadecuado a servicios de saneamiento.

- Problemas de salud.
- Inadecuado acceso a los servicios de salud.
- Deficiencia en cuanto a calidad e inocuidad de los alimentos (Cerón et al., 2017, p. 212).

2.1.3.4.1. Valoración del estado nutricional de las personas con discapacidad intelectual

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la discapacidad como una limitación o restricción en la capacidad de realizar una actividad que para otros seres humanos es considerada normal. La discapacidad se caracteriza por la presencia sea de excesos o deficiencias en el desarrollo de actividades de rutina normal, mismas que pueden aparecer momentáneamente o ser permanentes (Valero et al., 2015, p. 24).

Existen varios tipos de discapacidad, una de ellas es la discapacidad intelectual (DI), la cual se define como una limitación significativa tanto de funcionamiento intelectual como del aprendizaje, expresándose por medio de una disfunción en el ámbito social, práctico y conceptual. Se conoce que este tipo de discapacidad empieza antes de los 18 años de edad y su etiología básicamente se fundamenta en causas son de tipo genético, adquiridas a lo largo del desarrollo, sociales y/o ambientales (Valero et al., 2015, p. 24).

Varios estudios evidencian que las personas con discapacidad intelectual (DI) presentan los peores resultados en cuanto al estado de salud; esto se debe a que, en muchos de los casos, este grupo prioritario no recibe atención de manera similar al resto de la población (Valero et al., 2015, p. 24).

Una oportuna y eficaz valoración del estado nutricional permite identificar la condición en la que se encuentra el individuo, determinar cuáles son sus necesidades y

requerimientos nutricionales y también poder tener una perspectiva global del individuo que permita poder identificar posibles riesgos de salud (Valero et al., 2015, p. 24).

El estado nutricional en las personas que tienen discapacidad intelectual puede verse influenciado por ciertos factores, entre los que se puede mencionar el grado de alteración neurológica, alteraciones neurológicas o motoras que interfieran en el proceso de deglución o masticación, además del tratamiento médico que esté recibiendo y el ambiente familiar en el que se desarrolla el individuo. Se ha observado que este colectivo presenta una alta prevalencia de sobrepeso y obesidad, a causas de los factores ya mencionados (Valero et al., 2015, p. 24).

Para realizar una adecuada valoración del estado nutricional de las personas que presentan discapacidad los investigadores Valero y colaboradores sugieren indagar algunos elementos:

- Valoración Antropométrica: Para ello es necesario tomar datos de altura, peso, circunferencia abdominal, IMC, porcentaje de grasa y masa magra.
- Valoración Bioquímica: Es necesario determinar valores de hemoglobina, perfil lípidos que incluya: colesterol total, LDL, HDL, triglicéridos, además de electrolitos como: hierro, sodio, potasio, calcio, fósforo y finalmente valores de transferrina, ferritina, glucosa y ácido úrico.
- Valoración dietética: En cuanto a la valoración dietética, se puede realizar registros dietéticos con estimación de medidas caseras para obtener información del consumo de alimentos del individuo. Esta herramienta deberá ser elaborada con ayuda del cuidador/a del encuestado (Soler & Xandri, 2011, p. 1061-1062; Valero et al., 2015, p. 25).

2.1.3.5. Estabilidad

La estabilidad corresponde al cuarto componente de la Seguridad Alimentaria y consiste en tener de manera estable y continua un adecuado abastecimiento y acceso a los alimentos en todo tiempo para todos los miembros del hogar. Tiene que ver con la solución que se dé ante las condiciones afectan a la seguridad alimentaria como un inadecuado acceso y disponibilidad de alimentos (Enríquez, 2015, p. 20).

Algunos de los factores que condiciona la estabilidad como componente de la seguridad alimentaria son la consistencia en la producción, el mantenimiento de los precios, condiciones adecuadas para el almacenamiento de los alimentos y la existencia de recursos que permitan hacer frente a las épocas en las que haya un balance negativo (Suárez, 2011, p.21).

Obstáculos que afectan la Estabilidad

Existen ciertos factores que interfieren en la estabilidad, entre ellos cabe mencionar a:

- Bajos ingresos económicos.
- Poca diversidad productiva.
- Desastres naturales.
- Crisis económicas o políticas.
- Falta en la diversificación de los ingresos (Enríquez, 2015, p. 52).

2.2. Familias con integrantes con discapacidad

Se denomina familia al conjunto de personas que viven en un mismo sitio denominado hogar, que a su vez presentan diversos roles ya sea de padre, madre o hermanos u otros; que además pueden o no estar unido mediante un

vínculo de consanguinidad y poseen ciertos sentimientos de afecto (García & Bustos, 2015, pp. 1-4).

Cuando a nivel de la familia uno de los miembros presenta algún tipo de discapacidad, esto provoca un desequilibrio en la dinámica de la misma, a causa de todos los cambios que ello implica, mencionado entre ellos a la modificación de la rutina de la familia, metas, desafíos, ilusiones, logros, ritmo de actividades cotidianas y demás, generando un importante impacto a nivel emocional (García & Bustos, 2015, pp. 1-4).

En ciertos casos la presencia de un integrante con discapacidad en la familia puede llegar a generar conflictos en la familia, pero a su vez esto puede ser un elemento que una y fortalezca a la familia (García & Bustos, 2015, pp. 9).

2.3. Discapacidad y Seguridad Alimentaria

Se dice que existe Seguridad alimentaria y nutricional cuando todas las personas, sin importar edad, sexo o condición; tienen acceso constante y suficiente a alimentos nutritivos e inocuo, con el objetivo de poder satisfacer sus requerimientos y preferencias alimenticias para que así puedan tener una vida completamente sana y sin complicaciones (CFS, 2012, p. 4).

Según el informe realizado por la Agenda Nacional para la Igualdad de Discapacidades, se menciona que existen ciertos problemas que aún existen en el proceso de construcción participativa, entre los cuales se menciona la poca existencia de programas que aseguren la seguridad alimentaria y nutricional en personas que presentan discapacidad y en sus familias, además se reconoce que existen malos hábitos alimenticios en este grupo poblacional y una baja cobertura de servicios de salud para ellos y sus familias (CONADIS, 2013, p. 76-77).

La relación entre seguridad alimentaria y discapacidad es un tema complejo, se menciona que, por una parte, la inseguridad alimentaria puede generar algún tipo de discapacidad, debido a que esto provoca un estado de malnutrición, inaccesibilidad a los servicios de salud, lo que se engloba en una mala condición de vida. Además, por otro lado, la discapacidad también puede conllevar a una situación de inseguridad alimentaria a causa de varios factores como son la desigualdad de oportunidades que causan menores oportunidades laborales, poco o nulo acceso a servicios sociales y demás situaciones que provocan una situación de pobreza, afectando así a la seguridad alimentaria (IDA, 2018, pp. 2).

2.4. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala
Disponibilidad de alimentos	Existencia de alimentos para el consumo a nivel familiar	Disponibilidad de terreno	Si la familia posee tierras donde puedan producir sus alimentos	% de hogares que posean terrenos para la producción de alimentos	Cualitativa nominal
		Uso del terreno	Destino del terreno	% de hogares de utilizan su terreno para la producción de alimentos, ganadería u otro fin	Cualitativa nominal
		Producción de alimentos	Familias que se dediquen a producir y	% de familias que producen alimentos	Cualitativa nominal

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala
			cultivar alimentos		
		Disponibilidad de riego	Si las familias poseen método de riego para sus cultivos	% de familias que poseen regadío	Cualitativa nominal
		Perdida post cosecha	Cantidad de alimentos que se echan a perder	% de perdida post cosecha	Cualitativa nominal

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala
			después de la cosecha		
		Destino de la cosecha	Finalidad de los alimentos producidos	% de familias que destinan su cosecha al consumo, venta, otro	Cualitativa nominal
		Adquisición de alimentos	Lugar en donde las familias adquieren sus alimentos	% de familias que adquieren sus alimentos en tiendas, mercados, otros	Cualitativa nominal

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala
Acceso a los alimentos	Capacidad que tienen los hogares para poder obtener alimentos	Trabaja la persona responsable de los niños	La mujer o persona responsable del hogar tiene empleo	% familias que si trabaja % familias que no trabajan	Cualitativa nominal
		Ganancia de los miembros del hogar al día	Sueldo percibido al día	% familias ganan > \$ 394 % familias ganan \$ 394 % familias ganan < \$ 394	Cualitativa ordinal
		Bono de desarrollo humano	Subsidio monetario que el	% de familias que reciben el BDH % familias que no reciben el	Cualitativa nominal

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala
			gobierno da a las personas que lo necesitan	BDH	
		Ansiedad e incertidumbre sobre el suministro alimentario en el hogar:	Preocupación porque no haya alimentos suficientes en el hogar	% de hogares que pasaron por esta condición	Cualitativa nominal

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala
		Calidad insuficiente (incluye variedad y preferencias del tipo de alimentos)	Alimentación inadecuada e incompleta en cuanto a variedad y tipo de alimentos	% de hogares que pasaron por esta condición	Cualitativa nominal
		Ingesta insuficiente de alimentos y sus consecuencias físicas:	Disminución en el consumo de alimentos	% de hogares que pasaron por esta condición	Cualitativa nominal

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala
Consumo	Existencia de alimentos que satisfagan las necesidades nutricionales de los miembros del hogar.	Diversidad dietética del hogar	Número de grupos alimenticios consumidos	% Diversidad dietética baja % Diversidad dietética media % Diversidad dietética alta	Cualitativa ordinal
Utilización	Uso que	Saneamiento	Suministro de	Disposición de excretas: %	Cualitativa nominal

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala
biológica	hace el organismo de los nutrientes que han sido ingeridos mediante la alimentación		instalaciones que permiten eliminar adecuadamente los desechos	hogares con excusado, letrina o ninguno.	Cualitativa nominal
				Fuentes de agua: % hogares agua entubada, agua potable, agua de pozo, agua rio o vertiente, o ninguna.	
				Manejo de basura: % hogares usan carro recolector, % hogares que queman/entierran,	

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala
				o botan a la quebrada	
		Manejo de enfermedades	Como dan solución cuando se presentan las enfermedades	% de enfermedades más comunes	Cualitativa nominal
				% de personas que asisten a recursos de salud estatales o privados	Cualitativa nominal
Estabilidad	Capacidad de solventar las condiciones	Disponibilidad de recursos alimenticios en épocas de	Si la familia posee empleo adecuado o subempleo	% de familias que tienen adecuado o subempleo	Cualitativa nominal

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala
	de inseguridad alimentaria con el fin tener de manera estable y continua un adecuado abastecimie nto y acceso a los alimentos	emergencia			

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala
	en todo tiempo para todos los miembros del hogar				

CAPÍTULO 3: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Características generales de la población de estudio

En el estudio participaron un total de 22 familias pertenecientes a la Asociación “Manos de Amor”, la entrevista fue realizada a los jefes de hogar, de los cuales diez fueron hombres y doce mujeres.

Por otro lado, la edad promedio de los jefes de hogar fue de 56 años, con una desviación estándar de 11.72, un valor mínimo de 23 y un máximo de 72 años, considerándose así en su mayoría, adultos maduros. En cuanto al número de integrantes por hogar, la mayoría de ellos estuvo conformada por tres miembros, lo cual representa el 40.9%, seguido del 31.8 % que corresponde a los hogares que poseen cinco o más miembros, los hogares con cuatro integrantes fueron representados por el 22.7%, y el 4.5% restante indica aquellos que cuentan solamente dos miembros.

De igual forma se pudo determinar que el 4.5 % de las familias poseen menores de cinco años, lo cual, según el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (2019, p. 13) es considerado como un indicador importante para evaluar el nivel de inseguridad alimentaria familiar, ya que aquellos hogares que poseen niños, presentan un riesgo más elevado de tener inseguridad alimentaria en comparación a aquellos que no tienen.

En relación al número de hogares que poseen integrantes mayores de 65 años, se determinó que el 13.6 % poseen dos miembros, el 18.2 % un miembro y el 68.2% no poseen; Rivera et al (2014, p.572) menciona que para muchos adultos mayores, el acceso a una alimentación adecuada tanto en calidad como en cantidad es muchas veces

limitado o a su vez incierto, esto principalmente a causa de no contar con una fuente de ingresos.

De igual forma, se logró determinar el número de personas con discapacidad por hogar que no saben leer ni escribir, encontrando los siguientes datos, de un total de 30 personas con discapacidad, 29 de ellas eran analfabetas. Haciendo la distribución por hogares, se obtuvo como resultado que los hogares que poseen un miembro que no sabe leer ni escribir corresponden al 81.8 %, mientras que los que cuentan con dos miembros están representados por el 13.6% y el 4.5% corresponde a aquellos hogares que tienen más de cinco o más miembros analfabetos.

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2014, p.2) las personas con discapacidad tienen mayor probabilidad de ser analfabetas y por ende son propensos a la exclusión en el campo laboral, lo cual condiciona principalmente su capacidad financiera.

Referente al número de personas con discapacidad por hogar, se pudo identificar que el 77.3 % tiene un integrante, el 18.2% poseen dos, y en el 4.5% existen cinco o más personas con capacidades especiales.

Fueron un total de 30 personas con discapacidad, de las cuales según la clasificación para la discapacidad intelectual dispuesta por el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (2014, p.18-20), seis tienen discapacidad intelectual grave, 19 discapacidad intelectual moderada y cinco discapacidad intelectual leve; 12 de ellos fueron mujeres y 18 varones, su edad promedio fue de 30.32 años, con una desviación estándar de 10.41, un valor mínimo de 18 años y un valor máximo de 65 años.

Brucker y Nord (2016, p.520) mencionan que las personas que presentan discapacidad intelectual pueden tener niveles más altos de pobreza y dificultades que

otras, lo que puede generar consecuencias negativas tanto en el bienestar como en la seguridad alimentaria de los mismos.

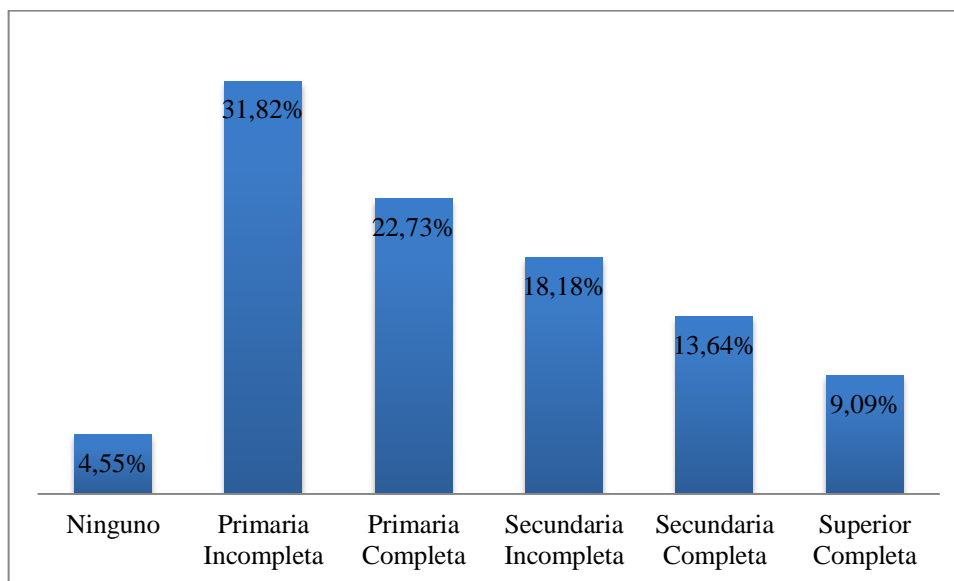


Figura 1. Nivel de Instrucción de los Jefes de hogar que conforman la Asociación "Manos de Amor".

De acuerdo a la figura 1, se puede observar que siete de los 22 jefes de hogar tuvieron instrucción primaria incompleta y apenas dos de ellos pudieron acceder a educación superior.

Calero (2011, p.37) señala que la educación tiene efectos positivos en ciertas variables como el empleo, productividad laboral, acceso a créditos, etc. Así mismo, se dice que esta cumple un papel importante en la seguridad alimentaria de los hogares, ya que permite obtener mayores ingresos lo que conlleva a un mayor acceso a los alimentos tanto en cantidad como en calidad.

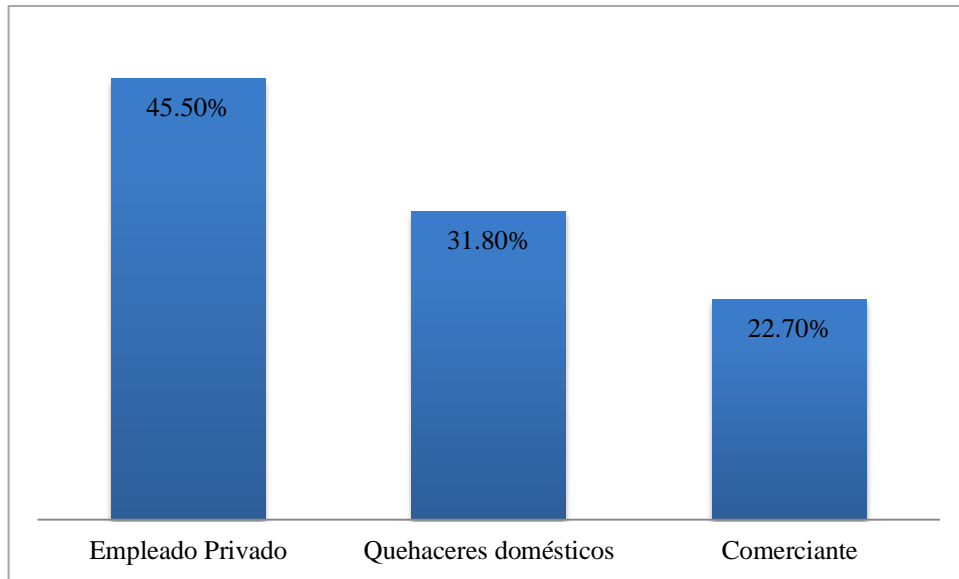


Figura 2. Ocupación del Jefe de Hogar de las Familias Pertenecientes a la "Asociación Manos de Amor".

Según los resultados expuestos en la figura 2, la mayoría de los entrevistados se desempeñan como empleados privados, con un porcentaje del 45.5% seguido de aquellas personas que se dedican a las tareas del hogar y al cuidado de familia. Es importante mencionar que la presente investigación se desarrolla dentro del contexto de familias que poseen un integrante con discapacidad, mismos que requieren el apoyo de una tercera persona para poder realizar sus tareas diarias, es por ello que el número de personas dedicadas a las tareas del hogar, denominada como "cuidadores/as" es elevado.

Disponibilidad de alimentos

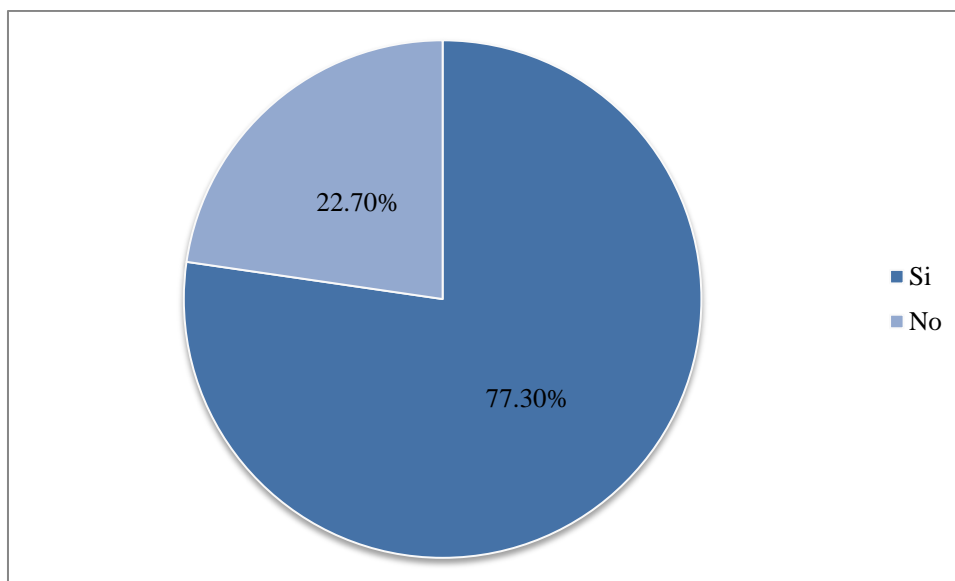


Figura 3. Hogares pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor" que cuentan con Terreno.

Al analizar la disponibilidad de alimentos en los hogares, se tomó en cuenta la tenencia de terrenos, así es como según los datos expuestos en la figura 3 se pudo determinar que el 77.3% de las familias si cuentan con terrenos.

En cuanto al área de terreno que disponen, se determinó que, el 52.9% de hogares que poseen terreno cuentan con un espacio mayor a 10 m², el 35.29% cuentan con un área de 5 a 10 m² y el 11.76% cuentan con un área de 1 a 5 m².

En relación a ello, se dice que la disponibilidad de una superficie cultivable contribuye a mejorar la seguridad alimentaria, ya podría abastecer el consumo de la familia y si es posible contribuir al ingreso de la misma (Comité de Seguridad Alimentaria Mundial, 2015, p.51).

Tabla 2.

Tipo de Tenencia del Terreno de las Familias que pertenecen a la Asociación "Manos de Amor"

Tipo de tenencia	Número de familias	Porcentaje
Propio	13	76.4 %
Arrendado	1	5.8 %
Prestado	3	17.6 %

En cuanto a la tenencia de terreno, se puede observar en la tabla 2 que 13 de los hogares pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor" posee terreno propio. Estos resultados reflejan que un alto porcentaje de las familias cuentan con un bien inmueble, lo que seguramente garantiza bienestar y estabilidad en este sentido.

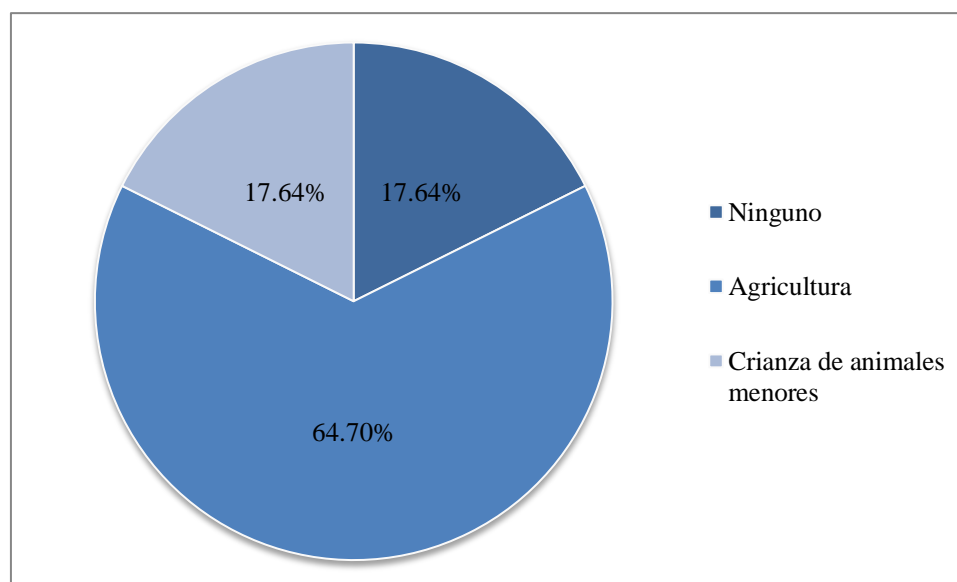


Figura 4. Uso que le dan al Terreno las Familias pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".

Acorde con los resultados obtenidos mediante la encuesta realizada, se puede observar en la figura 4 que la mayoría de los hogares dedican sus terrenos a la actividad de la agricultura, seguido de la crianza de animales menores como cuyes, gallinas o conejos.

Una de las causas por las cuales los hogares no utilizan su terreno para la producción de alimentos, es debido al espacio reducido con el que cuentan.

Además, es importante mencionar que el 100% de las familias que dedican su terreno a la agricultura utilizan abono de tipo orgánico.

Según la FAO (2015, pp. 7-11) el uso de nutrientes en los cultivos es necesario para alcanzar un desarrollo agrícola más sostenible. Además, los suelos bien cuidados y nutridos generan productos de mejor calidad y en cantidad adecuada sin que el medio ambiente sufra consecuencias negativas.

Tabla 3.

Destino de la Producción en Familias Pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".

Destino	Número de familias	Porcentaje
Consumo propio	12	85.7 %
Venta	2	14.2 %

Según el SIISE (2010) el autoconsumo hace referencia a los alimentos que han sido producidos a nivel familiar, lo cuales no han sido destinados para la comercialización sino para el consumo de los miembros del hogar. Este indicador, según Rodríguez & Coelho de Souza (2015, p.103) es considerado como un elemento favorable para las familias, ya que contribuye a mejorar disponibilidad de los alimentos.

En el caso de las familias del estudio, tal como se muestra en la tabla 3, la mayoría destina su producción para el autoconsumo, sin embargo, del total de familias que se dedican a la producción de animales menores, el 100% de ellas vende sus alimentos, lo cual, si bien es cierto contribuye a la economía de las familias, no aporta al mejoramiento de la calidad de la alimentación.

Tabla 4.

Número de Alimentos que Cultivan las Familias Pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".

Número de cultivos	Número de familias	Porcentaje
1	6	54.54 %
2	4	36.36 %
3	1	9.1 %

En la tabla 4 se puede observar que la mayor parte de las familias cultivan un solo tipo de alimento, siendo estos frutas, verduras o tubérculos; seguido de aquellas familias que cultivan 2 tipos diferentes de alimentos siendo estos frutas y verduras o verduras o tubérculos y existen pocas familias que poseen 3 tipos de cultivos, es decir frutas, verduras y tubérculos. Rodríguez & Coelho de Souza (2015, p.104) hace referencia a la importancia de la diversificación de la producción de alimentos, ya que esto da un mejor balance, calidad y variedad a la dieta familiar y además asegura el acceso a este tipo de alimentos todo el tiempo.

Tabla 5.

Lugares de Compra de Alimentos en las Familias Pertenecientes a la Asociación “Manos de Amor”.

Lugares de expendio	Si compran	
	N	%
Mercados	8	36.4 %
Tiendas	4	18.1 %
Mercados y tiendas	4	18.1 %
Mercados y ventas ambulantes	1	4.5 %
Mercados y supermercados	1	4.5 %
Mercados, tiendas y supermercados	3	13.6 %
Tiendas, ventas ambulantes y supermercados	1	4.5 %

En la tabla 5 se puede observar que la mayor parte de las familias pertenecientes a la Asociación “Manos de Amor” adquieren sus alimentos en los mercados, mientras que la adquisición en supermercados es menos frecuente a pesar de que este sitio se encuentra a poca distancia. Además, el 100% de las familias, aseveraron que los puntos de expendio de alimentos de encuentran cercanos y encuentran variedad de productos.

Acceso a los alimentos

Tabla 6.

Número de personas que reciben ingresos económicos en los hogares pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".

Población		
económicamente activa	Número de familias	Porcentaje
1	16	72,7 %
2	5	22,7 %
3	1	4,5 %

El número de personas que reciben ingresos económicos es un indicador importante, ya que mientras más miembros tengan una actividad laboral y reciban remuneración, pueden destinar mayor porcentaje de sus ingresos a la alimentación.

En la tabla 6 se expone que la mayoría de los hogares cuenta solamente con un miembro que recibe ingresos económicos, representando el 72.7%.

En torno a ello, el INEC (2020), determina que una familia compuesta por 4 miembros puede acceder a una canasta básica completa, cuando existen 1.6 perceptores de ingresos, que reciben una remuneración básica unificada.

Por lo tanto, haciendo un análisis de las familias pertenecientes a este estudio, las cuales poseen un promedio de 3.7 miembros por hogar, se deduce que el 72.7% de ellas, no va a poder acceder a una canasta básica completa, ya que en ellas existe un solo perceptor de ingresos económicos, lo cual indica que sus ingresos, no cubren el costo de una canasta básica completa.

Tabla 7.

Ingreso Familiar Mensual de los hogares que pertenecen a la Asociación "Manos de Amor".

Dólares mensuales	Número de familias	Porcentaje
>394	6	27.3 %
394	11	50.0 %
<394	5	22.7 %

Para analizar el ingreso familiar mensual promedio se tomó en cuenta el valor del Salario Básico Unificado (SBU) establecido por el Ministerio de Trabajo para el año 2019 para el sector trabajador (Ministerio de Trabajo, 2019).

Según los datos obtenidos se puede observar en la tabla 6 que para el 27.3 % de las familias el ingreso mensual supera un salario básico unificado, mientras que para el 50 % de las familias su ingreso es de 394 dólares, lo que corresponde a un salario básico y para el 22.7% el ingreso es menos de un salario básico unificado.

De acuerdo con los datos del INEC (2019), el costo de la Canasta Básica Familiar es de 719.88 dólares, lo cual significa que el 22.7 % de la población no puede acceder a la misma.

Analizando cada uno de los componentes de la Canasta Básica Familiar se establece que el monto necesario para cubrir solamente la alimentación es de 238.07 dólares.

Tabla 8.

Presupuesto que destinan las familias pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor" para los alimentos.

Dólares semanales	Número de familias	Porcentaje
>20	12	54.5 %
20	5	22.7 %
<20	5	22.7 %

De acuerdo a los resultados expuestos en la tabla 8, se puede evidenciar que más de la mitad de las familias entrevistadas destinan más de 20 dólares semanales para la adquisición de alimentos. Haciendo relación a lo que menciona Lid (2013, p.17) en un artículo en el cual expone que las familias pobres destinan alrededor del 80% de sus ingresos en alimentos y así sus ingresos aumenten, ellos continuaran destinando la misma proporción de dinero a la alimentación con el objetivo de satisfacer sus necesidades nutricionales.

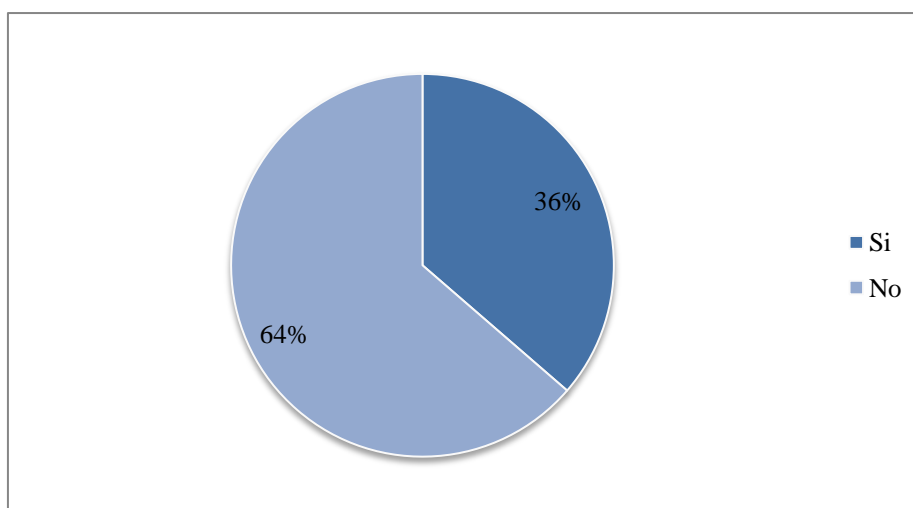


Figura 5. Porcentaje de Hogares pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor" que reciben Ayuda Económica por parte del Gobierno.

El Bono Joaquín Gallegos Lara, se trata de un programa que fue desarrollado por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) para brindar ayuda a personas que tienen discapacidades severas y enfermedades catastróficas. La ayuda consiste en una entrega económica de 240 dólares mensuales, además de entrega de medicinas, capacitaciones constantes y seguimiento por parte de Ministerio de Salud y el Seguro Social Campesino.

Analizando los datos obtenidos en esta investigación, en la figura 5 se puede observar que apenas siete de las 22 familias son beneficiarios de este programa de ayuda económica.

Esta acción por parte del Gobierno contribuye a la economía de la familia, ya que como se ha observado en los resultados de la investigación, todas las familias poseen por lo menos un integrante con discapacidad, el mismo que requiere atención la mayor parte del tiempo por un cuidador, esto dificulta la capacidad laboral de este miembro de la familia y por ende va a repercutir en los ingresos económicos. Es por ello que esta contribución por parte del Gobierno aporta de forma positiva al bienestar de las familias.

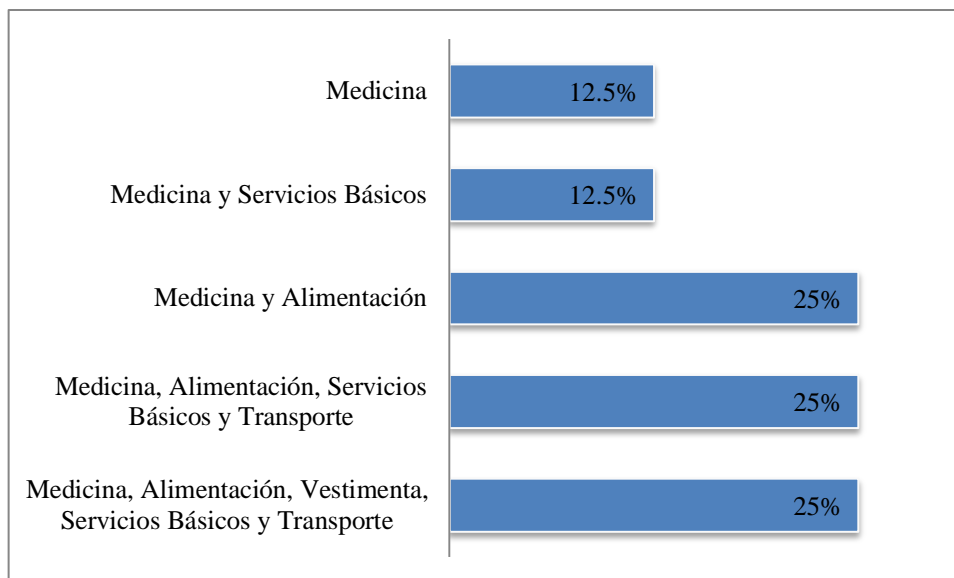


Figura 6. Rubros en los que destinan la Ayuda Económica recibida por parte del Gobierno en Familias pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".

En la figura 6 se puede observar que de manera común, todas las familias destinan la ayuda recibida por parte del Gobierno en medicinas, esto puede deberse a que, según el contexto en el que se desarrolla la investigación, las personas con discapacidad requieren el uso de medicina constante, por ello uno de las prioridades a la hora de utilizar el dinero proveniente de esta ayuda económica, son las medicinas.

Consumo

Tabla 9.

Distribución del consumo por grupos de alimentos de los hogares que pertenecen a la Asociación “Manos de Amor”.

Grupos de alimentos	Número de familias	Porcentaje
Carbohidratos, proteínas, frutas, verduras y grasas	3	13.63 %
Carbohidratos, proteínas, frutas y grasas	2	9.09 %
Carbohidratos, lácteos, proteínas, frutas y grasas	2	9.09 %
Carbohidratos, frutas, vegetales y grasas	2	9.09 %
Carbohidratos, proteínas, frutas, vegetales y grasas	2	9.09 %
Carbohidratos, lácteos, frutas, vegetales y grasas	2	9.09 %
Carbohidratos, lácteos, grasas	2	9.09 %
Carbohidratos y grasas	2	9.09 %
Carbohidratos, frutas y grasas	1	4.5 %
Carbohidratos, proteínas, frutas y vegetales	1	4.5 %
Carbohidratos, proteínas y frutas	1	4.5 %
Carbohidratos, proteínas y vegetales	1	4.5 %
Carbohidratos, lácteos, proteínas y grasas	1	4.5 %

En la tabla 9 se puede observar que todas las familias tienen en común el consumo de carbohidratos, como parte principal de su dieta, lo cual se puede deducir, que si su ingesta no es controlada, esta puede repercutir en la salud de los

consumidores, y predisponer al desarrollo de enfermedades relacionadas al consumo excesivo de los mismos como diabetes, sobrepeso y obesidad, hipertrigliceridemia, etc.

Tabla 10.

Puntaje de la diversidad dietética en los hogares que pertenecen a la Asociación "Manos de Amor".

Diversidad Dietética	Número de hogares	Porcentaje
Diversidad Dietética Baja	10	45.5 %
Diversidad Dietética Media	12	54.5 %

De acuerdo a los resultados presentados en la tabla 10, se puede observar que el 45.5% de los hogares tienen una diversidad dietética baja, es decir que consumen entre 1 a 6 grupos de alimentos, mientras que más de la mitad de ellos tienen una diversidad dietética media, es decir, que consumen entre 7 a 8 grupos de comida. Estos resultados son preocupantes, ya que a pesar de tener disponibilidad de alimentos, ya sea por producción o por una variada oferta de los mismos, la mayor parte de las familias no cuentan con diversidad alimentaria, posiblemente una de las principales causas es el limitado acceso económico a los alimentos.

La diversidad de la dieta indica el número de alimentos consumidos por los integrantes del hogar en un tiempo determinado. Se dice que este indicador guarda relación con el nivel de inseguridad alimentaria, cuanto mayor es el grado de inseguridad alimentaria, menor es la diversidad dietética del hogar y por ende su calidad es limitada (Vega et al, 2014, p.22).

Aprovechamiento Biológico

En cuanto a la eliminación de excretas, se determinó que el 100% de las familias cuentan con conexión a la red pública de alcantarillado, a pesar de que es una zona urbano marginal, todas las familias que residen en el lugar acceden a este servicio. Según el SIISE (2010) para garantizar salud y bienestar a los miembros que conforman el hogar es importante contar con ciertas condiciones sanitarias en la vivienda, una de ellas es contar con eliminación de excretas y desechos de forma higiénica, ya que esto protegerá a los individuos de contraer enfermedades crónicas y favorecerá al ambiente.

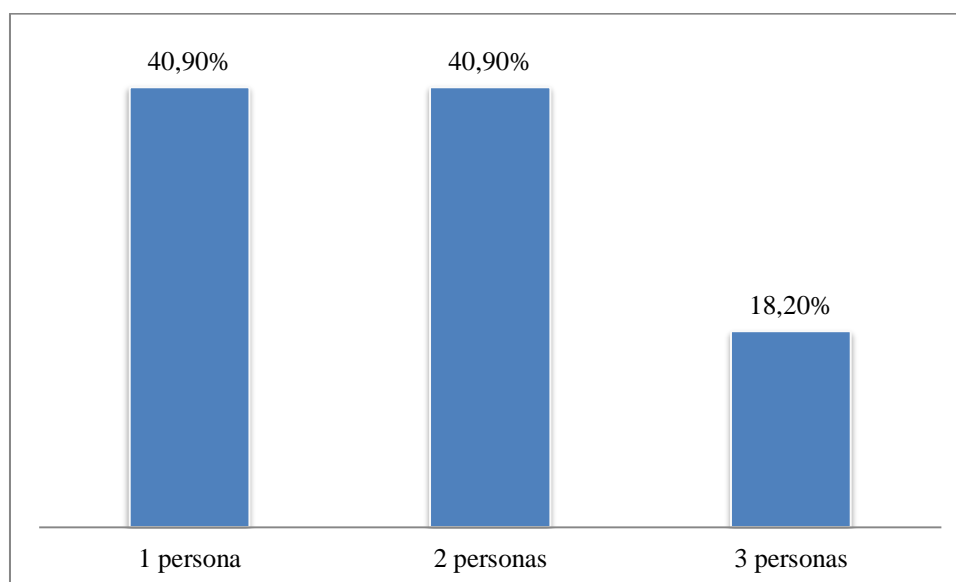


Figura 7. Número de Personas que comparten el mismo cuarto para dormir en las Familias pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".

Según los datos obtenidos, se puede visualizar en la figura 7 que el 18.2% de las familias entrevistadas indica que tres o más personas ocupan un solo dormitorio. Este indicador permite identificar si las familias se encuentran o no en una condición de hacinamiento, según el SIISE (2010) el hacinamiento se trata de una situación en la cual

tres o más personas ocupan un mismo cuarto para dormir, lo cual puede provocar problemas de salud y poca privacidad. Esta y otras manifestaciones son representativas de hogares que viven en condiciones de pobreza.

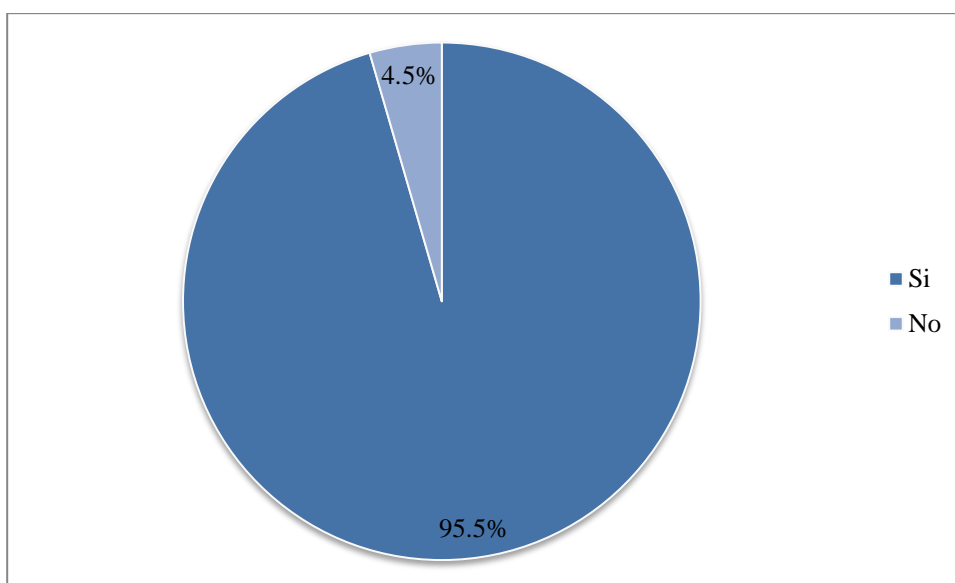


Figura 8. Disponibilidad de área exclusiva para la cocina en las viviendas de las Familias pertenecientes a la "Asociación Manos de Amor".

Según el SIISE (2010), las viviendas que cuentan con un área exclusiva para la cocina pueden preparar sus alimentos de una manera más higiénica, sin contaminar otros espacios de la casa con emanaciones de que puedan resultar nocivas. Según los datos obtenidos, se puede observar en la figura 8 que 21 familias poseen en su vivienda un área utilizada solamente para cocinar, y solamente una de ellas no cuenta con este espacio.

En cuanto a la forma de eliminación de basura, se pudo determinar que, a pesar de ser un barrio urbano marginal, el 95% de los hogares encuestados indicaron que la depositan en contenedores para que los carros recolectores puedan transportarla; por

otro lado, el 4.5% restante refirió que queman la basura, debido a que en el sitio donde viven no existen contenedores de basura y el carro recolector no pasa con mucha frecuencia. Una forma adecuada de eliminación de los desechos ayuda a la prevenir la propagación de enfermedades infecciosas.

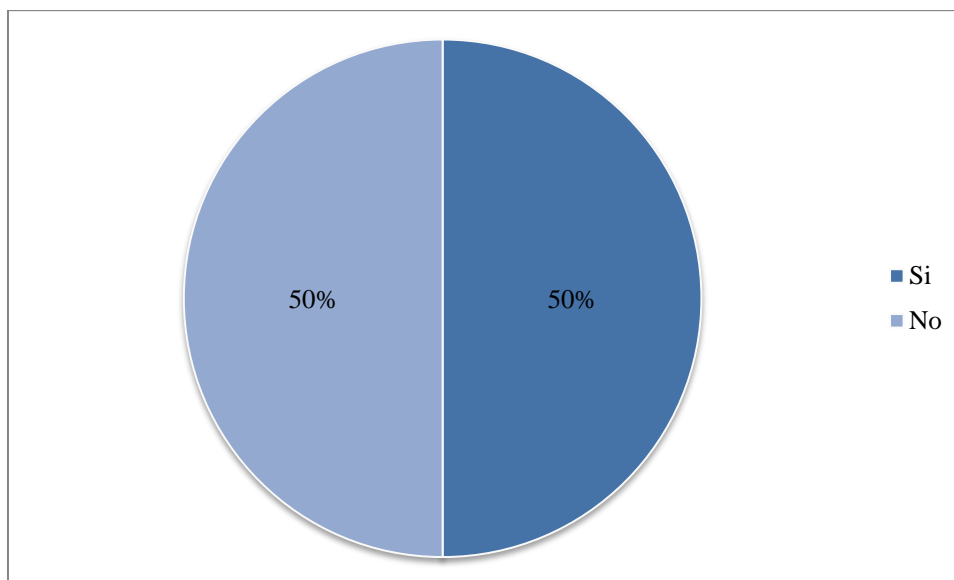


Figura 9. Enfermedades Crónicas No Transmisibles que padecen los integrantes de los Hogares pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".

En la figura 9 se puede observar que la mitad de las familias entrevistadas poseen al menos un miembro del hogar que padece alguna enfermedad crónica no transmisible, en especial diabetes e hipertensión.

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) son aquellas que se han desarrollado a lo largo de un extenso periodo de tiempo y su evolución ha sido lenta. El número de casos reportados ha ido en crecimiento durante los últimos años y su desarrollo se debe principalmente a estilos de vida inadecuados. Savino (2011, p.190) hace referencia a que la inseguridad alimentaria influye en la decisión de compra de alimentos, ya que por su limitado presupuesto adquieren aquellos de menos costo y con

un alto contenido energético, lo cual de cierta forma puede influir en el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles.

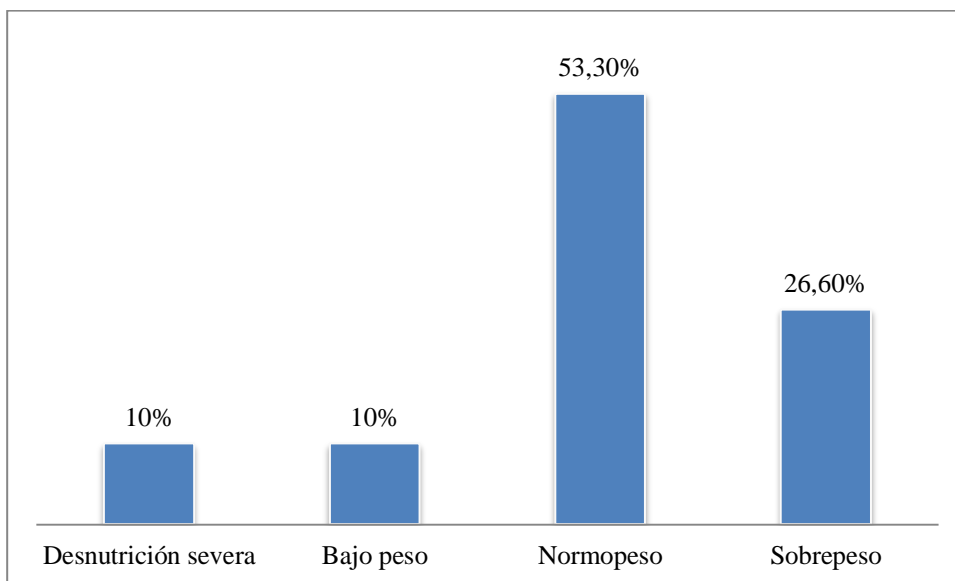


Figura 10. Estado Nutricional de las personas con Discapacidad Intelectual pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".

Según los datos obtenidos, se puede observar en la figura 10 que 16 de las 30 personas evaluadas, se hallan dentro de su peso normal en relación a su edad y talla, seguido de aquellas que se encuentran en un estado de sobrepeso.

Según San Mauro (2016, p.263), las personas con discapacidad intelectual presentan alteraciones en su índice metabólico en reposo, lo que condiciona su estado nutricional, por lo general existe una prevalencia elevada de sobrepeso y obesidad en esta población.

Estabilidad

Tabla 11.

Tipo de empleo que poseen los miembros de los hogares que forman parte de la Asociación "Manos de Amor".

Tipo de empleo	Número de familias	Porcentaje
Empleo Adecuado	10	45.5 %
Subempleo	12	54.5 %

De acuerdo a los resultados que se presentan en la tabla 11 se puede determinar que menos de la mitad de las familias que conforman la investigación, poseen un empleo adecuado, es decir que reciben ingresos económicos superiores o igual a un salario básico unificado y laboran 40 o más horas semanales o a su vez pueden trabajar menos de 40 horas a la semana pero reciben de igual forman un salario básico unificado o más. El resto de las familias, es decir el 54.5% son parte del subempleo, el mismo que consiste en aquellas personas que reciben ingresos inferiores a un salario básico unificado y/o laboran menos de 40 horas a la semana y tienen disponibilidad de trabajar más horas.

El subempleo es una condición que provoca inestabilidad sobretodo económica en las familias lo cual puede afectar a todas las dimensiones de la seguridad alimentaria, principalmente al acceso a los alimentos y servicios que garanticen bienestar las familias.

Nivel de Inseguridad Alimentaria

Tabla 12.

Nivel de inseguridad alimentaria familiar en los hogares pertenecientes a la Asociación "Manos de Amor".

Nivel de inseguridad alimentaria	Número de hogares	Porcentaje
Seguridad	5	22.7 %
Inseguridad Leve	3	13.6 %
Inseguridad Moderada	14	63.6 %

Según los resultados presentados en la tabla 12, se puede observar que el 63.6% de los hogares entrevistados, es decir 14 de ellos, se encuentran en una situación de inseguridad moderada y apenas cinco de ellos tienen seguridad. Los datos expuestos son preocupantes ya que determina que la mayor parte de familias tiene acceso seguro a alimentos para satisfacer sus necesidades básicas.

3.2. Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo evaluar los componentes de la seguridad alimentaria familiar y las características socioeconómicas de los hogares que poseen un integrante con discapacidad intelectual y que pertenecen a la Asociación "Manos de Amor", la misma que se ubica en el barrio Jaime Roldós Aguilera en la ciudad de Quito.

Luego de obtener los resultados y analizarlos, se pudo determinar respecto a los principales aspectos socioeconómicas, que de las 22 familias encuestadas, 12 de ellas eran encabezadas por mujeres jefas de hogar, este es un dato que llama mucho la

atención, ya que en un artículo presentado por Mundo, Méndez & Shamah (2016, p.18) en el cual se hizo una caracterización de los hogares Mexicanos, se concluyó que la prevalencia de inseguridad alimentaria incrementa cuando las mujeres encabezan los hogares, la principal explicación en torno a ello es que, por lo general los empleos que las mujeres tienen son de menos duración, más inestables, y menos seguros en comparación a los de los hombres, especialmente en los estratos más pobres. Además, la poca flexibilidad en cuanto al horario, remuneración insuficiente y discriminación en cuanto a cargos y responsabilidades, son aspectos que afectan a la calidad de vida de las familias y por ende también pueden haber inconsistencias en la seguridad alimentaria, según lo descrito por los autores.

Por el contrario, Delgado y Naranjo (2017, p.60) tras una investigación realizada en los hogares de Bolivia, demuestran que la probabilidad de que un hogar tenga inseguridad alimentaria incrementa 5.42 puntos cuando el hombre es jefe de hogar, en relación cuando esta es una mujer. Es decir, se disminuye la probabilidad de vivir en una condición de inseguridad alimentaria cuando el jefe de hogar es mujer; esto relacionado al rol fundamental que ellas cumplen dentro de la familia, especialmente en lo que se refiere al control de calidad, diversidad, distribución, preparación de los alimentos, organización del presupuesto y demás aspectos que sin duda mejoran la calidad de vida de los integrantes del hogar.

Ahora, en relación al número de personas con discapacidad que viven en el hogar, la mayor parte de las familias, es decir el 77.3% de ellas poseen un miembro con discapacidad, este indicador es de mucha importancia a la hora de evaluar la seguridad alimentaria, ya que varias investigaciones, entre ellas la realizada por Brucker & Nord (2016, p.520), mencionan que las personas con discapacidad intelectual tienen mayor probabilidad de vivir en una condición de inseguridad alimentaria, esto

relacionado a que muchos de ellos poseen un bajo nivel educativo, por ende una baja participación en el campo laboral, lo que afecta directamente a su economía y esto a su vez interfiere en su seguridad alimentaria, especialmente al acceso físico a los alimentos. Las estadísticas indican que en los Estados Unidos el entre el 24% al 34% de los hogares que poseen un integrante con discapacidad experimentan inseguridad alimentaria (Brucker, 2016).

En cuanto al nivel de instrucción que tienen los jefes de hogar en la presente investigación, los datos son realmente significativos y señalan que apenas el 9.09% de ellos ha podido acceder a educación superior, y que la mayor parte de los mismos cursaron solamente hasta la primaria incompleta (31.82%), en relación a ello Delgado y Naranjo (2017, p.53) por medio de un análisis de la vulnerabilidad de los hogares Bolivianos a la inseguridad alimentaria, señalan que mientras el/la jefe de hogar tenga un nivel educativo más alto, se disminuye la probabilidad de que un hogar presente inseguridad alimentaria. Así mismo Calero (2011, p.37) describe que la educación juega un rol importante en la seguridad alimentaria, ya que está estrechamente ligada al hecho de poder tener una mejor calidad de vida, mejores oportunidades laborales, mayor ingreso económicos, por ende mejora el acceso a los alimentos y además el conocimiento en cuanto a hábitos alimenticios, higiene, manipulación de alimentos, etc. es más mucho más amplio.

Analizando la principal ocupación de los jefes de hogar, se determinó que el 45.5% de los mismos se desempeñan como trabajadores privados, mientras que el 27.3% se dedican a las tareas del hogar, es decir quehaceres domésticos. En torno a ello, realizando un análisis de la situación en la que desarrolla la investigación, una de las principales razones por la que la segunda ocupación más común son los quehaceres domésticos, es que gran parte de los/as jefes de hogar han tenido que dejar de laborar

por dedicarse al cuidado integral de la(s) personas con discapacidad que se encuentran a su cargo, tal como lo establece las políticas públicas en el Ecuador, en el cual se indica que las personas con discapacidad severa, entre ellas la discapacidad intelectual, requieren el cuidado permanente de un familiar cercano o de una persona responsable (Ramírez & Luna, 2018, p. 100).

En relación al análisis de cada una de las dimensiones que conforman la seguridad alimentaria, la primera de ellas tiene que ver con la disponibilidad de alimentos y para ello se tomó en consideración varios aspectos relacionados a la producción, uno de ellos es la tenencia y el uso de terreno, según los resultados obtenidos el 77.30% de las familias entrevistadas cuentan con esta superficie y el 64.7% de ellos lo destina a la agricultura. Según el Comité de Seguridad Alimentaria Mundial, (2015, p.51), el poseer una superficie cultivable mejora la condición de seguridad alimentaria, debido a que esta podría abastecer el consumo de la familia y en ciertos casos contribuir al ingreso familiar. En tanto que Galhena, Freed y Maredia (2013, p.2) hacen referencia a que desde ya varios años se ha tomado en consideración a los huertos familiares como una de las estrategias para contribuir al mejoramiento de la seguridad alimentaria, la nutrición y salud familiar, la capacidad humana, el empoderamiento de la mujer, la protección del conocimiento y la cultura indígena. Además, se dice que los hogares cuentan con una mayor diversidad dietética, mejorando así la biodisponibilidad y absorción de los nutrientes.

De igual manera, por medio de un estudio Piloto para el Fortalecimiento de la Agricultura Urbana y Peri-urbana y de la Seguridad Alimentaria realizado en las zonas más pobres de Honduras, en las cuales conformaron huertos familiares y se llevaron a cabo varias capacitaciones; como resultados se obtuvo que la diversidad dietética de las familias mejoró en un 35% en relación a la familias que no tenían huertos, y el

presupuesto destinado a la alimentación disminuyó considerablemente ya que sus alimentos, en especial hortalizas, las obtenían de su propio huerto (FAO, 2012, p.18).

Tomando en cuenta el destino de los alimentos producidos en los huertos familiares, Maldonado (2016, p.317) menciona que el autoconsumo beneficia a la seguridad alimentaria de los hogares, ya que según un estudio realizado en Fómenque, se pudo determinar que el autoconsumo de los alimentos tiene una participación del 21% al 82% del costo de la canasta básica familiar. Al contrario de los datos expuestos en un estudio en el que se analizó la seguridad alimentaria de hogares que producían alimentos para el autoconsumo en Antioquia- Colombia; en el que se señala que el autoconsumo no incide en la seguridad alimentaria de las familias ya que existen otros factores que requieren ser analizados (Álvarez, Mancilla & Cortéz, 2017, p.120).

En cuanto a la diversificación de los cultivos, en este estudio, la mayoría de los hogares cuentan solamente con un cultivo, lo que no contribuye a la diversificación alimentaria. En relación a ello Mango et al (2018, p.3), tras una investigación realizada en los hogares de Malawi, señalan que el poseer varios tipos de cultivos contribuye significativamente a la seguridad alimentaria, salud, nutrición, resiliencia climática y sostenibilidad del medio ambiente. Además permite tener una amplia diversidad dietética, enfrentar de mejor manera las crisis y contribuir al ingreso familiar.

Por otra parte, la disponibilidad de alimentos puede ser medida desde otra perspectiva y no solo desde la producción alimentaria. Esto se refiere a la disponibilidad de puntos de expendio de alimentos y a la suficiencia y variedad de los mismos. En este sentido los hogares entrevistados cuentan con puntos de expendio cercanos y además encuentran variedad de alimentos. Kaiser, Carr y Fontanella (2017, p.14) mencionan que tras un estudio realizado para evaluar cómo el entorno de alimentos en el barrio influye en la capacidad de compra y consumo de una dieta

equilibrada, para lo cual participaron 449 hogares con seguridad alimentaria y 214 hogares en condiciones de inseguridad alimentaria, determinaron que la probabilidad de comprar alimentos saludables depende del tipo de punto de expendio, la disponibilidad del alimento y la asequibilidad, es así que el 26% de los hogares con inseguridad alimentaria mencionaron que no era fácil acceder a los puntos de expendio y el 27% menciona que no encontraron variedad de alimentos en especial en cuanto a frutas y verduras, esta es una de las condiciones por la cual puede verse limitada la seguridad alimentaria de las familias en especial la disponibilidad y acceso a alimentos.

Ahora analizando el acceso a los alimentos uno de los indicadores a tomarse en cuenta fue el ingreso familiar mensual, frente a ello Cruz y Maldonado (2017, p.21) en un análisis de la incidencia del ingreso familiar y la educación en el acceso a la canasta básica familiar en Ecuador, mencionan que la seguridad alimentaria y en especial el acceso a los alimentos se ve influenciado en gran medida por el ingreso familiar. De acuerdo a los datos tomados por el INEC (2019), el costo de la Canasta Básica Familiar fue de 719.88 dólares, de los cuales 238.07 dólares corresponden solo alimentos. Para que una familia pueda acceder a una canasta básica completa debería haber 1.6 perceptores de ingresos en el hogar, tomando en cuenta el salario básico para el año 2019 que fue de 394 dólares. Según la Encuesta de Condiciones de Vida 2013-2014, el 8.7% de los hogares en el Ecuador no pueden acceder a una canasta de alimentos que cubra los requerimientos energéticos mínimos y además 3 de cada 10 familias tienen dificultades para pagar la compra de sus alimentos (Ortega, 2018, p.2).

Ahora en relación a esta investigación, según los datos, la mitad de las familias reciben un salario básico al mes y apenas el 27.3% supera el valor del salario básico, lo que significa que más de la mitad de las familias no pueden acceder a una canasta básica familiar completa.

En cuanto al presupuesto que los hogares destinan a la alimentación, Calero (2011, p.39) menciona que este disminuye a medida que el ingreso de los hogares incrementa. Según los datos obtenidos en su investigación, pudo determinar que los hogares destinan un porcentaje elevado de sus ingresos a la alimentación, es así que los hogares en situación de inseguridad alimentaria asignan un 57.1% para ello; en comparación con los hogares que si alcanzan a cubrir sus necesidades básicas, los cuales destinan apenas el 32.4% a este rubro. Resultados similares se obtuvieron en la presente investigación, ya que el 54.5% de los hogares respondió que destinan más de 20 dólares semanales para cubrir la alimentación.

En el Ecuador, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) desarrolló el programa Joaquín Gallegos Lara con el objetivo de brindar ayuda a las personas con discapacidad severa y enfermedades catastróficas. La ayuda consiste en un aporte económico de 240 dólares mensuales, además de entrega de medicinas, capacitaciones constantes y seguimiento por parte de Ministerio de Salud y el Seguro Social Campesino. La FAO (2012) menciona que la adquisición de alimentos depende de varios factores, uno de ellos es la ayuda que los hogares reciben, como en este caso el bono. Mientras que Castillo (2014, p.39) tras una investigación de la seguridad alimentaria de los hogares pertenecientes a la zona urbana de la Parroquia de Sigchos, en los cuales, apenas el 10% de ellos reciben ayuda por parte del gobierno; se realizó el análisis de la relación entre el grado de inseguridad alimentaria frente a si reciben o no el bono de desarrollo humano y se demostró mediante la prueba de Chi cuadrado ($p: 0.401$) que no existe una relación significativa entre ambas variables.

En relación a la presente investigación, se conoce que el 36.6% de las familias reciben esta ayuda económica por parte del Gobierno, y se determinó que uno los principales rubros a los que destinan este ingreso es en salud, seguido de la

alimentación. Las personas con discapacidad requieren atención médica constante y por ende un alto porcentaje de sus ingresos los destinan a cubrir este rubro. Según la Secretaria de Desarrollo Social de México (2016, p.36), tras un diagnóstico sobre la situación de las personas con discapacidad en este país, concluyó que el gasto en salud de los hogares que tienen personas con discapacidad en relación a los hogares que no cuentan con personas con discapacidad es mucho mayor. De igual forma Urquieta, Figueroa y Hernández (2018, p.139) tras un análisis de los gastos en salud de 15.314 hogares con personas con discapacidad, coinciden con el anterior estudio ya que concluyeron que los hogares más pobres con personas con discapacidad destinan más ingresos en atención médica.

Por otro lado, en relación al consumo de alimentos, se analizó el puntaje de la diversidad de la dieta, encontrando que dentro de los principales grupos de alimentos consumidos son los cereales y los azúcares, en torno a ello cabe destacar que en el Ecuador según la ECV 2006, los hogares pertenecientes al decil 1, basan su patrón de consumo alimentario en carbohidratos en un 18.2 %, mientras que los del decil 10, tuvieron un consumo del 6.5%, esto puede verse relacionado a que los alimentos altamente energéticos como los carbohidratos (arroz, papas, fideos) son más accesibles en cuanto a precio y disponibilidad que otros grupos alimenticios como las proteínas, las cuales su consumo en el decil 10 fue de 40.1% más que en los hogares pertenecientes al decil 1 (Ministerio Coordinador de Desarrollo Social , 2010, p.199). Los datos expuestos son semejantes a los resultados de esta investigación, por ello es importante tomar en cuenta que el consumo inadecuado de alimentos altamente energéticos predispone al desarrollo de enfermedades. Además, a pesar de que el 100% de las familias mencionó encontrar puntos de expendio cercanos y tener variedad de alimentos en los mismos, no poseen diversidad dietética, seguramente esta condición se

relaciona con los ingresos que las familias obtienen y la mala distribución a la hora de adquirir los alimentos.

En relación a la diversidad de la dieta, haciendo un promedio global, se determinó que esta es baja. Resultados similares se encontraron en un estudio realizado en las áreas urbano marginales de Veracruz-Boca del Río, México por Del Ángel & Villagómez (2013, p.44) en el cual determino que la diversidad dietética de 120 hogares pertenecientes a la zona es baja (0 a 6 grupos alimenticios) y se asocia principalmente a los bajos ingresos percibidos. Según el CONEVAL (2010, p. 27), el puntaje de diversidad de la dieta es un indicador de la calidad de la alimentación y además su resultado está relacionado con la vulnerabilidad, ya que se dice que mientras más baja sea la diversidad dietética incrementa el grado de inseguridad alimentaria.

Por otro lado, en relación al aprovechamiento biológico, tomando en cuenta la eliminación de excretas, todas las familias cuentan con conexión a la red pública de alcantarillado, lo cual es considerado como un factor de protección contra enfermedades y alteraciones del estado nutricional, además que favorece al medio ambiente (SIISE, 2010).

En cuanto al número de personas que duermen en un mismo dormitorio, se pudo identificar que el 18.20% de las familias vive en condiciones de hacinamiento, es decir cuando más de tres personas ocupan un mismo cuarto para dormir. Este indicador se relaciona con la falta de privacidad y la libre circulación en el hogar, además alteraciones en la salud física de los moradores, ya que incrementa el riesgo de propagación de enfermedades infecciosas y también alteraciones de la salud mental (Maldonado, 2016, p.41).

En relación a las familias que poseen miembros con enfermedades crónicas no transmisibles, Laraia (2013), tras hacer una recopilación de varios estudios demuestra que existe asociación entre la inseguridad alimentaria y el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles, especialmente la diabetes tipo 2. Entre las principales causas menciona, un consumo elevado de alimentos altamente energéticos, consumo insuficiente de frutas y vegetales, lo que conlleva a un incremento de peso y posteriormente si no existe control, al desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles.

Finalmente, con respecto al nivel de inseguridad alimentaria de las familias de este estudio, se demostró que 63.6% de ellas tienen inseguridad moderada. Con respecto a ello autores como Heflin, Altman y Rodríguez (2019, p.1) mencionan que en los Estados Unidos uno de cada tres (31.8%) hogares con inseguridad alimentaria tiene una persona con discapacidad a su cargo; estableciendo una asociación entre la inseguridad alimentaria y la discapacidad, y entre los principales factores que contribuyen a ello señalan que son la poca inserción en el campo laboral, limitaciones físicas, que dificultan principalmente el acceso a los alimentos y limitaciones cognitivas como dificultad para administrar el dinero.

De igual forma Brucker y Coleman (2017, p.114) señalan que los adultos con discapacidad intelectual tienen de tres a cinco veces mayor probabilidad de vivir en un hogar con inseguridad alimentaria que personas sin discapacidad (OR: 2.576, $p < .001$).

CONCLUSIONES

- En relación a la disponibilidad de alimentos, a pesar de que la mayor parte de las familias poseen terreno, no todas lo dedican para la producción de alimentos, ya sea por medio de la agricultura o crianza de animales, lo cual no aporta a la disponibilidad de alimentos por medio de la producción.
- En cuanto al destino de la producción de alimentos, si bien es cierto, la mayor parte de las familias que dedican su terreno a la agricultura, consumen lo que producen, hay familias que la venden, especialmente aquellas que se dedican a la crianza de animales menores, lo cual a pesar de contribuir a la economía y mejorar el ingreso económico de las mismas, no contribuyen al mejoramiento de la calidad alimenticia de la familia y por ende al estado nutricional.
- La mayor parte de las familias que dedican sus terrenos a la agricultura, producen solamente un tipo de alimento, lo cual no contribuye a la diversidad de la dieta familiar.
- A pesar de que no todas las familias cuentan con terreno, ni lo dedican a la producción de alimentos, tienen disponibilidad de lugares de expendio cercanos, en los cuales encuentran alimentos variados y de su preferencia.
- En relación al acceso físico y económico de los alimentos, se determinó que en la mayoría de hogares hay una sola persona que aporta económicamente al mismo, lo cual, en relación al promedio establecido de personas por hogar, el ingreso que la persona económicamente activa percibe, no alcanza para cubrir el costo de una canasta básica familiar.
- El ingreso económico, en más de la mitad de los hogares, no supera el salario básico, por lo que, haciendo un análisis del costo de la canasta básica, sus ingresos no alcanzan para cubrir el acceso a la misma.

- Apenas la tercera parte de los hogares entrevistados reciben ayuda económica por parte del gobierno, y algo en común en estos hogares, es que, en relación a los rubros que destinan este ingreso, todos lo utilizan para medicinas, a pesar de que reciben este servicio por parte del gobierno, lo cual indica que la cobertura de los mismos, no son adecuados.
- En relación al consumo, la determinación del puntaje de diversidad de la dieta como indicador del acceso económico a los alimentos de los hogares evaluados, permitió establecer que en promedio la diversidad dietética es media en su mayoría y el grupo alimenticio de mayor consumo son los carbohidratos, ante lo cual, si su consumo no es regularizado, puede conllevar al desarrollo de enfermedades relacionadas a una mala alimentación.
- En cuanto al aprovechamiento biológico, los hogares entrevistados cuentan con condiciones de vivienda adecuadas en relación a eliminación de excretas, eliminación de desperdicios, combustible utilizado para cocinar y número de personas que comparten el cuarto para dormir, sin embargo, en relación al manejo de enfermedades existe una alta prevalencia de enfermedades no trasmisibles en los miembros del hogar en especial diabetes e hipertensión, lo cual puede asociarse a una alimentación inadecuada.
- Al analizar el estado nutricional de las personas con discapacidad se determinó que el 53.3% se halla dentro de su peso normal, seguido del 26.6% correspondiente a las personas con sobrepeso y un 10% de personas poseen bajo peso y el 10% desnutrición severa.
- De acuerdo al grado de inseguridad alimentaria de los hogares se determinó que un alta prevalencia de ellos vive en inseguridad moderada (63.6%), seguido del 13.6% que presentan inseguridad leve y apenas el 22.7% tiene seguridad.

RECOMENDACIONES

- Fomentar el desarrollo de huertos familiares, variedad de cultivos, y el autoconsumo con el objetivo de mejorar la suficiencia y diversidad de alimentos para los miembros del hogar.
- Involucrar a actores sociales para que contribuyan con capacitaciones constantes encaminadas a la creación y mantenimiento de huertos familiares.
- Empoderar a las mujeres y cuidadores sobre el buen manejo de los recursos, para así garantizar una mejor nutrición y estado de seguridad alimentaria para el hogar.
- Se recomienda la realización de actividades como charlas y talleres sobre temas básicos relacionados a la nutrición, que permitan a las familias tomar mejores decisiones en cuanto a sus prácticas alimentarias.
- Realizar un seguimiento continuo del estado nutricional y salud de cada una de las personas con discapacidad y establecer planes individualizados para su manejo.
- Promover la protección de salud por medio de actividades que permitan a las familias adquirir conocimientos relacionados a una adecuada higiene y manipulación de alimentos, manejo de desechos e higiene personal.
- Contribuir a la promoción de acciones, especialmente emprendimientos, que contribuyan al mejoramiento de la economía familiar.
- Con el objetivo de contribuir al desarrollo de este tema de investigación, se recomienda fomentar la creación de nuevos estudios que abarquen grupos poblacionales más grandes, involucrando a los diferentes tipos de discapacidad para poder realizar un diagnóstico más amplio de la situación de seguridad alimentaria.
- Realizar seguimiento y monitoreo de las acciones propuestas para verificar su cumplimiento y desarrollo; y determinar si existe la necesidad de modificar las mismas.

REFERENCIAS

- Álvarez, M., Mancilla, L., Corfés, J. (2017). Caracterización socioeconómica socioeconómica y seguridad alimentaria de los hogares productores alimentos para el autoconsumo, Antioquia–Colombia. *Agroalimentaria*, 25, 109-122. Recuperado de: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-03542007000200008
- Ávila, M. (2011). Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2011-2021. Recuperado de: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos/sobre-el-ministerio/politcas-y-planes-en-salud/politicas-en-salud/1106-politica-nacional-de-seguridad-alimentaria-y-nutricional-2011-2021/file>
- Brucker, D., & Nord, D. (2016). Food Insecurity Among Young Adults With Intellectual and Developmental Disabilities in the United States: Evidence From the National Health Interview Survey. *Am J. Intellectual Dev Disabil*, 121(6), 520-532. Recuperado de: doi: 10.1352/1944-7558-121.6.520.
- Brucker, D., & Coleman-Jensen, A. (2017). Food Insecurity Across the Adult Life Span for Persons With Disabilities. *Journal of Disability Policy Studies*, 28(2), 109–118. Recuperado de: doi:10.1177/1044207317710701
- Calero, C. (2011). Seguridad Alimentaria en el Ecuador Un enfoque desde el acceso a los alimentos. Recuperado de: <http://biblio.flacsoandes.edu.ec/catalog/resGet.php?resId=52065>
- Calomarde, B. (2018). Seguridad Alimentaria de los hogares en Argentina: Un análisis a partir de la Encuesta de Gastos. Universidad Nacional de Mar de la Plata. Recuperado de: <http://nulan.mdp.edu.ar/2933/1/calomarde-2018.pdf>
- Carlson, S., Keith, B., & Chaydhry, R. (2017). SNAP Provides Needed Food Assistance to Millions of People with Disabilities. Center on budget and policy priorities. Recuperado de: <https://www.cbpp.org/sites/default/files/atoms/files/6-14-17fa.pdf>
- Castillo, C. (2015). Disponibilidad de alimentos y su relación con la inseguridad alimentaria en el sector urbano de la parroquia Sigchos en el periodo de Diciembre del 2014. Tesis de grado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Recuperado de:

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/9192/Disertaci%C3%B2n%20de%20grado%20-%20Cristhian%20Castillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Cerón, C., Bolaños, N., Trujillo L., & Trujillo, P. (2017). Seguridad alimentaria y nutricional en las Organizaciones: CORPOCIUR, Red de Organizaciones Basadas en Fè y ASOCAMPO en el Municipio de Popayán Departamento del Cauca. Recuperado de:
<https://revistas.utp.ac.pa/index.php/memoutp/article/view/1495>
- CFS. (2012). Marco Estratégico Mundial para la Seguridad Alimentaria y la Nutrición - Primera versión. Recuperado de:
<http://www.fao.org/docrep/meeting/026/ME498s.pdf>
- Cho, S. (2016). Food Insecurity and types of disability. Graduate Research assistant, Texas A&M University. Recuperado de:
<https://www.semanticscholar.org/paper/FOOD-INSECURITY-AND-TYPES-OF-DISABILITY-Cho-Ishdorj/67bc6a6f4cc63a4db5db1d712de0369131803538>
- CONADIS. (2013). Agenda Nacional para la Igualdad en Discapacidades 2013-2017. Recuperado de:
http://riberdis.cedd.net/bitstream/handle/11181/5043/Agenda_nacional_discapacidades.pdf?sequence=1&rd=0031277632350656
- CONADIS. (2014). Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades. Guía sobre discapacidades. Recuperado de:
https://issuu.com/patolara/docs/guiadefinitivade_discapacidad
- CONASAN. (s.f.). Definición de las categorías de clasificación SAN. Recuperado de:
http://sisan.conasan.gob.sv/onsan/sisan-Conceptos_2.html
- CONASAN. (2011). Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Recuperado de:
https://www.paho.org/els/index.php?option=com_docman&view=download&alias=767-politica-nacional-de-seguridad-almentaria-y-nutricional&category_slug=politicas-de-salud&Itemid=364
- CONEVAL. (2010). Dimensiones de la seguridad alimentaria: Evaluación Estratégica de Nutrición y Abasto. Recuperado de:

https://www.coneval.org.mx/rw/resource/coneval/info_public/PDF_PUBLICACIONES/Dimensiones_seguridad_alimentaria_FINAL_web.pdf

- Cruz, J., & Maldonado, L. (2017). Incidencia del ingreso familiar y la educación en el acceso a la canasta básica familiar en Ecuador. Universidad Nacional de Loja. Recuperado de:
<https://pdfs.semanticscholar.org/3748/edf99c1e51590bbfff402d66e8c37030cf6e.pdf>.
- CSA. (2015). Foro de alto nivel del CSA sobre la vinculación de los pequeños productores con los mercados. Recuperado de:
http://www.fao.org/fileadmin/templates/cfs/Docs1415/Events/HLF_Small/CFS_HLF_Smallholders_Markets_ES.pdf
- Del Ángel, L., & Villagómez, J. (2013). Alimentación, salud y pobreza en áreas marginadas urbanas: caso Veracruz-Boca del Río, Veracruz, México. *Estudios sociales*, 22(44), 10-35. Recuperado de:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572014000200001
- Delgado, A., & Naranjo, H. (2017). Análisis de la vulnerabilidad de los hogares Bolivianos a la inseguridad alimentaria en 2015. *Investigación & Desarrollo*, 17(2), 49 – 62. Recuperado de:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2518-44312017000200004
- Drew, J. (2015). Discapacidad, pobreza y dificultades materiales desde la aprobación de la ADA. *Disability Studies Quarterly*, 35 (3). Recuperado de: <https://dsq-sds.org/article/view/4947/4026>
- Enríquez, P. (2011). El Espacio Urbano como lugar de marginalidad social y educativa. Recuperado de:
<http://www.argonautas.unsl.edu.ar/files/04%20Enr%C3%ADquez%20%20ciencias%20sociales%20y%20educaci%C3%B3n.pdf>
- Enríquez, F. (2015). Seguridad Alimentaria. Responsabilidad de los Gobiernos Autónomos Descentralizados. Recuperado de: <http://www.congope.gob.ec/wp-content/uploads/2016/07/Seguridad-Alimentaria-texto.pdf>

- FAO. (2010). La mujer y la seguridad alimentaria. Recuperado de:
<http://www.fao.org/focus/s/women/Sustin-s.htm>
- FAO. (2011). Seguridad Alimentaria y Nutricional Conceptos Básicos. Recuperado de:
<http://www.fao.org/3/a-at772s.pdf>
- FAO. (2012). Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA): Manual de uso y aplicaciones. Recuperado de: <http://www.fao.org/3/a-i3065s.pdf>
- FAO-ALADI. (2012). Seguridad alimentaria y comercio intrarregional de alimentos en la Aladi. Roma: FAO. Recuperado de: <http://www.fao.org/3/a-as383s.pdf>
- FAO. (2012). La agricultura urbana y su contribución a la Seguridad Alimentaria. Sistematización del Proyecto Piloto AUP en Honduras .Recuperado de:
<http://www.fao.org/3/as174s/as174s.pdf>
- FAO. (2013). Guía para medir la diversidad alimentaria a nivel individual y del hogar. Recuperado de: <http://www.fao.org/3/a-i1983s.pdf>
- FAO. (2015). Los suelos sanos son la base para la producción de alimentos saludables. Recuperado de: <http://www.fao.org/soils-2015/news/news-detail/es/c/277721/>
- FAO. (2018). El estado de seguridad alimentaria y nutrición en el mundo. Recuperado de: <http://www.fao.org/3/CA1354ES/ca1354es.pdf>
- FAO. (2019). El estado de seguridad alimentaria y nutricional en el mundo. Recuperado de: <http://www.fao.org/3/ca5162es/ca5162es.pdf>
- FAO. (2020). Programa Especial para la Seguridad Alimentaria (PESA) Centroamérica. Recuperado de: <http://www.fao.org/in-action/pesa-centroamerica/temas/conceptos-basicos/es/>
- Flores, L. (2010). Las personas discapacitadas como grupo vulnerable a la luz de la Constitución mexicana. *Revista del Instituto de Ciencias Jurídicas de Puebla A.C.*, 4(26), 113-125. Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=293222980007>

- Galhena, D., Freed, R., & Maredia, K. (2013). Home gardens: a promising approach to enhance household food security and wellbeing. *Agriculture & Food Security*, 2(8), 1-13. Recuperado de: <https://doi.org/10.1186/2048-7010-2-8>
- García, R., y Bustos, G. (2015). Discapacidad y problemática familiar. *PAAKAT: Revista de Tecnología y Sociedad*, 8(5). Recuperado de: <http://www.udgvirtual.udg.mx/paakat/index.php/paakat/article/view/229/345>
- Gardner, S., Brown, M., Archie, C., Binns, H., McLaine, P., Walsh, R., ... Rattanamasongkol, P. (2015). Educational Services for Children Affected by Lead. U.S. Department of Health and Human Services. Recuperado de: http://www.cdc.gov/nceh/lead/publications/Educational_Interventions_Children_Affected_by_Lead.pdf
- Groce, N., Challenger, E., Bermar, R., Farkas, A., Yilmaz, N., Schlnik, W., Clark, D., Kaplan, C., & Kerac, M. (2014). Malnutrition and disability: unexplored opportunities for collaboration. *Paediatr Int Child Health*, 34(4), 308–314. Recuperado de: <https://doi.org/10.1179/2046905514Y.0000000156>
- Guardiola, J., & González, F. (2010). La influencia de la desigualdad en la desnutrición de América Latina: una perspectiva desde la economía. *Nutrición Hospitalaria*, 3(25), 38-43. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900006
- Heflin, C., Altman, C., & Rodriguez, L. (2018). Food insecurity and disability in the United States. *Disability and Health Journal*, 1-7. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.dhjo.2018.09.006>
- Heflin, C., Altman, C., & Rodríguez, L. (2019). Having a disability increases the likelihood of food insecurity despite federal programs to prevent this hardship. *Research Brief*, 10, 1-3. Recuperado de: <https://lernercenter.syr.edu/2019/09/10/having-a-disability-increases-the-likelihood-of-food-insecurity-despite-federal-programs-to-prevent-this-hardship/>
- IDA. (2018). Disability and Food Security: An Unfinished Policy Agenda. Recuperado de: <http://www.internationaldisabilityalliance.org/fao-food-insecurity>

- INCAP. (2011). Diplomado a distancia de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Recuperado de: http://www.incap.int/index.php/es/publicaciones/doc_view/74-diplomado-san-unidad-4-la-utilizacion-biologica-de-los-alimentos-cuarto-eslabon-de-la-san
- INEC. (2015). Compendio de resultados Encuesta Condiciones de Vida ECV. Recuperado de: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/ECV/ECV_2015/documentos/ECV%20COMPENDIO%20LIBRO.pdf
- Jiménez, D., Rodríguez, A., & Jiménez, R (2010). Análisis de determinantes sociales de la desnutrición en Latinoamérica. *Nutrición Hospitalaria*, 25(3), 18-25. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900003
- Joaqui, N. (2017). Causas que Conllevan a una Inseguridad Alimentaria. Memorias de Congresos UTP. Recuperado de: <http://revistas.utp.ac.pa/index.php/memoutp/article/view/1492/html>
- Ke, X., y Liu, J. (2018). Discapacidad Intelectual. Recuperado de: <http://iacapap.org/wp-content/uploads/C.1-Discapacidad-Intelectual-SPANISH-2018.pdf>
- Kaiser, M., Carr, J., & Fontanella, S. (2017). A tale of two food environments: Differences in food availability and food shopping behaviors between food insecure and food secure households. *Journal of Hunger & Environmental Nutrition*, 1–21. Recuperado de: <https://doi.org/10.1080/19320248.2017.1407723>
- Landaeta, M., Aliaga, C., Sifintes, Y., Herrera, M., Candel, Y., Delgado, A., Díaz, J., Angarita, C., Quintero, Y., Bastardo, G., Herrera, H., Hernández, R., Bernal., Montilva, M & Martínez, N. (2012). El Derecho a la Alimentación en Venezuela. *Anales Venezolanos de Nutrición*, 25(2). 73-84. Recuperado de: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522012000200004
- OMS. (2011). Informe Mundial sobre la Discapacidad. Recuperado de: http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/es/

- ONU. (2010). El derecho a la alimentación adecuada. Geneva: Naciones Unidas- Derechos Humanos. Recuperado de:
<https://www.ohchr.org/Documents/Publications/FactSheet34sp.pdf>
- Organización Europea para la Cooperación Económica. (2012). Improving Food Security. Emerging Evaluation Lessons. Recuperado de:
<https://www.oecd.org/dac/evaluation/dcdndep/49567434.pdf>
- Oroxón, Z. (2014). Determinación de la diversidad dietética mediante el uso del puntaje de diversidad dietética de los hogares de Colotenango, Huehuetenango, Guatemala, 2014. Tesis de Grado, Universidad Rafael Landívar. Recuperado de: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/15/Oroxon-Zully.pdf>
- Ortega, V. (2018). La capacidad adquisitiva en los hogares y su repercusión en la seguridad alimentaria, cantón chambo, período 2017. Tesis de Grado, Universidad Nacional de Chimborazo. Recuperado de:
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5120/1/UNACH-EC-FCP-ECO-2018-0010.pdf>
- Maldonado, P. (2016). Seguridad Alimentaria y su relación con factores socioeconómicos: caso familia de productores de quinua de la Parroquia San Isidro, Cantón Espejo, Provincia del Carchi. *Revista PUCE*, 102, 309-324. Recuperado de: [www.revistapuce.edu.ec › index.php › revpuce › article › download](http://www.revistapuce.edu.ec/index.php/revpuce/article/download)
- Maldonado, P. (2016). *Seguridad Alimentaria y su relación con factores socioeconómicos: caso familia de productores de quinua de la Parroquia San Isidro, Cantón Espejo, Provincia del Carchi*. (Tesis de maestría. Pontificia Universidad Católica del Ecuador). Recuperado de:
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/10108/TESIS%20MAESTR%C3%8DA%20MALDONADO%20PRISCILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mango, N., Makate, C., Mapemba, L., & Sopo, M. (2018). The role of crop diversification in improving household food security in central Malawi. *Agriculture & Food Security*, 7(7), 1-10. Recuperado de:
<https://doi.org/10.1186/s40066-018-0160-x>

- Martínez, R., Salvador, L., Ruiz, M., Nadal, M., García, J., & Aguilera, I. (2011). La salud en personas con discapacidad intelectual en España: estudio europeo POMONA-II. *Revista de Neurología*, 53(7), 406–414. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3884680/pdf/nihms327257.pdf>
- MCDS. (2010). Seguridad Alimentaria y Nutricional en El Ecuador. Recuperado de: <http://es.scribd.com/doc/100616097/Seguridad-Alimentaria-yNutricional-en-El-Ecuador>
- Muenala, M. (2019). Inseguridad alimentaria y consumo de nutrientes en la parroquia Eugenio Espejo, Cantón Otavalo, Imbabura 2019. Tesis de pregrado, Universidad Técnica del Norte. Repositorio Digital UTN. Recuperado de: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9924>
- Mundo, V., Méndez, I., & Shamah, T. (2014). Caracterización de los hogares mexicanos en inseguridad alimentaria. *Salud pública Méx*, 56(1), 12-20
Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342014000700004
- Landaeta, M., Aliaga, C., Sifontes, Y., Herrera, M., Candel, Y., Delgado, A., Díaz, J., Angarita, C., Quintero, Y., Bastardo, G., Herrera, H., Hernández, R., Bernal, J., Montilva, M., Martínez, N. (2012). El Derecho a la Alimentación en Venezuela. *Anales Venezolanos de Nutrición*, 25(2), 73-84. Recuperado de: <http://ve.scielo.org/pdf/avn/v25n2/art04.pdf>
- Laraia, B. (2013). Food Insecurity and Chronic Disease. *Advances in Nutrition*, 4(2), 203–212. Recuperado de: doi:10.3945/an.112.003277
- Lid, A. (2013). Alimentación, salud y pobreza en áreas marginadas urbanas: caso Veracruz-Boca del Río, Veracruz, México. Instituto Nacional de Investigaciones Forestales Agrícolas y Pecuarias (INIFAP). 11-35. Recuperado de: [www.ciad.mx › estudiosociales › index.php › article › download](http://www.ciad.mx/estudiosociales/index.php/article/download)
- López, R. (2015). Pobreza alimentaria, seguridad alimentaria y consumo alimentario: una aproximación para el caso de México. Recuperado de: <http://sitios.dif.gob.mx/cenddif/wp-content/uploads/2017/03/Pobreza-alimentaria.pdf>

- Pérez, R. (2017). Food Security and the 2015–2030 Sustainable Development Goals: From Human to Planetary Health: Perspectives and Opinions. *Current Developments in Nutrition*, 1(7), 1-8. Recuperado de: <https://doi.org/10.3945/cdn.117.000513>
- Pingali, P., Ajinovi, L., & Sutton, J. (2005). Food Security in complex emergencies: enhancing food system resilience. *Disasters*, 29, 41-47. Recuperado de: <https://doi.org/10.1111/j.0361-3666.2005.00282.x>
- Portes, A. (2014). Los grupos urbano marginados: un nuevo intento de explicación. http://www.bifurcaciones.cl/bifurcaciones/wp-content/uploads/2014/04/bifurcaciones_016_Portes.pdf
- Ramírez, C., & Luna, H. (2018). La cuidadora de personas discapacitadas en Ecuador. el caso de las beneficiarias del Bono Joaquín Gallegos Lara. *Universidad y Sociedad*, 10(3), 98-103. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000300098
- Rivera, J., Mundo, V., Cuevas, L., & Pérez, R. (2014). Inseguridad alimentaria en el hogar y estado de nutrición en personas adultas mayores de México. *Salud Pública de México*, 56 (1), 72. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342014000700011
- Rodríguez, S., & Coelho de Souza, G. (2015). Agricultura familiar: mercantilización y su repercusión en la seguridad alimentaria y nutricional familiar. *Perspectivas Rurales. Nueva época*, 12 (24), 95-116. Recuperado de: <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/perspectivasrurales/article/view/6067/6167>
- Rojas, E., López, P., Mena, V., Pacheco, C., Olalla, T., & Eliana, E. (2015). Diagnostico situacional de la soberanía y seguridad alimentaria nutricional en la parroquia Sigchos (1 era). Quito- Ecuador. Recuperado de: https://www.academia.edu/28365915/Diagn%C3%B3stico_situacional_de_la_soberan%C3%ADa_y_seguridad_alimentaria_nutricional_en_la_parroquia_Sigchos

hos_cant%C3%B3n_Sigchos_provincia_de_Cotopaxi._Diciembre_de_2014_Investigaci%C3%B3n_formativa

- Romero, C., y Peralta, S. (2012). Estudio de la dinámica en familias con hijos/as con síndrome de Down. *Eureka*, 9(1), 69-77. Recuperado de:
<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/eureka/v9n1/a08.pdf>
- Research Triangle Institute. (2014). Current and Prospective Scope of Hunger and Food Security in America: A Review of Current Research. Recuperado de:
https://www.rti.org/sites/default/files/resources/full_hunger_report_final_07-24-14.pdf
- San Mauro, (2016). Nutrición y actividad física en personas con discapacidad intelectual. *Revista chilena de nutrición*. 43(3), 263-270. Recuperado de:
<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182016000300005>
- Savino, P. (2011). Obesidad y enfermedades no transmisibles relacionadas con la nutrición. *Revista Colombia Circula*, 26. 180-195. Recuperado de:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v26n3/v26n3a5.pdf>
- SEDESOL. (2016). Diagnóstico sobre la situación de las personas con discapacidad en México. Recuperado de:
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/126572/Diagnostico_sobre_la_Situacion_de_las_Personas_Con_Discapacidad._Mayo_2016.pdf
- SENPLADES. (2013). Objetivo 2. Auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad 77 social y territorial, en la diversidad - Plan Nacional 2013 - 2017. Recuperado de: <http://www.buenvivir.gob.ec/objetivo-2.-auspiciar-la-igualdad-la-cohesion-lainclusion-y-la-equidad-social-y-territorial-en-la-diversidad>
- SIISE. (2010). Indicadores SIISE. Hacinamiento. Recuperado de:
http://www.siise.gob.ec/siiseweb/PageWebs/VIVIENDA/ficviv_V02.htm
- Soler M., & Xandri, G. (2011). Nutritional Status of Intellectual Disabled Persons with Down Syndrome. *Nutrición Hospitalaria*, 26(5), 1059-66. Recuperado de: doi: 10.1590/S0212-16112011000500021.
- Suárez, J. (2011). Influencia de la seguridad alimentaria en el estado nutricional de las mujeres embarazadas con VIH y SIDA durante el periodo Febrero a Julio 2010

en el Hospital Gineco Obstétrico de la Ciudad de Quito. Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Recuperado de:
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/3727/T-PUCE-3772.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/3727/T-PUCE-3772.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Torrico, J., & Mallea, M. (2012). Pobreza e inseguridad alimentaria en zonas rurales de montaña: Caso de Bolivia. *Revista Virtual REDESMA*, 6(1), 29-38. Recuperado de:

https://www.researchgate.net/publication/258343225_Pobreza_e_inseguridad_alimentaria_en_zonas_rurales_de_montana_Caso_de_Bolivia

UNESCO. (2014). Discapacidad y educación. Recuperado de:

<http://www.aau.org/content/gmr-newsalert-launch-20134-efa-global-monitoring-report>

Urquieta, J., Figueroa, J., & Hernández, B. (2018). El gasto en salud relacionado con la condición de discapacidad. Un análisis en población pobre de México. *Salud Pública de México*. 50(2), 136-146. Recuperado de:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342008000200007

Valencia, C. & Bernal, M. (2016). Institucionalidad y marco legislativo de la discapacidad en el Ecuador. Recuperado de:

https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/39995/1/S1600203_es.pdf

Valero, T., Rodriguez, P., Ruiz, E., Manuel, J., Del Pozo, S., Cuadrado, C., & Varela, G. (2015). Estado nutricional de personas institucionalizadas con discapacidad intelectual. Recuperado de:

https://www.researchgate.net/publication/311808389_Estado_nutricional_de_personas_institucionalizadas_con_discapacidad_intelectual

Vega, M., Shamah, T., Peinador, R., Méndez, I. & Melgar, H. (2014). Inseguridad alimentaria y variedad de la alimentación en hogares mexicanos con niños menores de cinco años. *Salud Pública de México*. 56(1). Recuperado de:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342014000700005

Ziccardi, A. (2010). Pobreza urbana, marginalidad y exclusión social. *Ciencia*, 26-35.

Recuperado de:

https://www.amc.edu.mx/revistaciencia/images/revista/61_4/PDF/05_Pobreza_Urbana.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento informado para la participación en el estudio

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL ESTUDIO

TITULO: SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN HOGARES CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL PERTENECIENTES A LA “ASOCIACION MANOS DE AMOR”

INVESTIGADOR: Sharon Andrea Vásconez Paredes (telf.: 0968541744)

I. INTRODUCCIÓN: Usted es invitado a participar en este estudio, antes de que decida participar por favor me concede unos momentos para leer este consentimiento. Asegúrese de las desventajas y beneficios de su participación.

II. PROPÓSITO DEL ESTUDIO: El propósito de este estudio es evaluar los componentes de la Seguridad Alimentaria Familiares de los Hogares que poseen un integrante con discapacidad intelectual pertenecientes a la Asociación “Manos de Amor”.

III. PARTICIPANTES DEL ESTUDIO: Los participantes son las familias pertenecientes a la Asociación “Manos de Amor”, ubicada en el Barrio Jaime Roldós Aguilera de la ciudad de Quito.

IV. PROCEDIMIENTOS: Se aplicará un cuestionario que permita evaluar los componentes de la Seguridad Alimentaria: disponibilidad y consumo de alimentos, acceso y aprovechamiento biológico.

Además se les pesará y medirá a las personas con discapacidad para hacer una evaluación nutricional.

V. DESVENTAJAS O INCOMODIDADES: Para poder realizar las preguntas se requiere alrededor de 30 minutos y posteriormente se necesitará de unos 10 minutos para realizar la toma de peso y talla.

VI. BENEFICIOS: Este estudio le ayudará a usted y a la Asociación, ya que se hará un diagnóstico sobre la situación de Seguridad Alimentaria y Nutricional de cada una de las familias que conforman la misma.

VII. COSTOS: No hay ningún costo por participar.

VIII. INCENTIVO PARA EL PARTICIPANTE: Esto le ayudará a usted y a su familia a conocer los principales problemas de seguridad alimentaria y nutricional en su familia y Asociación

X. PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD: Si elige colaborar con este estudio, el investigador recolectará sus datos personales. La información sobre los mismos será mantenida de manera confidencial como lo establece la ley.

La información puede ser revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, quienes realizarán sus correcciones independientemente del criterio del autor de la investigación, basados en los requisitos y regulaciones de la institución académica.

Los resultados de esta investigación pueden ser publicados en revistas científicas o ser presentados en las reuniones científicas, pero su identidad no será divulgada.

XI. COMPENSACIÓN EN CASO DE DAÑO: No se prevé ningún tipo de daño físico o mental por la aplicación de los cuestionarios.

XII. PARTICIPACIÓN Y RETIRO VOLUNTARIOS: La participación en este estudio es voluntaria. Usted puede decidir no participar o retirarse del estudio en cualquier momento. De ser necesario, su participación en este estudio puede ser detenida en cualquier momento por el investigador sin su consentimiento.

XIII. FONDOS PARA PAGAR EL ESTUDIO: Estudiante.

XIV. PREGUNTAS

- Si usted tiene alguna pregunta sobre sus derechos como participante del estudio, usted puede contactar a la PUCE, Facultad de Enfermería al 2991 700 ext. 1088
- Si usted tuvo la oportunidad de hacer preguntas y recibir contestaciones satisfactorias y está de acuerdo con la información proporcionada puede firmar el documento.

XV. CONSENTIMIENTO:

He leído la información de esta hoja, o se me ha leído de manera adecuada; y todas mis preguntas sobre el estudio y mi participación han sido atendidas.

Yo autorizo el uso y la difusión de mi información a las entidades antes mencionadas para los propósitos descritos anteriormente.

Al firmar la hoja de consentimiento adjunta, no se ha renunciado a ninguno de los derechos legales.

Nombres _____ y _____ apellidos:

Edad: _____ Sexo: _____

Ciudad: _____, a ____ de _____ de 2019

Anexo 2: Cuestionario para la evaluación de los componentes de la seguridad

alimentaria

"ENCUESTA EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN HOGARES CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTENECIENTES A LA ASOCIACIÓN "MANOS DE AMOR" UBICADA EN EL BARRIO LA ROLDÓS

I. IDENTIFICACIÓN		
1.1	Fecha de la encuesta:	/DD/MM/AA/
1.2	Celular de referencia:	
1.3	Número de familia	
II. DATOS DEL HOGAR		
2.1	Edad del informante:	
2.2	Estado civil del informante:	Unión libre ___ Casado(a) ___ Separado(a) ___ Divorciado(a) ___ Viudo(a) ___ Soltero(a) ___
2.3	Nivel de educación del informante	Ninguno ___ Primaria Incompleta ___ Primaria Completa ___ Secundaria Incompleta ___ Secundaria Completa ___ Técnico ___ Superior Incompleta ___ Superior Completa ___ Cuarto Nivel ___
2.4	Ocupación del informante	Ninguno: ___ Empleado público: ___ Empleado privado: ___ Comerciante: ___ Agricultura: ___ Quehaceres domésticos: ___
2.5	¿Cuántas personas viven en el hogar?	Nº personas: 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ >5 ___
2.6	¿Cuántas personas menores de 5 años viven en este hogar?	Nº personas <5 años: 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ >5 ___
2.7	¿Cuántas personas mayores de 65 años viven en este hogar?	Nº personas > 65 años: 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ >5 ___
2.8	¿Cuántas personas >15 años no saben leer ni escribir en el hogar?	Nº personas: 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ >5 ___

2.9	¿Cuántas personas con discapacidad viven en el hogar?	Nº personas: 1__ 2__ 3__ 4__ >5__			
DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS EN EL HOGAR					
PARTE 1: PRODUCCIÓN INTERNA					
1.	¿Posee usted algún terreno?	Si		No (pase a la parte 3. comercialización)	
2.	El terreno es:	Propio:__ Arrendado:__ Prestado:__			
3.	¿A qué actividad dedica su terreno?	Ninguno: __ Agricultura: __ Ganadería: __ Crianza de animales menores: __			
4.	El destino de los alimentos producidos es:	Consumo propio: __ Venta: __ Intercambio __ Otro: __			
5.	¿Utiliza abono para sus cultivos?	Si: __		No: __ (Pase a la parte 2.)	
6.	¿De qué tipo?	Naturales		Químicos	
PARTE 2: PÉRDIDAS POST COSECHA					
1.	¿Siembra usted algún tipo de alimentos?	Si: __		No (Pase a la parte 3.): __	
2.	¿Cuántos cultivos tiene?	1__	2__	3__	
PARTE 3: COMERCIALIZACION					
1.	¿Dónde compra sus alimentos	Tiendas	Mercados	Supermercados	Ventas ambulantes
2.	El sitio donde adquiere sus alimentos es cercano	Si		No	
3.	Encuentra variedad de alimentos en los sitios de expendio	Si		No	
PARTE 3: TIPO DE ALMACENAMIENTO					
1.	¿Tiene refrigeradora?	Si: __		No: __	

ACCESO A LOS ALIMENTOS

PARTE 1: CAPACIDAD FINANCIERA DEL HOGAR

1.	¿Quién es la persona responsable de la alimentación de la familia?	Madre:___ Padre:___ Hijos:___ Otros:___
3.	¿Cuántas personas en la familia reciben ingresos económicos?	Nº personas: 0__ 1__ 2__ 3__ 4__ >5__
4.	¿Cuánto dinero ganan los miembros del hogar al mes?	Más de \$ 394:___ \$ 394:___ Menos de < \$ 394:___
5.	¿Qué presupuesto destina semanalmente para la alimentación de su familia?	Más de \$20:___ \$20:___ Menos de \$20:___
6.	¿Recibe el Bono de Desarrollo Humano actualmente?	Si:___ No:___
7.	¿Si recibe el BDH, en que lo invierte?	Educación:___ Medicinas:___ Alimentación:___ Ropa:___ Servicios básicos:___ Otro: (Especifique)_____

ENCUESTA ESCALA LATINOAMERICANA Y CARIBEÑA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA -ELCSA-

1	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos ¿Alguna vez usted se preocupó de que los alimentos se acabaran en el hogar?	Si 1 No 0	
2	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su casa se quedaron sin nada de comer?	Si 1 No 0	
3	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿Alguna vez en su casa dejaron de tener una buena comida, sana y nutritiva?	Si 1 No 0	
4	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿Alguna vez usted o algún adulto en su casa comió los mismos alimentos todos los días durante una semana?	Si 1 No 0	
5	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su casa no desayunó, no almorzó o no merendó?	Si 1 No 0	
6	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su casa comió menos de lo que debía comer?	Si 1 No 0	
7	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su casa sintió hambre, pero no comió?	Si 1 No 0	
8	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su casa solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	Si 1 No 0	
Si existen menores de 18 años			
9	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Alguna persona de 0 a 18 años en su casa dejó de tener una buena comida, sana y nutritiva?	Si 1 No 0	
10	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Alguna persona de 0 a 18 años en su casa comió los mismos alimentos todos los días durante una semana?	Si 1 No 0	
11	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Alguna persona de 0 a 18 años en su casa no desayunó, no almorzó o no merendó?	Si 1 No 0	
12	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos como acceso físico a los alimentos, alguna vez ¿Alguna persona de 0 a 18 años en su casa comió menos de lo que debía comer?	Si 1 No 0	
13	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Tuvieron que servir menos en el plato de comida a alguna persona de 0 a 18 años en su hogar?	Si 1 No 0	
14	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Alguna persona de 0 a 18 años en su hogar sintió hambre, pero no comió?	Si 1 No 0	
15	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Alguna persona de 0 a 18 años en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	Si 1 No 0	

UTILIZACIÓN BIOLÓGICA DE LOS ALIMENTOS		
PARTE 1: CONDICIONES DE LA VIVIENDA		
1.	¿Cómo elimina sus excretas?	Escusado:___ Letrina:___ Fosa:___ Ninguno:___
2.	Número de cuartos exclusivamente utilizados para dormir	0 ninguno:___ 1 cuarto:___ 2 cuartos:___ 3 y más:___
3.	Número de personas que utilizan un mismo cuarto destinado para dormir	Nº personas: 1__ 2__ 3 o más:___
4.	Disponibilidad de área exclusiva para cocina:	Si:___ No:___
5.	Principal combustible o energía para cocinar: REPETIDA	Gas:___ Electricidad:___ Leña:___ Carbón:___ Otro:___
6.	Forma de eliminación o disposición PRICIPAL de la basura:	Carro recolector. La entierran o queman Botan al río, quebrada, campo abierto
MANEJO DE ENFERMEDADES		
7.	¿Alguien en el hogar padece Hipertensión Arterial	Sí__ No__
8.	¿Alguien en el hogar padece Diabetes?	Sí__ No__
ESTABILIDAD		
1.	¿Las personas que reciben ingresos económicos, qué tipo de empleo tienen?	Empleo adecuado Empleo inadecuado

DIVERSIDAD DE LA DIETA

Número de la pregunta	Grupos de alimentos	Ejemplos	Si=1 No=0
1	CEREALES	Maíz, arroz, trigo, pan, fideos, cebada, quínoa, avena, machica	
2	RAÍCES Y TUBERCULOS	Papa, camote, zanahoria blanca, oca, nabo, mashua, yuca, melloco	
3	TUBERCULOS Y VERDURAS RICAS EN VITAMINA A	Zanahoria amarilla, zapallo, pimiento rojo	
4	VERDURAS RICAS EN HIERRO (DE HOJAS VERDE OSCURO)	Acelga, espinaca, pimiento verde, alfalfa, brócoli, col rizada...	
5	OTRAS VERDURAS	Remolacha, zambo, coles, coliflor, pepinillo, lechuga, cebolla, rábano, tomate	
6	FRUTAS RICAS EN VITAMINA A	Melón, mango, papaya, granadilla, durazno, tomate de árbol	
7	OTRAS FRUTAS	Manzana, guineo, frutillas, sandia, uva, pera, grosella, guayaba, kiwi, limón, mora, Claudia, achiotillo	
8	VÍSCERAS	Hígado, corazón, mollejas, riñones	
9	CARNES	Res, pollo, cuy, cordero, pato, paloma	
10	HUEVOS	Huevo de gallina, huevo de codorniz	
11	PESCADO Y MARISCOS	Cangrejo, almeja, camarón, atún, sardina, pescados de mar, pescados de agua dulce	
12	LEGUMBRES, NUECES Y SEMILLAS	Frejol, lenteja, haba, garbanzo, arveja, maní, almendra, nueces	
13	LECHE Y PRODUCTOS LACTEOS	Leche, queso, yogurt	

14	ACEITES Y GRASAS	Mantequilla, margarina, mayonesa, aceites vegetales, manteca, aceite de palma	
15	DULCES	Azúcar blanca, azúcar morena, miel de abeja, panela, caramelos, chupetes, chocolates, pasteles, galletas mermeladas, manjar, bebidas azucaradas	
16	ESPECIAS, CONDIMENTOS Y BEBIDAS	Salsa de tomate, mostaza, cubitos, salsa china, hierbas, te, café, cerveza, vino	

Por favor, describa los alimentos (comidas y refrigerios) que comió o bebió ayer por el día y por la noche, tanto en casa como fuera de casa. Comience con la primera comida o bebida que tomó por la mañana

DESAYUNO	REFRIGERIO	ALMUERZO	REFRIGERIO	MERIENDA

¡GRACIAS POR LA VALIOSA COLABORACIÓN!

ENTREVISTADOR(A): _____ FECHA:
