

**DETERMINANTES SOCIALES DE LA ALIMENTACION EN LAS FAMILIAS DE
ESTRATOS 1, 2 Y 3 DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

KIMBERLY AMADO MESA

TRABAJO DE GRADO

Presentado como requisito parcial para optar al título de

NUTRICIONISTA DIETISTA

DIRECTORA TRABAJO DE GRADO

LUISA FERNANDA TOBAR VARGAS ND. MSc.

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

FACULTAD DE CIENCIAS

CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

**DETERMINANTES SOCIALES DE LA ALIMENTACION EN LAS FAMILIAS DE
ESTRATOS 1, 2 Y 3 DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

KIMBERLY AMADO MESA

APROBADO

Luisa Fernanda Tobar Vargas
Nutricionista Dietista MSc.
Director

Miguel A. Pinzón Bello
Asesor estadístico
Asesor

Martha Leclercq Barriga
Nutricionista Dietista
Jurado

**DETERMINANTES SOCIALES DE LA ALIMENTACION EN LAS FAMILIAS DE
ESTRATOS 1, 2 Y 3 DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

KIMBERLY AMADO MESA

APROBADO

Ingrid Schuler PhD.
Decano Académico
Facultad de ciencias

Lilia Yadira Cortes ND MSc.
Director de Carrera
Nutrición y Dietética

Bogotá, D.C DICIEMBRE 2010

NOTA DE ADVERTENCIA

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

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

DEDICATORIA

A mis padres que se han esforzado todo el tiempo para darme todo lo que hoy tengo y todo lo que hoy soy, a mis hermanos que con su compañía me alegran la vida y son mi motivación diaria y a mi novio quien me enseñó que no hay nada imposible y que la paciencia puede ser amarga pero sus frutos serán dulces.

AGRADECIMIENTOS

Primero que todo a Dios por darme una lección de vida, a la Pontificia Universidad Javeriana, a la carrera de Nutrición y Dietética, a todas las profesoras del Departamento de Nutrición y Bioquímica que me apoyaron y colaboraron cuando más lo necesite, ya que con su compañía y preocupación se hicieron presentes, a la Profesora Luisa Fernanda Tobar que me apoyo, acompañó y guio en esta última etapa.

A la Alcaldía Local de Chapinero, el Comité de Seguridad Alimentaria, a la Nutricionista encargada del SISVAN escolar Lia Uribe, a las directivas y familias del Colegio San Martin de Porres que me apoyaron para la realización del proyecto mediante la información suministrada.

A mis amigas Luz Helena Castaño y Diana Buritca que me dieron mucho apoyo y fuerza durante el sendero de la Universidad. A Margarita Morris quien me acompañó, motivo y me permitió conocerla más y descubrir la gran mujer que es.

TABLA DE CONTENIDO

CAPITULOS

1. INTRODUCCION.....	9
2. MARCO TEORICO Y REVISION DE LITERATURA.....	10
3. FORMULACION DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACION.....	15
4. OBJETIVOS.....	16
5. MATERIALES Y METODOS.....	16
5.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACION	16
5.2 POBLACION ESTUDIO Y MUESTRA.....	16
5.3 VARIABLES DEL ESTUDIO.....	17
5.4 METODOS	20
5.5 RECOLECCION DE LA INFORMACION.....	20
5.6 ANALISIS DE INFORMACION.....	20
6. RESULTADOS.....	21
7. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	32
8. CONCLUSIONES.....	37
9. RECOMENDACIONES.....	38
10. REFERENCIAS	39
11. ANEXOS.....	40

LISTA DE GRAFICAS

Gráfica 1. Distribución por grupos de edad según estrato socioeconómico	21
Gráfica 2. Distribución por ocupación de la población encuestada	22
Gráfica 3. Distribución del grado de escolaridad	22
Gráfica 4. Distribución por lugar de nacimiento	23
Gráfica 5. Distribución por tenencia de vivienda familiar	23
Gráfica 6. Distribución por número de familias	24
Gráfica 7. Distribución por número de personas	24
Gráfica 8. Distribución por material del piso y techo	25
Gráfica 9. Distribución por cantidad de electrodomésticos de vivienda	25
Gráfica 10. Distribución por servicio de agua potable y recolección basuras	26
Gráfica 11. Distribución por tipo de familia	26
Gráfica 12. Distribución de ayuda alimentaria de familias estrato 1	27
Gráfica 13. Distribución según persona encargada preparación alimentos	27
Gráfica 14. Distribución por frecuencia de mercado	28
Gráfica 15. Distribución por lugar de compra de alimentos	28
Gráfica 16. Distribución por razón de compra de alimentos	29
Gráfica 17. Distribución por alimentos que incluye en las compras	29
Gráfica 18. Distribución por ingreso económico mensual	30
Gráfica 19. Distribución por dinero destinado alimentación	30
Gráfica 20. Distribución por religión	31
Gráfica 21. Distribución por influencia de la religión en selección y consumo	31
Gráfica 22. Distribución por preparación platos típicos	32
Gráfica 23. Distribución de platos típicos preparados	32
Gráfica 24. Distribución por número de comidas diarias	33
Gráfica 25. Distribución por comidas diarias consumidas	33
Gráfica 26. Distribución por responsable de preparar los alimentos	34
Gráfica 27. Distribución por influencia de género, estado de ánimo y edad	34
Gráfica 28. Distribución por presencia familiar en las comidas	35
Gráfica 29. Distribución por comidas compartidas en familia	35
Gráfica 30. Distribución por importancia de comer en familia	35
Gráfica 31. Distribución por salidas a comer	36
Gráfica 32. Distribución por frecuencia de salidas a comer	36
Gráfica 33. Distribución por preferencias familiares en salidas	36
Gráfica 34. Distribución por consumo de alcohol	37

Gráfica 35. Distribución por razón de consumo de alcohol	37
Gráfica 36. Distribución por preferencias del consumo de alcohol	38
Gráfica 37. Distribución por asistencia a orientación nutricional	38
Gráfica 38. Distribución por atención al etiquetado nutricional	39
Gráfica 39. Distribución por información nutricional	39
Gráfica 40. Distribución por influencia de publicidad en la selección	40
Gráfica 41. Distribución por presencia de reglas o hábitos en la familia	40
Gráfica 42. Distribución por reglas aplicadas en la familia	41
Gráfica 43. Distribución por consumo de alimentos por recomendación externa	41
Gráfica 44. Distribución por recomendaciones aplicadas	42
Gráfica 45. Distribución por consumo de bebidas lácteas	42
Gráfica 46. Distribución por consumo de proteína animal y vegetal	43
Gráfica 47. Distribución por consumo de carbohidratos complejos	43
Gráfica 48. Distribución por consumo de carbohidratos simples	43
Gráfica 49. Distribución por consumo de frutas y verduras	44
Gráfica 50. Distribución por consumo de bebidas	44
Gráfica 51. Distribución por consumo de otros alimentos	45

RESUMEN

Este trabajo describe, determina y analiza los determinantes sociales de la alimentación de familias de estratos 1, 2 y 3 en la localidad de Chapinero. Se realizó mediante la aplicación de 150 encuestas, 50 para cada estrato; el 1 y 2 se contactaron a través de estudiantes del Colegio San Martín de Porres, se les entregaron las encuestas para ser respondidas por los padres de familia; en el estrato 3 se recurrió a un almacén de cadena céntrica de esta localidad, para aplicarlas. La información se tabuló y reportó por estrato hallándose que los principales determinantes sociales fueron: precio de alimentos, ingreso económico familiar mensual, lugar de procedencia de la población, género y edad de los integrantes de la familia, información nutricional del etiquetado de alimentos, compañía al momento de alimentarse y publicidad. Se evaluaron los hábitos alimentarios, encontrando que el consumo de lácteos, carbohidratos complejos, frutas, verduras y bebidas como gaseosas, jugos naturales e industriales y café tiene frecuencia diaria en los tres estratos, las fuentes de proteína se consumen a diario en estrato 2 y en estratos 1 y 3 es menos de 3 veces a la semana, el consumo de comidas rápidas, productos de paquete y enlatados es mensual en los tres estratos. Finalmente se logró concluir que los determinantes sociales sí condicionan y limitan el acceso y consumo de alimentos en las familias de los tres estratos socioeconómicos de la localidad de Chapinero en Bogotá.

ABSTRACT

This paper describes, identifies and analyzes the social determinants of feeding families in the 1, 2 and 3 in the town of Chapinero. Was performed by the application of 150 surveys, 50 for each stratum, the 1 and 2 were contacted by students of the College of San Martín de Porres, they were given the surveys to be answered by parents, in stratum 3, used a central chain store in this town, to implement them. The information is tabulated and reported by stratum being found that the main determinants were: food prices, monthly family income, place of origin of the population, gender and age of family members, nutritional information, food labeling, company when food and advertising. We assessed the dietary habits and found that consumption of dairy, complex carbohydrates, fruits, vegetables and beverages such as sodas, juices and coffee industry and has daily frequency in the three groups, the protein sources are consumed daily in stratum 2 and in strata 1 and 3 is less than 3 times a week, consumption of fast foods, canned products and a monthly package in the three strata. Finally we conclude that achieving social determinants if condition and limit the access and food consumption in the families of the three socioeconomic strata of the town of Chapinero in Bogotá.

1. INTRODUCCION

El hambre es una condición que puede surgir por múltiples causas pero sin lugar a duda son la pobreza y la inequidad social los factores que dan cabida a que esta situación siga aumentando desmedidamente y siga causando altos índices de malnutrición, por lo que la calidad de vida y el estado de salud de la población va decayendo considerablemente; sin embargo, a pesar de la gravedad del problema aun faltan intervenciones y la concientización por parte de las organizaciones mundiales, de los estados de cada país, de las entidades públicas y privadas y de la misma comunidad para contribuir a la lucha de la erradicación del hambre; para ello es necesario realizar un análisis detallado sobre cuales son aquellos factores que condicionan la alimentación y de esta manera realizar estrategias que puedan contribuir a reducir los niveles de inseguridad alimentaria que actualmente el mundo sufre y especialmente aquellos países que se encuentran en desarrollo.

Son varios los factores que condicionan la alimentación de la población, encontrando que se dividen en 4 grandes grupos; los biológicos que incluyen la información genética y el estado de salud, los factores ambientales como el entorno físico donde vive la población, el estrato socioeconómico, el empleo y el nivel de educación; factores de estilos de vida como los hábitos alimentarios, creencias, costumbres, preferencias; y finalmente factores de la prestación de servicios de salud como lo es la calidad del servicio, la cobertura de un sistema de seguridad social y los sistemas de salud.

Los factores sociales que determinan la alimentación de la población son definidos como aquella situación o persona que puede influir sobre un comportamiento alimentario ya sea directa o indirectamente o también inconsciente o conscientemente; por esta razón es importante identificar y comunicar los resultados encontrados en el análisis de los determinantes sociales de las familias de los estratos 1, 2 y 3 de la Localidad de Chapinero, a las entidades encargadas de velar por la seguridad alimentaria de la población con el fin de incentivar a la creación de un plan estratégico que logre reducir los aspectos encontrados que puedan afectar a la población directamente.

2. MARCO TEORICO

El hambre es la respuesta al desequilibrio e inequidad social y económica que el mundo tiene que afrontar, desafortunadamente son millones de muertes las que se le atribuyen a esta situación tan cruel, despiadada e inexplicable, ya que el mundo cuenta con la suficiente cantidad de alimentos para abastecer y satisfacer a toda aquella población en situación de vulnerabilidad no solo para “llenarlos” sino para alimentarlos; según el informe de la FAO **“El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo. Crisis económicas: repercusiones y enseñanzas extraídas” 2009**¹, el hambre aumento durante el decenio pasado por lo que no se estaba logrando la consecución de uno de los objetivos de milenio que es la “erradicación de la pobreza extrema y el hambre”; este comportamiento es frustrante ya que en la década de los 80 y principios de los 90 se habían reducido las cifras de hambre crónica en el mundo; El número de personas que padecen hambre aumento en 1995-97 y 2004-06 en todas las regiones, excepto en América Latina y el Caribe. No obstante, incluso en esta región, la tendencia descendente se invirtió debido a la crisis alimentaria y la crisis económica. Es un poco alentador que en América Latina el número de personas que sufren de hambre sea menor respecto al mundo pero esto no significa que las labores desde todas las áreas lleguen hasta ahí ya que se requiere de seguir luchando para favorecer su erradicación y de esta manera lograr la consecución de uno de los objetivos de milenio. Actualmente son 1020 millones de personas que sufren de hambre en todo el mundo siendo la región de Asia y el Pacífico donde se encuentra la mayor proporción, ya que tiene 642 millones de personas subnutridas, seguido de África subsahariana que cuenta con 265 millones de personas subnutridas, en tercer lugar se ubica América Latina y el Caribe con 53 millones de personas subnutridas y finalmente esta el cercano oriente-África del norte y los países desarrollados con 42 y 15 millones de personas subnutridas respectivamente¹.

El informe de la FAO documenta que uno de los mayores factores que afecta la inseguridad alimentaria es la crisis económica que el mundo debe afrontar y especialmente los países en desarrollo; de esta manera se observa que la calidad de vida de dicha población es inferior y no satisface las necesidades básicas de la población; una de las necesidades básicas insatisfechas es la compra de alimentos ya que se prefiere conservar un hogar que cuente con los servicios públicos mínimos y facilitar el transporte hacia y desde el trabajo, igualmente que a la institución educativa; por esta razón toda la población afectada por el hambre tiende a la selección de alimentos que puedan saciarlos más rápidamente sin pensar en el valor nutritivo que estos contengan; otra de las razones por las cuales el hambre ha venido aumentando es debido al cambio climático ya que dificulta el acceso a los alimentos para las personas en condición de vulnerabilidad y para muchos consumidores de

ingresos bajos ya sea por una producción propia reducida, por la pérdida de oportunidades de empleo, por el cambio de modelos de producción en la explotación agrícola y fuera de ella, o un poder adquisitivo más bajo debido al aumento de los precios de los alimentos en el mercado².

Con el fin de seguir reduciendo el número de personas subnutridas, Colombia implementó una Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN) la cual está encargada de contribuir al mejoramiento de la situación alimentaria y nutricional de la población colombiana, para su consecución se debe aspirar a lograr altos índices de seguridad alimentaria la cual está definida de la siguiente manera:

“Seguridad alimentaria y nutricional: es la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa.”³

El porcentaje de inseguridad alimentaria de Colombia es de 41%, es decir que casi la mitad de la población colombiana tiene algún condicionante que no le permite consumir los alimentos en el momento que lo desea; a nivel territorial se conoce que la región del Caribe padece con los índices de mayor inseguridad alimentaria 52%, mientras que las zonas de menor inseguridad alimentaria son la región Amazonia-Orinoquia y Bogotá (32% y 33% respectivamente)³. Son estos índices de alarma para iniciar estrategias y/o alternativas que contribuyan a la reducción de éstos; para ello las diferentes entidades que contribuyen en pro de reducir el hambre en la población colombiana, debe detectar aquellos aspectos específicos que condicionan tanto la selección como el consumo de alimentos.

Así mismo a nivel local se cuenta con una Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Bogotá D.C⁴ la cual se orienta por el derecho a la alimentación el cual está definido como “es el derecho a tener acceso, de manera regular, permanente y libre, sea directamente, sea mediante compra en dinero, a una alimentación adecuada y suficiente, que corresponda a las tradiciones culturales de la población a que pertenece el consumidor y que garantice una vida psíquica y física, individual y colectiva, libre de angustias, satisfactoria y digna”. Además esta política también se rige por los 5 componentes establecidos por la política nacional de seguridad alimentaria en los cuales se buscan que su mayor cobertura sea dirigida a la población en condición de vulnerabilidad alimentaria y nutricional, entre los cuales ubica niños y niñas menores de siete años, escolares, mujeres gestantes y lactantes, mujeres cabeza de familia, personas mayores, personas en situación de discapacidad, ciudadanos(as) habitantes de la calle, personas y familias en condición de desplazamiento y las personas sin ocupación laboral; por esta razón y en pro al

mejoramiento de la situación alimentaria y nutricional la política se orienta al mantenimiento de la unidad familiar, la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna, el alivio oportuno del hambre especialmente de los niños(as) y las madres, y la recuperación temprana de los patrones habituales de alimentación adecuada e inocua, la inclusión prioritaria de los niños(as), mujeres gestantes y lactantes en los programas de salud y saneamiento básico, y la recuperación temprana de los mecanismos usuales de suministro y distribución de los alimentos.⁴

Por otra parte, los determinantes de la alimentación están directamente relacionados con los determinantes de la salud, los cuales han venido marcando historia a lo largo del tiempo, inició con 3 momentos importantes en Europa (Alemania) en la mitad del siglo XIX con:

- ✓ Rudolph Virchow postulo que “la medicina como ciencia social y la política como medicina a gran escala” (1848),
- ✓ Salomón Neumann afirmo “la medicina como ciencia social; reforma socializadora de la medicina; estadísticas médicas y estadísticas sociales” (1849)
- ✓ Alfred Grotham, afirmó “etiología social de la enfermedad; diagnóstico social; higiene social” (1904)⁵;

Por otra parte en América Latina desde el año 1975 también se empezó a introducir la importancia de establecer los determinantes de la salud encontrando los siguientes autores:

- ✓ Juan César García, quien estableció los “niveles de determinación; determinación en última instancia”
- ✓ Asa Cristina Laurell con el proceso salud–enfermedad; salud y trabajo; estado y salud
- ✓ Jaime Breilh con la unión de epidemiología, medicina y política; determinismo Vs. determinación.
- ✓ Héctor Abad Gómez: origen social de la desnutrición y la violencia; promoción de la salud.
- ✓ Alberto Vasco Uribe: salud, medicina y clases sociales⁵.

Actualmente se establecieron los determinantes sociales que afectan la salud en América Latina, teniendo los siguientes⁵:

- La **inequidad** y sus consiguientes exclusiones.
- Los sistemas **mercantilizados y medicalizados** de salud.
- Los abusos y el consiguiente **deterioro ambiental**.
- La actual **crisis** del modelo económico–social y político como agravante y como posible oportunidad.

A nivel mundial existe una comisión sobre los determinantes sociales de la salud la cual es una red de instancias normativas, investigadores y organizaciones de la sociedad civil que la Organización Mundial de Salud (OMS), reunió para ayudar a afrontar las causas sociales de la falta de salud y de las inequidades sanitarias evitables; se creó con el fin de acopiar datos para mejorar la salud y lograr que este distribuida de forma más justa en todo el mundo y así promover un movimiento mundial a favor de la consecución de estos objetivos⁶.

Sin embargo el mayor determinante de la salud es la alimentación ya que los hábitos alimentarios están directamente asociados con el estado de salud, por ejemplo dependiendo de los patrones alimenticios que se conserven durante la vida se podrán desarrollar enfermedades no curables pero tratables como la tensión alta, los altos niveles de colesterol, la obesidad, entre otras⁷. Los determinantes sociales de la alimentación se pueden clasificar de la siguiente manera:

- Factores individuales: preferencias alimentarias, conocimientos en nutrición.
- Factores ambientales: recientemente se ha demostrado que el entorno en el cual se desarrolla el ser humano es un determinante de los estilos de vida saludables; por ejemplo hoy en día en los supermercados se encuentra en mayor abundancia alimentos de alta densidad energética por lo que induce a la población a su consumo y con ello el deterioro de su estado de salud⁷.

También es importante mencionar como el aspecto socio-económico condiciona el consumo de alimentos dentro de las sociedades, ya que desafortunadamente cada día los pobres se hacen más pobres y los ricos más ricos, dejando así familias que por el nivel de ingresos no acceden a los alimentos disponibles en el mercado y dado que la mayoría de las personas asocian los alimentos saludables con alto costo dejan de comprarlos y los remplazan por alimentos que solo generen mayor saciedad sin pensar en su valor nutritivo⁸; entre estos factores socioeconómicos se encuentran los precios de los alimentos, los cuales son una barrera para el consumo de alimentos de alto valor nutritivo específicamente para la población con menores ingresos económicos; otro es el acceso de alimentos, lo cual se determina por el número de tiendas en el sector de residencia y así mismo se condicionara por la calidad y variedad de alimentos que se ofrezcan en cada tienda; el tercer determinante es la educación y cultura, donde prevalecen los conocimientos sobre nutrición, falta de habilidades en la cocina, falta de motivación, lugar de origen, tradiciones, religión.⁸

En Bogotá la población se clasifica según la estratificación socioeconomica la cual es una herramienta de focalizacion geografica que permite clasificar, en un área determinada, las viviendas y su entorno en distintos estratos o grupos de estratos que se adhieren a una serie de características específicas; se ha utilizado con el fin de facilitar la declaracion de las

tarifas de los servicios públicos y del impuesto predial, las intervenciones publicas, entre otros servicios. En Chapinero, el 1.3% esta clasificado dentro del estrato 1, el 4.6% dentro del estrato 2, el 8% esta ubicada en el estrato 3, el estrato 4 cuenta con un 26.6% de la poblacion local mientras que el estrato 5 concentra el 11.4% y en el estrato 6 reside el mayor porcentaje de la poblacion con el 39.4%.⁹

En Bogotá existe un Plan Maestro de Abastecimiento y Seguridad Alimentaria “Alimenta Bogota”, que se aplica en todas las localidades, el cual se encarga de prestar especial atención a generar las condiciones que promuevan la transparencia y la participación equitativa, ordenada y eficiente de todos los actores para evitar prácticas monopólicas y oligopólicas en la construcción y operación del sistema¹⁰, es decir es una estrategia de control que se establece para que el alimento que compre el consumidor sea a un precio justo con el fin de garantizar su acceso, para ello realiza controles e intervenciones en los diferentes intermediarios que existen en la cadena de producción como medida de control del precio. A continuación se muestra una relación entre las diferentes tiendas disponibles por UPZ y su correspondiente porcentaje¹¹.

NÚMERO DE TIENDAS Y SUPERMERCADOS OBSERVADAS POR UPZ.

UPZ	TIENDAS VERDURAS	TIENDAS ABARROTES	TIENDAS CARNICERÍAS	AUTO SERVICIO	GRANERO	DEPOSITO	TOTAL GENERAL	EQUIVALENTE
CHAPINERO	9	14	15	6	-	-	44	23.40%
CHICO LAGO	4	7	0	1	-	-	12	6.38%
EL REFUGIO	1	2	0	1	-	-	4	2.13%
PARDO RUBIO	10	34	23	8	-	-	75	39.89%
SAN ISIDRO PATIOS	11	20	19	3	-	-	53	28.19%
TOTAL GENERAL	35	77	57	19	-	-	188	100.00%

Fuente: Caracterización y dimensionamiento del mercado de alimentos en la localidad de Chapinero.

Esto demuestra que la localidad cuenta con suficientes tiendas de abastecimiento para cubrir con la demanda de los alimentos que genera Chapinero, el cuadro muestra a su vez la variabilidad de alimentos que se ofrecen para la disposición de la comunidad según sus gustos, preferencias y necesidades. También el cuadro permite observar que la UPZ(Unidad de Planeación Zonal) que cuenta con mayor cantidad de lugares de abastecimiento es Pardo Rubio, donde predominan los estratos 1 y 2, este sistema permite el acceso fácil de la población que habita esta UPZ para la selección, compra y consumo de alimentos ya que debido a su cantidad de lugares permite equilibrar y sostener los precios justos para el consumidor ya que la ubicación en la que se encuentra, dificulta el acceso del transporte por lo que se convierte en un valor agregado para los proveedores.

3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN

3.1 PREGUNTA DE INVESTIGACION:

¿Cuáles son los determinantes sociales que condicionan el consumo de alimentos de las familias pertenecientes a los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Chapinero?

3.2 JUSTIFICACION

Al igual que existen condicionantes de la salud en el mundo, existen los condicionantes de la alimentación los cuales están marcando un importante aspecto para el consumo de alimentos que define una serie de hábitos y costumbres alimentarias los cuales finalmente reflejaran el estado nutricional de una población, es por esta razón que se realizó este trabajo con el fin de identificar, analizar y comparar los determinantes sociales que condicionan o limitan tanto el acceso, como la selección y consumo de los alimentos de las familias de los estratos socioeconómicos 1, 2 y 3 de la localidad de Chapinero, de esta manera se muestra una necesidad de la localidad por generar alternativas y estrategias que contribuyan a la reducción de los factores de riesgo que limitan o condicionan los alimentos desde un ámbito social .

El impacto científico de este trabajo se fundamenta en la representación y aplicación que tienen los resultados frente a la teoría establecida a nivel mundial bajo parámetros establecidos y aprobados por personal autorizado y experto en el tema. En cuanto al impacto tecnológico brinda una serie de conocimientos técnicos ordenados que permiten diseñar y crear estrategias en pro de mejorar la situación de vulnerabilidad a la que están sujetos los estratos 1, 2 y 3. Respecto al impacto social o económico permite la integración de la comunidad con un interés en común que es la alimentación, mediante esta integración se lograra generar una concientización sobre la importancia de la alimentación familiar e individual para el desempeño de las labores cotidianas, así mismo esta integración permitirá comunicar las alternativas establecidas para lograrlas aplicar dentro de la familia y de esta manera reducir gastos económicos que en ocasiones deben invertirse para asistir en el mejoramiento del estado nutricional a través de servicios adicionales costosos para la recuperación nutricional de la familia.

4. OBJETIVOS

a. **General:** Determinar los condicionantes sociales de la alimentación de las familias de los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Chapinero-Bogotá.

b. **Específicos:**

- Identificar los determinantes sociales encontrados en las familias de los estratos 1, 2 y 3 para comparar entre sí y respecto a la documentación existente.
- Identificar los hábitos alimentarios de las familias de los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Chapinero para describir como se reflejan los determinantes sociales sobre los hábitos alimentarios.
- Divulgar los resultados en el comité de seguridad alimentaria de la localidad de Chapinero con el fin que dicho comité tome las acciones respectivas.

5. MATERIALES Y METODOS

5.1 **Diseño de la investigación:** Es un estudio de tipo cualitativo-descriptivo, ya que mediante este se pretende analizar, comprender e interpretar, los determinantes sociales que condicionan la selección y consumo de los alimentos de las familias de los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Chapinero.

5.1.1 **Población de estudio y muestra:** Actualmente en Chapinero residen 11.482 hogares de los estratos 1, 2 y 3 este dato se ingreso a Epiinfo con el fin de aplicar un muestreo con afijación proporcional, el cual le permitió a todas las familias la misma probabilidad de ser seleccionadas para el estudio y de esta manera se obtuvo una cantidad representativa de 150 hogares, de los cuales 100 se abordaron el colegio San Martin de Porres para las familias de estratos 1 y 2; y para la recolección de la información en las familias de estrato 3 se recurrió a un almacén de cadena.

5.1.1 Variables del estudio:

VARIABLE	DEFINICION(referencias)	ITEMS	INSTRUMENTO
ESTRATOS SOCIO-ECONÓMICOS	<p>Son una herramienta que utiliza el Estado colombiano para clasificar los inmuebles residenciales de acuerdo con los lineamientos del DANE, el cual tiene en cuenta el nivel de pobreza de los propietarios, la dotación de servicios públicos domiciliarios, la ubicación (urbana, rural), asentamientos indígenas, entre otros. (Ley 142 de 1994, Artículo 102)</p> <p>Según esta definición, se determino la estratificación de las familias encuestadas para su posterior análisis y comparación de los resultados</p>	<p>Estrato del barrio donde está ubicada la vivienda las familias encuestadas.</p> <p>Para el presente estudio se determino trabajar con los estratos 1, 2, y 3, bajo el supuesto de observar los determinantes sociales.</p>	<p>Aplicación de encuestas.</p>

EDUCACIÓN	<p>Artículo 67: La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social; con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura¹². Se cuestiono sobre el nivel de escolaridad de los miembros de las familias y de esta manera relacionarlos con los comportamientos encontrados.</p>	<p>Nivel de escolaridad. Grado de primaria, secundaria, técnico o universitario.</p>	<p>Aplicación de encuestas.</p>
CONDICIONES DE VIVIENDA	<p>Describir y analizar y las condiciones de vivienda de las familias ya que es un determinante de la salud; mediante este, se determinó el riesgo de transmisión de alguna enfermedad respiratoria o infecciosa, ya sea por falta de protección y/o exposición a lluvias o por presencia de hacinamiento y mala ventilación en la vivienda; también se logra identificar el riesgo de contraer enfermedades mediante el análisis del saneamiento básico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de vivienda. • Cantidad de familias que viven en la casa. • Cantidad de personas que viven en la casa. • El material del piso de la casa. • El material del techo de la casa. • Tipo de electrodomésticos con los que cuenta la casa. • Servicios públicos de la casa. 	<p>Aplicación de encuestas.</p>

COMPOSICIÓN FAMILIAR	<p>Es indispensable determinar el tipo de jefatura de la familia y realizar una caracterización intrafamiliar para conocer la situación de escolaridad, seguridad social, las actividades laborales que desempeñan y el aporte económico que realiza cada integrante a la familia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de familia • Integrantes de la familia • Recibe apoyos o ayudas alimentarias? 	<p>Aplicación de encuestas.</p>
-----------------------------	--	--	---------------------------------

<p>CARACTERÍSTICAS DE SELECCIÓN Y ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS Y FRECUENCIA DE CONSUMO</p>	<p>Los hábitos alimentarios de las poblaciones son la expresión de sus creencias y tradiciones, ligados al medio geográfico y a la disponibilidad alimentaria de su entorno. Las personas tienen sus propias preferencias, rechazos y creencias respecto a los alimentos, y muchas son conservadoras en sus hábitos alimentarios¹³</p> <p>Además la alimentación está ligada a una serie de condiciones y situaciones que varían entre las poblaciones, por esta razón es importante evaluar y analizar los cambios que se presentan entre las comunidades de los diferentes estratos socioeconómicos de la localidad de Chapinero.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Encargado de la compra de alimentos en el hogar • Frecuencia de compra de mercado. • Lugar de compra de los alimentos. • Motivo de la compra de los alimentos en el lugar seleccionado. • Alimentos que nunca faltan en el mercado. • Dinero destinado a la compra de alimentos • Factores determinantes para la compra de alimentos. • Religión a la que pertenecen. • Influencia de la religión en la selección de alimentos. • Preparación de platos típicos de la región de origen. • Numero de comidas consumidas en el día. • Encargado de la preparación de alimentos en el hogar. • Influencia del género para la distribución de alimentos en la familia. • Influencia del estado de ánimo sobre el consumo de alimentos. • Influencia de la edad para la distribución de alimentos. • Presencia de todos los integrantes de la familia para el consumo de comidas. • Importancia de la compañía para tomar los alimentos. • Acostumbran a salir a comer en familia. • Frecuencia de salidas a comer. • Participación en educación nutricional. • Revisión del etiquetado nutricional de los alimentos. • Influencia de los medios publicitarios en la selección de alimentos. • Presencia de alguna regla o hábito en la familia para comer. • Alimentos consumidos por recomendaciones externas. 	<p>Aplicación de encuestas.</p>
---	--	--	---------------------------------

5.2 MÉTODOS

Para la recolección de la información sobre los determinantes sociales de la alimentación de las familias de los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Chapinero, se realizaron las siguientes fases:

- 1) Determinación de la población total que habita Chapinero para determinar la muestra mediante el programa Epiinfo.
- 2) Diseño el instrumento para la recolección de la información
- 3) Aplicación de las pruebas piloto del instrumento de recolección
- 4) Realización de los ajustes pertinentes para el mejoramiento del instrumento de recolección de información.
- 5) Presentación de la propuesta al Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional de la Alcaldía de Chapinero.
- 6) Se estableció el contacto con la Nutricionista del SISVAN escolar de la localidad para el abordaje de los colegios donde se entregaron las encuestas a los estudiantes de estratos 1 y 2.
- 7) Solicitud del permiso para la aplicación de las encuestas al Colegio San Martin de Porres y entrega de las encuestas a los estudiantes para ser llevadas a las respectivas casas.
- 8) Recolección de las encuestas durante la semana posterior a su entrega.
- 9) Aplicación de encuestas para familias de estrato 3 mediante el abordaje en un almacén de cadena centralizado, ya que el colegio que se contacto para la actividad no garantizo la entrega de las encuestas en la fecha establecida debido al periodo escolar en el cual se encontraba.
- 10) Tabulación y análisis de la información.
- 11) Identificación de los determinantes que condicionan la adquisición y el consumo de alimentos
- 12) Redacción de resultados y del informe final del trabajo
- 13) Sustentación del trabajo.
- 14) Presentación resultados al Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional de la alcaldía de Chapinero.

5.3 RECOLECCIÓN Y ANALISIS DE LA INFORMACIÓN

Se elaboró un instructivo para facilitar a las familias la resolución de la encuesta (Ver Anexo 1) y adjunto a este se entrego el formato de recolección de información (Ver Anexo 2), el cual permitió abordar las diferentes variables que determinan el consumo de alimentos de la población.

Para el análisis se diseñó una base de datos en el programa EXCEL el cual permitió organizar la información de manera lógica y consecuente con el análisis de los datos, una vez terminada la base de datos, se relacionaron las variables obtenidas con el estrato al que pertenecía cada familia, con el fin de analizar y determinar un comportamiento según el estrato al que correspondían y esta modalidad permitió observar como cada variable puede comportarse de manera semejante o variar de acuerdo al estrato.

Para la tabulación de la información se calcularon estadísticas descriptivas para presentar las características de los determinantes sociales de la alimentación de la población y este mismo mecanismo de empleo para el análisis de los hábitos alimentarios encontrados en las familias.

6. RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados obtenidos por cada estrato, seguido por el orden de características generales, características de la vivienda, composición familiar, características de acceso y consumo de alimentos, hábitos alimentarios, alimentación saludable.

CARACTERISTICAS GENERALES

En la gráfica 1 se observan las diferentes edades de las personas encargadas de responder la encuesta.

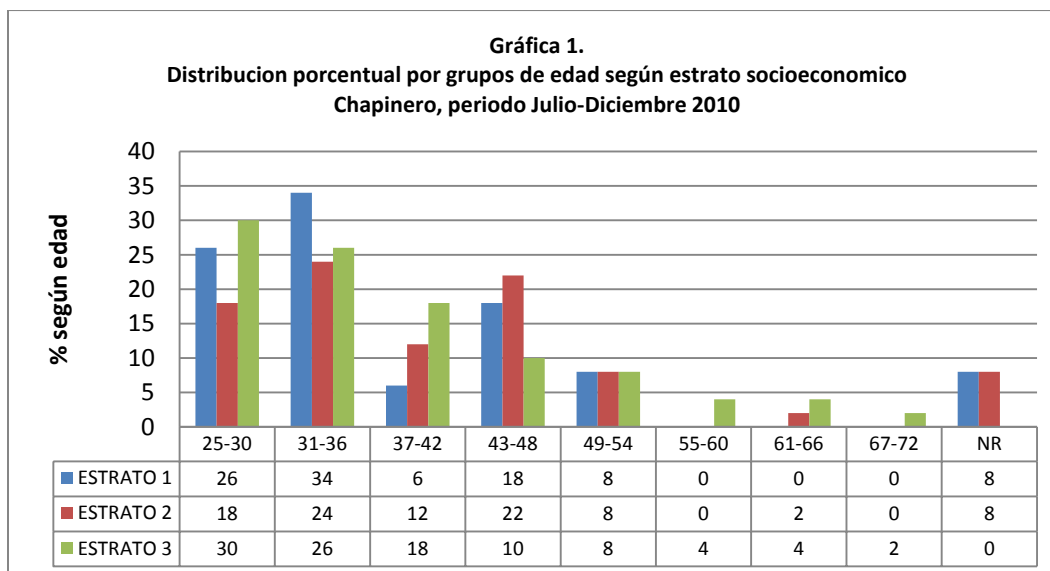


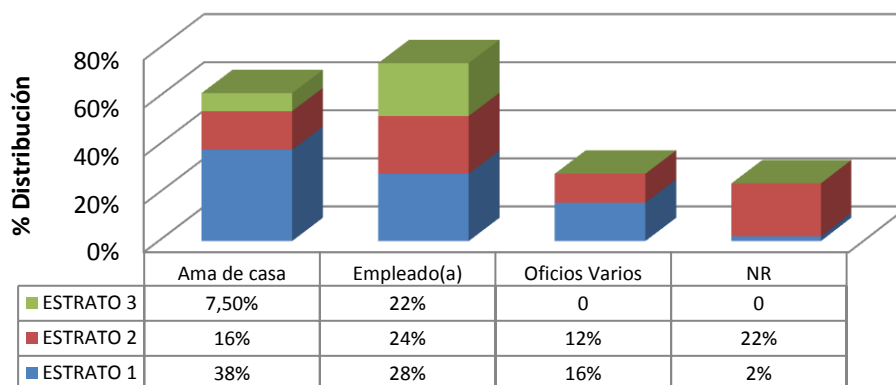
Tabla 1. Distribución por género según estrato socioeconómico – Chapinero. Julio-Diciembre 2010

	FEMENINO	%	MASCULINO	%	NO RESPONDE	%
ESTRATO 1	46	92	4	8	0	0
ESTRATO 2	37	74	8	16	5	10
ESTRATO 3	40	80	10	20	0	0

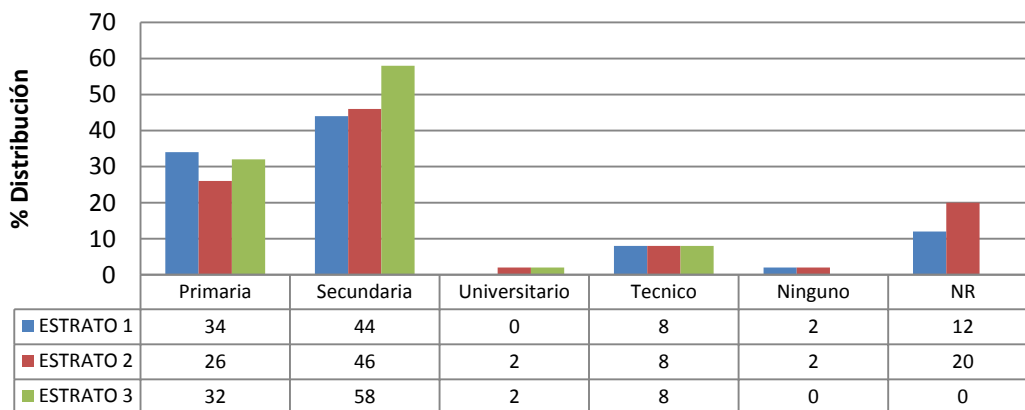
Según la distribución por UPZ en Pardo Rubio hubo 100 familias que corresponden a los estratos 1 y 2; mientras que en la UPZ de Chapinero se encontró la población de estrato 3.

Se describió el tipo de oficio al que pertenece la persona que respondió la encuesta y también se cuestiono sobre el grado de escolaridad de los mismos, encontrando

Gráfica 2.
Distribucion porcentual por ocupacion de la poblacion encuestada de Chapinero,
periodo julio-diciembre 2010

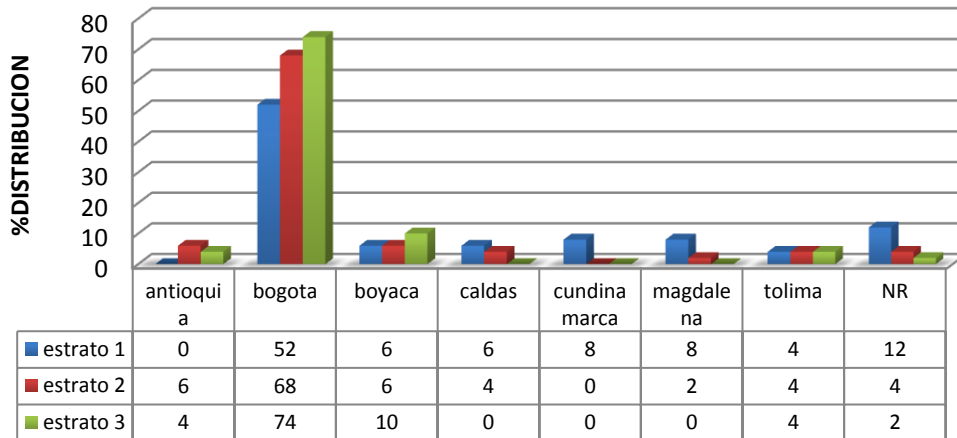


Gráfica 3.
Distribución porcentual del grado de escolaridad de la población encuestada según
estrato socioeconómico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010



En la gráfica 4 se evidencia que Chapinero está habitado en su mayoría por población bogotana.

Gráfica 4.
Distribucion porcentual por lugar de nacimiento según estrato socioeconomico
Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010



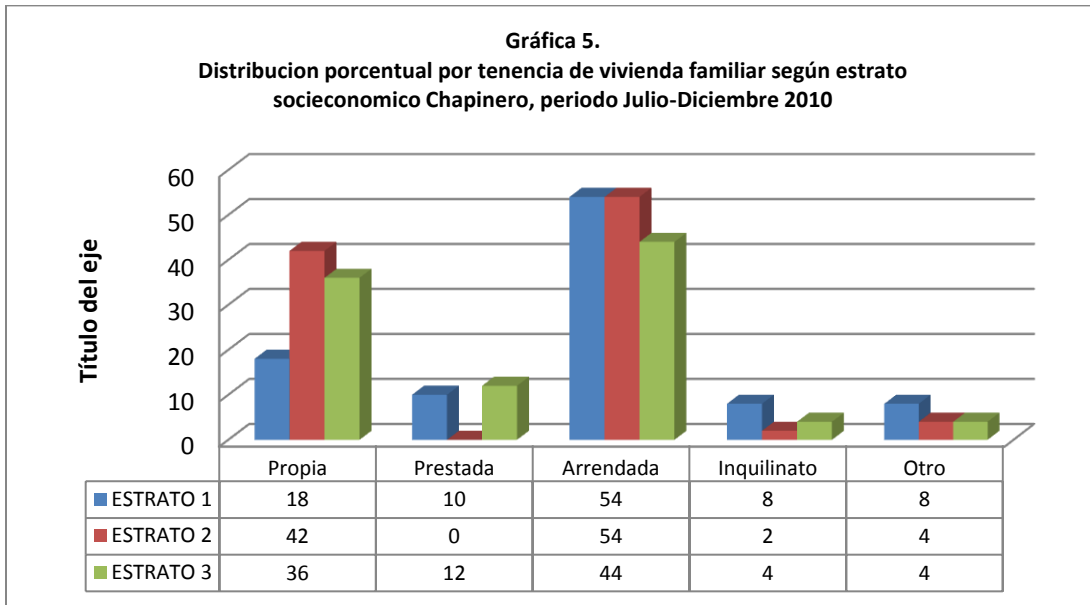
CARACTERISTICAS DE VIVIENDA

En la gráfica 5 se observa que en Chapinero predomina la vivienda arrendada para los tres estratos, lo cual supera a las cifras que el DANE tiene para la localidad de Chapinero.

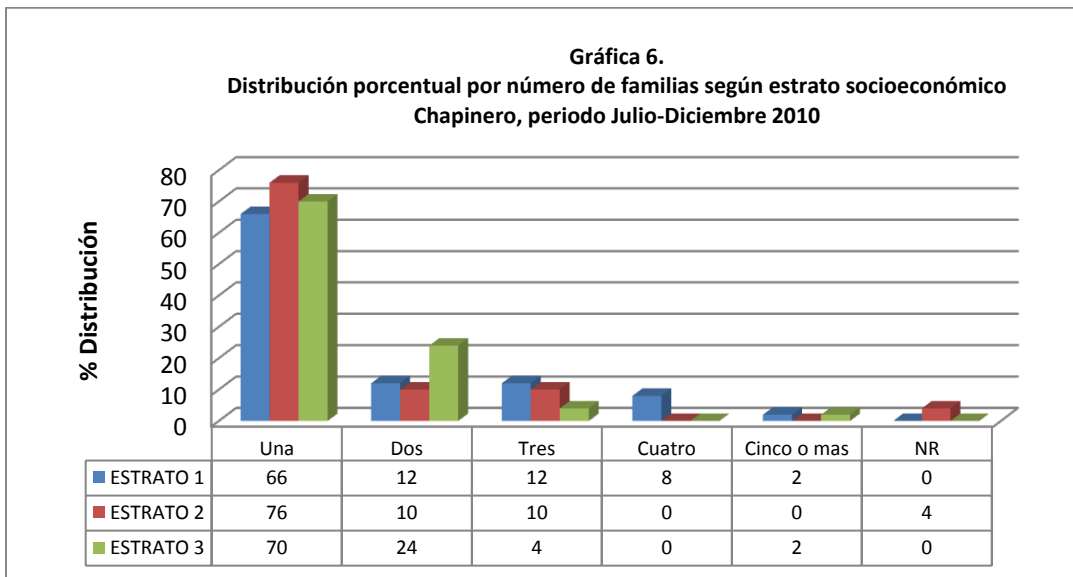
Tabla 17. Hogares por tenencia de la vivienda
ECVB 2007

Tipo de tenencia	Total	%
Total Localidad	50.351	100,0
Propia Totalmente pagada	22.381	44,4
Propia. La están pagando	5.933	11,8
En arriendo o subarriendo	18.866	37,5
En usufructo	2.268	4,5
Ocupante de hecho	218	0,4
Sin información	685	1,4

Fuente: DANE – SDP, Encuesta de Calidad de Vida Bogotá 2007
 Procesamiento: SDP, Dirección de información, Cartografía y Estadística.
 Cuadro resumido por Ursula Mena Lozano. Consultora, Observatorio de Culturas. SDCRD, 2008.

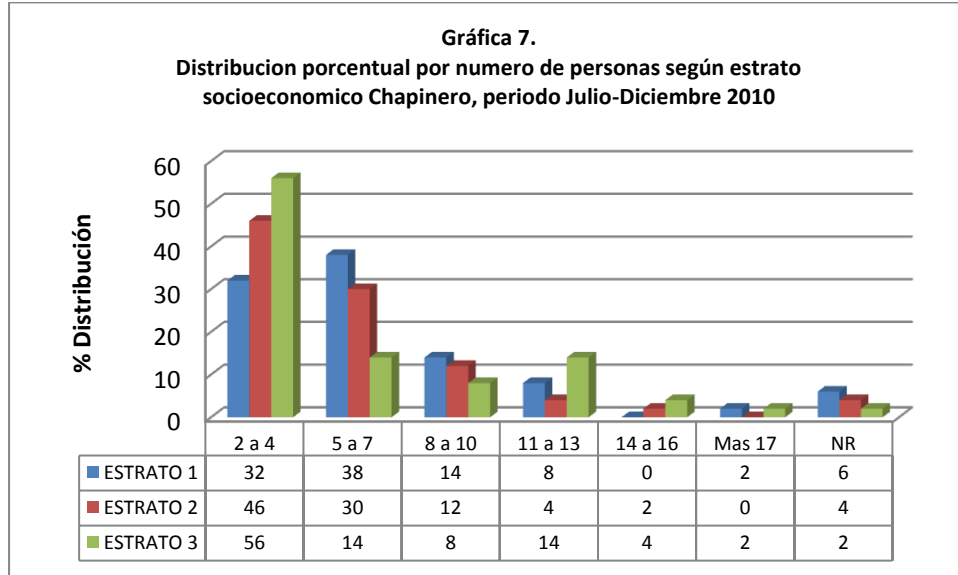


En la gráfica 6 se observa que reside una familia por vivienda en cada estrato.

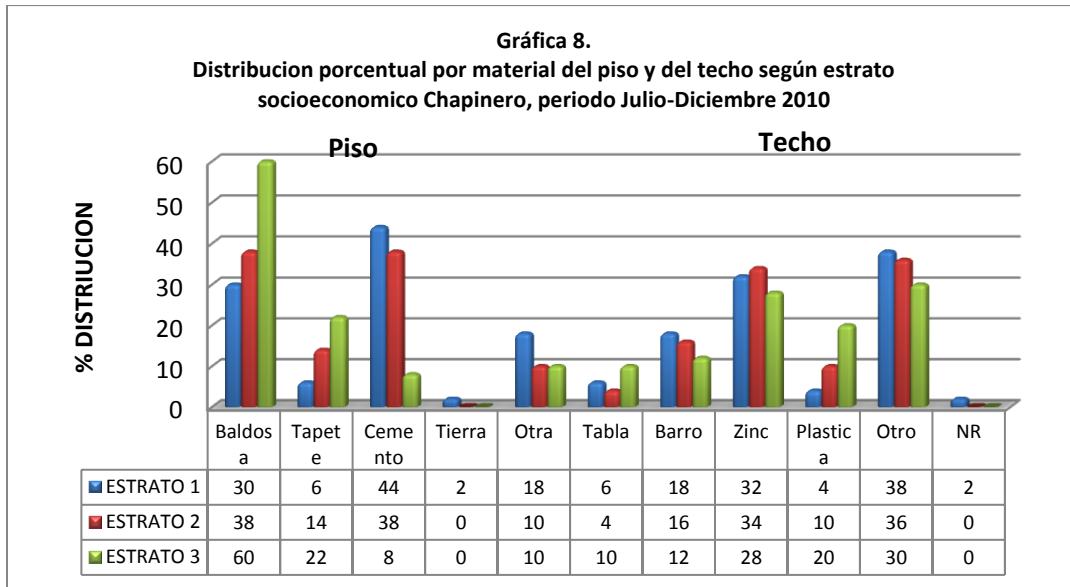


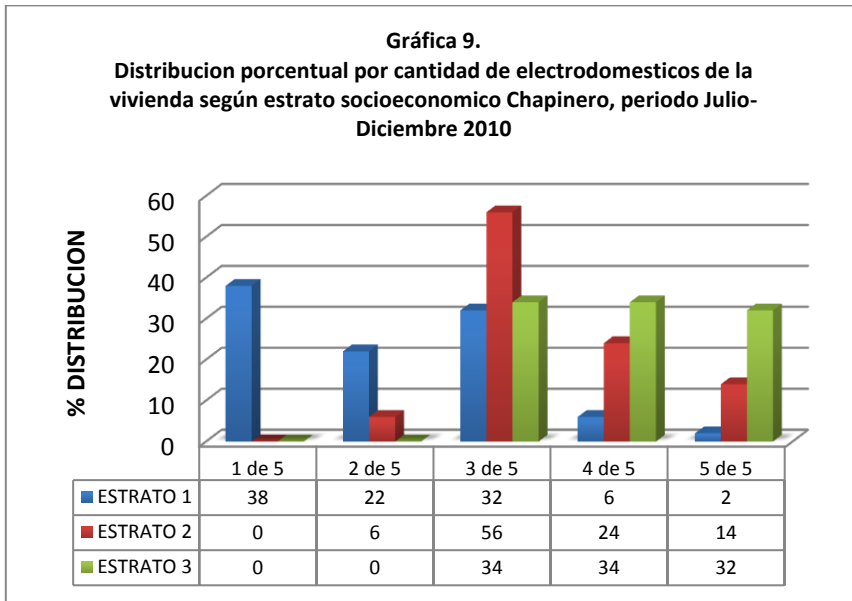
Se encontró una familia que reside en un inquilinato con 20 personas por lo que sugiere que desafortunadamente la familia se encuentra viviendo en condiciones de hacinamiento.

Las familias que residen en cada vivienda esta conformadas por 4 integrantes compuesta por padres e hijos principalmente.



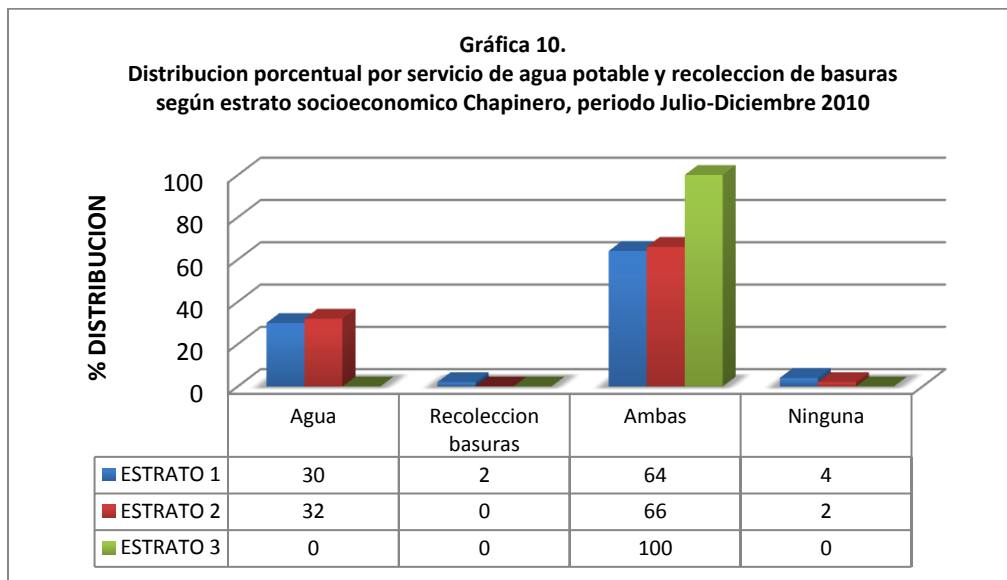
Se observa en la gráfica 8 que las casas están construidas adecuadamente para ser habitadas.





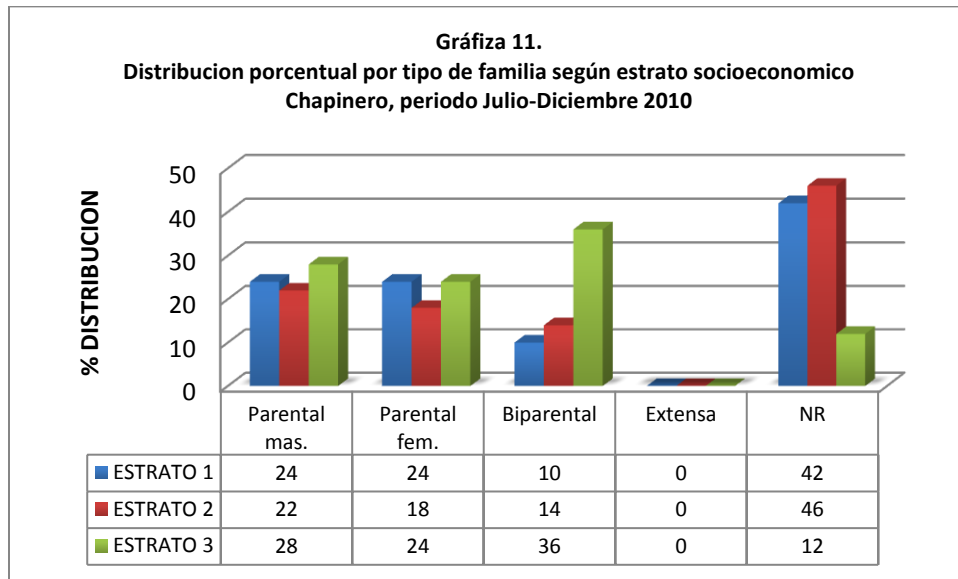
En el estrato 1 predomino la tenencia de la estufa, mientras que en el estrato 2 y 3 predomino la tenencia de nevera, estufa y lavadora.

A continuación se presenta el nivel de afiliación a los servicios públicos de agua y recolección de basuras que son servicios higiénico-sanitarios de gran importancia; además de estos, se encontró en los tres estratos que los servicios de luz y gas son con los que más cuenta la comunidad.

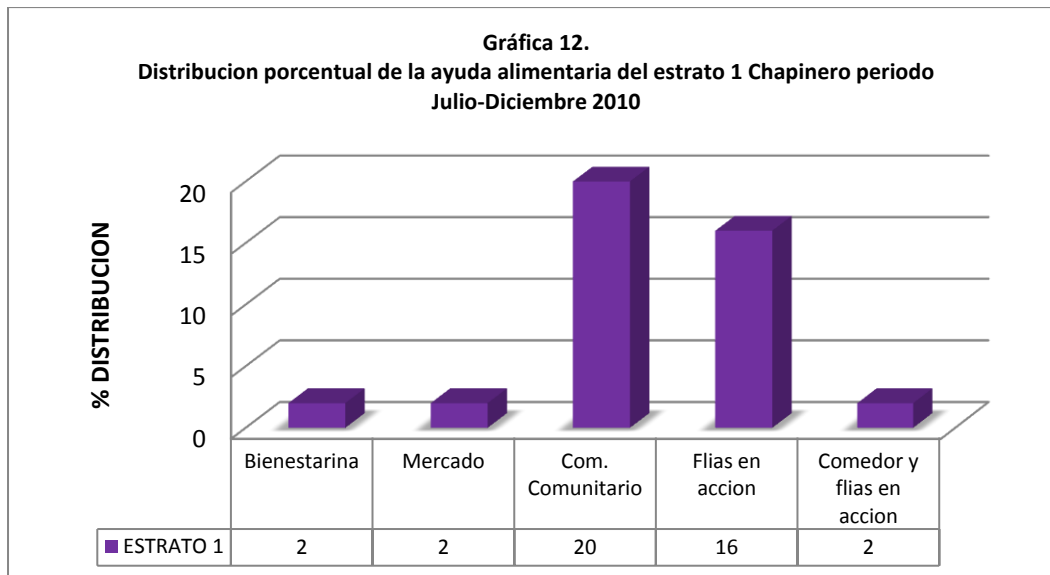


CARACTERISTICAS DE LA COMPOSICION FAMILIAR

Se consulto sobre el tipo de familia de los estratos, refiriéndose precisamente al tipo de jefatura en la familia, el cual se discrimina por la cantidad del aporte económico familiar y se entiende como la presencia de figura paterna y/o materna.

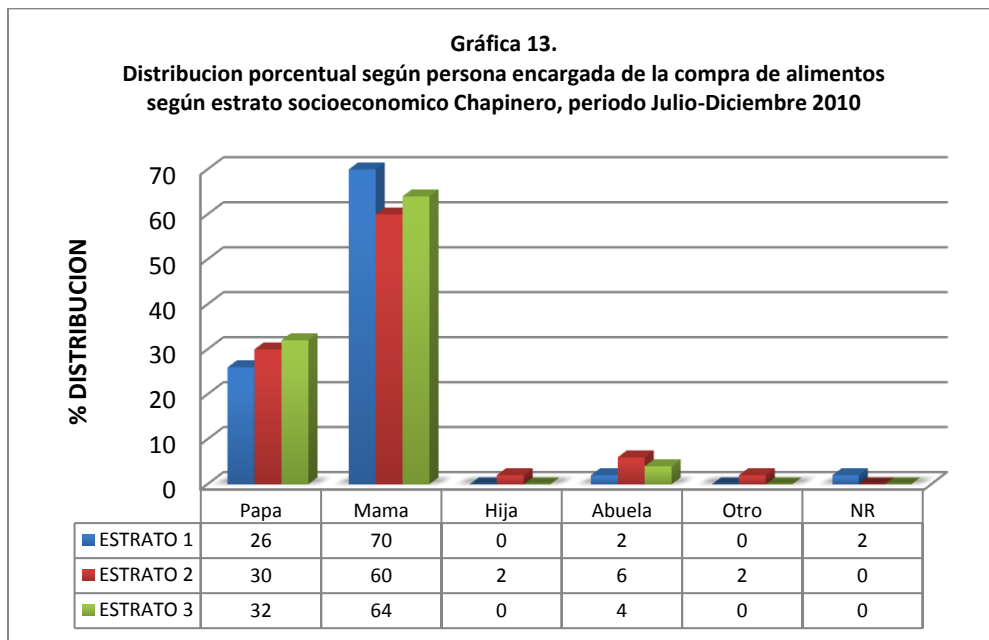


En relación con el apoyo de ayudas alimentarias, el único estrato que reporto recibirlas fue el 1, las ayudas más frecuentes se observan en la gráfica 12.



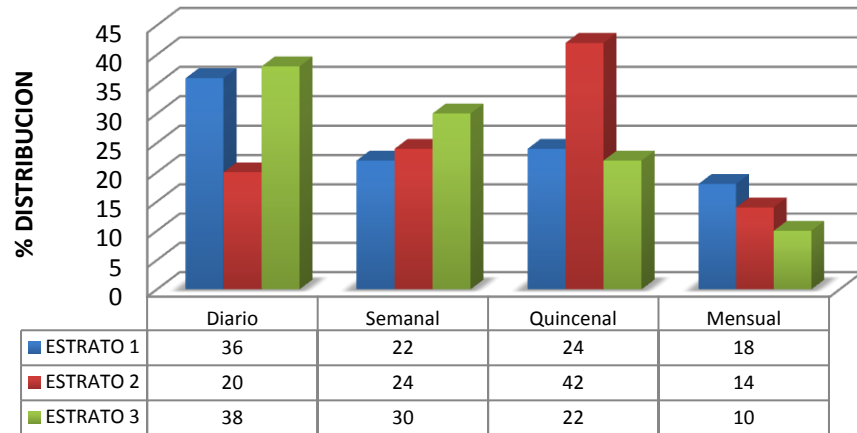
CARACTERISTICAS DEL ACCESO Y CONSUMO DE ALIMENTOS

Se observa que es la madre la encargada de la compra de alimentos ya que conoce los gustos familiares, conocimientos culinarios y mejor distribución del dinero como lo afirmaron las personas que respondieron la encuesta.

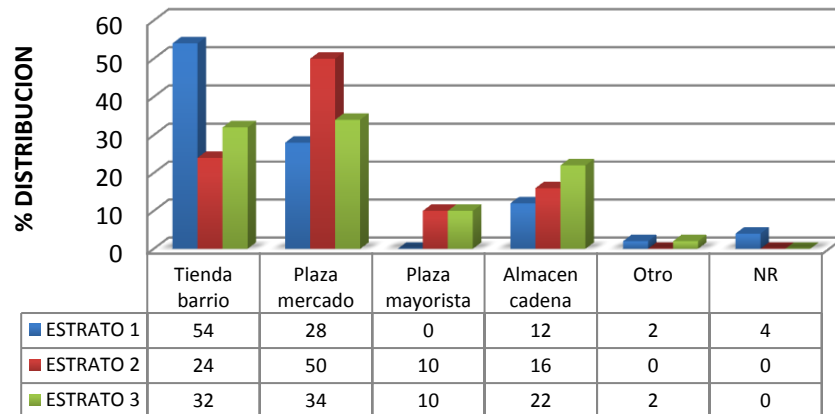


La gráfica 14 muestra como predomina la compra diaria de alimentos para los estratos 1 y 3 quienes lo realizan en tienda de barrio, mientras que las familias de estrato 2 lo realizan quincenal en la plaza de mercado.

Gráfica 14.
Distribucion porcentual por frecuencia de mercado según estrato socioeconómico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010

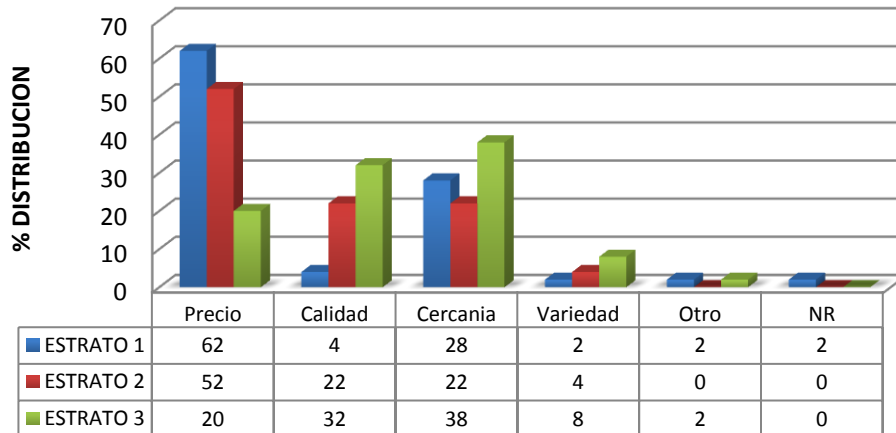


Gráfica 15.
Distribucion porcentual por lugar de compra de alimentos según estrato socioeconómico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010

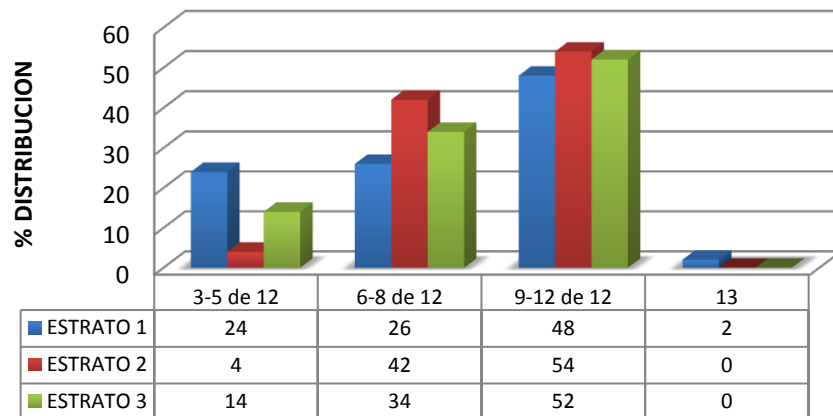


Sin lugar a duda es el precio la variable que influye sobre la compra de alimentos en los tres estratos.

Gráfica 16.
Distribucion porcentual por razon de compra de alimentos según estrato socioeconomico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010

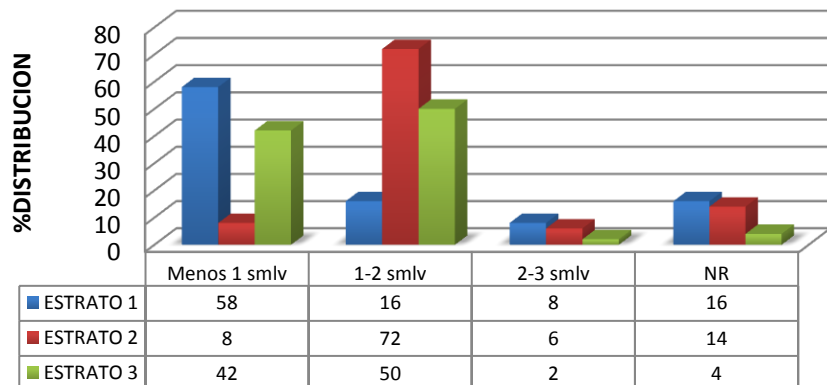


Gráfica 17.
Distribucion porcentual por alimentos que siempre incluyen en las compras según estrato socioeconomico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010

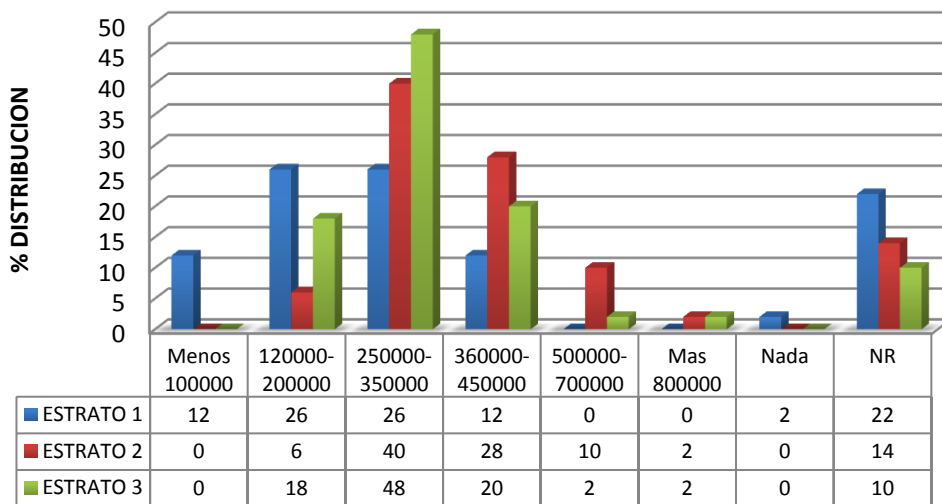


Las familias cuando realizan las compras de alimentos tienen presente aquellos alimentos que por gustos familiares, por precios o por necesidades de la familia nunca pueden faltar, se les interrogó por aquellos alimentos que siempre incluyen y se observó un comportamiento similar en los tres estratos ya que siempre compran leche, carne, leguminosas, verduras, frutas, tubérculos, cereales, azúcares, aceites y huevos.

Gráfica 18.
Distribución porcentual por ingreso económico mensual según estrato socioeconómico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010.



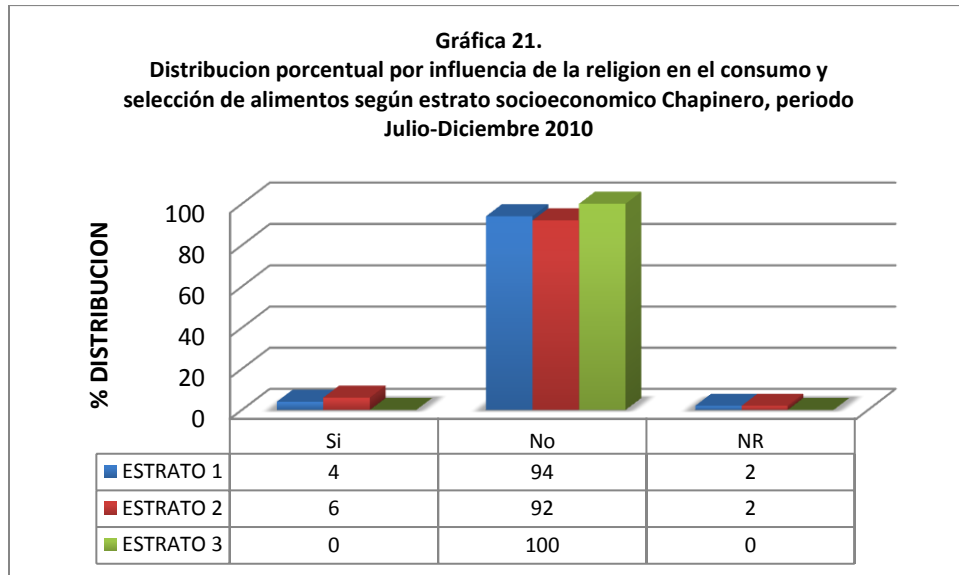
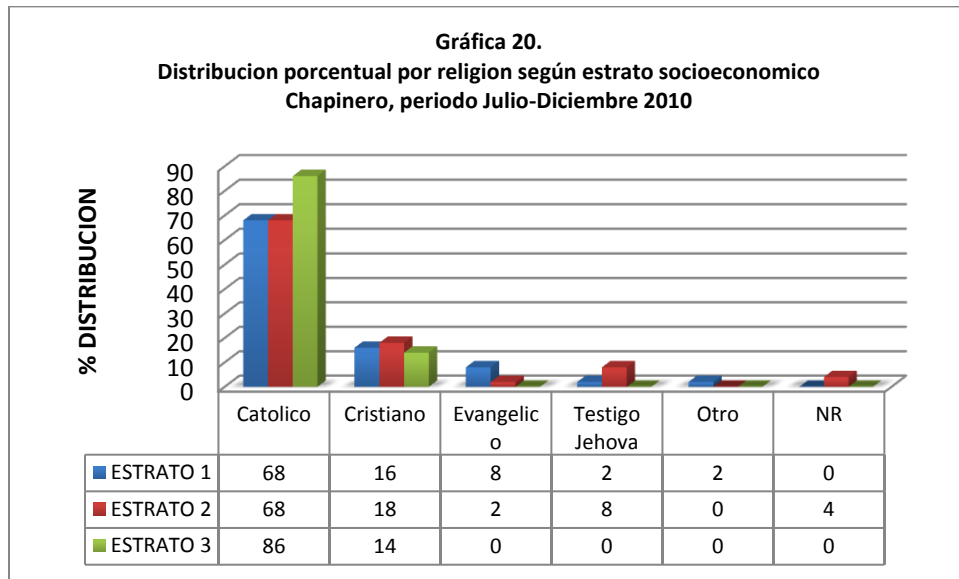
Gráfica 19.
Distribución porcentual por dinero destinado a la alimentación según estrato socioeconómico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010



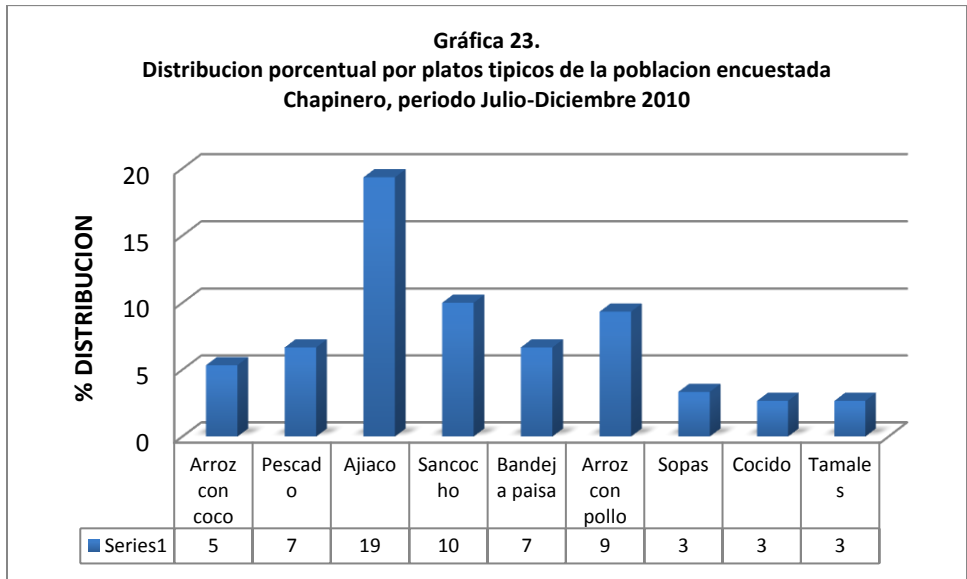
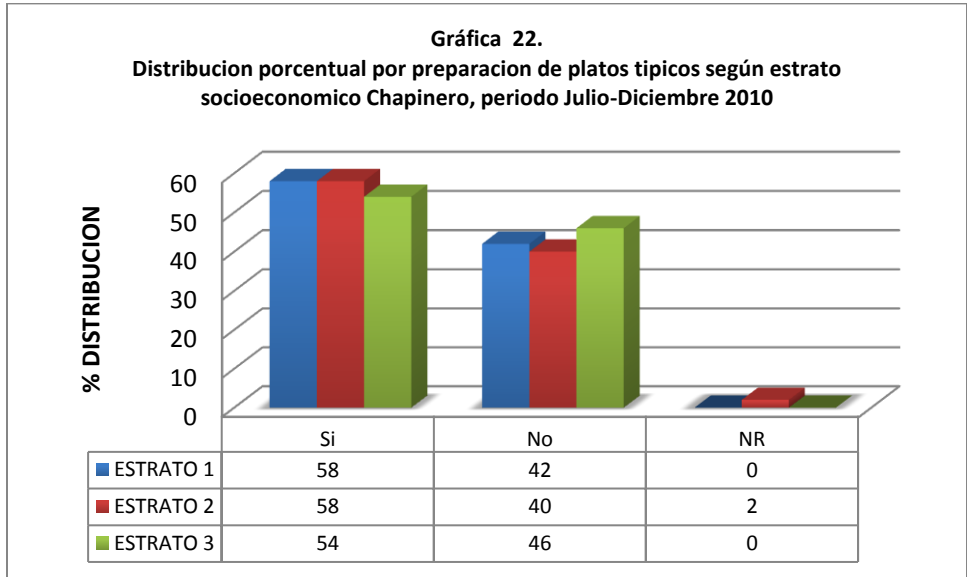
Una persona respondió “nada” ya que es una señora adulta mayor y su nieto de 10 años, ninguno está en capacidad de trabajar, por esta razón la familia cuenta con mercado que les dan mensualmente como la afirmó la responsable.

HABITOS ALIMENTARIOS

Se aplico una pregunta abierta para analizar y determinar los alimentos que más les gusta a las familias, encontrando que las familias de estrato 1 los alimentos que prefieren son los granos especialmente los frijoles, la pasta, verduras, la carne y el huevo; para las familias de estrato 2 los alimentos que más les gustan son el arroz, la carne, las frutas y el huevo; y para las familias de estrato 3 los alimentos que prefieren son pollo, frutas y verduras.

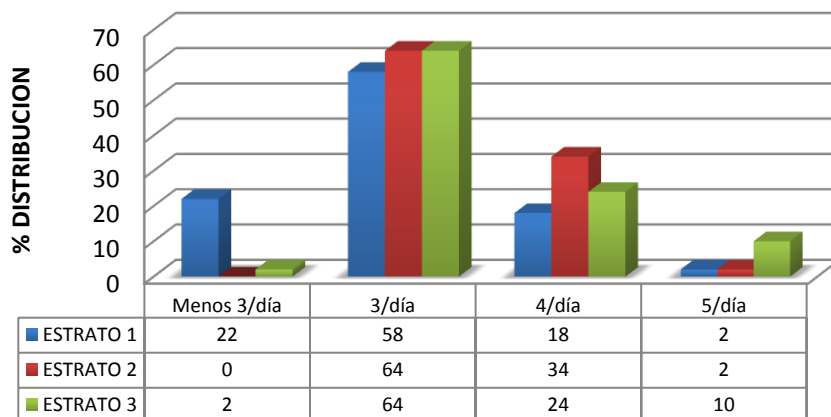


Se ve reflejada en la gráfica 22 como el lugar de procedencia influye en la preparación de los platos típicos autóctonos de cada región, y en la gráfica 23 se observan los platos típicos de mayor preferencia en la población encuestada.

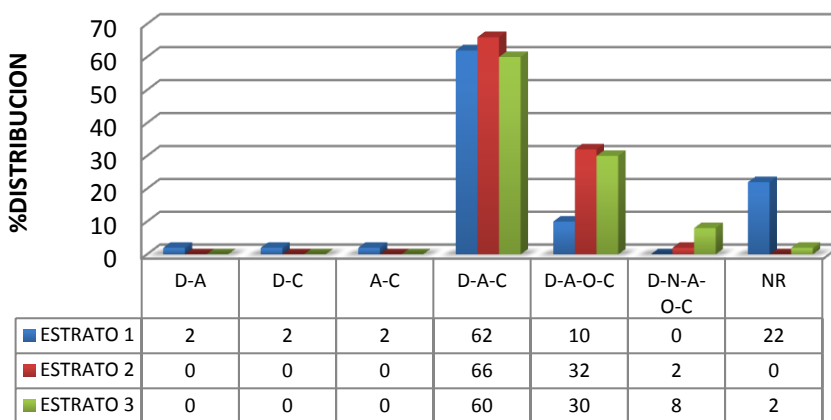


En la gráfica 24 se observa que la población consume 3 comidas al día ya que consideran que con estas se cubren los requerimientos nutricionales y además es una costumbre familiar, y en la gráfica 25 se observa que son el desayuno, almuerzo y comida las de mayor consumo.

Gráfica 24.
Distribucion porcentual por numero de comidas diarias según estrato socioeconómico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010

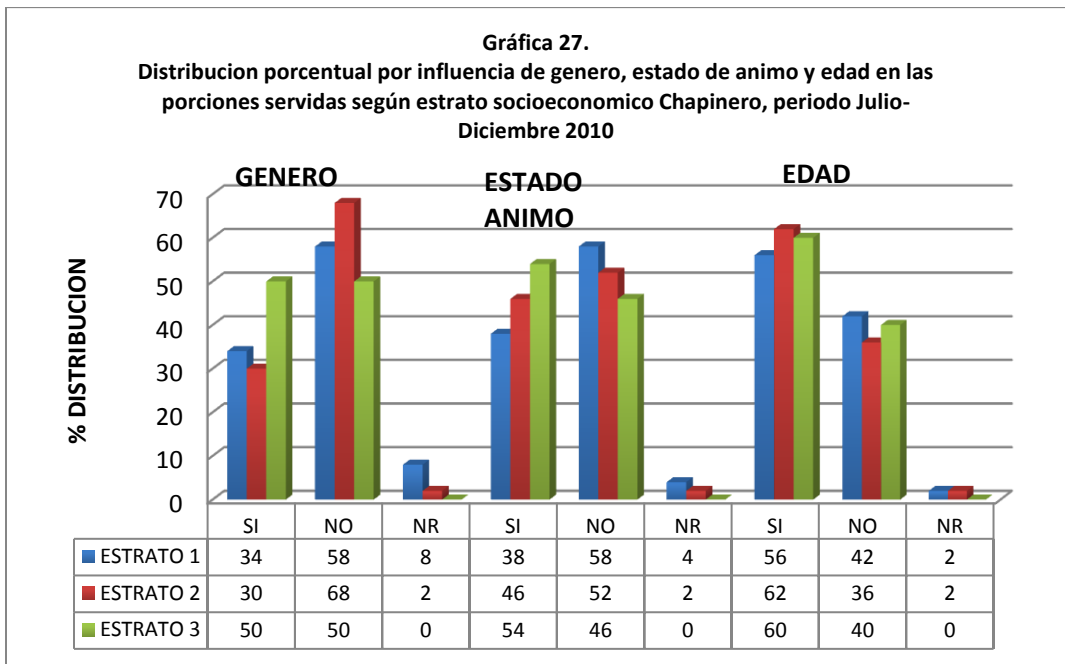
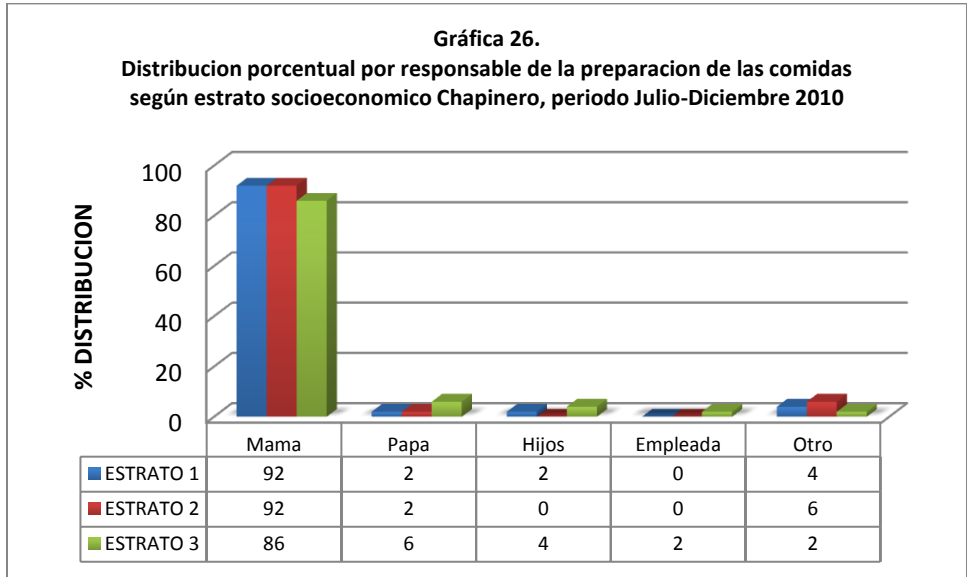


Gráfica 25.
Distribucion porcentual por comidas diarias según estrato socioeconómico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010



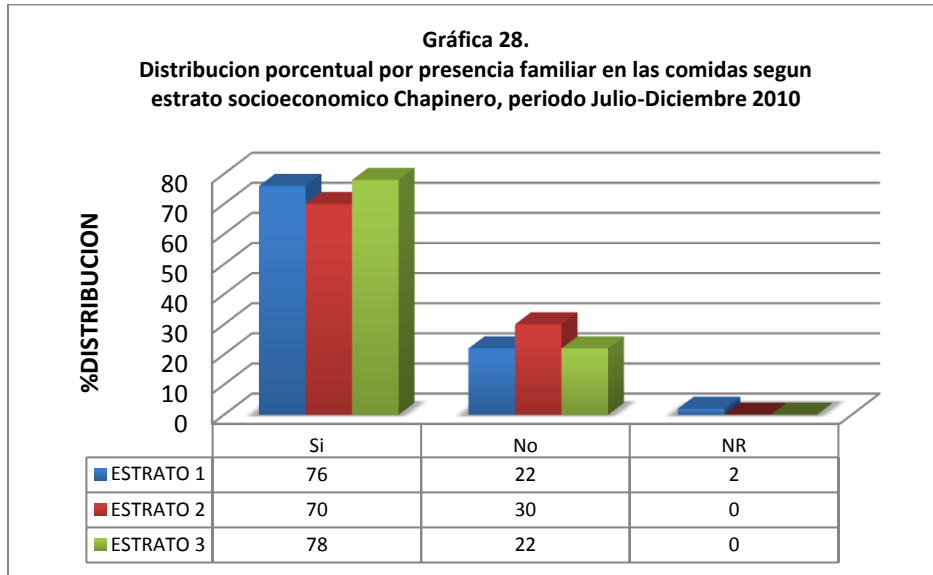
D: desayuno N: nueves A: almuerzo O: onces C: cena

Así como es la madre de realizar las compras de alimentos también se encarga de su preparación.

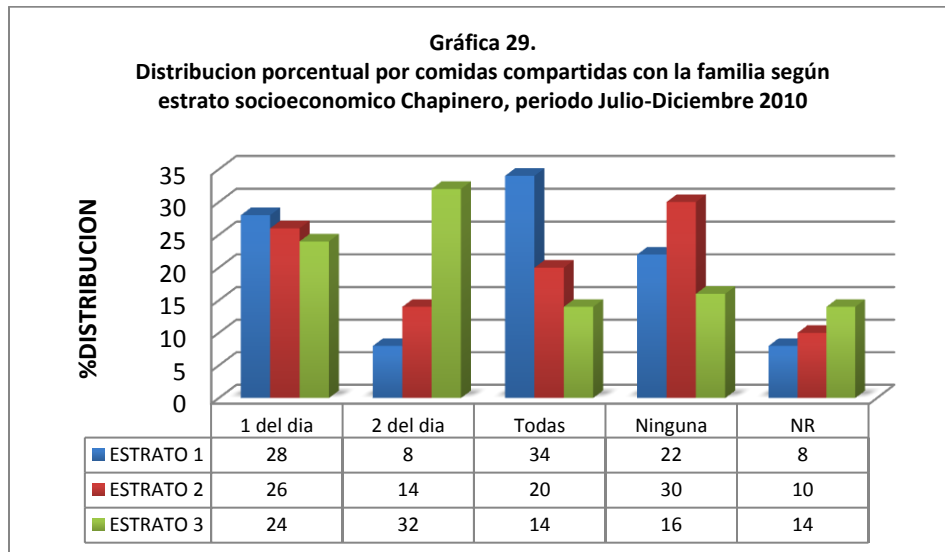


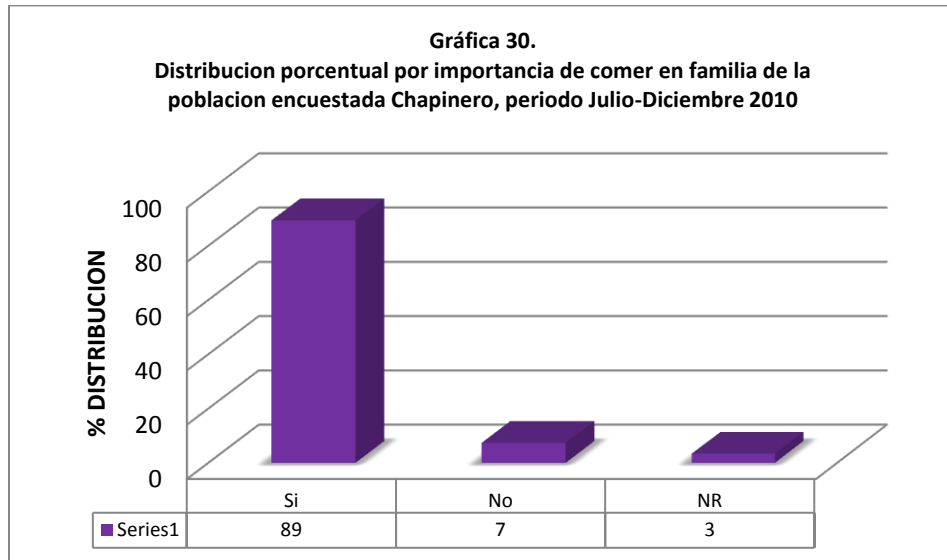
Aquellas personas que afirmaron que el estado de ánimo influyen sobre el consumo de alimentos, se aplicó una pregunta abierta que cuestionaba los alimentos que prefieren al sentir determinada emoción los alimentos que prefieren consumir según este es en el estrato 1 cuando sienten felicidad prefieren consumir frutas, dulces, carnes; al sentir tristeza prefieren consumir chocolates, cuando están de malgenio consumen yogurt, al estar estresados consumen carnes, y al sentir depresión prefieren el café y las frutas. Para el estrato 2 al sentir felicidad prefieren consumir frutas,

postres y pollo, al sentir tristeza consumen agua de panela, al estar de malgenio prefieren consumir tinto, cuando se sienten estresados consumen jugos y bebidas calientes, y al sentir depresión prefieren consumir tinto.

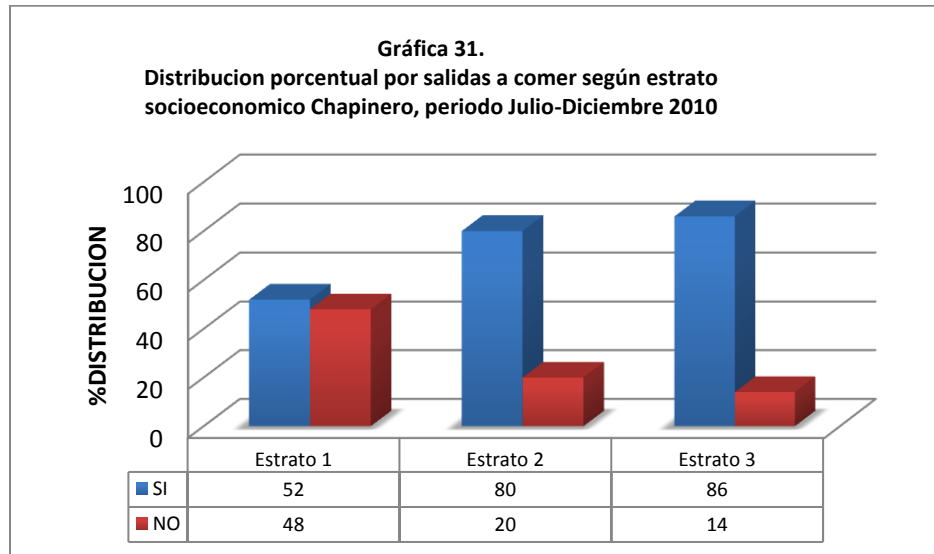


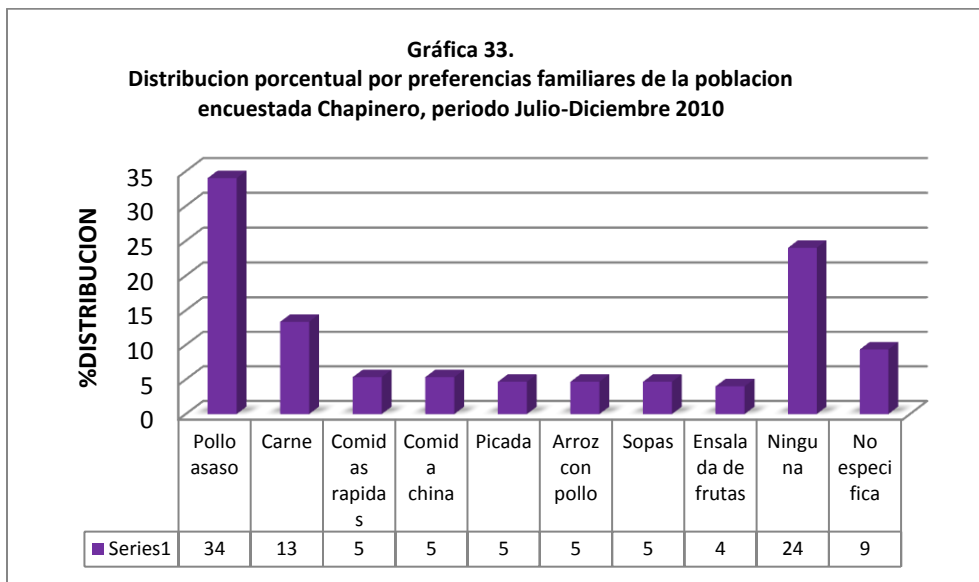
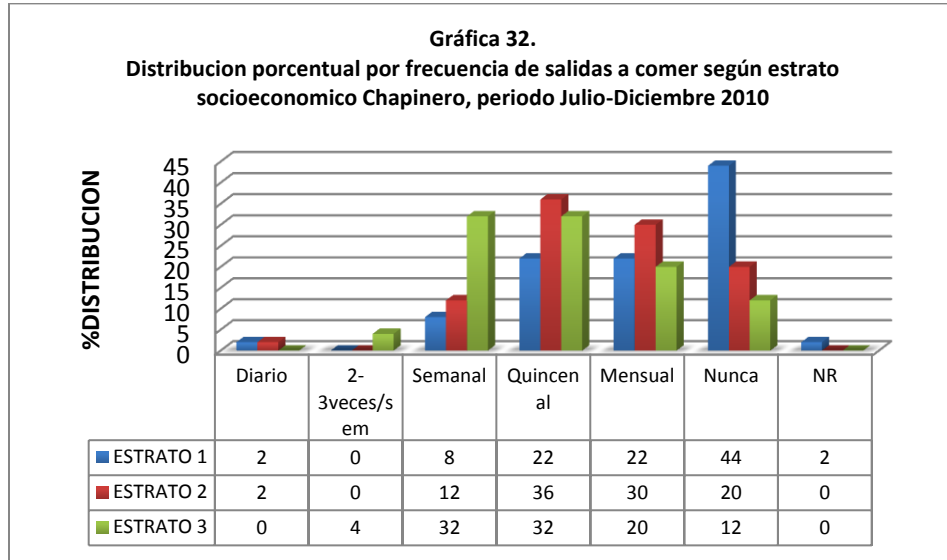
Aunque el compartir las comidas en familia es importante para todas las familias encuestadas solo las familias de estrato 1 consumen las comidas en familia, mientras que los estratos 2 y 3 solo una comida al día la comparten en familia.





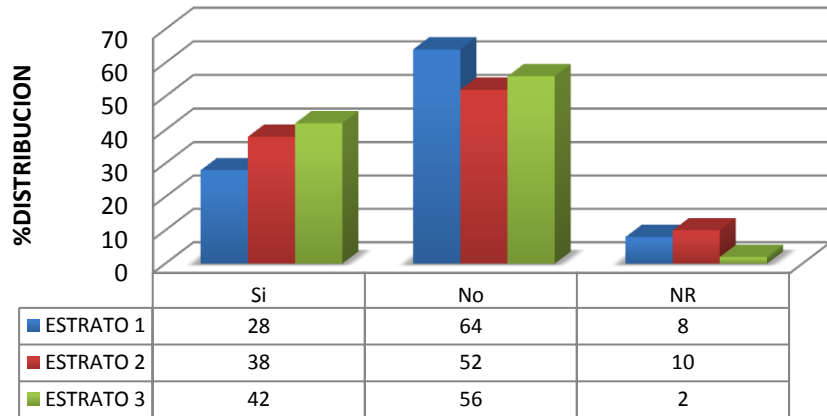
La gráfica 31 muestra como las familias de estratos 2 y 3 realizan salidas a comer quincenalmente, mientras que estrato 1 tan solo la mitad puede realizarla mensualmente; los alimentos de mayor preferencia son los observados en la gráfica 33.



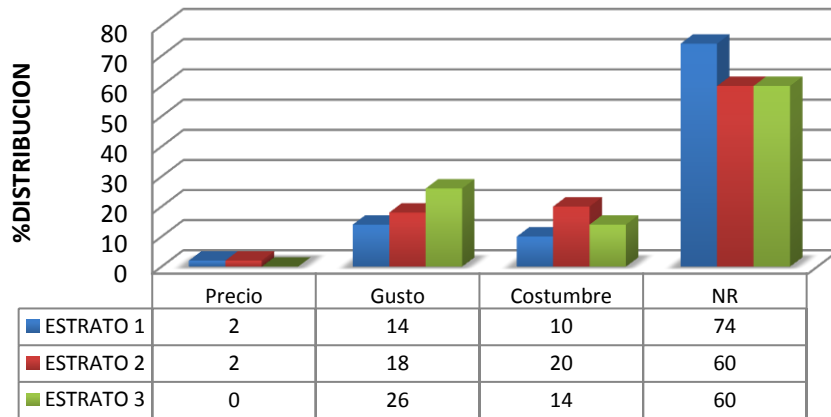


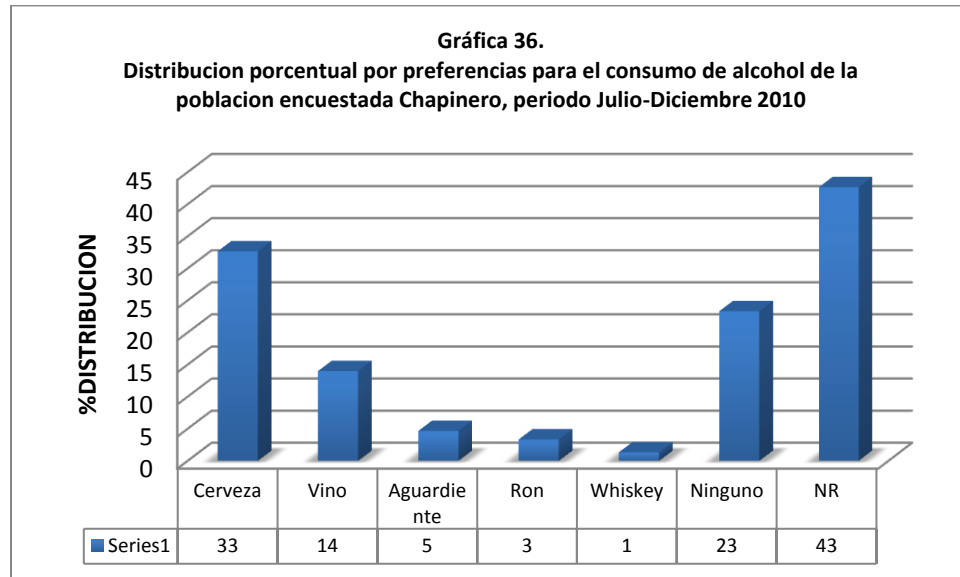
Se observa en los tres estratos que el consumo de alcohol es una práctica poco aplicada, cuando lo realizan es porque se encuentran en reuniones sociales o festividades y es la cerveza el producto de mayor preferencia.

Gráfica 34.
Distribucion porcentual del consumo de alcohol según estrato socioeconomico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010



Gráfica 35.
Distribucion porcentual por la razon del consumo de alcohol según estrato socioeconomico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010

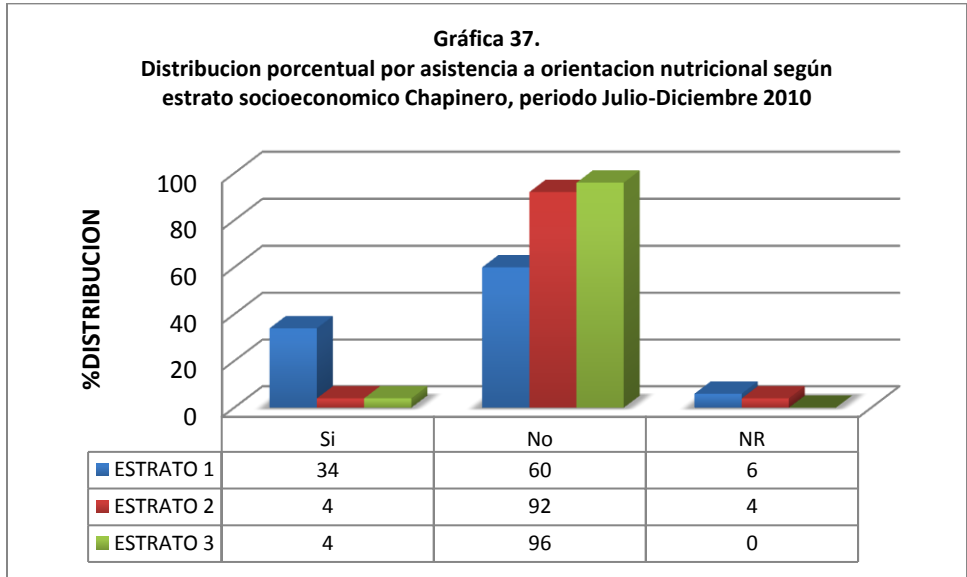




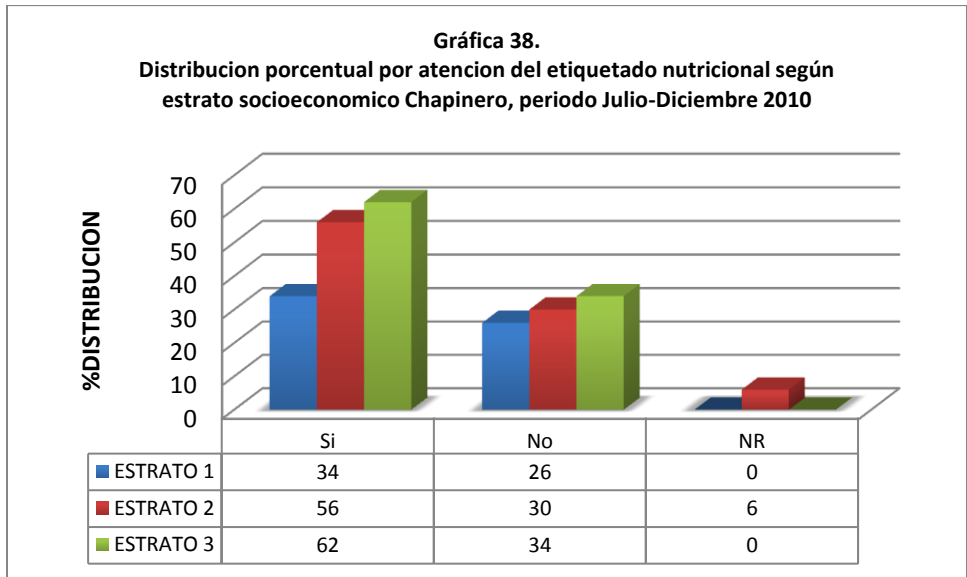
ALIMENTACION SALUDABLE

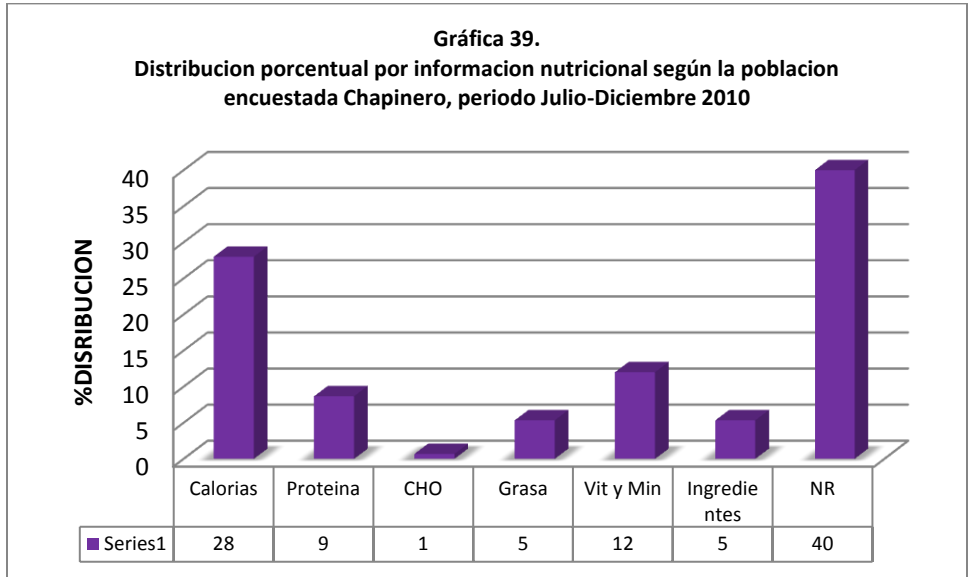
La encuesta contenía una pregunta que quería medir el conocimiento sobre alimentación saludable, se realizó abierta con el fin de no limitar la población a una serie de respuestas; se encontró que para la población de estrato 1 es en su mayoría la entienden como la que contiene frutas, verduras y es baja en grasa, también la que tiene en cuenta buenas prácticas de manufactura e incluye carnes y leguminosas. Para el estrato 2, esta percepción es la que incluye alimentos de todos los grupos, así mismo consideran que es saludable el consumo de frutas, verduras y lácteos, hacen referencia al consumo de tres comidas diarias y los alimentos con bajo contenido de grasa; y finalmente para las familias de estrato 3 básicamente consideran saludable el alto consumo de frutas y verduras.

En la grafica 37 se observa la poca asistencia a orientación nutricional, solo las familias de estrato 1 las han recibido por la vinculación a diferentes programas sociales.

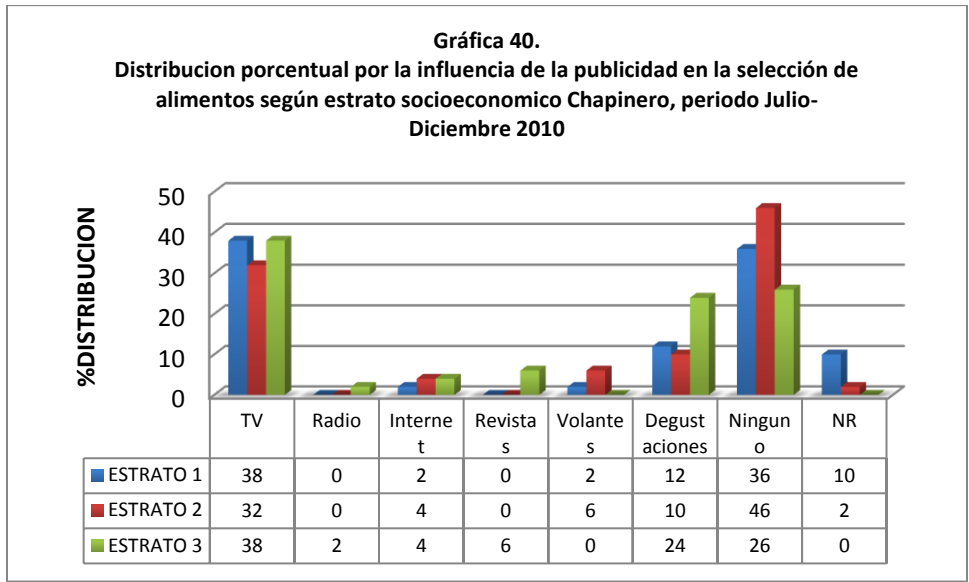


La gráfica 38 permite observar que en los tres estratos influye la información del etiquetado nutricional de los alimentos, principalmente el contenido de calorías.

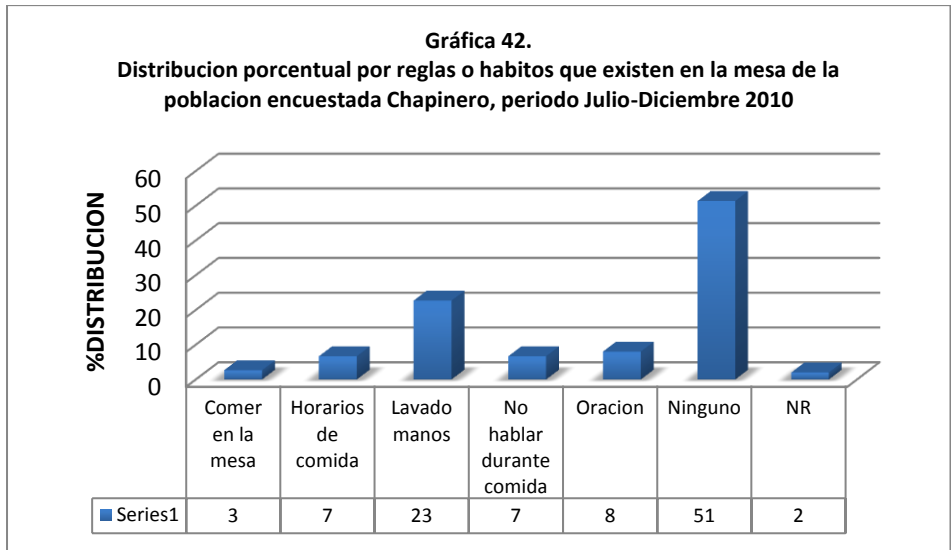
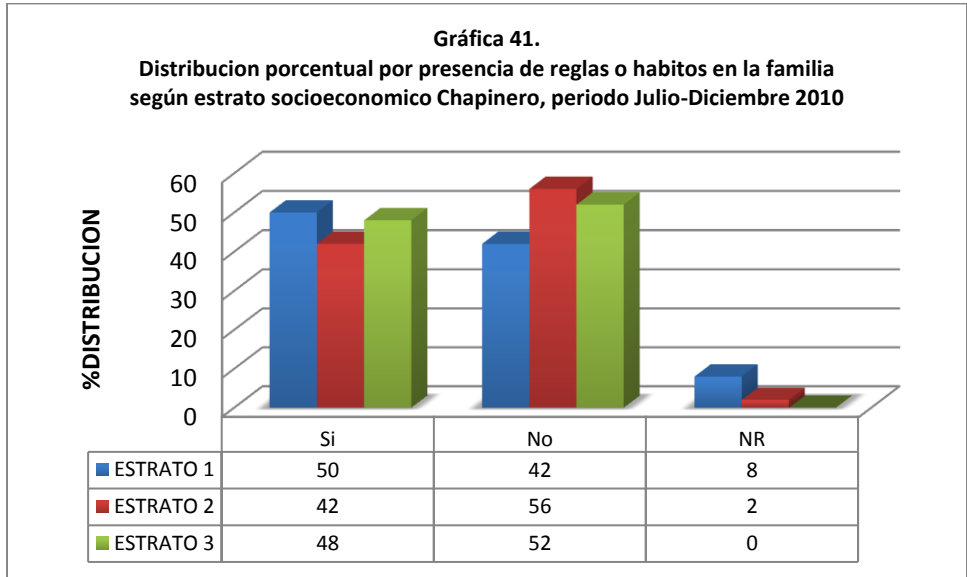




En la gráfica 40 se observa que la televisión es el medio publicitario de mayor influencia para la selección y consumo de alimentos.

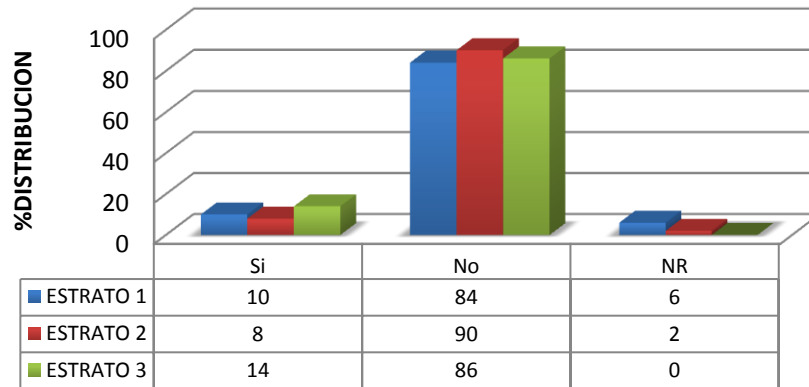


Se observa que en la población encuestada no existen reglas o hábitos aplicados antes de las comidas, para las familias que se si los tienen principalmente es el lavado de manos y la oración antes de las comidas.

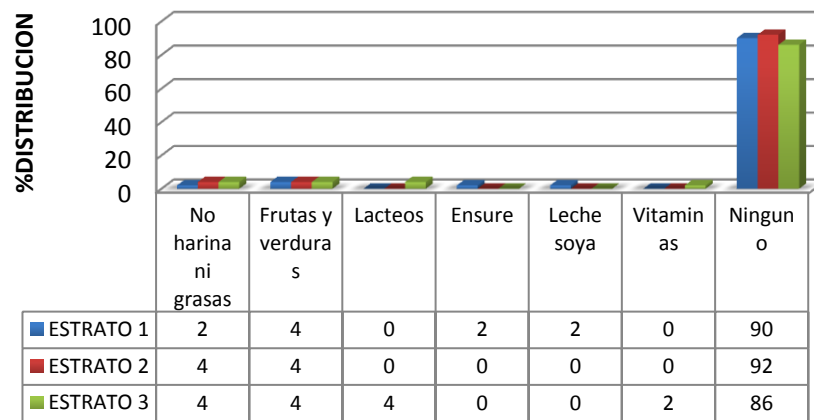


Se observa que no hay consumo de alimentos bajo recomendación externa, para las familias que si aplica esta condición, las recomendaciones están basadas en la promoción de frutas y verduras y en la limitación de consumo de harinas y grasas.

Gráfica 43.
Distribucion porcentual por recomendaciones externas para el consumo de alimentos según estrato socioeconomico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010

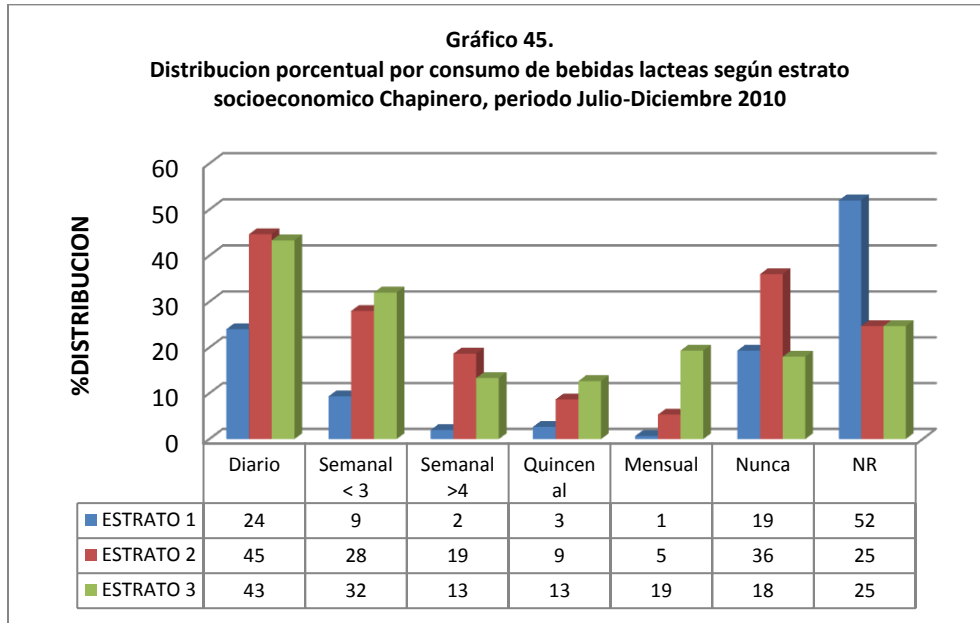


Gráfica 44.
Distribucion porcentual por recomendaciones aplicadas según estrato socioeconomico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010

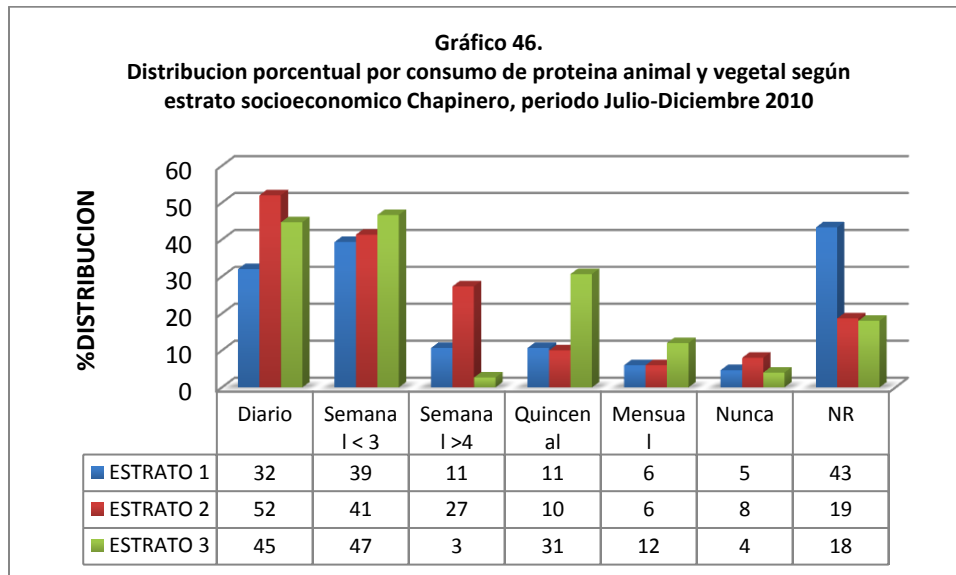


FRECUENCIA DE CONSUMO

Mediante la aplicación de recordatorio de frecuencia de consumo con listado de alimentos se encontró que la población consume:

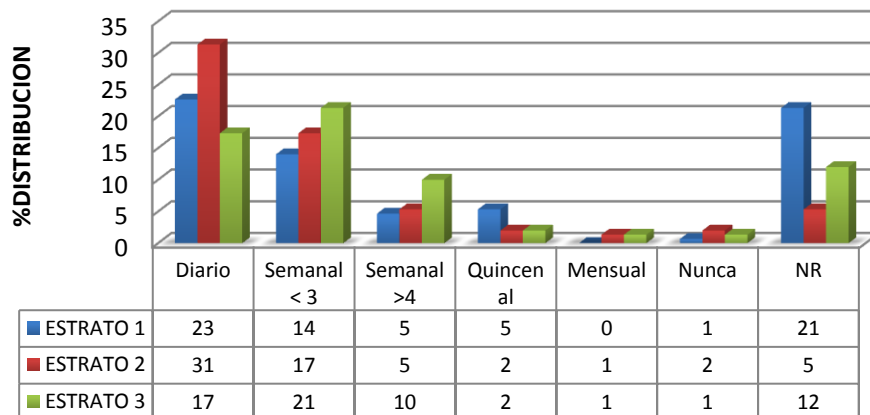


Se incluyeron en este grupo leche entera, leche descremada, yogurt, kumis, queso.



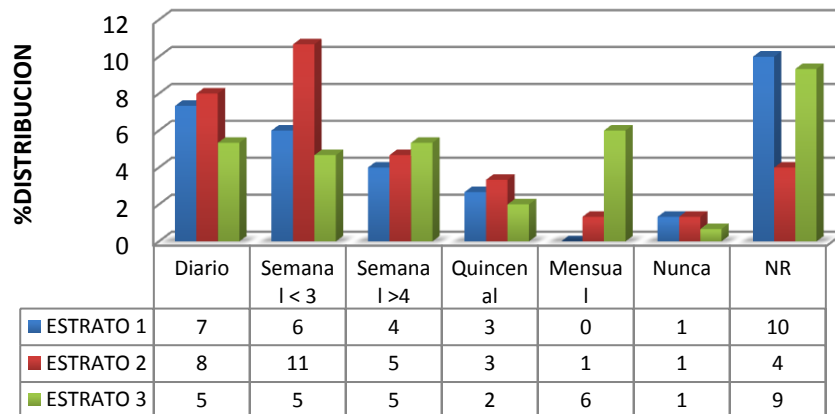
Se incluyeron en este grupo carnes rojas y blancas, huevo, leguminosas y embutidos.

Gráfica 47.
Distribucion porcentual por consumo de CHO complejos según estrato socioeconomico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010

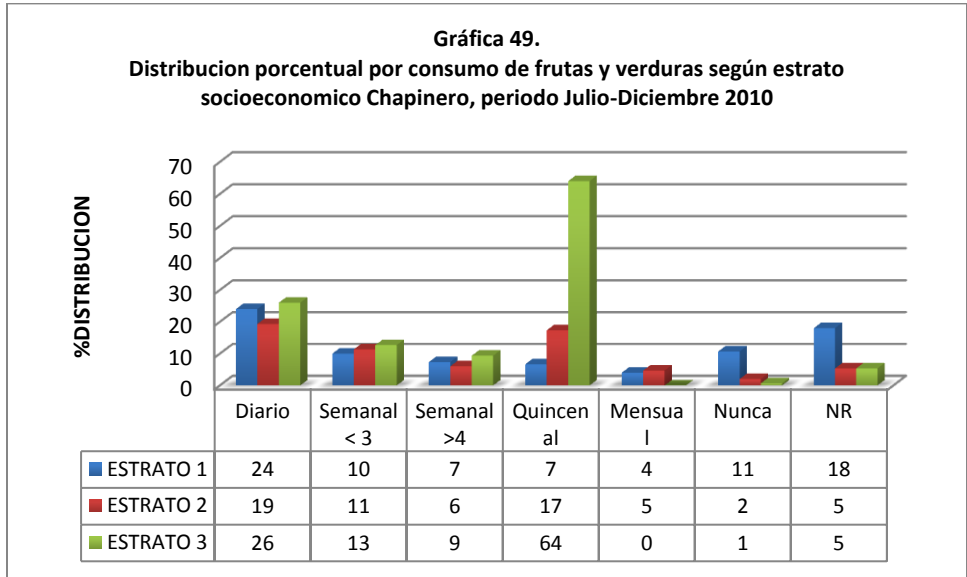


Se incluyeron en este grupo los cereales, tubérculos y plátanos.

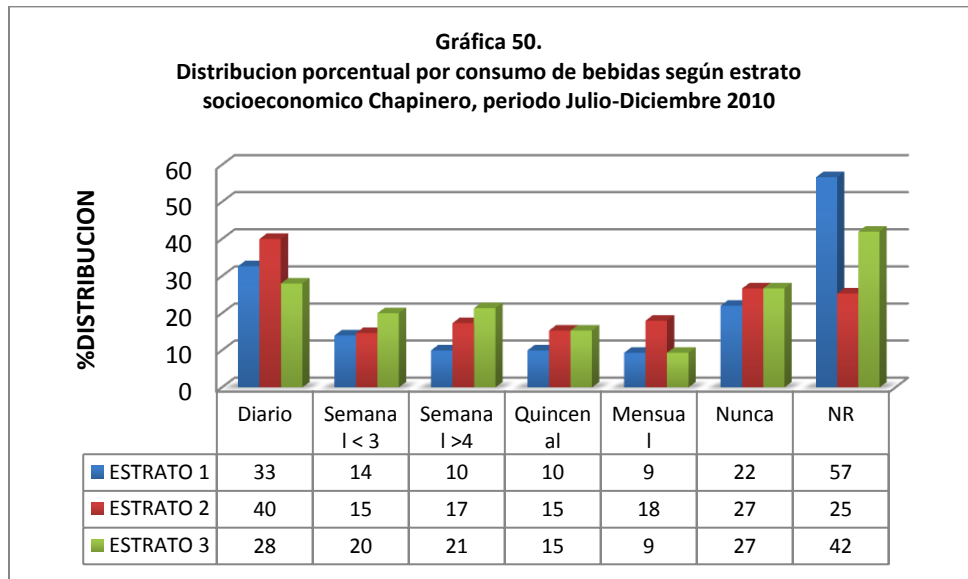
Gráfica 48.
Distribucion porcentual por consumo de CHO simples según estrato socioeconomico Chapinero, periodo Julio-Diciembre 2010



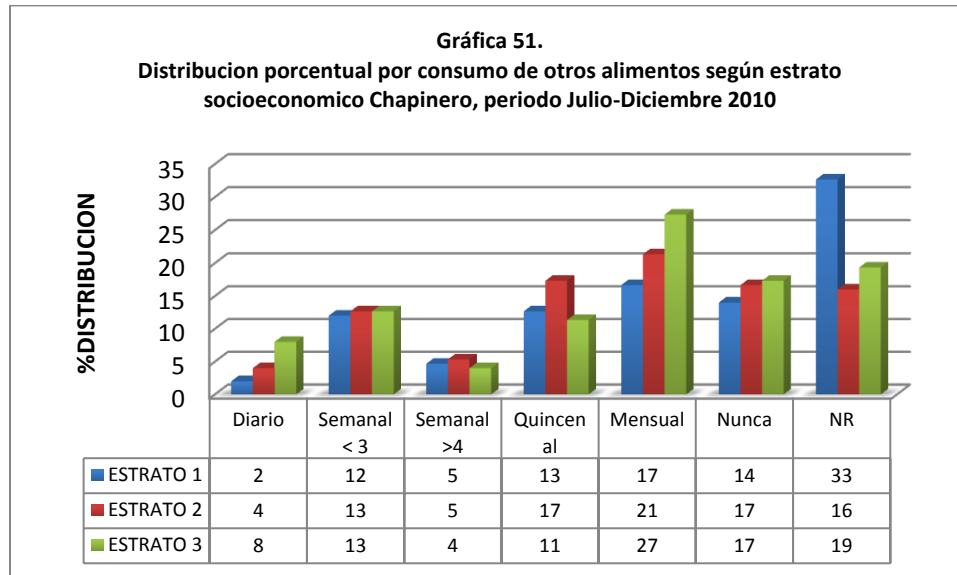
Se incluyeron dulces



Se incluyeron frutas y verduras



Se incluyeron los jugos naturales e industriales, café, gaseosas, alcohol.



Se incluyeron comidas rápidas, paquetes y enlatados.

7. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Características Generales: El rango de edad que tuvo mayor predominancia fue 31-36 años en los tres estratos socioeconómicos y siendo en menor proporción el grupo de 67-72 años lo que indica que las personas que están como jefes de hogar se encuentran en una edad productiva para cumplir y satisfacer las necesidades de la familia; el género que predominó para responder la encuesta fue femenino lo que representa que son las madres quienes están más dispuestas a colaborar a sus hijos.

La UPZ tuvo una distribución uniforme y esperada ya que se recurrió a la UPZ de Pardo Rubio para la consecución de datos de los estratos 1 y 2, mientras que para la obtención de los resultados de estrato 3 se debió recurrir a un almacén de cadena situado en una parte central de la localidad y realizar la encuesta determinada.

Respecto al grado de escolaridad de las personas que respondieron la encuesta se encontró que el grado que tuvo mayor predominancia en los tres estratos fue secundaria, seguido por primaria y en última instancia con menos del 10% de la población pertenecen a programas técnicos y universitarios, se conoce que a Bogotá llegan personas de diferentes regiones en busca de un mejoramiento en la calidad de vida y en la consecución de recursos, en el caso de Chapinero en los estratos 1, 2 y 3 predomina la población nacida en Bogotá, seguida de Boyacá, lo cual por su cercanía permite la llegada y estancia permanente en la capital, también se encontraron otras regiones pero en proporción poco significativa.

Condiciones de Vivienda: Las familias de los tres estratos socioeconómicos se encuentran viviendo en arriendo por lo que la falta de recursos económicos limita a la población para la compra de una casa propia, esto también manifiesta el miedo de la población por el endeudamiento financiero para garantizar una vivienda, siguiendo en la misma línea se encontró en los tres estratos que por casa vive una familia por lo que se podría deducir que las familias arriendan una casa completa en donde el mayor número de personas que habitan son de 2-4 personas por vivienda, se encontró que una familia de estrato 3 respondió que habitaban 20 personas en una misma casa lo que indica que hay un alto grado de hacinamiento ya que independientemente de las dimensiones de la casa, no es posible ser habitada por tantas personas.

Respecto a los materiales del piso y del techo de la casa se encontró que el material del piso que predominó en el estrato 1 fue cemento, mientras que para el estrato 2 y 3 fue baldosa, en cuanto al techo se encontró en los tres estratos que predomina otro material del techo siendo la teja de eternit la más empleada para el cubrimiento de la casa.

Dentro de las familias de estrato 1 se encontró que el electrodoméstico que en mayor proporción fue es la estufa, lo que indica que prima en estas familias una preparación adecuada de los alimentos sobre otras necesidades, mientras que para los estratos 2 y 3 predominó la tenencia de la estufa, la nevera y la lavadora lo que indica que las familias le dan gran importancia a la preparación y almacenamiento de los alimentos, así como contar con un servicio de lavadora ya que el tiempo no es el suficiente para realizar el lavado convencional; también al encuestar sobre los servicios públicos con los que cuenta la familia se tuvo mayor relevancia el agua potable y la recolección de basuras ya que son medidas higiénico-sanitarias de gran importancia para predecir el riesgo para contraer infecciones, en los tres estratos cuentan con los dos servicios sin embargo se encontró que habían familias en el estrato 1 principalmente que solo cuentan con uno de los dos servicios lo cual no muestra consistencia ya que en el recibo del agua y alcantarillado se incluyen ambos servicios por lo que se podría deducir que las familias no entendieron la pregunta o el servicio de acueducto no está satisfaciendo cabalmente con sus servicios ofrecidos.

Composición Familiar: en la estructura familiar del estrato 1 se encontró que la jefatura familiar está dirigida en la misma proporción tanto para hombres como para mujeres, mientras que para el estrato 2 predomina la jefatura parental masculina y para el estrato 3 la jefatura biparental. Las familias de estrato 1 respecto a los otros dos estratos se encuentra en una

condición de vulnerabilidad mayor por lo que en el presente estudio fue el único estrato que reporto la asistencia a algún tipo de ayuda alimentaria, las cuales se encontró que participan en el comedor comunitario en mayor proporción, familias en acción, las dos anteriores al mismo tiempo, reciben mercado y bienestarina.

Características de acceso y consumo de alimentos: La compra de alimentos en los tres estratos en su mayoría es realizada por la mama quien es la figura que se asocia con conocimiento de calidad de alimentos y determina las necesidades que hay dentro de la familia, para la compra de alimentos las familias de estrato 1 recurren a la tienda de barrio mientras que los estratos 2 y 3 se dirigen a la plaza de mercado para realizar la compra de alimentos, para los estratos 1 y 2 la razón por la cual deciden hacer la compra en dicho lugares es por el precio, pero la respuesta de las familias de estrato 1 no corresponde con la razón de compra ya que se conoce que la compra de alimentos diaria incrementa los precios de manera considerable, además en la situación específica de Chapinero de la UPZ de Pardo Rubio por su ubicación hace que el acceso de los proveedores que abastecen las tiendas de barrio sea un poco limitado por lo que los precios también aumentan, para las familias de estrato 3 la razón de la compra de alimentos es la cercanía; respecto a los alimentos que siempre incluyen en la compra en los tres estratos se incluyen 9 de los 12 alimentos que se ofrecieron dentro de las opciones, los más representativos fueron leche, carne, granos, verduras, frutas, tubérculos, cereales, azúcares, aceites y huevos, se evidencia que incluyen alimentos de todos los grupos por lo que se podría pensar que están recibiendo un aporte completo de todos los nutrientes.

Como bien se sabe el ingreso económico familiar es un determinante para el acceso y selección de los alimentos observando que en el estrato 1 se recibe menos de un salario mínimo legal vigente, mientras que para los estratos 2 y 3 el dinero recaudado mensualmente está entre uno y dos salarios mínimos legales vigentes, de este dinero recaudado las familias de estrato 1 destinan entre el 23% (por debajo del porcentaje estimado para la canasta básica familiar ya que corresponde al 31% del SMLV¹⁰) y el 67% para la compra de alimentos, mientras que las familias de estratos 2 y 3 destinan entre 48% y el 67% para la compra de alimentos, tomando como referencia el SMLV, cabe resaltar que el 12% de las familias del estrato 1 destina menos de \$100000 para la compra de alimentos mensualmente por lo que se identifica que la familia se encuentra en alto riesgo de inseguridad alimentaria.

Hábitos alimentarios: En cuanto a la religión se encontró que para los tres estratos pertenecen a la religión católica y en menor proporción a otras religiones, sin embargo el hecho de tener su

creencia religiosa no es un determinante social para la selección y consumo de alimentos ya que no influye en su decisión. El 58% de la población encuestada asegura que acostumbra a preparar los platos típicos de su región, siendo los más representativos el ajiaco, sancocho, pescado y bandeja paisa, por lo que se observa que las costumbres y tradiciones familiares son conservadas y aplicadas.

El número de comidas diarias están determinadas por la costumbre más que por la necesidad nutricional de la familia, ya que entre el 58% y 64% de la población encuestada consumen 3 comidas al día donde se encuentran las principales, aquellas familias que respondieron más de 4 comidas diarias se refieren a desayuno, nueves, almuerzo, onces y comida, lo cual es el consumo deseado y esperado por las familias para cubrir con sus requerimientos nutricionales; la persona que se encarga de la preparación de las diferentes comidas es la mamá en los tres estratos, las proporciones elevadas y marcan una diferencia significativa ya que supera el 82 % de la población encuestada, las razones por las cuales la mamá realiza las preparaciones es principalmente por el conocimiento culinario y también tiene relación directa con el hecho que sea ella la que realice las compras de alimentos; como bien se sabe el género y la edad son determinantes en las porciones servidas intrafamiliarmente, en los estratos se encontró que el género repercute en mayor proporción sobre las porciones servidas de las familias de estrato 3, mientras que la edad repercute en mayor proporción en los estratos 2 y 3, este comportamiento sugiere que debido a la condición vulnerable del estrato 1 comen con lo que la familia cuente en el momento, sin medir las diferencias existentes para limitar las cantidades servidas, además el estado de ánimo no logra ser un determinante para la selección y consumo de los alimentos;

La compañía en el momento de consumir los alimentos es importante en todas las familias de los estratos; en los tres estratos se encontró que la principal comida que es consumida en familia es la cena ya que por disponibilidad de tiempo es la única que se ajusta para generar ese espacio familiar; como era de esperarse las familias de estratos 2 y 3 son las que realizan mayor cantidad de salidas a comer, esto es debido al mayor ingreso económico respecto al estrato 1 que reciben, la frecuencia con la que realizan estas salidas es predominantemente para el estrato 1 mensual, para el estrato 2 quincenal y para el estrato 3 semanal, por lo que se observa que definitivamente el ingreso familiar lo que determina este comportamiento, cuando las familias realizan estas salidas lo que prefieren consumir es pollo asado, esto es debido a que el precio del pollo es menor respecto a otros platos, además que el pollo incluye otros alimentos como la papa y el plátano por un precio considerable y razonable para las familias; el consumo de alcohol se ha convertido en

una práctica de integración social, se encontró que más de un 52% de la población encuestada no consume alcohol, el porcentaje restante cuando lo realiza prefiere el consumo de cerveza y vino, los cuales son preferidos por sus precios y por la costumbre que se asocia.

Alimentación saludable: todas las familias deberían recibir orientación nutricional ya que es de vital importancia orientar a la población para adquirir hábitos alimentarios saludables, pero en Chapinero se encontró que solo las familias de estrato 1 han recibido charlas sobre nutrición, esto es debido a que todas las entidades públicas y privadas están encaminadas a dirigir sus educación nutricional a población más vulnerable; las familias de estrato 3 se fijan en las etiquetas nutricionales de los alimentos y lo hacen principalmente en el contenido de calorías esto sugiere que esta población pueden tener un mayor acceso y facilidad a información académica que interprete sus contenidos;

Las familias están sometidas a una serie de publicidad diaria que incentiva el consumo de determinados alimentos para los tres estratos es la televisión la mayormente tienen en cuenta para la compra y selección de alimentos; en los tres estratos existen reglas o hábitos que practican antes de las comidas los cuales principalmente son el lavado de manos y la realización de una oración de agradecimiento por los alimentos, los cuales son adecuados higiénicamente y espiritualmente; se encontró un porcentaje poco significativo en cuanto a la recepción del consumo de alimentos por recomendaciones externas, encontrando que todas son recibidas por parte de un médico fomentando el consumo de frutas y verduras y así mismo limitando el consumo de harinas y grasas, es una recomendación que es poco adaptada en la familia según lo encontrado en la frecuencia de consumo.

Frecuencia de consumo: se encontró que el mayor consumo de lácteos se realiza a diario por los tres estratos los cuales incluyeron leche entera y/o descremada, yogurt, kumis y queso, por lo que se el aporte de proteína y calcio está siendo cubierto parcialmente según los requerimientos nutricionales de la población ya que se desconocen las cantidades y las veces diarias; en cuanto al consumo de alimentos con contenido de proteína animal y vegetal se encontró que las familias de estrato 2 la consumen a diario mientras que las familias de estrato 1 y 3 la consumen menos de tres veces a la semana, generando así un déficit en el consumo de proteína, se incluyeron carnes rojas, carnes blancas, huevo y leguminosas.

En cuanto al consumo de carbohidratos complejos es decir cereales y tubérculos se presentó una confusión por parte de las familias ya que a los cereales los confundieron con los cereales para el desayuno, a pesar que en la parte inferior de la encuesta se había realizado una lista de los alimentos que pertenecen a los cereales las familias no leyeron esa parte, se espera que el consumo de estos alimentos sea diario ya que son la base de la alimentación de los colombianos pero aun así se encontraron frecuencias un poco distanciadas respecto al consumo diario; en cuanto al consumo de frutas y verduras se encontró que el mayor consumo para las familias de estratos 1 y 2 es diario, lo cual genera duda, ya que cuando se cuestionó sobre la tenencia de electrodomésticos en el estrato 1 predominó la estufa por lo que no cuentan con una nevera para el almacenamiento adecuado, además también es la población que acostumbra a realizar la compra de alimentos a diario por lo que sus precios incrementan y limitan el consumo de algunos de los alimentos, entre ellos las frutas y verduras, mientras que para el estrato 3 es quincenal lo que representa un déficit en el consumo de vitaminas, minerales y fibra para este estrato; para el consumo de dulces y postres las familias de estrato 1 reportaron consumo diario, estrato 2 consumo menos de tres veces a la semana y estrato 3 mensual, el estrato está presentando un alto consumo de dulces lo que podría estar reemplazando otros alimentos como las frutas.

El consumo de bebidas que presentaron las tres familias fue diario, se incluyeron jugos naturales e industriales, café, gaseosas y bebidas alcohólicas; finalmente respecto al consumo de otras comidas como las comidas rápidas, los paquetes y los enlatados su mayor consumo se está realizando mensualmente lo que muestra una conciencia por el autocuidado de la familia y una limitación en alimentos poco nutritivos para la misma.

8. CONCLUSIONES

A continuación se mostraran los determinantes sociales encontrados en los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Chapinero:

- a. El nivel educativo está asociado con la ocupación actual de la población
- b. El lugar de procedencia influye sobre la preparación de platos típicos.
- c. La población reside en casa o apto arrendado debido a la falta de recursos económicos
- d. Familias de estratos 1 y 2 cuentan solo con el servicio de agua
- e. No se comprendió sobre el tipo de jefatura familiar
- f. Solo el estrato 1 recibe ayuda alimentaria

- g. El ingreso económico mensual limita la compra de alimentos en los tres estratos por la cantidad de dinero recaudada, de igual manera limita las salidas a comer especialmente en estratos 1 y 2.
- h. El precio de los alimentos es un determinante social ya que condiciona su acceso y consumo en los tres estratos.
- i. Según las familias del estudio, la religión no determina la decisión sobre la selección y consumo de alimentos
- j. El género determina las porciones servidas principalmente en el estrato 3, mientras que la edad determina el tamaño de las porciones en los estratos 1 y 2.
- k. Los conocimientos de alimentación saludables no son aplicados por las familias.
- l. El etiquetado nutricional es un determinante para las familias del estrato 3, la característica más tenida en cuenta es el contenido de calorías.
- m. La TV es el medio publicitario que mayor influencia tiene sobre el consumo de alimentos.

FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS

- a. Los productos lácteos como la leche entera, la leche descremada, el kumis, el yogurt o el queso es consumido por los tres estratos a diario.
- b. El consumo de proteína animal y vegetal de alimentos como carnes rojas, carnes blancas, huevo o leguminosas la población de estrato 2 lo realiza a diario, mientras que la población de estrato 1 y 3 lo consume menos de tres veces a la semana.
- c. El consumo de cereales y tubérculos presento una confusión dado que la población encuestada lo tomo como cereales para el desayuno, se encontró un consumo diario en los tres estratos, pero no en las proporciones esperadas ya que se espera un consumo diario de toda la población de estos alimentos.
- d. El consumo de frutas y verduras en los estratos 1 y 2 se realiza a diario, mientras que las familias de estrato 3 lo realizan cada quince días.
- e. El consumo de dulces y postres la población de estrato 1 lo realiza a diario, mientras que el estrato 2 menos de tres veces a la semana y estrato 3 cada mes.
- f. El consumo de bebidas como café, gaseosas, jugos naturales e industriales en los tres estratos se realiza a diario.
- g. El consumo de otros alimentos como las comidas rápidas, los productos de paquete y los enlatados la población encuestada lo realiza cada mes.

9. RECOMENDACIONES

Recomendaciones para futura investigación:

- 1) Es importante conocer la percepción de los tenderos frente a los determinantes sociales de las personas que acuden a su establecimiento.
- 2) Realizar la misma investigación en las familias de los estratos 4, 5 y 6 de la localidad de Chapinero.
- 3) Incluir estado nutricional de la población ya sea mediante antropometría o indicadores bioquímicos que puedan establecer relaciones entre ambos aspectos.

Recomendaciones Alcaldía:

- 4) Garantizar y vigilar que toda la población de la UPZ de Pardo Rubio cuente completamente con los servicios públicos especialmente de agua y recolección de basuras.
- 5) Brindar orientación nutricional a las madres sobre los lugares de compra que resultan más rentables y así mismo generar alternativas de compras económicas y suficientes según el presupuesto familiar.
- 6) Recomendar el consumo de 5 comidas diarias con el fin de cubrir los requerimientos nutricionales de la población, esto mediante alternativas económicas y acorde a los gustos de la población.
- 7) Brindar orientación sobre la interpretación del etiquetado nutricional, para que sea tomado en cuenta a la hora de comprar los alimentos.
- 8) Incentivar en toda la población que el lavado de manos y prácticas higiénicas antes de consumir las comidas.

BIBLIOGRAFIA

1. Organización de las naciones unidas para la agricultura y la alimentación (FAO). 2009. **EL ESTADO DE LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL MUNDO.**
2. CAMBIO CLIMÁTICO Y SEGURIDAD ALIMENTARIA: UN DOCUMENTO MARCO. Roma 2007. <<ftp://ftp.fao.org/docrep/fao/010/i0145s/i0145s00.pdf>>. [Consulta 19 noviembre 2010]
3. Ministerio de la Protección Social, Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, Ministerio de Educación Nacional, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Instituto Colombiano de Desarrollo Rural. 2008. **POLÍTICA NACIONAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (PSAN).**
4. Alcalde Mayor de Bogotá D.C. Luis Eduardo Garzón, 2007-2015. **POLÍTICA PÚBLICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PARA BOGOTÁ D.C.**
5. Saúl Franco. MD. Ph.D. Coordinador, Doctorado Interfacultades en Salud Pública. Universidad Nacional de Colombia, Sexto Congreso Internacional de Salud Pública, Facultad Nacional de Salud Pública. Héctor Abad Gómez, Universidad de Antioquia, Medellín. Junio 13 de 2009. **DETERMINACIÓN BIONATURAL Y SOCIAL DE LA SALUD Y ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: REFLEXIONES Y SUGERENCIAS.**
6. Comisión sobre determinantes Sociales de la Salud. Subsanan las desigualdades en una generación Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. OMS. www.who.int/social_determinants [Consulta 5 de Agosto 2010]
7. Johannes Brug. 2008. **DETERMINANTS OF HEALTHY EATING: MOTIVATION, ABILITIES AND ENVIRONMENTAL OPPORTUNITIES.** Oxford University Press. Volumen 25: páginas 50 – 55.
8. Nicole Darmon and Adam Drewnowski. 2008. **DOES SOCIAL CLASS PREDICT DIET QUALITY?** The American Journal of Clinical Nutrition. Volumen 87: páginas 1107 – 1117.
9. Alcaldía Mayor de Bogotá, Secretaría de Hacienda, Departamento Administrativo de Planeación. 2004. **DIAGNÓSTICO FÍSICO Y SOCIOECONÓMICO DE LAS LOCALIDADES DE BOGOTÁ, D.C. CHAPINERO.** Edición 1. Editorial Asociación Editorial Buena Semilla. Bogotá, Colombia.
10. Secretaria Distrital de Desarrollo Económico. **DOCUMENTO SOPORTE TÉCNICO DEL PLAN MAESTRO DE ABASTECIMIENTO Y SEGURIDAD ALIMENTARIA DE BOGOTÁ.** Fuente: *Representante de la Secretaria Distrital de Desarrollo Económico. Comité SAN Chapinero.*
11. Secretaria Distrital de Desarrollo Económico **CARACTERIZACIÓN Y DIMENSIONAMIENTO DEL MERCADO DE ALIMENTOS EN LA LOCALIDAD DE CHAPINERO.** Fuente: *Representante de la Secretaria Distrital de Desarrollo Económico. Comité SAN Chapinero.*

12. Carlos Alberto Lerma Carreño. 2007. **DERECHO A LA EDUCACION EN COLOMBIA**. Primera edición. Buenos Aires. Pág. 14.
13. Nutrición Humana en el Mundo en Desarrollo. Capítulo 4 **Factores sociales y culturales en la nutrición**. Roma 2002. <http://www.fao.org/docrep/006/w0073s/w0073s08.htm> [Consulta 22 Noviembre 2010]

ANEXOS

Anexo 1.

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

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

Instrucciones:

La Encuesta para la identificación de los determinantes sociales de la alimentación va dirigida a las familias pertenecientes a estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Chapinero. Este formulario consta de 55 preguntas, distribuidas en cuatro grupos que son: datos generales, condiciones de vivienda, composición familiar e identificación de las características frente a la selección y adquisición de alimentos.

La encuesta inicia con un primer grupo de preguntas, con las cuales se identifican los datos generales de la persona encargada de responder la encuesta. Para las preguntas número 1, 2, 3, 5, 7 y 9, que son preguntas abiertas, se debe registrar el dato que se solicita; nombre/s y apellidos, número del documento de identidad, edad cumplida en años, barrio en el que se encuentra su vivienda, ocupación a la que se dedica actualmente, y ciudad o municipio donde nació. Para las preguntas número 4, 6 y 8 se debe marcar con una X el género al que pertenece, el estrato en el que se encuentra ubicado y el nivel de escolaridad con el que cuenta.

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

La tercera parte de la encuesta referente a la composición familiar, consta de una primera pregunta en la cual se debe marcar con una X la opción que corresponda a su caso. Posteriormente se encontrará un cuadro donde se deben registrar los datos de los integrantes de la familia como nombre, parentesco establecido con la persona encargada de responder el formulario, la edad, escolaridad y actividad u ocupación de cada uno. En el ítem número 5 sobre Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS, se debe responder a cual

régimen pertenece cada uno; si pertenece al régimen contributivo se debe poner C, si pertenece al subsidiado se debe poner S, o no pertenece a ninguno de estos debe poner N. En caso que la respuesta en alguno de los integrantes de la familia sea N: ninguno, se debe responder la pregunta número 3 de este grupo de preguntas; de lo contrario no se debe contestar esta pregunta. En el mismo cuadro se debe marcar con una X el género, y si aporta o no económicamente al sustento familiar. En la última pregunta de este grupo, la número 4 en la cual se encuentra un cuadro, se debe marcar con una X sí o no alguno de los integrantes de la familia es beneficiario de algún programa o ayuda alimentaria, de ser positiva la respuesta se debe registrar cual de los integrantes es el beneficiario, cual es la ayuda que recibe o si conoce el nombre del programa lo debe registrar, y cada cuanto recibe esta ayuda.

La cuarta parte se compone de la identificación de las características frente a la selección y adquisición de alimentos de la familia, allí se encontraran preguntas de diferentes posibilidades de respuesta, en algunas se debe describir algún comportamiento, en otra se debe marcar con una X la respuesta correcta; también el formulario cuenta con una serie de cuadros que facilitarán la respuesta, en algunos se debe escribir la respuesta y al frente la razón de su escogencia, y en otros debe marcar con una X sí o no y responder el por qué; finalmente hay un cuadro de frecuencia de consumo en donde se debe responder frente a cada alimento la frecuencia con la que se consume en casa, si es diario, semanal menor a tres veces (<3 veces), semanal mayor a tres veces (>3 veces), quincenal, mensual, anual o nunca. Hay cinco (5) grupos de alimentos que cuentan con un asterisco (*) este servirá como una guía, ya que en la parte inferior del cuadro de la frecuencia de consumo se encuentran los alimentos a los que se hace referencia que pertenecen a este grupo de alimentos. Si la respuesta de para algún alimento es nunca se debe escribir la razón por la cual no se consume en casa.

Anexo 2



PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
FACULTAD DE CIENCIAS
CARRERA NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ENCUESTA SOBRE FACTORES SOCIALES DETERMINANTES DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO EN LAS
FAMILIAS

FECHA DD / MM / AAA

CODIGO: _____

I. DATOS GENERALES:

1. NOMBRE: _____

2. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

3. EDAD: _____ 4. SEXO: 1. M ___ 2. F ___

5. BARRIO: _____

6. ESTRATO: 1 ___ 2 ___ 3 ___

7. OCUPACION: _____

8. NIVEL DE ESCOLARIDAD:

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

9. LUGAR DE NACIMIENTO: _____

II. CONDICIONES DE VIVIENDA.

10. Su vivienda es:

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

11. ¿Cuántas familias viven en su vivienda?

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

12. ¿Cuántas personas viven en su vivienda? _____

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

1. Baldosa 2. Tapete 3. Cemento 4. Tierra 5. Otra
6. Cual _____

14. En su casa el techo de que material es?

1. Tablas de Madera 2. Teja de barro 3. Teja de cinc 4. Teja plástica
5. Otro Cual _____

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

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

16. ¿Con cuales servicios públicos cuenta?

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

III. COMPOSICION FAMILIAR

1. Tipo de familia

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

2. Integrantes de la familia

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

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

Según el anterior cuadro, si para alguno de los integrantes de su familia en el aspecto numero 5, referente al Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS, la respuesta es N: ninguno, responda la siguiente pregunta.

3. Por qué esta/s persona/s no pertenecen al Sistema General de Seguridad Social?

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

Beneficiario de algún programa	Marque con una X su respuesta	Quien/s son beneficiarios	Qué tipo de ayuda recibe y cada cuanto?
1. SI	<input type="checkbox"/>		
2. NO	<input type="checkbox"/>		

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

1. ¿Quién es la persona encargada de las compras de alimentos en la familia?
 1. Papá
 2. Mamá
 3. Hija
 4. Hijo
 5. Abuela
 6. Abuelo
 7. Tía
 8. Tío
 9. Empleada de la casa
 10. Otro Cual? _____

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

3. ¿Cada cuanto hace mercado?
 1. Diario
 2. Semanal
 3. Quincenal
 4. Mensual

4. ¿Donde compra por lo general los alimentos?
 1. Tienda de barrio
 2. Plaza de mercado
 3. Plaza mayorista
 4. Almacenes de cadena
 5. Otro Cual: _____

5. ¿Por qué compra los alimentos en este lugar?
 1. Precio
 2. Calidad
 3. Cercanía
 4. Variedad
 5. Otro Cual: _____

6. ¿Cuáles alimentos incluye siempre en sus compras?
 1. Leche
 2. Queso
 3. Carne
 4. Pollo
 5. Granos
 6. Verduras
 7. Frutas
 8. Tubérculos
 9. Cereales
 10. Azucres
 11. Aceites
 12. Huevos
 13. Otros Cuales: _____

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

\$ _____

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

\$ _____

9. ¿Qué factores tiene en cuenta a la hora de comprar los alimentos?
 1. Estado del alimento
 2. Preferencias familiares
 3. Precios
 4. Valor nutricional
 5. Otro ¿Cual? _____

10. ¿Cuáles alimentos les gusta más la familia?

Nombre del alimento	Por qué?

11. ¿A qué religión pertenece?

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

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

La religión influyen su consumo de alimentos	Marque con una X su respuesta	Cuáles y Por qué?
1. SI		
2. NO		

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

23. Según la anterior pregunta ¿cada cuanto?

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

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

25. ¿Para usted que es alimentación saludable?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

31. En las celebraciones u ocasiones especiales ¿consumen bebidas alcohólicas? ¿cual/es?

Consumen bebidas alcohólicas	Marque con una X su respuesta	Cuál?
1.SI		
2.NO		

32. ¿Por que consume estas bebidas?

Nro.	Por que consume estas bebidas	Marque con una X su respuesta
1	Por Precio	
2	Por Gusto	
3	Por Costumbre	
4	Otro ¿Cuál?	

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

34. Que alimentos prefiere consumir cuando se siente con:

FELICIDAD	TRISTEZA	MALGENIO	ESTRES	DEPRESION

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

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

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

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

GRACIAS POR SU COLABORACION!