

**EVALUACIÓN DEL NIVEL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LOS HOGARES DE  
LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA MODALIDAD FAMILIAR  
DEL OPERADOR CORPRODINCO**

**DIANA PATRICIA PRIETO BLANCO**

**NATHALY YELINA MALDONADO AVENDAÑO**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SEGURIDAD ALIMENTARIA**

**GRUPO DE INVESTIGACIONES: GIBA**

**UNIVERSIDAD DE PAMPLONA**

**FACULTAD DE INGENIERÍAS Y ARQUITECTURA**

**ESPECIALIZACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA AMPLIACIÓN VILLA DEL  
ROSARIO**

**CUCUTA, 2017**

**EVALUAR EL NIVEL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LOS HOGARES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA MODALIDAD FAMILIAR DEL OPERADOR CORPRODINCO**

**Propuesta de Trabajo de grado para optar el título de Especialista en Seguridad Alimentaria.**

**Presentado por:**

**DIANA PATRICIA PRIETO BLANCO**

**NATHALY YELINA MALDONADO AVENDAÑO**

**NUTRICIONISTA DIETISTA**

**Tutor:**

**MSC. LUZ ALBA CABALLERO PÉREZ**

**UNIVERSIDAD DE PAMPLONA**

**FACULTAD DE INGENIERÍAS Y ARQUITECTURA**

**ESPECIALIZACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA, AMPLIACIÓN VILLA DEL ROSARIO**

**CUCUTA, 2017**

## RESUMEN

Se Evaluó la prevalencia de la inseguridad alimentaria y la experiencia de hambre en los hogares colombianos, permitió conocer y acceder a información real, que facilito la comprensión de factores asociados con estos dos eventos, por lo que el presente proyecto tuvo como objetivo principal determinar el nivel de seguridad alimentaria en los hogares de los niños y niñas beneficiarios del programa modalidad familiar del operador CORPRODINCO de la ciudad de Cúcuta. Para alcanzar los objetivos planteados se realizó un estudio descriptivo observacional de corte transversal, la población objeto correspondió a 300 niños, niñas y madres gestantes, beneficiarias del programa modalidad familiar del operador CORPRODINCO. Para evaluar el grado de seguridad alimentaria se aplicó la escala de seguridad alimentaria utilizada en el Departamento de Antioquia, Colombia (2004-2005); Inicialmente se realizó la caracterización socio- demográfica, seguidamente se evaluó la escala de seguridad alimentaria en los hogares de los niños y niñas beneficiarios. Se indago y se identificó el nivel de seguridad alimentaria en que se encuentran los niños y niñas beneficiarios, así como los habitantes de la comuna 7 y 9 que pertenecen al programa, información que servirá como punto de partida para establecer estrategias que permitan mejorar el impacto del programa modalidad familiar del operador CORPRODINCO en el Municipio de Cúcuta.

**Palabras clave:** Inseguridad alimentaia, Modalidad familiar, Evaluar.

## CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	9
2. JUSTIFICACIÓN.....	15
3. OBJETIVOS.....	17
3.1. OBJETIVO GENERAL.....	17
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	17
• Caracterizar socio - demográficamente.....	17
4. MARCO REFERENCIAL.....	18
4.1. ANTECEDENTES.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
MARCO LEGAL.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
A continuación se referencia el marco legal internacional que será tenido en cuenta en el desarrollo de la propuesta:.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
A nivel Nacional se tendrán en cuenta los siguientes referentes legales:.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
5. METODOLOGÍA.....	26
ES LA MISMA QUE VA EN LA PROPUESTA ... SOLO QUE SE REDACTA EN PASADO POR LO QUE YA SE EJECUTO Y EN LA PROPUESTA SE PLANTEA A FUTURO ... ..	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Materiales y métodos.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
6. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	28
6.1. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Escala de seguridad alimentaria en el hogar aplicada en Cúcuta, Colombia (2016) .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
8.3 Hábitos alimentarios de las familias.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
8.3. ANÁLISIS DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS DE LAS FAMILIAS QUE PERTENECEN AL PROGRAMA MODALIDAD FAMILIAR DEL OPERADOR COPRODINCO .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
7. CONCLUSIONES.....	43
8. RECOMENDACIONES.....	44
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
ANEXO 1.....	47

## **GLOSARIO**

**ALIMENTACIÓN:** La alimentación es la acción y el efecto de alimentarse, según lo define la real academia española. Esta es una palabra que proviene del latín “alimentum” que quiere decir alimento. La alimentación es la acción por la cual se proporciona o suministra alimentos al organismo, esto incluye la selección de alimentos, preparación o cocción y su ingestión; alimentos que proporcionan sustancias que llamamos nutrientes y vitaminas, que se necesitan para poder mantener una buena salud y prevenir enfermedades. Todo esto depende de las necesidades de cada individuo, disponibilidad de dichos alimentos, religión, cultura, situación económica y/o social, entre otras. La alimentación es acto o suceso voluntario, que se aprende a lo largo de la vida y uno de los más fundamentales del mundo de los seres vivos, debido a su relación a la supervivencia diaria de estos.

**NUTRICIÓN:** La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una buena nutrición (una dieta suficiente y equilibrada combinada con el ejercicio físico regular) es un elemento fundamental de la buena salud.

**SOBERANÍA ALIMENTARIA:** es el derecho de los pueblos, las naciones o las uniones de países a definir sus políticas agrícolas y de alimentos, sin ningún dumping frente a países terceros. La soberanía alimentaria organiza la producción y el consumo de alimentos acorde con las necesidades de las comunidades locales, otorgando prioridad a la producción para el consumo local y doméstico. Proporciona el derecho a los pueblos a elegir lo que comen y de qué manera

quieren producirlo. La soberanía alimentaria incluye el derecho a proteger y regular la producción nacional agropecuaria y a proteger el mercado doméstico del dumping de excedentes agrícolas y de las importaciones a bajo precio de otros países. Reconoce así mismo los derechos de las mujeres campesinas. La gente sin tierra, el campesinado y la pequeña agricultura tienen que tener acceso a la tierra, el agua, las semillas y los recursos productivos así como a un adecuado suministro de servicios públicos. La soberanía alimentaria y la sostenibilidad deben constituirse como prioritarias a las políticas de comercio”.

**DISPONIBILIDAD:** de alimentos a nivel local o nacional, tiene en cuenta la producción, las importaciones, el almacenamiento y la ayuda alimentaria. Para sus estimaciones se han de tener en cuenta las pérdidas post-cosecha y las exportaciones.

**ACCESO Y CONTROL:** sobre los medios de producción (tierra, agua, insumos, tecnología, conocimiento...) y a los alimentos disponibles en el mercado. La falta de acceso y control es frecuentemente la causa de la inseguridad alimentaria, y puede tener un origen físico (cantidad insuficiente de alimentos debido a varios factores, como son el aislamiento de la población, la falta de infraestructuras...) o económico (ausencia de recursos financieros para comprarlos debido a los elevados precios o a los bajos ingresos).

**CONSUMO Y UTILIZACIÓN BIOLÓGICA:** de los alimentos. El consumo se refiere a que las existencias alimentarias en los hogares respondan a las necesidades nutricionales, a la diversidad, a la cultura y las preferencias alimentarias. También hay que tener en cuenta aspectos como la inocuidad de los alimentos, la dignidad de la persona, las condiciones higiénicas de los hogares y la distribución con equidad dentro del hogar.

La utilización biológica está relacionada con el estado nutricional, como resultado del uso individual de los alimentos (ingestión, absorción y utilización). La inadecuada utilización biológica puede tener como consecuencia la desnutrición y/o la malnutrición. Con frecuencia se toma como referencia el estado nutricional de los niños y las niñas, pues las carencias de alimentación o salud en estas edades, tienen graves consecuencias a largo plazo y a veces permanentes.

**HAMBRE:** Es un concepto más claro y entendible por todo el mundo, y más mediático, pero se trata de un término con muchas y diferentes acepciones, algunas de ellas basadas en percepciones subjetivas.

Se puede definir como “escasez de alimentos básicos que causa carestía y miseria generalizada”.

**HAMBRUNA:** concepto asociado con imágenes de inanición masiva y que se suele entender como un hecho aislado, y no como la culminación de un proceso. Se puede definir como “el resultado de una secuencia de procesos y sucesos que reduce la disponibilidad de alimentos o el derecho al alimento, causando un aumento notable y propagado de la morbilidad y mortalidad”.

**POBREZA:** pobreza general o pobreza relativa. El PNUD la define como “falta del ingreso necesario para satisfacer las necesidades esenciales no alimentarias como el vestuario, la energía y la vivienda, así como las necesidades alimentarias. Para el Banco Mundial, la pobreza es “vivir con menos de 2,5 USD al día”

**POBREZA EXTREMA:** pobreza absoluta o indigencia. El PNUD la define como “falta del ingreso necesario para satisfacer las necesidades básicas de alimentos, que se suele definir sobre

la base de las necesidades mínimas de calorías”. Según el Banco Mundial “pobres extremos son los que viven con menos de 1,25 USD al día”.

**POBREZA HUMANA:** nuevo concepto que se refiere a la privación en cuanto a la capacidad más esencial de la vida, incluso vivir una larga vida y saludable, tener conocimientos, tener aprovisionamiento económico suficiente, y participar plenamente en la vida de la comunidad.

**VULNERABILIDAD:** características y las circunstancias de una comunidad, sistema o bien que los hacen susceptibles a los efectos dañinos de una amenaza. Los diversos aspectos de la vulnerabilidad surgen de factores físicos, sociales, económicos y ambientales.

**AMENAZA:** fenómeno, sustancia, actividad humana o condición peligrosa que pueden ocasionar la muerte, lesiones u otros impactos a la salud, al igual que daños a la propiedad, la pérdida de medios de sustento y de servicios, trastornos sociales y económicos, o daños ambientales.



## 1. I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La importancia de la seguridad alimentaria y nutricional en los hogares ha sido abordada por diferentes organismos internacionales y nacionales,<sup>1</sup> y los gobiernos de los países participantes se han comprometido a garantizarle a la población el acceso a la cantidad y calidad de los alimentos necesarios para llevar una vida sana y productiva, así como reducir el hambre y la desnutrición<sup>1</sup>

Desde 1996 y como respuesta a unos acuerdos internacionales como el de la Cumbre Mundial de Alimentos 2002<sup>3</sup>, Colombia inicia una serie de cambios institucionales (Plan Nacional de Alimentación y Nutrición PNAN 1996-2005) que apuntaban a mejorar las condiciones alimentarias y nutricionales del país. Hacia el 2007, el Consejo Nacional de Política Económica y Social 113, plantea la política de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN), que se define como la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso oportuno y consumo permanente por parte de la población de alimentos, que requiera en cantidad, calidad e inocuidad, y el adecuado consumo y utilización biológica de los mismos, de manera que se pueda tener una condición de vida saludable y activa<sup>4</sup>. Este concepto por su importancia no solo se da en Colombia sino en otros países.<sup>5</sup>

La desnutrición no significa solo que una persona no es capaz de adquirir alimentos suficientes para satisfacer sus necesidades dietéticas mínimas diarias en un periodo de un año. La FAO define el hambre como sinónimo de desnutrición crónica. Según la FAO – 2015 en el Mapa mundial del hambre, Colombia se encuentra en un moderadamente alto porcentaje con un rango de 15% -> 24.9%.<sup>2</sup>

Estudiar la prevalencia de la inseguridad alimentaria y la experiencia de hambre en los hogares colombianos facilita la comprensión de los factores asociados con estos dos eventos. La identificación de las regiones, subregiones y departamentos con mayores prevalencias de inseguridad alimentaria y hambre, el reconocimiento de sus efectos en la salud, la nutrición y la calidad de vida del individuo y los hogares, genera información relevante para la planificación de programas y proyectos tendientes a elevar la calidad de vida de los hogares más desprotegidos, tal como lo promulgan las políticas nacionales (ENSIN 2010)

Es por ello, que el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), decidió incluir en la ENSIN 2005, la evaluación de la seguridad alimentaria en los hogares (SAH), con resultados que fueron utilizados en la reflexión sobre su magnitud y gravedad por parte de la clase política, los planificadores y la sociedad civil, y para la sustentación de la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional del país ENSIN 2010 y de planes, programas y proyectos de seguridad alimentaria desarrollados en diferentes contextos por organizaciones gubernamentales y no gubernamentales de Colombia. Dada su importancia, el ICBF incluyó nuevamente en la ENSIN 2010 la evaluación de la SAH, con el objetivo de evaluar la magnitud, distribución y tendencias de la inseguridad alimentaria en Colombia, en las regiones, subregiones y departamentos, según características sociodemográficas y nutricionales de los hogares.

Según la ENSIN 2010, En Colombia, la prevalencia de inseguridad alimentaria en el hogar (ISAH) fue 42,7%, distribuida así: leve 27,9%, moderada 11,9% y severa 3,0%. La prevalencia en los hogares urbanos fue menor a la prevalencia nacional, los hogares del área rural presentaron una prevalencia mayor (57,5%).

La suma de la prevalencia de ISAH moderada más la severa en los hogares rurales fue 8,3 puntos porcentuales más alta con respecto a los hogares urbanos.

En la subregión Amazonia-Orinoquia, 45,0% de los hogares se encontraban en ISAH. En los hogares del departamento del Putumayo se encontró la mayor prevalencia y las menores en Arauca y Amazonas ( $p < 0,05$ ), aunque no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las prevalencias de ISAH leve y moderada. En la región Atlántica, 58,5% de los hogares se encontraban en ISAH, las mayores prevalencias fueron reportadas para las subregiones Bolívar Sur, Sucre, Córdoba y Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte. En todos los departamentos que conforman esta región se encontró una prevalencia de ISAH mayor a la nacional, excepto en San Andrés y Providencia. De igual forma las prevalencias ISAH moderada y severa, excepto en el caso de ISAH severa en los departamentos de Córdoba y en San Andrés y Providencia que fue menor. ENSIN 2010

En la región Central, 42,1% de los hogares estaban en ISAH; en las subregiones que la integran se halló una prevalencia de ISAH inferior a la nacional, excepto en Antioquia sin Medellín que fue mayor y en Tolima, Huila, Caquetá que fue ligeramente superior. Caquetá fue el departamento donde se encontró la mayor prevalencia.

En la región Oriental, 40,1% de los hogares estaban en ISAH; en las dos subregiones que la conforman se encontró una prevalencia de ISAH inferior la nacional. Los hogares del departamento de Norte de Santander presentaron la mayor prevalencia, mientras la menor se halló en Cundinamarca. En todos los departamentos se encontraron prevalencias de ISAH moderada y severa menores a las reportadas para Colombia.

En la región Pacífica, 47,3% de los hogares estaba en ISAH; las mayores prevalencias de ISAH fueron encontradas en las subregiones Cauca y Nariño sin Litoral y en el Litoral Pacífico. Nariño y Chocó fueron los departamentos que presentaron las mayores prevalencias, mientras que en el Valle se presentó la menor. Todos los departamentos que conforman esta región presentaron prevalencias de ISAH moderada y severa mayores a las reportadas para el país, excepto en el Valle. Bogotá D.C. presentó una prevalencia de ISAH de 27,8%; al mismo tiempo que reportó la menor prevalencia de ISAH moderada y severa. ENSIN 2010

Existe una estrecha relación entre los conceptos de alimentación y el de derechos, en particular el derecho a no tener hambre<sup>1</sup>. Las necesidades humanas básicas como los derechos y libertades son un asunto central a la hora de evaluar las políticas sociales en materia alimentaria y se relacionan directamente con la pobreza, la exclusión y la equidad<sup>2</sup>. Con base en lo anterior, el hambre como manifestación extrema de la inseguridad alimentaria (INSA) afecta el derecho que tiene todo ser humano y todo pueblo para vivir una vida digna<sup>3</sup>.

No obstante, si existe suficiente acuerdo sobre el principio tras estas titulaciones morales, y sobre la energía con la que las organizaciones políticas las respaldarían, entonces las mismas titulaciones jurídicas pueden eventualmente cambiar para incorporar “*el derecho a una alimentación nutricionalmente adecuada*”. Esta definición hace énfasis tanto en la disponibilidad física del alimento como de las condiciones de acceso equitativo a los mismos. Alude igualmente, al tema de las necesidades humanas básicas y no sólo a aquello que con mayor frecuencia denominamos “*Necesidades Básicas Insatisfechas*”<sup>4</sup>. Pensar el territorio en estrecha relación con los temas de la INSA, los derechos y titulaciones en Colombia en las actuales negociaciones de paz permite entender el estrecho marco de interdicciones entre el mundo rural y urbano, y acercarse a la complejidad en la que usualmente están inscritos los temas de la salud pública y la seguridad alimentaria<sup>5</sup>. En el informe sobre desarrollo humano en Colombia-2011, “el territorio es

---

<sup>1</sup>HERRÁN Oscar F. y PATIÑO Bucaramanga. Colombia, 2015.

<sup>2</sup> Ibídem p. 4

<sup>3</sup> Ibídem p. 5

<sup>4</sup> MONTENEGRO Op cit. p 23.

<sup>5</sup> Ibídem p. 5

el espacio en el que múltiples actores establecen relaciones económicas, sociales, culturales, políticas e institucionales, condicionadas por determinadas estructuras de poder y por las identidades de aquellos actores”<sup>6</sup>. Por lo anterior y en concordancia con los fallos de la Corte Constitucional (Sentencia T-025), es obligación del Estado garantizar el goce efectivo de los derechos, incluido el de la alimentación.

En el caso de Norte de Santander solo se ha realizado el siguiente estudio “*Seguridad Alimentaria en Norte de Santander 2007 - 2011, ¿Una cuestión de disponibilidad o de acceso?*”. Se llegó a la conclusión de que la disponibilidad per cápita anual de alimentos de origen agrícola en el Departamento, puede suplir sin ningún esfuerzo las necesidades de la población. También es de resaltar que gracias a la diversidad de los productos cosechados en las tierras norte santandereanas, y a sus específicas propiedades nutricionales, la población podría beneficiarse teniendo dietas balanceadas que le proporcionen una salud adecuada y por consiguiente una mejor calidad de vida, lo que es notable es que la producción agrícola en el departamento había tenido una disminución significativa hasta el año 2010, pero que a partir de este último ha aumentado aceleradamente. En promedio la producción ha disminuido 90.32 % con respecto al año inicial del período de estudio, 2007, a pesar del aumento en la producción de un 173.87 % en el 2011. Cabe mencionar que esta situación, anteriormente descrita, pudo afectar negativamente la seguridad alimentaria en el Departamento y si no se mantiene este aumento en los años posteriores.

En el Departamento de Norte de Santander en particular, no se cuenta con un instrumento adaptado y validado para evaluar de manera sencilla y rápida la seguridad alimentaria en el hogar. Esta situación representaba una limitación muy importante para estimar la magnitud y gravedad del problema, y darle seguimiento a las metas del milenio, suscritas por el gobierno de Colombia. Por lo anteriormente expuesto se ejecutó la presente propuesta cuyo principal objetivo fue el de determinar el nivel de seguridad alimentaria en los hogares de los niños y niñas beneficiarios del programa modalidad familiar del operador CORPRODINCO de la ciudad de Cúcuta, utilizando como referente la escala de seguridad alimentaria aplicada en los hogares de

---

<sup>6</sup> NACIONES UNIDAS. Colombia Rural., 2011.

Antioquia, Colombia<sup>7</sup>., ya que ésta fue aplicada en un contexto geográfico y socioeconómico similar al de los hogares cucuteños.

---

<sup>7</sup> ÁLVAREZ Marta Cecilia; ESTRADA M. Alejandro; Elizabeth MONTOYA Cristina y MELGAR Quiñónez Hugo. Antioquia, Colombia, México, 2006.

## 2. JUSTIFICACIÓN

En general, se afirma que una dieta nutricionalmente adecuada puede ser tomada como parte de las titulaciones morales de una persona, pese a que no haga parte de sus titulaciones jurídicas<sup>8</sup>. El departamento de Norte de Santander requiere de manera inmediata tomar medidas en relación a la seguridad alimentaria, acordes al Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (2012 – 2019), de ahí la importancia de indagar acerca de la efectividad de los Planes y Programas que abanderara la Gobernación del Departamento.

Desde el punto de vista social el proyecto tiene un impacto sobre los hogares de niños, niñas y madres gestantes del programa modalidad familiar del operador CORPRODINCO de la comuna 7 y 9 de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander, ya que el diagnostico que se realice aportara al operador y a los entes de control información valiosa sobre la cual plantear acciones de mejora en beneficio de la población objeto estudio.

Desde los entes gubernamentales como la secretaria de Desarrollo y la Gobernación se está trabajando en la construcción del Plan Departamental en Seguridad Alimentaria, quienes se beneficiarán con la información base sobre la que poder partir para formular indicadores y planes de acción que permitan mitigar y minimizar el grado de inseguridad alimentaria en la población objeto estudio.

Con los resultados que se obtuvieron, se beneficiaran los niños, niñas y hogares que conforman el programa modalidad familiar del operador CORPRODINCO de la comuna 7 y 9 de la ciudad de Cúcuta, ya que se conoció información acerca del grado de inseguridad alimentaria en que se encuentra esta población, aspecto que permitirá a futuro tomar medidas correctivas que permitan ser más asertivos y efectivos en la ejecución de dichos programas.

El trabajo a desarrollar permitió que las especialistas en formación aplicaran parte de los conocimientos adquiridos y afianzados con la Especialización al programa modalidad familiar del operador CORPRODINCO, aportando sus recomendaciones a cada uno de los ejes relacionados

---

<sup>8</sup> MONTENEGRO A. Bogotá, 2005.

con la seguridad alimentaria aquí estudiados. La información obtenida de este trabajo servirá como punto de partida para establecer estrategias que permitan mejorar el programa modalidad familiar del operador CORPRODINCO.



### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1. OBJETIVO GENERAL.**

Evaluar el nivel de seguridad alimentaria en los hogares de los niños y niñas beneficiarios del programa modalidad familiar del operador CORPRODINCO de la ciudad de Cúcuta

#### **3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

- Caracterizar socio - demográficamente los hogares de los niños y niñas beneficiarios del programa modalidad familiar del operador CORPRODINCO de la ciudad de Cúcuta
- Identificar las características sociodemográficas de los hogares con el nivel de inseguridad alimentaria.

## 4. MARCO REFERENCIAL

### 4.1. ANTECEDENTES

#### 4.1.1. Corporación De Profesionales Para El Desarrollo Integral Comunitario, CORPRODINCO.

**CORPRODINCO**, nació el 19 de Julio de 1995 en Bucaramanga por iniciativa de un grupo de profesionales, con visión de servicio y convencidos de poder aportar al desarrollo y fortalecimiento de muchas comunidades vulnerables en busca de mejorar su calidad de vida. En el 2000 **CORPRODINCO** abre nuevas instalaciones en Cúcuta, Norte de Santander; actualmente tiene dos sedes en la ciudad donde cuenta con una sede principal y el Centro de Desarrollo Comunitario. En el año 2006 se funda una nueva sede en Barrancabermeja, Santander.

**CORPRODINCO** es una corporación dedicada a promover el desarrollo de las comunidades a través de la suscripción de convenios y alianzas; para ejecutar programas y proyectos que permitan la construcción de tejido social y mejoramiento de su calidad de vida, apoyados en pertinentes procesos formativos, organizativos, de incidencia y calidad, orientados por un equipo humano altamente calificado, comprometido con nuestra filosofía; ofreciendo atención precisa, completa y oportuna para la satisfacción de nuestros clientes y el mejoramiento continuo de nuestro sistemas de calidad.

Los grupos poblaciones beneficiados han sido familias en Situación de desplazamiento, niños, niñas, adolescentes, mujeres jefes de hogar, familiar vulnerables de nivel 1 del Sisben y adultos mayores. Estas intervenciones que han sido localizadas y articuladas con entidades locales, regionales, nacionales y de cooperación internacional.

**Modalidad familiar:** Esta modalidad atiende a hijos de familias vulnerables, menores de 5 años, de zonas rurales y urbanas marginales gratuitamente durante 11 meses del año. Atención prioritaria a niños menores de 2 años, mujeres gestantes y madres lactantes.

Desarrolla acciones en los componentes de familia, salud y nutrición, pedagógico, talento humano, ambientes educativos y protectores, administración y gestión.

Así mismo, realiza encuentros educativos grupales una vez a la semana en lugares disponibles y concertados con la comunidad y un encuentro educativo en el hogar una vez al mes.

A través de esta modalidad, el ICBF suministra el 70% del requerimiento nutricional diario, mediante la entrega de un refrigerio semanal y un paquete alimentario mensual para llevar a casa calculado para 5 días de la semana. Cuenta con equipo psicosocial y un profesional de la salud, Docentes, y auxiliares pedagógicos.

Como antecedentes de la propuesta presentada a continuación referenciamos algunos resultados de trabajos realizados acordes al tema objeto estudio:

En América Latina, Lorenzana y Sanjur modificaron y validaron el índice de hambre desarrollado en Estados Unidos por Wehler y colaboradores en 1992,<sup>18</sup> para aplicarlo a 1999 hogares pobres de Caracas<sup>9</sup>. Por su parte, Melgar-Quiñónez y su grupo estudiaron la percepción y experiencia de inseguridad alimentaria en la población latina de California (EUA) e interpretaron los ítems incluidos en la escala mediante la técnica de grupos focales<sup>10</sup>; más adelante, realizaron estudios de validación en áreas rurales mexicanas. En Argentina, en 2003, la Oficina del Banco Mundial aplicó la escala del Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA)<sup>11</sup>, la que finalmente fue adaptada y validada en Brasil por Pérez-Escamilla y un grupo de investigadores de la Universidad de Campinas<sup>12</sup>. En Colombia, y en el departamento de Antioquia en particular, no se contaba con un instrumento adaptado y validado para evaluar de manera sencilla y rápida la seguridad alimentaria en el hogar. Esta situación representaba una limitación muy importante para estimar la magnitud y gravedad del problema, y darle seguimiento a las metas del milenio, suscritas por el gobierno de Colombia. Es por ello que la Gobernación del Departamento de Antioquia y el Plan de Mejoramiento Alimentario y Nutricional (MANA), apoyaron la adaptación y validación de la escala previamente desarrollada en Venezuela<sup>19</sup>, ya que ésta fue aplicada en un contexto geográfico y socioeconómico similar al de los hogares antioqueños.

Salomone<sup>13</sup>, en la Provincia de Córdoba en Argentina realizó una investigación como propuesta de su tesis doctoral titulada: *“Vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria en la ciudad de*

---

<sup>9</sup>ÁLVAREZ Marta et al. Op cit. p 5.

<sup>10</sup>ÁLVAREZ Marta et al. Op cit. p 6.

<sup>11</sup>ÁLVAREZ Marta et al. Op cit. p 6.

<sup>12</sup>ÁLVAREZ Marta et al. Op cit. p 7.

<sup>13</sup>SALOMONE Anabella. Córdoba, Argentina, 2016.

*Neuquén: análisis de las políticas públicas alimentarias y las estrategias de los hogares entre 1990 y 2010*". El proceso de investigación que se desarrolló en la precitada tesis tuvo como fin conocer la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria de los hogares Neuquinos beneficiarios de programas alimentarios. Se interesó por conocer las estrategias que desarrollaron las familias y cómo influyeron los programas implementados en el período propuesto. El estudio puso la mirada sobre los beneficiarios de los programas alimentarios, tanto municipales como provinciales. Si bien se seleccionaron en primera instancia para el análisis las familias beneficiarias del programa municipal comer en casa, cuya caracterización y análisis se desarrolla en el capítulo V y VI-, luego se decidió ampliar la muestra incluyendo a beneficiarios del programa provincial Crecer, considerándose las distintas características de las familias a fin de obtener la mayor variedad de respuestas posibles a la política alimentaria implementada.

La Fundación Alpina<sup>14</sup>, en el municipio de Entrerrios en el Departamento de Antioquia realizó un estudio denominado: "*Metodología para el diagnóstico de la Seguridad Alimentaria y Nutricional SAN*". Para la Fundación Alpina, la realización de este diagnóstico se constituyó en oportunidad para desarrollar una herramienta metodológica con un enfoque integral aplicable y viable para esta clase de estudios. Por ello, además de estudiar los temas de disponibilidad, acceso, consumo y aprovechamiento biológico de los alimentos, se buscó validar métodos etnográficos que permitieran identificar cómo incide la cultura local en la alimentación de sus habitantes, para así tener nuevos elementos que contribuyeran a la construcción de estrategias de intervención acordes con realidades locales específicas. Para el diseño y ejecución del ejercicio, cuya sistematización se presenta en este documento, se conformó un equipo interdisciplinario integrado por un psicólogo, un antropólogo, una nutricionista, un técnico agropecuario, ingenieros de sistemas y agroindustrial, y un experto en estadística. Igualmente contamos con el invaluable apoyo de la Escuela de Nutrición y Dietética, el Laboratorio de Antropometría y la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Antioquia, y con el apoyo decidido del Alcalde y los funcionarios de la Alcaldía municipal de Entrerrios y del Hospital municipal Pbro. Emigdio Palacios.

---

<sup>14</sup> FUNDACIÓN ALPINA. Antioquia, 2012.

El ICBF<sup>15</sup>, realizó la Encuesta nacional de la situación nutricional en Colombia. En el presente documento se describe la propuesta metodológica-técnica para llevar a cabo la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia, 2010, con el propósito de dar continuidad al trabajo iniciado con la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia, 2005. La propuesta final del diseño metodológico se construyó teniendo en cuenta las sugerencias y recomendaciones de los asistentes al primer taller de expertos “*Alcance, componentes técnicos y criterios metodológicos de la ENSIN 2010*”, las conclusiones del foro virtual internacional realizado para la validación de la metodología de la Encuesta Nacional situación nutricional – ENSIN 2010, las conclusiones del trabajo realizado con la Asociación Colombiana de Facultades de Nutrición – ACOFANUD, y consultas directas con expertos nacionales e internacionales para cada uno de los componentes de la Encuesta.

En Colombia se utilizó en 2005 y 2010 en encuestas nacionales de la situación alimentaria y nutricional (ENSIN) escalas simplificadas para determinar la INSA<sup>16</sup>. La escala de percepción de seguridad alimentaria (EPSA) utilizada en 2005 y la escala Latinoamericana y Caribeña (ELCSA) utilizada en 2010, están basadas en los principios desarrollados por Wehler en 1992 para establecer un índice de hambre<sup>17</sup>. A pesar de contar con estudios de validez de constructo<sup>18</sup>, un estudio de validez de criterio con base en el consumo usual de energía del jefe del hogar mostró resultados incoherentes, limitaciones importantes para establecer la política pública y un pobre desempeño de la EPSA como prueba<sup>19</sup>.

Álvarez MC, Estrada A, Montoya EC, Melgar-Quiñónez H. Validaron la escala de la seguridad alimentaria doméstica en Antioquia, Colombia. Salud Publica Mex 2006, aplicaron la escala de seguridad alimentaria anteriormente aplicada en hogares de Caracas, Venezuela. El estudio se realizó en 44 municipios del departamento de Antioquia, Colombia, durante los años 2003 y 2004, en una muestra representativa de los hogares rurales y urbanos del departamento de Antioquia, constituida por 1 624 hogares con niños menores de 10 años; los hogares fueron seleccionados de manera aleatoria, con un índice de confianza de 95% y un error de 3%. Se

---

<sup>15</sup>ICBF. Bogotá, 2010.

<sup>16</sup>CAMARGO Martha Inés; QUINTERO L. Doris Cristina y HERRÁN F.Oscar Fernando. Colombia, 2012.

<sup>17</sup>CAMARGO Op cit. p. 6

<sup>18</sup>CAMARGO Opcit p. 7

<sup>19</sup>CAMARGO Opcit p.

validó la escala de seguridad alimentaria doméstica utilizada por Paulina Lorenzana en Venezuela, y se determinó la consistencia interna de la escala mediante el coeficiente de correlación de Spearman y el coeficiente alfa de Cronbach.

## **4.2. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

CONPES Social 113 de 2008, la Seguridad Alimentaria Nacional se refiere a 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. Para dar cuenta de los avances en el ámbito de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, el país cuenta con una serie de instituciones y programas, que desde diferentes sectores respaldan este proceso.

### **Promoción y protección de la salud y la nutrición.**

Se articulará la seguridad alimentaria y nutricional como componente del Sistema de Protección Social, y con las acciones prioritarias en salud pública que buscan mejorar la situación nutricional de la población, especial mente de los grupos más vulnerables, como los niños y niñas (primera infancia, infancia y adolescencia), mujeres gestantes, madres en lactancia, adultos mayores, desplazados y grupos étnicos.

Se gestionará la ampliación de cobertura y calidad de los servicios de promoción, prevención y atención en salud, con el fin de contribuir a la seguridad alimentaria y nutricional de la población, especialmente en lo que respecta al mejor aprovechamiento de los alimentos.

Se articularán los programas de seguridad alimentaria y nutricional con otras acciones prioritarias en salud pública, como salud sexual y reproductiva, promoción de estilos de vida saludables, prevención y control de enfermedades crónicas no transmisibles, reducción de enfermedades infecciosas inmunoprevenibles prevalentes de la infancia. Se promoverá la articulación de la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional con las políticas de primera infancia, salud mental, en plan de infancia y adolescencia, entre otros.

Se realizará seguimiento y evaluación de las estrategias para prevenir y controlar las deficiencias de micronutrientes (suplementación, fortificación, educación para diversificación de la dieta); teniendo en cuenta los resultados de estudios e investigaciones, se revisará la necesidad, la posibilidad y la pertinencia de ampliar o modificar las estrategias de los programas existentes.

Así mismo, se fortalecerá el sistema de garantía de la calidad de los alimentos fortificados con micronutrientes.

Se fortalecerán y crearán nuevos Centros de Recuperación Nutricional, como una estrategia de choque y de impacto en los departamentos que porsu situación lo ameriten. El Ministerio de la Protección Social y el ICBF expedirán los lineamientos para el funcionamiento de los mismos.

Se adelantarán acciones de promoción, protección y apoyo a la práctica de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida y con alimentación complementaria adecuada hasta los 2 años de edad, así como la protección y fomento de estilos de vida saludables, mediante acciones de educación alimentaria y nutricional para motivar a las personas a elegir los

alimentos más apropiados de su dieta a fin de que reduzcan las enfermedades relacionadas con la alimentación y potencien factores protector es que inciden en su estado nutricional.

Se fomentará la práctica de actividad física en los distintos ámbitos (educativo, laboral, familiar, comunitario), como una forma de mantener la salud y de mejorar la calidad de vida.

Finalmente se continuará promoviendo el programa de “Lavado de Manos” del Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, el cual tiene como objetivo implementar una campaña para la promoción del hábito de lavado de manos.

### **4.3. INSEGURIDAD ALIMENTARIA**

Insuficiente ingestión de alimentos, que puede ser transitoria (cuando ocurre en épocas de crisis), estacional o crónica (cuando sucede de continuo). Según la FAO.

En Colombia, la prevalencia de inseguridad alimentaria en el hogar (ISAH) FUE DE 42,7%, DISTRIBUIDA ASI: LEVE 27,9%, moderada 11,9% y severa 3,0%. La prevalencia en los hogares urbanos fue menor a la prevalencia nacional, los hogares del área rural presentaron una prevalencia mayor (57,5%)

En la región oriental, 40,1 % de los hogares estaban en ISAH; en las dos subregiones que conforman se encontró una prevalencia de ISAH inferior la nacional. Los hogares del departamento de norte de Santander presentaron la mayor prevalencia.

### **4.4. PLAN NACIONAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.**

Planes territoriales de seguridad alimentaria y nutricional. La implementación de la Política se realizará mediante el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PNSAN), planes y programas departamentales, municipales, distritales o regionales de seguridad alimentaria y nutricional, que garanticen su continuidad en armonía con esta Política, y se expresen en los planes de desarrollo, planes de inversión y los planes de acción de cada entidad. Tanto el PNSAN como los territoriales se deben ajustar y actualizar para que estén acordes con los planes de desarrollo y las políticas de cada gobierno. Igualmente, los planes y programas de seguridad alimentaria y nutricional deben estar en armonía con los Planes de Ordenamiento Territorial – POT

### **4.5. LA CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA:**

Es un conjunto de características biológicas, socio- economico- culturales que están presentes en la población y nos servirán como orientación para identificar la población objeto de estudio.

## **4.5. MARCO LEGAL**

A continuación se referencia el marco legal internacional que será tenido en cuenta en el desarrollo de la propuesta:

Conferencia Internacional sobre Nutrición, Dic. 1992 – FAO & OMS (Declaración Mundial sobre Nutrición y el Plan de Acción para la Nutrición)

Plan de Acción de la Cumbre Mundial sobre Alimentación, Roma 1996. Los objetivos de Desarrollo del Milenio en América Latina y El Caribe (Declaración del Milenio, Sept. 8 de 2000) Los Objetivos del Milenio son ocho (8) grandes propósitos de mediano plazo que los gobiernos de 192 países miembros de las Naciones Unidas se han propuesto con el fin de tenerlos como referente para avanzar en la superación de importantes obstáculos para el desarrollo humano y el crecimiento económico sostenido

Consejo Presidencial Andino (Declaración de Quirama, Junio 28 de 2003), en el cual se acordó impulsar líneas de acción estratégicas para el perfeccionamiento del esquema de integración de la región, con el apoyo y cooperación técnica de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) y en desarrollo del proyecto TCP-RLA-2909.

A nivel Nacional se tendrán en cuenta los siguientes referentes legales:

Documento CONPES Social N° 2847. Consejo Nacional de Política Económica y Social. República de Colombia. Departamento Nacional de Planeación. Por medio del cual se fija el Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 1996 – 2005 – PNAN, se crea el Comité Nacional de Nutrición y Seguridad Alimentaria – CONSA y el Comité Nacional para la Prevención y el Control de las Deficiencias en Micronutrientes – CODEMI. 1996

Documento CONPES Social N° 113. Consejo Nacional de Política Económica y Social. República de Colombia. Departamento Nacional de Planeación. Por medio del cual se fija la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN). Bogotá, D.C. Marzo 31 de 2007



Resolución 0425 de 2008. Ministerio de la Protección social. Metodología para la elaboración, ejecución, seguimiento, evaluación y control del Plan de Salud Territorial y las acciones que integran el plan de Salud Pública.

## 5. METODOLOGÍA

Para dar cumplimiento a los objetivos planteados se desarrollaron las siguientes actividades:

### 5.1. MATERIALES Y MÉTODOS.

#### TIPO DE ESTUDIO:

Estudio descriptivo observacional de corte transversal. La población objeto correspondió a 300 niños, niñas y madres gestantes, beneficiarias del programa modalidad familiar del operador CORPRODINCO de la ciudad de Cúcuta de Norte de Santander. El tamaño de muestra es no probabilístico seleccionado a conveniencia, se calculó considerando un nivel de confianza del 95%, prevalencia máxima teórica del 50% y un margen de error de 5% obteniendo un total de 169 colaboradores.

### 5.2. CARACTERIZACIÓN SOCIO – DEMOGRÁFICA DE LOS HOGARES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA MODALIDAD FAMILIAR DEL OPERADOR CORPRODINCO DE LA CIUDAD DE CÚCUTA.

La caracterización socio-demográfica es un conjunto de características biológicas, socio-económico- culturales que están presentes en la población y nos sirvieron como orientación para identificar la población objeto de estudio. Para realizar la caracterización se desarrollaron las siguientes actividades:

**Criterios de inclusión:** Familias con niños, niñas o gestantes que pertenecen al programa modalidad familiar del operador CORPRODINCO de la comuna 7 y 9 de la ciudad de Cúcuta de Norte de Santander.

**Técnicas de recolección de información:** Se socializó a la empresa CORPRODICO la propuesta planteada, para la autorización del trabajo que se realizó con la población objeto, posteriormente se socializó a la población objeto para su respectiva autorización e inmediatamente se procedió a la aplicación de la escala de seguridad alimentaria doméstica –SAH, a los padres de familia responsable del beneficiario, se asignaron grupos de 15 personas por cada día durante 2 semanas,

se inició la aplicación firmando el consentimiento informado el padres de familia responsable y variables sociodemográficas (**ver anexo2**).

La escala estaba constituida por 12 ítems relacionados con la disponibilidad de dinero para la compra de alimentos, la disminución de comidas en el hogar por falta de dinero y la experiencia de hambre de alguno de los integrantes del hogar (**ver anexo 1**).

El enumerador inició la entrevista diciendo: "*Pensando en los últimos 6 meses, por favor dígame con qué frecuencia se presenta las siguientes situaciones en su hogar. Por favor responda nunca, pocas veces, frecuentemente o siempre*". La frecuencia de ocurrencia de cada ítem se codificó de la siguiente manera: tres veces como "siempre"; dos, "a veces"; una, "rara vez", y cero, "nunca".

Una vez recolectada la información esta se tabulo, gráfico y analizo para interpretar y definir las características de la población objeto de estudio.

### **5.3.EVALUACIÓN DE LA ESCALA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL HOGAR A LA POBLACIÓN OBJETO ESTUDIO.**

Se evaluó la escala de seguridad alimentaria asignando una codificación y una escala de puntuación a los niveles de inseguridad alimentaria entre rangos así:

La codificación asignada permitió generar un puntaje de inseguridad alimentaria con un rango entre 0 y 36 puntos, a partir del cual los hogares se clasificarán en cuatro categorías:

0 puntos como "*seguros*"; 1-12, "*inseguridad alimentaria leve*"; 13-24, "*inseguridad alimentaria con hambre moderada*", y 25 o más, "*inseguridad alimentaria con hambre severa*".

Se aplicó La Escala De Seguridad Alimentaria En El Hogar Aplicada En Antioquia, Colombia (2004-2005) y se determinó la base de datos en un software especializado, SPSS. versión 10.

Una vez recolectada la información esta se tabulo, gráfico y analizo para interpretar y definir la escala de seguridad alimentaria delos hogares de la población objeto de estudio en el presente trabajo.

## 6. ANÁLISIS DE RESULTADOS

La presente investigación identifico inicialmente una población objetivo correspondiente a 300 familias en situación de vulnerabilidad ubicadas en zonas marginales de la ciudad de Cúcuta capital de Norte de Santander. De esta población se seleccionaron aleatoriamente 117 familias (un poco más del 35% de la población), que a su vez conformaron la muestra objeto de nuestro estudio. El tamaño de muestra y el proceso de selección garantizan de por si la representatividad de la muestra. Hecho este que además hace confiables todas las estimaciones que a partir de los datos, estadígrafos de centralización y dispersión. Se hagan con el objeto de estimar el comportamiento de la población.

Tal y como se declaró en la cumbre mundial sobre alimentación “existe seguridad alimentaria cuando todas las personas tienen en todo momento acceso físico y económico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades alimenticias y sus preferencias en cuanto a los alimentos a fin de llevar una vida activa y sana” y de acuerdo a los objetivos del trabajo. Hemos realizado igual número de encuestas estructuradas teniendo como referente: “La Escala De Seguridad Alimentaria En El Hogar Aplicada En Antioquia, Colombia (2004-2005)”

Por otra parte, en la encuesta se incluyeron 7 preguntas relacionadas con información básica y socio-demográfica de los encuestados con miras a complementar el trabajo de campo.

Este trabajo intenta separarse del análisis meramente descriptivo. Con el fin de extraer un poco más de sustancia. de los datos obtenidos hemos creído que un análisis multivariado de los datos podría servir como referente a futuras investigaciones relacionadas con el tema, a fin de tomar decisiones informadas que ayuden a solucionar la problemática de ese sector menos favorecido de la población.

Para comenzar la tabla siguiente presenta estadísticos descriptivos de las variables; edad, número de hijos, número de personas que componen el hogar, entre otras variables estadísticas cuantitativas valiosas para realizar cruce de variables.

Los valores medios de estas variables corresponden a familias jóvenes ( 29,18 años), número medio de hijos un poco más de 2 y total de personas por casa de un poco más de 4, caracterizan familias que coinciden casi de forma plena con la realidad del total del país.

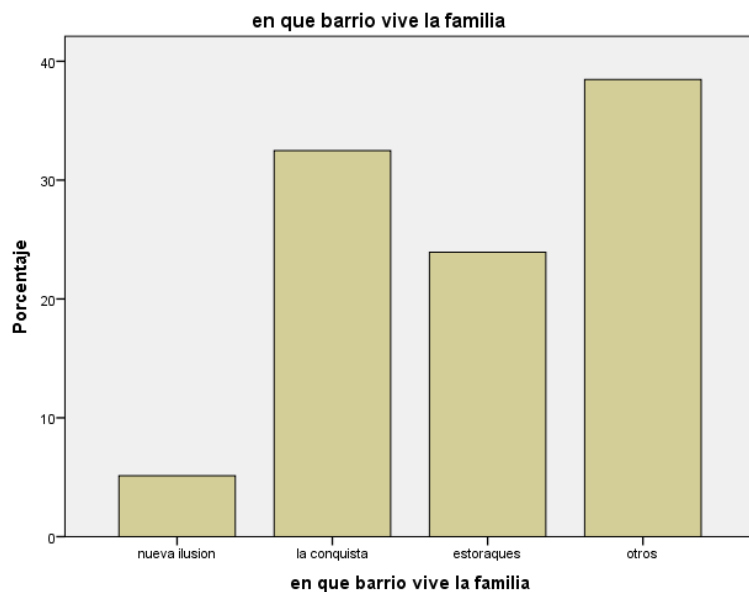
#### Estadísticos descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
edad jefe del hogar	117	16	65	29,18	8,857
número de hijos	117	1,00	3,00	2,0342	,78709
cuantas personas componen el hogar	117	1,00	7,00	4,1368	1,13643
N válido (según lista)	117				

La ubicación de las familias, una variable de tipo cualitativo también importante para el estudio fue tabulada teniendo en cuenta los barrios más recurrentes en la encuesta.

#### en que barrio vive la familia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
nueva ilusión	6	5,1	5,1	5,1
la conquista	38	32,5	32,5	37,6
estoraques	28	23,9	23,9	61,5
otros	45	38,5	38,5	100,0
Total	117	100,0	100,0	



La composición de los hogares es una variable representativa de acuerdo a los objetivos del trabajo. La tabla de doble entrada que aparece a continuación. Revela esa composición de acuerdo al barrio donde fueron practicadas las 117 encuestas.

**Tabla de contingencia en que barrio vive la familia \* cuantas personas componen el hogar**

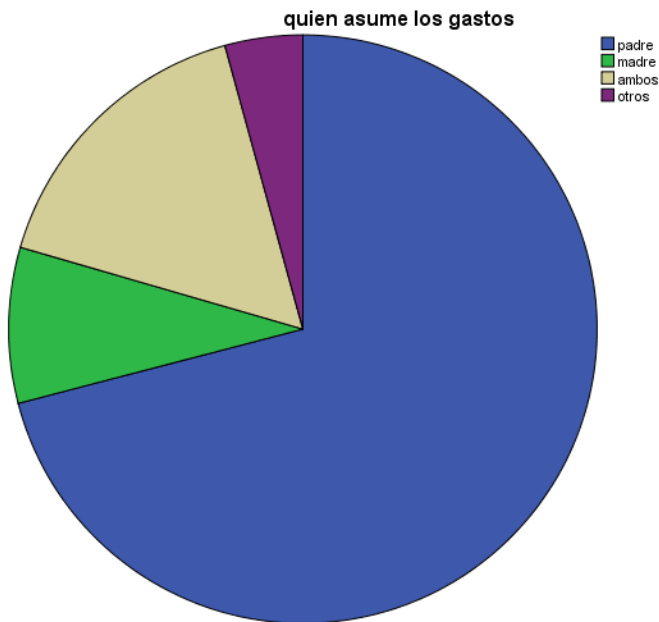
Recuento

		cuantas personas componen el hogar						Total	
		1,00	2,00	3,00	4,00	5,00	6,00		7,00
en que barrio vive la familia	nueva ilusion	0	0	2	2	1	0	1	6
	la conquista	0	0	10	17	8	2	1	38
	estoraques	0	1	4	14	9	0	0	28
	otros	1	2	13	16	3	7	3	45
Total		1	3	29	49	21	9	5	117

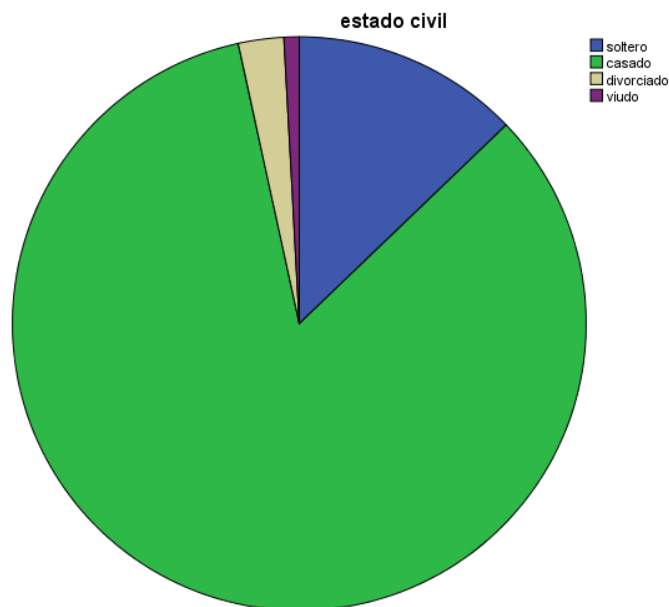
Nosotras, pensamos que determinar quien asumía los gastos del hogar podría ser valioso a la hora de garantizar la oferta de alimentos para toda la familia. los porcentajes que la tabla que a continuación aparece revelan que a pesar de las condiciones difíciles en las que viven la mayoría de estas familias, hay padres realmente comprometidos con el sostenimiento de sus hogares.

### Quien asume los gastos

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
padre	83	70,9	70,9	70,9
madre	10	8,5	8,5	79,5
Válidos ambos	19	16,2	16,2	95,7
otros	5	4,3	4,3	100,0
Total	117	100,0	100,0	



Se podría pensar que el estado civil de las parejas que conforman todas estas familias también de alguna manera determina el grado de compromiso para con sus hogares. La grafica circular o de sectores que aparece a continuación muestra que en un buen porcentaje todas estas familias están constituidas por parejas de casados. Este hecho podría permitir inferir que existen condiciones potenciales para que las cosas al interior de sus familias funcionen de forma aceptable



Esta tabla de doble entrada muestra simultáneamente dos factores interesantes relacionados con el objeto de este trabajo: “seguridad alimentaria” número de hijos y estado civil de las parejas. En un alto porcentaje aproximadamente 60%, las familias son de parejas casadas y con un o dos hijos. Puesto que tener una familia ajustada a los estándares garantiza alta probabilidad de satisfacción de las necesidades básicas.

**Tabla de contingencia estado civil \* numero de hijos**

Recuento

		número de hijos			Total
		un hijo	dos hijos	más de 2 hijos	
estado civil	soltero	3	4	8	15
	casado	31	39	28	98
	divorciad	0	2	1	3
	o viudo	0	0	1	1
Total		34	45	38	117



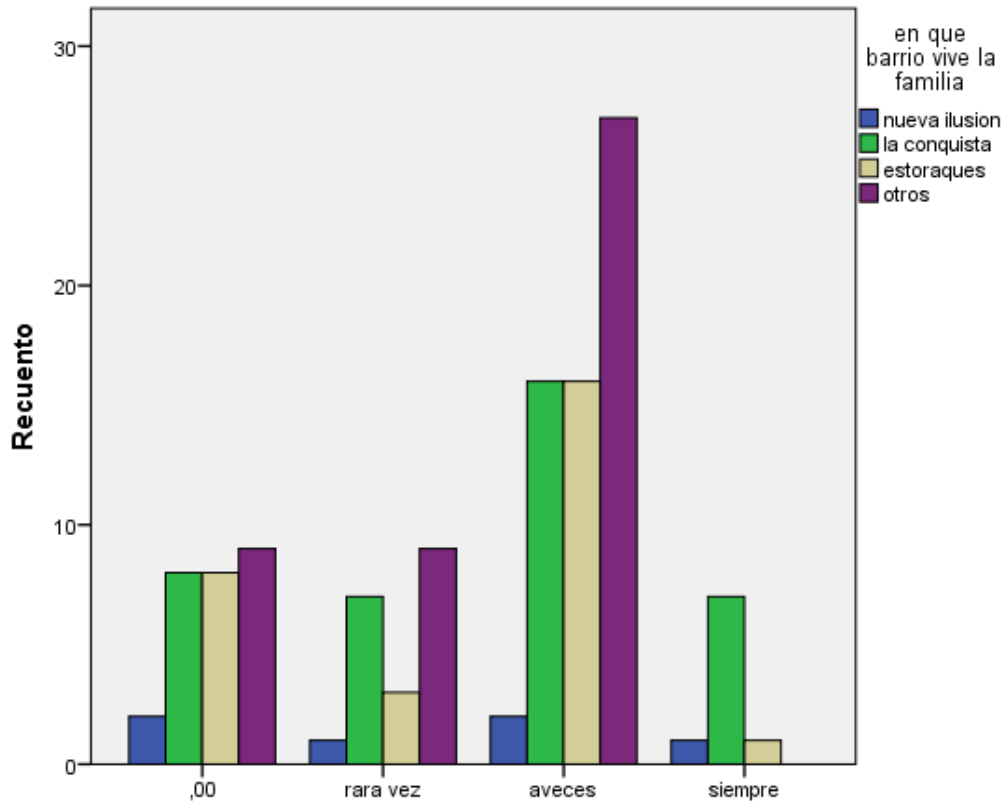
Dentro de la estructura de preguntas de la escala establecida, quisimos tabular la pregunta: “falta dinero en el hogar para comprar alimentos”. Pensando en que la mayoría de las personas establece una relación directa e inmediata entre el dinero y la compra de alimentos. Y, estos fueron los resultados; que se pueden apreciar tanto en la gráfica como en la tabla, que a continuación aparecen. Además aprovechamos para hacer la estimación mas al detalle incluyendo el barrio de donde procede la familia

**Tabla de contingencia 1. Faltó dinero en el hogar para comprar alimentos \* en que barrio vive la familia**

Recuento

		en que barrio vive la familia				Total
		nueva ilusión	la conquista	estoraques	otros	
1. Faltó dinero en el hogar para comprar alimentos	,00	2	8	8	9	27
	rara vez	1	7	3	9	20
	A veces	2	16	16	27	61
	siempre	1	7	1	0	9
Total		6	38	28	45	117

Gráfico de barras



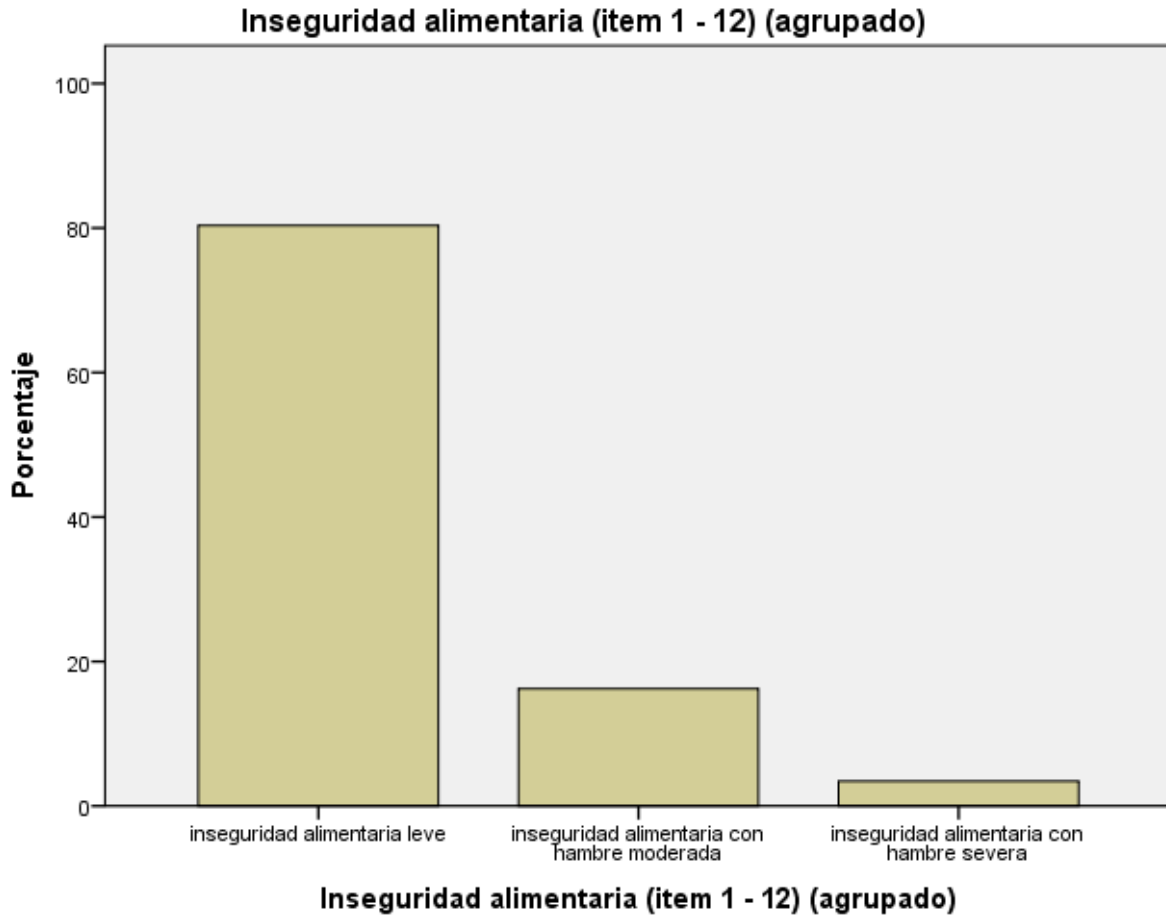
1. Faltó dinero en el hogar para comprar alimentos

Después de realizado el trabajo de campo y estructuradas la base de datos en un software especializado, SPSS. Que en una aceptable traducción significa: estadística para las ciencias sociales, en este caso versión 10. procedimos a determinar la categoría en lo que a seguridad alimentaria se refiere estaban incluidas las familias objeto del estudio.

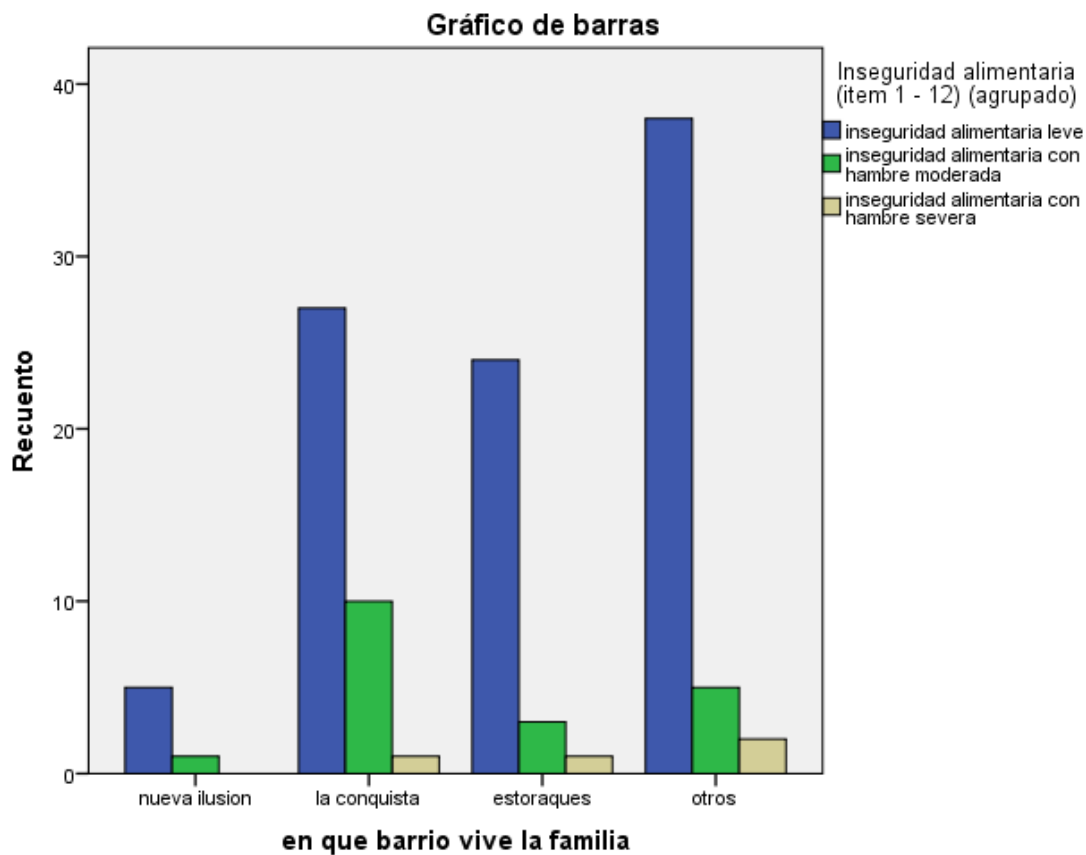
La gráfica y la tabla muestran estos resultados:

**Inseguridad alimentaria (item 1 - 12) (agrupado)**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
inseguridad alimentaria leve	94	80,3	80,3	80,3
Válidos inseguridad alimentaria con hambre moderada	19	16,2	16,2	96,6
inseguridad alimentaria con hambre severa	4	3,4	3,4	100,0
Total	117	100,0	100,0	



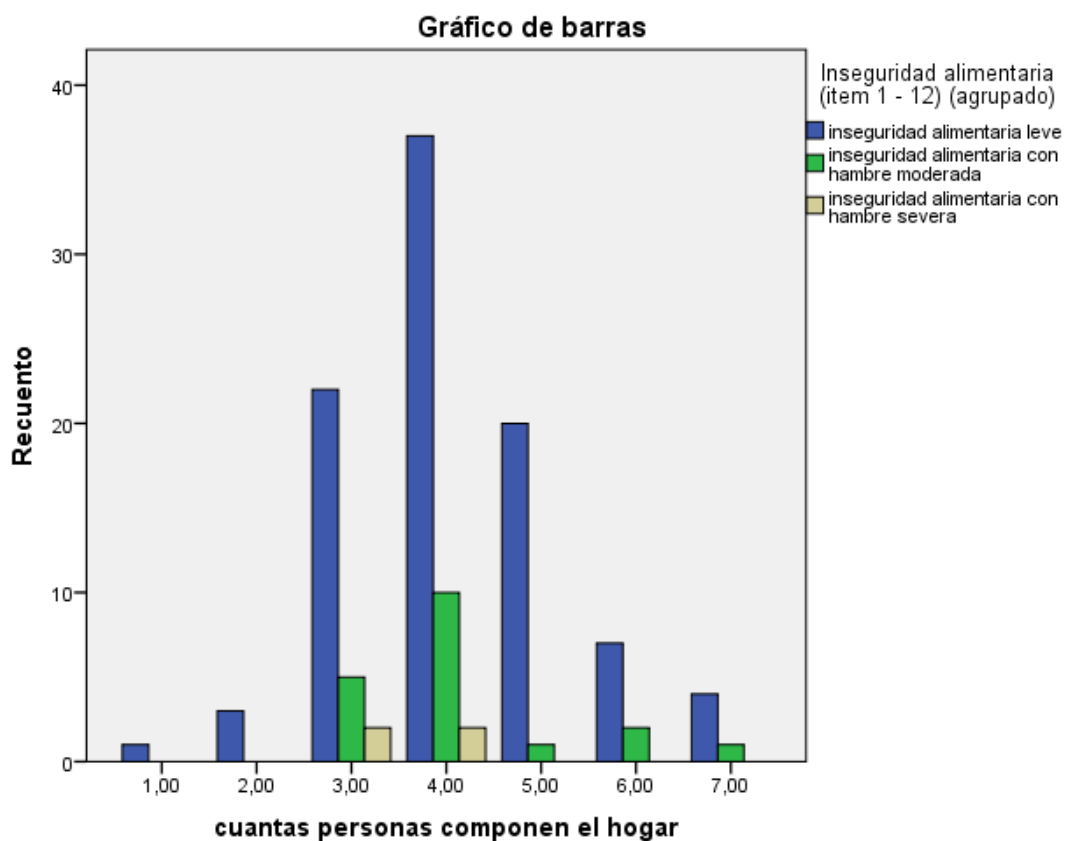
Estos resultados pueden incluso examinarse más al detalle incluyendo para ello en la construcción de las tablas de contingencia variables como: barrio donde habitan las familias, número de personas que componen dichos hogares y estado civil de las parejas versus la variable 14 según el orden establecido en la vista de variables de nuestra base de datos (inseguridad2). Los resultados son evidentes y aparecen en gráficos y tablas que construimos para tal propósito



**Tabla de contingencia en que barrio vive la familia \* Inseguridad alimentaria (ítem 1 - 12) (agrupado)**

Recuento

		Inseguridad alimentaria (ítem 1 - 12) (agrupado)			Total
		inseguridad alimentaria leve	inseguridad alimentaria con hambre moderada	inseguridad alimentaria con hambre severa	
en que barrio vive la familia	nueva ilusión	5	1	0	6
	la conquista	27	10	1	38
	estoraques	24	3	1	28
	otros	38	5	2	45
Total		94	19	4	117

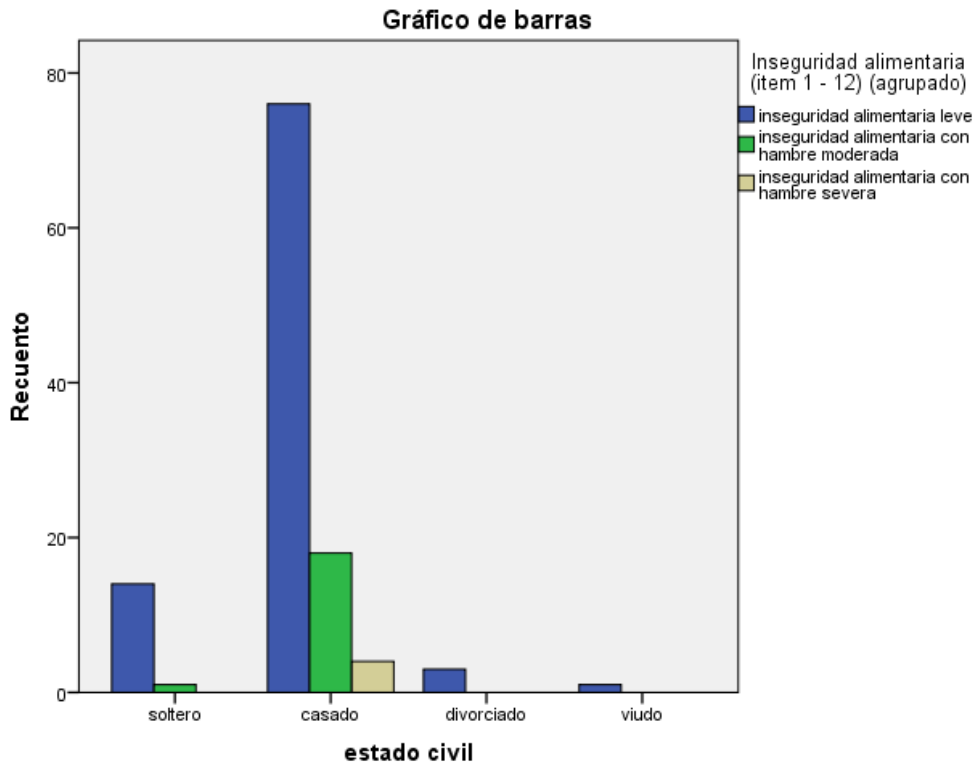


**Tabla de contingencia cuantas personas componen el hogar \* Inseguridad alimentaria (item 1 - 12) (agrupado)**

Recuento

		Inseguridad alimentaria (item 1 - 12) (agrupado)			Total
		inseguridad alimentaria leve	inseguridad alimentaria con hambre moderada	inseguridad alimentaria con hambre severa	
cuantas personas componen el hogar	1,00	1	0	0	1
	2,00	3	0	0	3
	3,00	22	5	2	29
	4,00	37	10	2	49

	5,00	20	1	0	21
	6,00	7	2	0	9
	7,00	4	1	0	5
<b>Total</b>		<b>94</b>	<b>19</b>	<b>4</b>	<b>117</b>



**Tabla de contingencia estado civil \* Inseguridad alimentaria (ítem 1 - 12)  
(agrupado)**

Recuento

		Inseguridad alimentaria (ítem 1 - 12) (agrupado)			Total
		inseguridad alimentaria leve	inseguridad alimentaria con hambre moderada	inseguridad alimentaria con hambre severa	
estado civil	soltero	14	1	0	15
	casado	76	18	4	98
	divorciado	3	0	0	3
	viudo	1	0	0	1
Total		94	19	4	117

Finalmente, como parte del análisis de datos quisimos incluir un; a c p , análisis de componentes principales, para mostrar entre otras cosas una matriz de correlaciones, una tabla de varianzas total explicada así como un gráfico de sedimentación y también un gráfico de componentes; teniendo en cuenta algunas de las variables sociodemográficas que conforman la base de datos.

**Estadísticos descriptivos**

	Media	Desviación típica	N del análisis
edad jefe del hogar	29,18	8,857	117
genero jefe del hogar	1,99	,092	117
cuantas personas componen el hogar	4,1368	1,13643	117
quien asume los gastos en que barrio vive la familia	1,5385	,91481	117
	2,9573	,95946	117



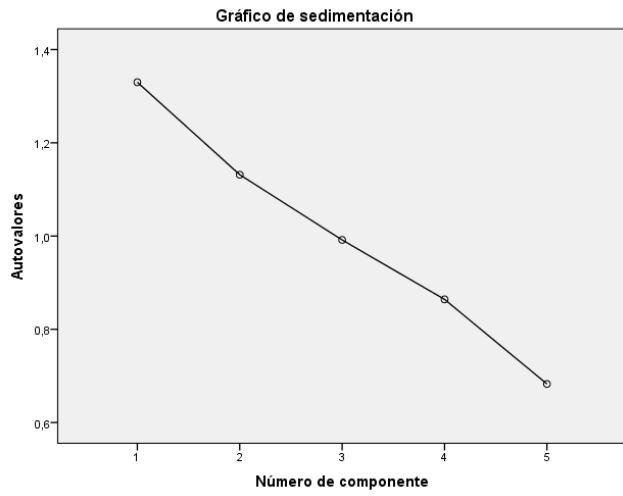
### Matriz de correlaciones

	edad jefe del hogar	genero jefe del hogar	cuantas personas componen el hogar	quien asume los gastos	en que barrio vive la familia
edad jefe del hogar	1,000	,012	,105	,267	,023
genero jefe del hogar	,012	1,000	,093	-,149	-,004
cuantas personas componen el hogar	,105	,093	1,000	,036	-,018
quien asume los gastos	,267	-,149	,036	1,000	,085
en que barrio vive la familia	,023	-,004	-,018	,085	1,000

### Varianza total explicada

Componente	Autovalores iniciales		
	Total	% de la varianza	% acumulado
1	1,330	26,597	26,597
2	1,132	22,631	49,228
3	,992	19,833	69,062
4	,864	17,283	86,345
5	,683	13,655	100,000

Método de extracción: Análisis de Componentes principales.



## **7. CONCLUSIONES**

La situación de hábitos alimentarios y la seguridad alimentaria de la población beneficiaria del programa de COPRODINGO está reflejada por las problemáticas de: malnutrición, hábitos alimentarios y estilos de vida inadecuados, inequidad en la distribución en la compra de alimentos.

Las problemáticas encontradas se relacionaron a dos instrumentos aplicados uno para hábitos alimentarios y otros en cuanto a la seguridad alimentaria, con sus manifestaciones, los factores causales y el impacto en alimentación y nutrición, lo cual servirá como punto de partida para establecer estrategias que permitan mejorar el programa modalidad Familiar del operador CORPRODINCO.

En síntesis general, se puede decir que la seguridad alimentaria es un concepto multidimensional cuya consecución se logra sólo cuando se cumplen requisitos muy variados: disponibilidad de alimentos, capacidad física y económica de la población para acceder a ellos, y uso adecuado y responsable en un contexto de salubridad propicio para satisfacer las necesidades nutricionales. Por este motivo, las causas que originan la inseguridad alimentaria son múltiples, lo que a su vez implica que los programas orientados a resolverla comprenden un rango muy variado de intervenciones públicas.

## **8. RECOMENDACIONES**

Después del desarrollo del trabajo se determinaron las siguientes recomendaciones para que sean tenidas en cuenta:

1. El presente estudio sirve punto de referencia para realizar nuevos estudios.
2. Crear estrategias intervención que contribuyan a mejorar la problemática de la población objeto.

## 9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

<sup>1</sup>CUÉLLAR José Alberto. Programa de seguridad alimentaria: experiencias en México y otros países. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). México, 2011.

<sup>1</sup>FAO, Cumbre Mundial sobre la Alimentación. Italia, 2006. Disponible en [http://www.fao.org/wfs/index\\_es.htm](http://www.fao.org/wfs/index_es.htm)

<sup>1</sup>CONPES. Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN). Bogotá, 2007. Disponible en <http://www.orasconhu.org/sites/default/files/files/Conpes%20113%202008%20PSAN.pdf>

<sup>1</sup>HERRÁN Oscar F. y PATIÑO Gonzalo A. Derecho a la alimentación en población en situación de desplazamiento forzado en Bucaramanga. Colombia, 2015. Revista Universidad y Salud. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n2/v17n2a05.pdf>

<sup>1</sup>NACIONES UNIDAS. Colombia Rural. Informe Nacional de Desarrollo Humano, 2011. Disponible en [http://www.undp.org/content/dam/colombia/docs/DesarrolloHumano/undp-co-ic\\_indh2011-parte1-2011.pdf](http://www.undp.org/content/dam/colombia/docs/DesarrolloHumano/undp-co-ic_indh2011-parte1-2011.pdf)

ÁLVAREZ Marta C.; ESTRADA M. Alejandro; MONTOYA Elizabeth C. y MELGAR Q. Hugo. Validación de escala de la seguridad alimentaria doméstica en Antioquia, Colombia, México, 2006. Revista Medigraphic. Disponible en <http://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2006/sal066e.pdf>

<sup>1</sup>MONTENEGRO A. Vivas. Las piezas del rompecabezas: desigualdad, pobreza y crecimiento. Editorial Taurus. Bogotá, 2005.

<sup>1</sup>SALOMONE Anabella. Vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria en la ciudad de Neuquén: análisis de las políticas públicas alimentarias y las estrategias de los hogares entre 1990 y 2010. Universidad Nacional de Córdoba. Provincia de Córdoba, Argentina, 2016. Disponible en <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/3621/Salomone,%20Anabella.%20Vulnerabilidad%20a%20la%20inseguridad%20alimentaria%20en%20la%20ciudad%20de%20Neuqu%C3%A9s....pdf?sequence=1&isAllowed=y>

<sup>1</sup>FUNDACIÓN ALPINA. Metodología para el diagnóstico de la Seguridad Alimentaria y Nutricional SAN El caso del municipio Entreríos. Antioquia, 2012. Disponible en <https://es.scribd.com/document/333465336/Fundacion-Alpina-publicacion-Diagnostico-SAN-2012-pdf>

<sup>1</sup>ICBF. Encuesta nacional de la situación nutricional en Colombia. Ministerio de la Protección Social, Bogotá, 2010.

<sup>1</sup>CAMARGO Martha Inés; QUINTERO L. Doris Cristina y HERRÁN F. Oscar Fernando. Seguridad alimentaria en Colombia y modelo Rasch. Revista chilena de nutrición. Colombia, 2012. Disponible en [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182012000200006](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182012000200006)

CONPES. Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN). Bogotá, 2007. Disponible en <http://www.orasconhu.org/sites/default/files/files/Conpes%20113%202008%20PSAN.pdf>

## ANEXO 1.

### ESCALA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL HOGAR APLICADA EN CUCUTA, COLOMBIA (2016)

En los últimos seis meses, ¿con qué frecuencia se presentaron las siguientes situaciones en su hogar?

Puede responderme con: **S** = siempre; **AV** = a veces; **RV** = rara vez

<i>Items</i>	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>Frecuencia</i>		
			<i>S</i>	<i>AV</i>	<i>RV</i>
1. Faltó dinero en el hogar para comprar alimentos					
2. Alguna persona adulta del hogar comió menos de lo que desea por falta de dinero para comprar alimentos					
3. En el hogar se disminuyó el número de comidas usuales, como dejar de desayunar, almorzar o comer por falta de dinero para comprar alimentos					
4. Algún adulto dejó de desayunar, almorzar o comer por falta de dinero para comprar alimentos					
5. Algún adulto comió menos en la comida principal porque la comida no alcanzó para todos					
6. Algún adulto se quejó de hambre por falta de alimentos en el hogar					
7. Algún adulto se acostó con hambre porque no alcanzó el dinero para la comida					
8. Se compraron menos alimentos indispensables para los niños porque el dinero no alcanzó					
9. Algún niño dejó de desayunar, almorzar o comer por falta de dinero para comprar alimentos					
10. Algún niño comió menos en la comida principal porque la comida no alcanzó para todos					
11. Algún niño se quejó de hambre por falta de alimentos en el hogar					
12. Algún niño se acostó con hambre porque no alcanzó dinero para la comida					

Fuente: Bickel *et al.*, (2000) Nord *et al.*, (2005)

Anexo 2:

**VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS:**

**1.1) Nombre (solo las iniciales)** \_\_\_\_\_

**1.2) Edad** \_\_\_\_\_

**1.3) Sexo:** 1. Femenino \_\_\_ 2. Masculino \_\_\_

**1.4) Lugar de residencia:** Localidad \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_

**1.5) Estado Civil:**

1. Soltero/a \_\_\_

2. Casado/a- Unido/a de hecho \_\_\_\_\_

3. Divorciado/a- Separado/a \_\_\_\_\_

4. Viudo/a \_\_\_\_\_

**1.6) Cantidad de hijos**

1. Cero 0 \_\_\_\_\_

2. Uno 1 \_\_\_\_\_

3. Dos 2 \_\_\_\_\_

4. más de 2 \_\_\_\_\_

**1.7) Composición del Hogar:**

1. Unipersonal 2. Monoparental (con un sólo padre) \_\_\_\_\_

3. Horizontal (con amigos o hermanos) \_\_\_\_\_

4. Completo (padre-madre-hermanos) \_\_\_\_\_

5. Hogar familiar propio \_\_\_\_\_

6. Otro \_\_\_\_\_

**1.8) Principal sostén económico del hogar:**

1. Entrevistado \_\_\_\_\_

2. Cónyuge \_\_\_\_\_



3. Ambos\_\_\_\_\_

4. Padre o madre\_\_\_\_\_

5. Otros\_\_\_\_\_

### ENCUESTA DE HÁBITOS ALIMENTARIOS DE LAS FAMILIAS.

<i>Items</i>	S	CS	AV	N
¿Realiza las 5 comidas básicas, Desayuno almuerzo, onces (mañana y tarde) cena?				
¿consume vegetales todos los días?				
¿Consume frutas todos los días?				
¿consume lácteos diariamente?				
¿Consume alimentos grasos (carne fritas, embutidos, pollo frito)?				
¿Con que frecuencia consume bebidas azucaradas: ¿gaseosas, jugos en botella?				
¿Con que frecuencia realiza actividad física?				
¿Consume dulces o golosinas a diario?				
¿Consume comidas rápidas: hamburguesas, perros calientes, picadas, salchipapas, chorizos con arepa?				
¿Conoce el valor nutricional de los alimentos que consume?				