



UNIVERSIDAD DEL SINÚ
Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

PROCESO: INVESTIGACIÓN, CIENCIA E INNOVACIÓN
TÍTULO: PRESENTACION DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
CÓDIGO: R-INVE-004
VERSIÓN: 002

**CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL CON BASE EN LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y
DEMOGRÁFICOS DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA PERIODO 2019-2 DE
LA UNIVERSIDAD DEL SINÚ SEDE SANTILLA – CARTAGENA DE INDIAS BOLÍVAR**

**MARIA ANGEL AHUMADA ALMANZA
MARIA CAROLINA ESPINOSA RODRIGUEZ
ELSA MARIA TORRES SARMIENTO**

**UNIVERSIDAD DEL SINÚ ELIAS BECHARA ZAINÚM
SECCIONAL CARTAGENA
ESCUELA DE NUTRICION Y DIETETICA
PREGRADO
2019**



UNIVERSIDAD DEL SINÚ
Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

PROCESO: INVESTIGACIÓN, CIENCIA E INNOVACIÓN
TÍTULO: PRESENTACION DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
CÓDIGO: R-INVE-004
VERSIÓN: 002

CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL CON BASE EN LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y DEMOGRÁFICOS DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA PERIODO 2019-2 DE LA UNIVERSIDAD DEL SINÚ SEDE SANTILLA – CARTAGENA DE INDIAS BOLÍVAR

MARIA ANGEL AHUMADA ALMANZA
MARIA CAROLINA ESPINOSA RODRIGUEZ
ELSA MARIA TORRES SARMIENTO

PROYECTO DE GRADO PARA OPTAR AL TITULO DE
NUTRICIONISTA DIETICA

ASESOR METODOLOGICO Y DISCIPLINAR
OLGA TATIANA JAIMES PRADA
NUTRICIONISTA-DIETISTA U.I.S.
MSC. EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE ALIMENTOS U.NAL

UNIVERSIDAD DEL SINÚ ELIAS BECHARA ZAINÚM
SECCIONAL CARTAGENA
ESCUELA DE NUTRICION Y DIETETICA
PREGRADO
CARTAGENA DE INDIAS D.T.H. Y C.
2019



UNIVERSIDAD DEL SINÚ
Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

PROCESO: INVESTIGACIÓN, CIENCIA E INNOVACIÓN
TÍTULO: PRESENTACION DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
CÓDIGO: R-INVE-004
VERSIÓN: 002

Nota de aceptación

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado



DEDICATORIA

En nuestro deseo como sencillo gesto de agradecimiento, queremos dedicarle este trabajo de grado primeramente a Dios por darnos la capacidad y sabiduría para realizar este proyecto, también se lo dedicamos a todas aquellas personas que de alguna u otra forma lograron incentivar este proyecto el cual nos brindó nuevos conocimientos.

Primeramente, dedicarlo a nuestros padres, hermanos, tíos y compañeros de vida que siempre estuvieron en pie de lucha y brindándonos su apoyo incondicional.

Miguel Ángel Ahumada Cervera, Luz Mary Almanza Arrieta, María De Los Ángeles Ahumada Almanza Geovanis Sarmiento Castro, Milis Torres Montero, Yadeth Rodríguez Hernández, Yaneth Rodríguez Hernández, Nilson de Jesús Espinosa Meza (Q.E.P.D.)

Y por último agradecerle a su valiosa colaboración y empeño con nosotras a las doctoras Olga Tatiana Jaimes Prada y Claudia Rocío Rueda Badillo que siempre estuvo dispuesta a brindarnos su apoyo.

Este nuevo logro es en gran parte gracias a ustedes; hemos logrado concluir con éxito este proyecto que en un principio podría parecer tarea titánica e interminable. Quisiéramos dedicar este proyecto a ustedes y toda nuestra familia, personas de bien, seres que ofrecen amor, bienestar y los finos deleites de la vida.



AGRADECIMIENTOS

Primeramente, le agradecemos a Dios por habernos otorgado unas familias maravillosas, quienes han creído en nosotras siempre, dándonos ejemplos de superación, humildad y sacrificio; enseñándonos los valores que hoy tenemos y nos representan. A todos ellos dedicamos el presente trabajo, porque han fomentado en nosotras, el deseo de superación y de triunfo en la vida. Los que han contribuido a la consecución de este logro, espero poder seguir contando con ellos siempre y con su valioso e incondicional apoyo.



TABLA DE CONTENIDO

1. TÍTULO DEL PROYECTO.....	Pág.8
2. RESUMEN DEL PROYECTO.....	Pág.8
3. EL PROBLEMA.....	Pág.8
3.1. Planteamiento del problema.....	Pág.8
3.2. Formulación del Problema.....	Pág.9
4. OBJETIVOS.....	Pág. 9
4.1. Objetivo general.....	Pág.9
4.2. Objetivos específicos.....	Pág.9
5. JUSTIFICACIÓN.....	Pág.10
6. REVISION LITERARIA.....	Pág.11
6.1. MARCO TEÓRICO.....	Pág.11
6.1.1. Estado socioeconómico.....	Pág.11
6.1.2. Inseguridad alimentaria.....	Pág.11
6.1.3. Sobrepeso y Obesidad.....	Pág.12
6.1.4. Seguridad Alimentaria.....	Pág.12
6.1.5. Peso corporal.....	Pág.12
6.2. ESTADO DEL ARTE / ANTECEDENTES.....	Pág.13
6.3. MARCO CONCEPTUAL.....	Pág.15
6.3.1. Estado nutricional.....	Pág.15
6.3.2. Evaluación del estado nutricional.....	Pág.16
6.3.3. Índice de Masa Corporal.....	Pág.16
6.3.4. Factores familiares asociados al estado nutricional.....	Pág.17
6.3.5. Factores socioeconómicos.....	Pág.17
6.3.6. Factores sociodemográficos.....	Pág.18
6.3.7. Beca Federal PELL.....	Pág.18
6.4. MARCO LEGAS.....	Pág.18
6.4.1. COMPE 113.....	Pág.18
6.4.2. Plan decenal de salud.....	Pág.18
6.4.3. Plan nacional de alimentación.....	Pág.18
6.4.4. Resolución 2465 de 2016.....	Pág.19
7. METODOLOGIA.....	Pág.19
a) Tipo de investigación – Enfoque.....	Pág.19
b) Población y Muestra.....	Pág.19
c) Variables a estudiar.....	Pág.20
d) Fuentes de Información.....	Pág.21
e) Técnicas e instrumentos de recolección de información a utilizar.....	Pág.21
f) Plan de análisis de resultados.....	Pág.21
g) Consideraciones éticas.....	Pág.21
8. RESULTADOS.....	Pág.22
9. DISCUSIÓN.....	Pág.35
10. COLCUSIÒN.....	Pág.36
11. CRONOGRAMA.....	Pág.37



12. VALORACIÓN DE RIESGOS.....	Pág.37
13. ANEXOS.....	Pág.38
13.1. Encuesta.....	Pág.38
13.2. Consentimiento informado.....	Pág.41
14. BIBLIOGRAFIA.....	Pág.43



PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

1. TITULO DEL PROYECTO

Caracterización del estado nutricional con base en los factores socioeconómicos y demográficos de los estudiantes de primer semestre de nutrición y dietética periodo 2019-2 de la universidad del Sinú sede santilla – Cartagena de Indias Bolívar

2. RESUMEN DEL PROYECTO

Introducción: El presente proyecto pretende Caracterizar el estado nutricional de los estudiantes de la universidad del Sinú que pertenecen al primer semestre de Nutrición y Dietética periodo 2019-2 y determinar los factores socioeconómicos y demográficos que influyen en este. Algunas de las causas de este problema de salud, se relacionan con la jefatura del hogar con una variabilidad si es masculina o femenina, las condiciones étnicas, el nivel de estudio de los padres, el nivel laboral, tipo de vivienda, entre otros. **Metodología:** Es un estudio descriptivo de corte transversal, con una población total de 30 estudiantes y una muestra de 28, donde las variables socioeconómicas y demográficas serán tomadas por medio de una encuesta virtual y el estado nutricional se mirará con base al IMC, tomando peso y talla de los participantes, para así posteriormente describir si estas variables tienen o no una influencia sobre el estado nutricional de la población estudiada. **Resultados:** Sociodemográficos: 19 estudiantes provienen de otros departamentos (67%) entre los cuales tenemos Meta, Sucre, Cesar, Nariño, Magdalena, Córdoba, Guajira, Atlántico; y solo 9 estudiantes pertenecen al departamento de Bolívar (33%), económicamente se obtuvo que el 39% de la población encuestada pertenecen a estratos 3 y 4 (estrato alto) y el 61% de la población a estratos 1 y 2 (bajo), se pudo evidenciar que es mayor el nivel educativo en las madres (71%) que en los padres (29%), este está directamente relacionada con el estado laboral de los padres, ya que son más las madres (73%) que los padres laborando (27%), por ende, las madres son jefes de hogar, en un 78%. **Conclusión:** Este estudio proporciona información sobre el estado nutricional entre los estudiantes universitarios de primer semestre de la escuela de Nutrición y Dietética de la universidad del Sinú periodo 2019-2. Los resultados identifican importantes correlatos de los factores sociodemográficos y económicos sobre el estado nutricional, afirman observaciones de universidades individuales sobre el hambre de los estudiantes e indican que la prevalencia de un estado nutricional inadecuado es alta. Nuestros datos respaldan evidencia de que los estudiantes con un estado nutricional deficiente tienen un mayor riesgo de resultados adversos para la salud, cuyos efectos pueden afectar la retención de los estudiantes, y los comportamientos de salud más allá de los años universitarios. Si este es realmente el caso, el impacto no se limitaría al individuo, presumiblemente se trasladaría a la escuela, el estado y el nivel nacional.

3. EL PROBLEMA

3.1. Planteamiento del Problema

El estado nutricional es uno de los factores más importantes en la determinación del estado de salud de la población. Sin embargo, el mejor estado nutricional que una población puede alcanzar no depende solamente de la disponibilidad global de alimentos que en la práctica posibiliten cubrir sus necesidades energético-nutrimientales, dependientemente de los diversos factores económicos, geográficos, sociales y culturales que puedan afectar negativamente el acceso físico a los alimentos y la capacidad de las familias para comprarlos o producirlos.¹

Los hábitos alimentarios van a depender de los recursos económicos de cada persona. Así mismo, se modificará significativamente con el contacto entre representantes de culturas alimentarias diferentes. Esta circunstancia puede explicar los cambios experimentados en regímenes alimentarios ancestrales, como sucedió en los hábitos propios de las comunidades indoamericanas en las etapas posteriores a la conquista del continente americano.²



Las características del jefe de hogar influyen en las condiciones de la inseguridad alimentaria en el hogar, es así como en los hogares con jefatura femenina la prevalencia de la inseguridad alimentaria es 57,6%, 5,6 puntos porcentuales por encima de los hogares con jefatura masculina, brecha que expresa las desigualdades injustas del acceso de las mujeres a recursos económicos, educación y a trabajo adecuadamente remunerado. Así mismo, condiciones que contribuyen a que la población tenga un estado nutricional inadecuado, como el nivel educativo del jefe de hogar muestran fuertes brechas para Colombia; de acuerdo con la Encuesta Nacional de Calidad de Vida 2017 los años promedio de educación para personas mayores de 5 años en el país son 8,2 a nivel nacional, por cabecera son 8,9 años y en centros poblados y rural disperso 5,5 años, situación acorde a lo encontrado por la ENSIN 2015 en donde se evidenció que el 67,3% de los hogares cuyo jefe cuenta con un nivel máximo de primaria completa tienen inseguridad alimentaria en los hogares (INSAH), en contraste con el 25,6% de aquellos con educación superior completa o más.³

Se ha asociado una variedad de factores con el estado nutricional entre los estudiantes universitarios, un conjunto son las características demográficas, como el género y la raza / etnia. Otro conjunto se centra en la situación del estudiante en la universidad, como el año en la escuela, la propiedad / acceso del automóvil y / o la situación de vida. No es sorprendente que los factores económicos también se estudien comúnmente y se consideren significativos. La ayuda financiera, la frecuencia de cocinar en casa, el estado laboral y el nivel de ingresos son importantes.⁴

Los estudiantes con estado nutricional inadecuado informaron un mayor estrés percibido, una mayor prevalencia de conductas alimentarias desordenadas y una peor calidad del sueño en comparación con los estudiantes con un estado nutricional óptimo, un hallazgo que siguió siendo significativo después de controlar las correlaciones sociodemográficas de la inseguridad alimentaria. El estado de seguridad alimentaria también se asoció con la raza / etnia, el lugar de residencia, el estado de la subvención Pell, la educación de los padres, el promedio de calificaciones, la inscripción en el plan de comidas y el uso de la despensa de alimentos.⁵

El aumento mundial de la población con estado nutricional inadecuado es atribuible a varios factores dentro de los que se destaca: el cambio globalizado en la dieta, lo que ha aumentado la ingesta de alimentos hipercalóricos con abundantes grasas y azúcares, pero con escasas vitaminas, minerales y otros micronutrientes saludables; los horarios de comidas no establecidos; el aumento en el consumo de alimentos industrializados; los antecedentes familiares de obesidad o sobrepeso; el desarrollo social y económico y cultural, medio ambiente, educación, procesamiento, distribución y comercialización de los alimentos; la vida laboral de los padres cuando ambos trabajan, lo cual condiciona el tipo de alimentación que reciben las familias, y el sedentarismo y la disminución de tiempo para la actividad física y su reemplazo por tiempo dedicado a la televisión, videojuegos, computador, entre otros.⁶

3.2. Formulación del Problema

¿Cuál es la relación que existe entre el estado nutricional y los factores socioeconómicos y demográficos de los estudiantes de primer semestre de nutrición y dietética periodo 2019-2, de la universidad del Sinú, sede Santillana – Cartagena de Indias Bolívar?

4. OBJETIVOS

4.1. OBJETIVO GENERAL

Describir la influencia que tienen las variables socioeconómicas y demográficas en el estado nutricional de los estudiantes de primer semestre de nutrición y dietética periodo 2019-2 de la universidad del Sinú – sede Santillana de Cartagena de Indias Bolívar



4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Caracterizar sociodemográfica y económicamente a los participantes del estudio teniendo en cuenta las variables (edad, sexo, lugar de nacimiento, estrato socioeconómico, ocupación y nivel educativo de los padres)
2. Evaluar el estado nutricional de los estudiantes por medio de toma de medidas antropométricas (peso, talla, IMC,)
3. Describir el estado nutricional de acuerdo a las características socioeconómicas y sociodemográficas de la población.

5. JUSTIFICACIÓN

Este proyecto que se realizará en la universidad del Sinú sede Santillana, beneficiará a los estudiantes del área de la salud, que se les evaluará el estado nutricional. Ya que en la actualidad la desnutrición y la malnutrición son muy comunes en nuestra sociedad.

Teniendo en cuenta que en la universidad no se ha realizado ningún tipo de proyecto, se ejecutará por primera vez un estudio de tal importancia como es el observar el estado nutricional de sus alumnos, y determinar la influencia que tienen los factores socioeconómicos y demográficos en esta; Dónde los jóvenes se encuentra dentro de un ambiente y una comunidad que se alimentan de las cosas que están a su fácil acceso, como: comida preparada, lo que encuentra en la tienda escolar, lo que sus padres le brindan o simplemente lo que encuentran en la calle y ellos puedan comprar, y esto los conlleva a un deterioro de su estado nutricional.

La ENSIN 2015 visualiza a reducir la malnutrición, la inseguridad alimentaria y el sedentarismo ya que se aborda la problemática de la malnutrición en Colombia a partir del enfoque de los determinantes sociales de salud, entendidos estos como "los determinantes estructurales y las condiciones de vida que son causa de buena parte de la inequidad sanitaria entre los países y dentro de cada uno de ellos. Se trata en particular de los ingresos, los bienes y servicios; las circunstancias que rodean la vida de las personas, tales como la escolarización y la educación de los padres y jóvenes; la universidad se convierte en un lugar idóneo para poner en marcha este proyecto.⁷

Los estudiantes universitarios de primer año son especialmente susceptibles a la inseguridad alimentaria, ya que se encuentran en un período de transición hacia su autonomía recién descubierta, mientras que también aprenden a lidiar con un entorno fuera del hogar. Muchos de estos estudiantes experimentan considerables dificultades para administrar una variedad de tareas a las que no están acostumbrados, incluida la administración de sus finanzas. A este desafío se suma la disminución del apoyo social resultante de la separación emocional y física prolongada de sus familiares y amigos, cuyos efectos pueden poner en peligro los patrones normales de alimentación. Los estudiantes universitarios de primer año también pueden tener un conocimiento deficiente de la nutrición, un potencial de ingresos limitado y la falta de habilidades presupuestarias y recursos necesarios para la preparación de alimentos saludables. Además, pueden experimentar tasas más altas de aumento de peso y malas conductas alimentarias, en comparación con los estudiantes mayores. Por estas razones, el primer año de la universidad ha sido descrito como una "ventana crítica de desarrollo" para prevenir el aumento de peso, que paradójicamente está asociada con la inseguridad alimentaria.⁸

El tema: "Factores socioeconómicos que intervienen en el desempeño académico de los estudiantes universitarios" es interesante ya que los estudiantes universitarios se ven afectados tanto negativa como positivamente por varios factores en el desempeño académico. Los factores socioeconómicos que se quieren estudiar en la presente investigación son: Nivel escolar de los padres, nivel económico, tipo de trabajo de los padres, estado civil, estrato socioeconómico. Se optó por estos factores para conocer la importancia y la influencia que estos tienen, y con ellos conocer que tanto afecta en el desempeño de los estudiantes.⁹

La inseguridad alimentaria entre los estudiantes universitarios es una preocupación importante de salud pública que podría tener implicaciones para el rendimiento académico, la retención y las tasas de graduación. Las universidades que miden la



inseguridad alimentaria entre sus estudiantes estarán mejor posicionadas para abogar por cambios en las políticas a nivel estatal con respecto a la asequibilidad de la universidad y la asistencia financiera para estudiantes.10

Los resultados obtenidos en la caracterización nutricional de los estudiantes, llevarán a identificar los grupos etarios, el sexo y los factores que afectan el estado nutricional en la población encuestada; aportando, por tanto, beneficios no solo para los estudiantes, sino también la universidad, al contar con un perfil nutricional, que permita crear herramientas para afrontar el flagelo de la malnutrición y sus problemas asociados.

6. REVISIÓN LITERARIA

6.1. MARCO TEÓRICO

6.1.1 ESTADO SOCIOECONOMICO

Merhout y Doyle (2015), realizaron la investigación del: Estado socioeconómico y calidad de la dieta en estudiantes universitarios, la cual fue aplicada a estudiantes universitarios de primer y segundo años, Donde se comparó el nivel socioeconómico con la calidad de la dieta, Teniendo como resultados que los estudiantes con bajo nivel socioeconómico tuvieron una inadecuada alimentación en comparación con los de niveles socioeconómicos más altos; sin embargo estas diferencias desaparecieron para los encuestados del segundo año. El estudio tuvo como conclusión que las disparidades en las dietas para estudiantes de diferentes entornos socioeconómicos que se observaron en el primer año de la universidad estuvieron ausentes en el segundo año. El conocimiento de estas disparidades y tendencias es importante para promover ampliamente una alimentación saludable.

6.1.2. INSEGURIDAD ALIMENTARIA

Payne-Sturges, Tjaden, Caldeira, Vincent, y Arria (2015), realizaron un estudio sobre el: Hambre estudiantil en el campus: inseguridad alimentaria entre estudiantes universitarios e implicaciones para las instituciones académicas, el cual fue aplicado a 237 estudiantes universitarios que no sobrepasaran los 18 años cumplidos. Se realizó una encuesta que incluyó preguntas sobre demografía, estado del estudiante, factores económicos (p. Ej., Ingresos personales y familiares, ayuda financiera), estabilidad de la vivienda, arreglos de vivienda, rendimiento académico y salud física autoevaluada. Los resultados arrojados en este estudio muestran que la prevalencia de la inseguridad alimentaria entre los estudiantes encuestados es del 15%, con un 16% adicional en riesgo de inseguridad alimentaria. Un subconjunto de 15 estudiantes (43%) tenía indicios de muy baja seguridad alimentaria o inseguridad alimentaria con hambre. Los estudiantes con inseguridad alimentaria tenían más probabilidades de informar que no podían comer comidas balanceadas (80%), comer menos (69%) y tener hambre (69%) esto debido a que no contaban con el dinero suficiente para la compra y/o consumo de los alimentos. Por otra parte, el estado de seguridad alimentaria no se asoció con el estado de residencia o el uso de programas de asistencia alimentaria. Incluso después de ajustar por edad, género e ingresos familiares, los estudiantes clasificados como afroamericanos u otras razas / etnias tenían significativamente más probabilidades de tener inseguridad alimentaria o estar en riesgo que los estudiantes blancos.

Soldavini, Berner y Da Silva (2016), realizaron una comparación de Las tasas y características asociadas con la inseguridad alimentaria difieren entre los estudiantes de pregrado y posgrado en una gran universidad pública en el sureste de los Estados Unidos. Donde participaron 4208 estudiantes de la universidad de Carolina del Norte pertenecientes a posgrado y pregrado en los cuales el 59.8% eran de pregrado y el 40.2% estudiantes de posgrado, teniendo como resultado que una proporción más baja de estudiantes tenían un alto estado de seguridad alimentaria y una proporción más alta era considerada inseguridad alimentaria. En comparación con los estudiantes de pregrado, los estudiantes de posgrado fueron significativamente menos propensos a experimentar seguridad alimentaria; por otra parte, para los estudiantes universitarios como para los graduados, la edad, la raza / etnia, los hijos dependientes, el estado de inscripción, el estado laboral, tener un automóvil, la ayuda financiera y la calificación de salud percibida se asociaron significativamente con el estado de seguridad



alimentaria. Las características adicionales que se asociaron significativamente con el estado de seguridad alimentaria de los estudiantes universitarios fueron el año escolar, la residencia, el índice de masa corporal, la frecuencia de cocción y el plan de comidas. Entre los estudiantes de posgrado, el estado civil y las habilidades culinarias percibidas se asociaron significativamente con el estado de seguridad alimentaria.

Zein, Shelnutt, Colby, Vilaro, Zhou, Greene, Olfert, Riggsbee, Morrell y Mathews (2019); realizaron un estudio sobre la prevalencia y correlatos de inseguridad alimentaria entre estudiantes universitarios de EE. UU: un estudio multiinstitucional, en el cual participaron estudiantes de primer año de universidad de 8 universidades de estados unidos donde participaron 855 estudiantes, donde se realizó una encuesta para comparar las variables de seguridad alimentaria y los factores sociodemográficos de la población entre las cuales se observaron la minoría racial, vivienda fuera del campus, subvención Pell, información de los padres, si recibieron educación secundaria o menos y su participaron en un plan de comidas, teniendo como resultado que entre los encuestados eran predominantemente mujeres (68.8%), 19 años (65.4%) y blancos no hispanos (62.4%). Alrededor del 43% de los estudiantes estaban empleados, y la mayoría vivía en el campus (84,4%) y tenía un plan de comidas (80%). El IMC medio fue de 24.7 ± 5.2 kg / m. Más de la mitad de los encuestados (58.6%) cayeron en la categoría normal de IMC (es decir, el IMC varía de 18.5 a 24.9), seguido en la prevalencia de la categoría de sobrepeso (es decir, el IMC varía de 25.0 a 29.9) (25.9%). Alrededor del 28.5% de los estudiantes evaluados provenían de la Universidad de Florida, seguidos por la Universidad de Syracuse (15.2%), la Universidad de Maine (15.0%), la Universidad Estatal de Kansas (11.0%), la Universidad de Tennessee (10.3%), West Virginia University (8.2%), Auburn University (6.5%) y South Dakota State University (5.2%). Específicamente, la proporción de estudiantes que se identificaron como negros o hispanos / latinos fue mayor entre los estudiantes con inseguridad alimentaria que los estudiantes con seguridad alimentaria, y una mayor proporción de estudiantes con inseguridad alimentaria informó haber tenido un padre con un título de secundaria o menos. Los resultados también indicaron que los estudiantes que residen fuera del campus, que reciben una subvención Pell o que no están inscritos en un plan de comidas eran significativamente más propensos a tener inseguridad alimentaria que sus contrapartes.

6.1.3. SOBREPESO Y OBESIDAD

Zamsad, Banik y Ghosh (2016), realizaron un estudio de la: prevalencia de sobrepeso, obesidad y obesidad abdominal en estudiantes universitarios de Bangladesh: un estudio transversal, donde participaron 500 estudiantes seleccionados al azar con un promedio de edades entre los 18 y los 25 años de los cuales 323 era hombres y 117 mujeres, La prevalencia de sobrepeso y obesidad fue significativamente 1.29 veces mayor en hombres que en mujeres, teniendo como conclusión que la prevalencia del sobrepeso y la obesidad es significativamente mayor en los estudiantes varones que en las estudiantes universitarias de Bangladesh debido a que las niñas estaban muy preocupadas por su apariencia física y desean un cuerpo delgado que los niños. Sin embargo, los estudios futuros y los esfuerzos de salud pública son necesarios para abordar las complicaciones del problema de la obesidad y promover estilos de vida activos.

6.1.4. SEGURIDAD ALIMENTARIA

Morris, Smith, Davis y Null (2016), realizaron una investigación sobre la prevalencia de la seguridad alimentaria y la inseguridad entre los estudiantes universitarios de Illinois, donde participaron 1882 estudiantes pertenecientes a la universidad pública de Illinois, incluidas la Universidad del Este de Illinois, la Universidad del Norte de Illinois, la Universidad del Sur de Illinois y la Universidad del Oeste de Illinois, en el cual se realizó una encuesta donde se miraron las variables del estado de seguridad alimentaria y las características sociodemográficas, como la edad, el sexo, la raza y la posición académica. Obteniendo como resultados el 35% de los estudiantes encuestados presentaban inseguridad alimentaria y estas estaban ligadas a las variables sociodemográficas, incluida la raza, el promedio de calificaciones, el uso del préstamo y el lugar de residencia.



6.1.5. PESO CORPORAL

González, Carreño, Estrada, Monsalve, y Álvarez (2017); realizaron un estudio sobre Exceso de peso corporal en estudiantes universitarios según variables sociodemográficas y estilos de vida, donde participaron 424 estudiantes matriculados en la Universidad de Antioquia – Colombia, a los cuales se les realizó una encuesta donde se compararon variables sociodemográficas y variables relacionadas con el estilo de vida, donde se encontraron resultados que de los 424 estudiantes evaluados 269 fueron del sexo femenino y 155 hombres, de los cuales manifestaron que sus viviendas se encontraban en estratos socioeconómicos medio y alto (3 y 4 respectivamente) por ello tenían un estilo de vida y una seguridad alimentaria adecuada, Aunque no se evidenciaron asociaciones del exceso de peso con las variables sociodemográficas y estilos de vida estudiadas ya que la mayor parte de la población estaba en estratos socioeconómicos adecuados y no se presenciaba inseguridad alimentaria.

6.2. ESTADO DEL ARTE / ANTECEDENTES

AÑO	PAIS	TITULO	RESULTADOS
2015	EE. UU.	Estado socioeconómico y calidad de la dieta en estudiantes universitarios (Friedolin Merhout, MA; Joshua Doyle, MA)	Las disparidades en las dietas para estudiantes de diferentes entornos socioeconómicos que se observaron en el primer año de la universidad estuvieron ausentes en el segundo año. El conocimiento de estas disparidades y tendencias es importante para promover ampliamente una alimentación saludable.
2015	EE.UU.	Hambre estudiantil en el campus: inseguridad alimentaria entre estudiantes universitarios e implicaciones para las instituciones académicas. Payne-Sturges DC, Tjaden A, Caldeira KM, Vincent KB, Arria AM.	Entre los estudiantes encuestados, el 15% tenían inseguridad alimentaria; un 16% adicional estaba en riesgo de inseguridad alimentaria. Los estudiantes que eran afroamericanos, de otra raza / etnia, que recibían múltiples formas de ayuda financiera o que experimentaban problemas de vivienda tenían más probabilidades de tener inseguridad alimentaria o estar en riesgo de inseguridad alimentaria.
2016	EE. UU.	Las tasas y características asociadas con la inseguridad alimentaria difieren entre los estudiantes de pregrado y posgrado en una gran universidad pública en el sureste de los Estados Unidos. (Jessica Soldavinia, Maureen Bernerb, Julia Da Silvac)	Tanto para estudiantes de pregrado como de posgrado, la edad, la raza / etnia, los hijos dependientes, el estado de inscripción, el estado de empleo, tener un automóvil, la ayuda financiera y la calificación de salud percibida se asociaron significativamente con el estado de seguridad alimentaria. Las características adicionales que se asociaron significativamente con el estado de seguridad alimentaria de los estudiantes universitarios fueron el año escolar, la residencia, el índice de masa corporal, la frecuencia de cocción y el plan de comidas.
		Prevalencia de sobrepeso, obesidad y obesidad	La prevalencia del sobrepeso y la obesidad es significativamente mayor en los estudiantes



2016	Bangladesh – Asia	abdominal en estudiantes universitarios de Bangladesh: un estudio transversal. (Mohammad Zamsad, Sujan Banik , Lopa Ghosh	varones que en las estudiantes universitarias de Bangladesh debido a que las niñas estaban muy preocupadas por su apariencia física y desean un cuerpo delgado que los niños. Sin embargo, los estudios futuros y los esfuerzos de salud pública son necesarios para abordar las complicaciones del problema de la obesidad y promover estilos de vida activos.
2016	Illinois – EE. UU.	La prevalencia de la seguridad alimentaria y la inseguridad entre los estudiantes universitarios de Illinois. (Loran Mary Morris, MS, RD; Sylvia Smith, PhD; Jeremy Davis, PhD, RD; Dawn Bloyd Null, PhD, RD)	El porcentaje de estudiantes universitarios encuestados (1.882) en la muestra total que se consideró inseguridad alimentaria fue del 35%. Hubo relaciones significativas entre el estado de la seguridad alimentaria y las variables sociodemográficas, incluida la raza, el promedio de calificaciones, el uso del préstamo y el lugar de residencia.
2017	Colombia	Exceso de peso corporal en estudiantes universitarios según variables sociodemográficas y estilos de vida (Laura González Zapata, Cristina Carreño Aguirre, Alejandro Estrada, Julia Monsalve Álvarez, Luz Stella Álvarez.)	Un porcentaje considerable de los universitarios participantes en este estudio, presentó exceso de peso establecidos a partir de su clasificación antropométrica, el cual se asoció con el sexo del estudiante y fue mayor en los hombres. Aunque no se evidenciaron asociaciones del exceso de peso con las variables sociodemográficas y estilos de vida estudiadas, es importante que en los espacios universitarios se promuevan acciones que incentiven el empoderamiento de los estudiantes hacia estilos de vida saludable.
2019	EE. UU.	Prevalencia y correlación de inseguridad alimentaria entre estudiantes universitarios de EE. UU: un estudio multiinstitucional. Zein A, Shelnutt KP, Colby S, Vilaro MJ, Zhou W, Greene G, Olfert MD, Riggsbee K, Morrell JS, Mathews AE.	Los estudiantes que se identificaron como una minoría racial, vivían fuera del campus, informaron que los padres recibieron educación secundaria o menos y no participaron en un plan de comidas tenían más probabilidades de tener inseguridad alimentaria. Los modelos de regresión logística multivariada ajustados por las características sociodemográficas y la inscripción en el plan de comidas indicaron que los estudiantes con inseguridad alimentaria tenían probabilidades significativamente más altas de mala calidad del sueño, alto estrés y conductas alimentarias desordenadas.



6.3. MARCO CONCEPTUAL

6.3.1. ESTADO NUTRICIONAL

La conducta alimentaria se define como el modo en que el individuo se comporta ante los alimentos al seleccionarlos, prepararlos y consumirlos. Los alimentos además de ser el vehículo para los nutrientes que necesita el organismo, tienen una dimensión cultural, es decir, también tienen un valor social y simbólico, factores que influyen en los hábitos alimentarios y que configuran el modelo de consumo alimentario de una determinada población, región o país. En general, pueden englobarse en dos grandes grupos: los que influyen en la disponibilidad de alimentos y los que influyen sobre la elección de alimentos.¹¹

Podemos entender estado nutricional como: el resultado del balance entre el requerimiento y el gasto energético y de otros nutrientes. También, puede verse afectado por factores físicos, genéticos, biológicos, culturales, psicológicos, sociales, económicos y/o ambientales. Con lo anteriormente mencionado, podemos entender que la condición nutricional de una persona es variable a lo largo de toda su vida. Como ejemplo tenemos los cambios que enfrenta un estudiante al ingresar a la universidad, en la cual afronta cambios como la transición de la adolescencia a la adultez, nuevas responsabilidades de todo tipo, nuevo círculo social, cambios culturales y/o económicos.¹²

En Colombia los resultados de la encuesta nacional de situación nutricional (ENSIN,2015), evidencia en las generaciones más jóvenes que la prevalencia de sobrepeso u obesidad ha aumentado un 25,9% en el último quinquenio, en donde 1 de cada 6 niños y adolescentes, presenta sobrepeso u obesidad; esta relación aumenta a medida que se incrementa el nivel del SISBEN y el nivel educativo de la madre (9,4% en madres sin educación vs 26,8% en madres con educación superior, así mismo, uno de cada 10 niños y adolescentes de 5-17 años presentan retraso del crecimiento.¹³

El cálculo de IMC, es el más utilizado para estimar de forma aproximada la prevalencia del sobrepeso y la obesidad en una población, así como los riesgos que llevan asociados (Uauy, 2003). Se ha afirmado que es un indicador de adiposidad por su alta correlación con la grasa corporal y su independencia con la talla, sobre todo entre las edades de 6-12 años (WHO, 2006). Con base en la resolución 2121 de 2010 del Ministerio de protección Social se determina como indicadores antropométricos para los niños y adolescentes de 5 -18 años, talla para la edad (T/E) e Índice de Masa Corporal (IMC) tomados tanto a nivel individual como poblacional.¹⁴

6.3.2. EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

La economía de un país esta influenciada directamente por el estado nutricional de los individuos; debido a que los costos en salud serían más bajos y la productividad y el rendimiento laboral aumentarían. Los efectos de un mal estado nutricional, especialmente durante la infancia tienen repercusiones que afectaran a corto y largo plazo. Sin duda el mal estado nutricional está ligado de manera directa al acceso de servicios básicos como: agua potable, saneamiento y vivienda que estipulan la capacidad de respuesta de la población a las políticas preventivas.¹⁵

6.3.2.1. Antropometría: La antropometría es una técnica ampliamente utilizada en la evaluación nutricional, tanto para la vigilancia del crecimiento y desarrollo como en la determinación de la composición corporal (masa grasa y libre de grasa), aspectos fundamentales en la evaluación nutricional en individuos y comunidades. La medición de los diferentes parámetros antropométricos permite al profesional conocer las reservas proteicas y calóricas y definir las consecuencias de los desequilibrios ya sea por exceso o por déficit.¹⁶

6.3.2.2. Indicador antropométrico: es un índice estadístico que surge de la combinación de dos variables o parámetros que se utiliza para medir o evaluar cuantitativamente el crecimiento y el estado nutricional, toma como base medidas corporales y se obtiene mediante la comparación, contra valores de referencia para la edad y sexo o contra mediciones realizadas en el mismo sujeto en diferentes períodos.¹⁷



6.3.2.3. Peso: Es la resultante entre el consumo calórico y el gasto energético. Existe una relación normal entre peso y talla, de acuerdo con las tablas de valores normales; sin embargo, esta relación puede estar distorsionada por la presencia de edema o por la expansión del líquido extracelular. 18

6.3.2.4. Talla: La talla junto con el peso es una de las dimensiones corporales más usadas, debido a la sencillez y facilidad de su registro. La talla se expresa en centímetros y es el registro entre el vértex y el plano de apoyo del paciente. Para realizar esta medida en pacientes mayores de 2 años se tendrá en cuenta la siguiente técnica:

- Se mide el paciente sin zapatos.
- Sujeto erecto, con los pies juntos; talones, glúteos, espalda y región occipital en contacto con el plano vertical del tallímetro
- La medición se toma con la persona mirando al frente con la cabeza en el plano de Frankfurt (parte superior de la oreja y el ángulo externo del ojo en una línea paralela con el piso).
- Debe bajarse una barra horizontal, un bloque rectangular de madera, en la parte superior de la cabeza.
- La estatura se lee hasta el centímetro más cercano.

Indicadores antropométricos a utilizar en la clasificación antropométrica del estado nutricional en adultos de 18 a 64 años. Para clasificar el estado nutricional de los adultos entre 18 y 64 años de edad se establece el Índice de Masa Corporal - IMC y se tienen en cuenta los puntos de corte propuestos por la OMS (1995, 1997). Además, la medida de la circunferencia de la cintura para clasificar la obesidad abdominal y el riesgo de enfermedades cardiovasculares según el sexo. 19

6.3.3. ÍNDICE DE MASA CORPORAL - IMC

Es un indicador que relaciona el peso con la talla del individuo, mediante el cual se identifica en este grupo poblacional el déficit, la normalidad y el exceso de peso. Su resultado varía en función de algunos parámetros como son la masa muscular, la estructura ósea y el sexo. En el caso de los adultos, el IMC se utiliza para evaluar el estado nutricional de acuerdo con los valores propuestos por la OMS. El sobrepeso y la obesidad se han identificado como condiciones que aumentan sustantivamente el riesgo de morbilidad por hipertensión arterial, dislipidemia, diabetes tipo 2, enfermedades coronarias, osteoartritis, problemas respiratorios, apnea del sueño y cánceres, así como incremento de la mortalidad por estas causas. Clasificación antropométrica del estado nutricional para Adultos de 18 a 64 años de edad, según el Índice de Masa corporal - IMC. (Ver tabla 1.)²⁰

Tabla 1.

Clasificación del IMC	
	Rango KG/M2
Delgadez	<18,5
Normal	18,5 - 24,9
Sobrepeso	>=25
Obesidad	>=30
Obesidad tipo I	30 - 34,9
Obesidad tipo II	35 - 39,9
Obesidad tipo III	>= 40

Fuente: Organización Mundial de la Salud.



6.3.4. FACTORES FAMILIARES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL

La familia y salud son interdependientes y la alteración de uno repercute en la otra. La enfermedad de uno de sus integrantes altera la conducta y la dinámica de la familia y las disfunciones familiares pueden enfermar uno o más de sus miembros. Una familia con relaciones sanas, recursos propios adecuados y redes sociales eficientes contribuye a la salud de sus miembros.²¹

La salud familiar es un proceso continuo, la cual se construye a diario en la dinámica interna establecida por los miembros; ya sea en la toma de decisiones o enfrentamiento de cada una de las situaciones, en la forma en la que se educa y socializa a los miembros.²²

El medio ambiente familiar sumado con el medio ambiente social interaccionan de manera directa para constituir la salud de un individuo. Quienes conforman parte de ella, se someten a cambios debido a que la familia posee diferentes perspectivas de salud-enfermedad ligado a factores externos. Los resultados de la salud familiar se ven reflejados en la satisfacción de cada uno de sus miembros.²³

El estado de nutrición es consecuencia de diferentes factores de tipo medioambiental, social, económico y biológico. Los factores medioambientales representan el 24% de la carga de morbilidad mundial y el 23% de mortalidad.²⁴

6.3.4.1. Influencias individuales

Características personales, factores psicológicos (conocimientos, actitudes, seguridad personal entre otras), preferencias alimentarias, sensibilidad gustativa y educación del sentido del gusto; factores biológicos, factores conductuales, como esquema habitual de comidas, percepciones individuales como la adecuación a la situación personal, organización de la vida diaria etc... Influencia del entorno social (interpersonales): La familia, el colegio, la universidad, el grupo de amigos, y las interacciones entre todos ellos.²⁵

6.3.4.2. Influencia del medio físico (comunidad)

Disponibilidad y accesibilidad de los alimentos. Comedor escolar, locales de fast-food, tiendas de golosinas, máquinas expendedoras, tiendas de alimentación, etc. Lugar de residencia. En Latinoamérica, las poblaciones más vulnerables y con una inseguridad alimentaria marcada se encuentran en las zonas rurales en donde prevalece un alto índice de enfermedades prevenibles. La zona de residencia (urbana o rural) predispone a un grupo familiar a una gama de factores de riesgo tales como: falta de saneamiento, acceso limitado a agua potable y electricidad.²⁶

Los factores sociales que afectan el estado nutricional de niños, adolescentes y adultos, están estrechamente vinculados con la situación económica de la familia; disminuyendo la accesibilidad a los alimentos en cantidad y calidad, prácticas alimenticias desfavorables de los miembros de la familia, mala calidad de los servicios de salud, información y educación deficiente.²⁷

6.3.5. FACTOR SOCIOECONOMICO

Este factor está ligado a la pobreza de grandes sectores de la población; es indudable que la desnutrición, las enfermedades, la falta de empleo, la desorganización familiar, etc. Juegan un papel muy importante en la existencia de esta problemática. Entre ellas tenemos: Dificultades de financiamiento, dificultades con el crédito, dificultades económicas, falta de trabajo, salida del lugar de trabajo por motivos de trabajo, dificultades con los docentes o con los propios compañeros estudiantes, la falta de financiamiento en universidades que no tiene programas de ayudas becarias reembolsables y si existen tienen una alta limitación por el capital que manejan estos programas. La alta tasa de desempleo que existe en el país, las expectativas de



graduarse de la universidad y obtener un trabajo que le permita tener un nivel de vida adecuado es bastante desalentadora por las desigualdades que existen. El inicio o formación de una nueva familia, es una limitante para seguir sus estudios exitosamente, debido a los nuevos compromisos y responsabilidades.²⁸

Así también, las enfermedades, la falta de empleo de los padres, la desorganización familiar, juegan un papel preponderante en la existencia de esta problemática. Aunque aún no existen mayores estudios para determinar el nivel de incidencia de los factores socioeconómicos en el problema de la deserción, es evidente que la mayor parte de abandonos o de la exclusión se deben a ese fenómeno.²⁹

6.3.6. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

El Sistema de Estadísticas Sociodemográficas (SESD) muestra la situación y evolución social del país y de sus jurisdicciones por medio de un conjunto de indicadores. Incorpora distintos niveles de análisis, alcanzando los mismos a Individuos, Hogares y familias, Grupos poblacionales de interés.³⁰

6.3.7. BECA FEDERAL PELL

Por lo general este tipo de becas se conceden únicamente a estudiantes de pregrado con grado excepcional de necesidad económica que todavía no han logrado un título universitario, de posgrado o de un programa de posgrado profesional. (Sin embargo, en ciertos casos, un estudiante inscrito en un programa de certificación docente de posgrado podría recibir una Beca Federal Pell). Usted no tendrá derecho a recibir una Beca Federal Pell si se encuentra encarcelado en una institución penal federal o estatal, o si se encuentra en reclusión civil involuntaria tras cumplir un periodo de encarcelamiento por delito sexual, con o sin violencia. Las Becas Federales Pell, a diferencia de los préstamos, no se deben rembolsar, salvo bajo ciertas circunstancias.³¹

6.4. MARCO LEGAL

6.4.1. CONPES 113

Este documento somete a consideración del CONPES Social la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional. La política es el resultado de un proceso de participación y concertación entre entidades del nivel nacional, departamental y municipal, con organizaciones de la sociedad civil, organismos internacionales, universidades y gremios, entre otros, y por lo tanto se constituye en una política de Estado. La Política se enmarca en el Plan Nacional de Desarrollo y se refuerza por los compromisos adquiridos en la "Cumbre Mundial sobre la Alimentación: cinco años después (junio de 2002)", la cual ratifica los compromisos de la Cumbre Mundial de Alimentación de 1996, para el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM).³²

6.4.2. PLAN DECENAL DE SALUD

El Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2012-2021, es producto del Plan Nacional de Desarrollo 2010-2014, y busca la reducción de la inequidad en salud, planteando los siguientes objetivos: 1) avanzar hacia la garantía del goce efectivo del derecho a la salud; 2) mejorar las condiciones de vida que modifican la situación de salud y disminuyen la carga de enfermedad existente; 3) mantener cero tolerancias frente a la mortalidad, la morbilidad y la discapacidad evitable. Uno de los mayores desafíos del Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2012-2021, es afianzar el concepto de salud como el resultado de la interacción armónica de las condiciones biológicas, mentales, sociales y culturales del individuo, así como con su entorno y con la sociedad, a fin de poder acceder a un mejor nivel de bienestar como condición esencial para la vida.

El Plan Decenal de Salud Pública se desarrolla a través de 8 dimensiones prioritarias y 2 transversales, cada dimensión a su vez desarrolla un componente transectorial y sectoriales que incorpora un conjunto de acciones (estrategias comunes y específicas).³³



6.4.3. PLAN NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIONAL

El PNSAN es el conjunto de objetivos, metas, estrategias y acciones propuestos por el Estado Colombiano, en un marco de corresponsabilidad con la sociedad civil, que tienen por objeto: 1) proteger a la población de las contingencias que conllevan a situaciones indeseables y socialmente inadmisibles como el hambre y la alimentación inadecuada; 2) asegurar a la población el acceso a los alimentos en forma oportuna, adecuada y de calidad; y 3) lograr la integración, articulación y coordinación de las diferentes intervenciones intersectoriales e interinstitucionales. Así, dado que procura garantizar un acuerdo social, la Política y el Plan de SAN se enmarcan dentro de la política social del Estado y, como parte de ésta, conforman la política integral de desarrollo y protección social. Como tal, se dirigen a toda la población colombiana, no obstante, hacen énfasis en los territorios y poblaciones con mayor privación y vulnerabilidad, entre las cuales están la población en situación de pobreza extrema, desplazada por la violencia y los afectados por desastres naturales; así como también, la población infantil, las mujeres gestantes, las madres en lactancia y los adultos mayores. El grupo de niñez y adolescencia estará atendido a través de intervenciones educativas encaminadas a establecer Hábitos Alimentarios Saludables, donde se incentiva la actividad física, el aumento en el consumo de frutas y verduras y la reducción del consumo de productos azucarados, con preservantes y colorantes artificiales. El Plan tendrá como horizonte de ejecución el periodo 2012-2019, tiempo en el cual deberá articularse programática y presupuestalmente con los diferentes planes de desarrollo de la Nación y de las entidades territoriales. A su vez, promoverá la vinculación activa del sector privado y la sociedad civil en su gestión, financiación, seguimiento y evaluación.³⁴

6.4.4. RESOLUCIÓN 2465 DE 2016

La Resolución 2465 del 14 de Junio de 2016, Por medio de la presente resolución se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para realizar la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años, conforme con los patrones de crecimiento publicados en los años 2006 y 2007 por la Organización Mundial de la Salud – OMS; así como los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para efectuar la clasificación antropométrica del estado nutricional de adultos de 18 a 64 años y gestantes adultas, contenidos en el anexo técnico que forma parte de la misma. Igualmente, se identifican los equipos e instrumentos de medición antropométrica y los aspectos mínimos a tener en cuenta en la técnica utilizada para realizar estas mediciones. Los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años, los adultos de 18 a 64 años y gestantes adultas son un instrumento para la clasificación antropométrica, monitoreo, investigación académica, científica y vigilancia nutricional, dirigidas a conocer y mejorar el estado nutricional de la población en general.³⁵

7. METODOLOGÍA

a) Tipo de Investigación – Enfoque

Estudio descriptivo de corte transversal

b) Población y muestra

Se toman como muestra intencional el total de la población perteneciente al primer semestre de la escuela de nutrición y dietética periodo 2, de la Universidad del Sinú sede Santillana Seccional Cartagena.

- ✓ **Población:** 30 estudiantes
- ✓ **Muestra:** 28 estudiantes
- ✓ **Criterios de inclusión:** todos aquellos estudiantes pertenecientes a la escuela de Nutrición y Dietética, del 1 semestre 2019-2



- ✓ **Criterios de exclusión:** Los estudiantes que no deseen participar por su propia voluntad y los que no pertenezcan al 1 semestre 2019-2 de la escuela de Nutrición y Dietética

c) Variables a estudiar

VARIABLES	DIMENSION	DEFINICION	NIVEL DE MEDICION	INDICADOR	UNIDAD DE MEDICION
Condiciones económicas	Sexo	Se refiere a características biológicas y fisiológicas que definen a un hombre y mujer	Nominal cualitativa	Masculino, femenino	Porcentaje
	Fecha de nacimiento	Se refiere a la numerología del día, mes y año de nacimiento	Nominal cuantitativa	Día, Mes, Año	Prevalencia, promedio, media, mediana o moda, desviación estándar
	Lugar de Nacimiento	Es el pueblo, ciudad o país donde nace una persona; lugar de origen o nacimiento en un sentido más general	Nominal cualitativa	País, región, departamento, ciudad, pueblo o vereda	Prevalencia, promedio, media, mediana o moda
	Ocupación de los padres	Cargo laboral en el que se desempeñan	Nominal cualitativa	Independiente, empleado o desempleado	Prevalencia, promedio, media, mediana o moda
	Nivel educativo de los padres	Grado de escolaridad o estudios superiores	Nominal cualitativa	Universitario, técnico tecnólogo, bachiller, primaria o ninguno	Prevalencia, promedio, media, mediana o moda
Antropometría	Peso	Peso corporal que mide en kilo o gramos el total de la masa magra, masa grasa y huesos de una persona	Cuantitativa continua	Kilos y gramos	Prevalencia, promedio, media, mediana o moda, desviación estándar
	Talla	Medida corporal de la estatura/longitud en centímetros del individuo	Cuantitativa continua	Metros y centímetros	Prevalencia, promedio, media, mediana o moda, desviación estándar
	IMC	Número que describe el peso en relación a su estatura/longitud con el peso en kilogramos	Cuantitativa continua	Porcentaje	Prevalencia, promedio, media, mediana o moda, desviación estándar



d) Fuentes de recolección de Información

Fuente primaria: los datos se obtienen directamente de los sujetos de estudio

e) Técnicas e instrumentos de recolección de información a utilizar

- ✓ Elaboración de instrumentos de recolección de datos (Encuesta Virtual)
- ✓ Características socioeconómicas y sociodemográficas
- ✓ Tamizaje nutricional: Peso, Talla, IMC
- ✓ Análisis de datos
- ✓ Resultados y conclusiones

De acuerdo a la operacionalización de las variables se construyó una encuesta para recolectar los datos sociodemográficos de interés de los estudiantes y sus padres.

Por otro lado, se creó un formato de registro para recolectar los datos antropométricos de los estudiantes de acuerdo a lo establecido en la resolución 2465 de 2016 del ministerio de salud y protección social colombiano.

Para la recolección de los datos antropométricos se utilizó balanza de pie digital Marca TEZZIO TB-30037 con una capacidad de 120 kg máximo y una precisión de 100 gr, para la toma de talla se utilizó un tallímetro portátil con una capacidad de dos metros y una sensibilidad de 1mm.

f) Plan de análisis de resultados

Se realizará el cálculo del índice de masa corporal (IMC) por medio de la formula convencional que se calculará en función de la estatura y el peso de la persona adoptado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), siendo exportados los datos en Excel en formato CVS (delimitado por comas) para el posterior análisis estadístico de medidas de tendencia central y la realización de gráficas.

g) Consideraciones éticas

Para el desarrollo de la presente investigación se tuvo en cuenta la resolución 8430 de 1993 para considerar el riesgo de la investigación, así como, para la elaboración del consentimiento informado para aquellos participantes menores de edad.

El informe Belmont: Principios éticos y orientaciones para la protección de sujetos humanos en la experimentación expuestos en el inciso B y C redactan lo siguiente:

B. Principios éticos básicos: la expresión "principios éticos básicos" se refiere a aquellos criterios generales que sirven como base para justificar muchos de los preceptos éticos y valoraciones particulares de las acciones humanas. Entre los principios que se aceptan de manera general en nuestra tradición cultural, dos de ellos son particularmente relevantes para la ética de la experimentación con seres humanos: Los principios de respeto a las personas y de beneficencia.

1. Respeto a las personas: el respeto a las personas incluye por lo menos dos convicciones éticas. La primera es que todos los individuos deben ser tratados como agentes autónomos, y la segunda, que todas las personas cuya autonomía está disminuida tienen derecho a ser protegidas.

2. Beneficencia: Se trata a las personas de manera ética no sólo respetando sus decisiones y protegiéndolas de daño, sino también esforzándose en asegurar su bienestar. Esta forma de proceder cae dentro del ámbito del principio de beneficencia.



C. Aplicaciones: la aplicación de los principios generales de la conducta que se debe seguir en la investigación nos lleva a la consideración de los siguientes requerimientos: consentimiento informado.

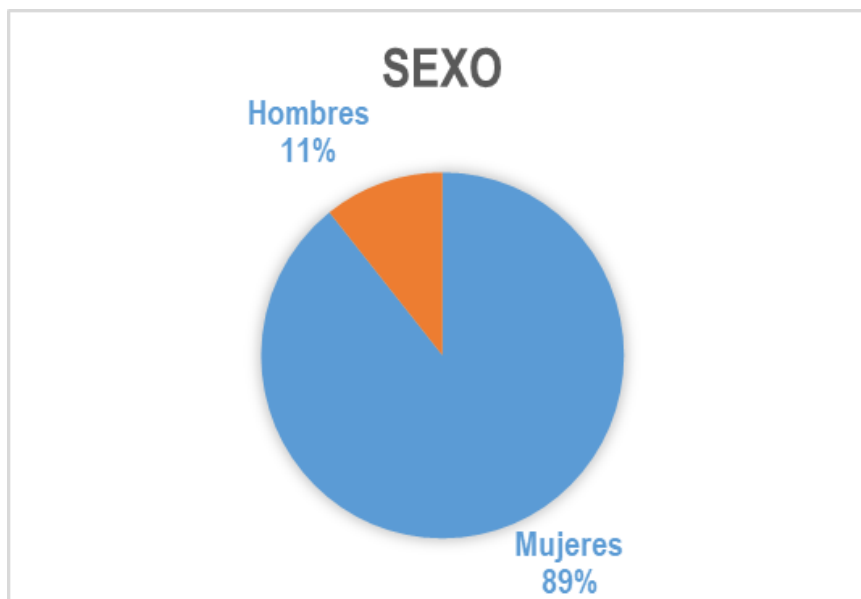
- 1. Consentimiento informado:** el respeto a las personas exige que se dé a los sujetos, en la medida de sus capacidades, la oportunidad de escoger lo que les pueda ocurrir o no. Se ofrece esta oportunidad cuando se satisfacen los criterios adecuados a los que el consentimiento informado debe ajustarse.³⁶
- 8. RESULTADOS / PRODUCTOS ESPERADOS Y POTENCIALES BENEFICIARIOS (Productos de obligatorio cumplimiento *)**

8.1. CONDUCENTES AL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD CIENTÍFICA INSTITUCIONAL O NACIONAL

A continuación, se describen los resultados encontrados de acuerdo a cada objetivo específico planteado

Se incluyeron como población total del proyecto 30 estudiantes de la Universidad del Sinú E.B.Z. sede Cartagena de indias, de los cuales participaron 28 estudiantes pertenecientes al 1 semestre de Nutrición y Dietética 2019 periodo 2, de los cuales 25 eran mujer y 3 eran hombres entre las edades de 16 a 21 años.

GRÁFICA 1. Distribución de la población por género.

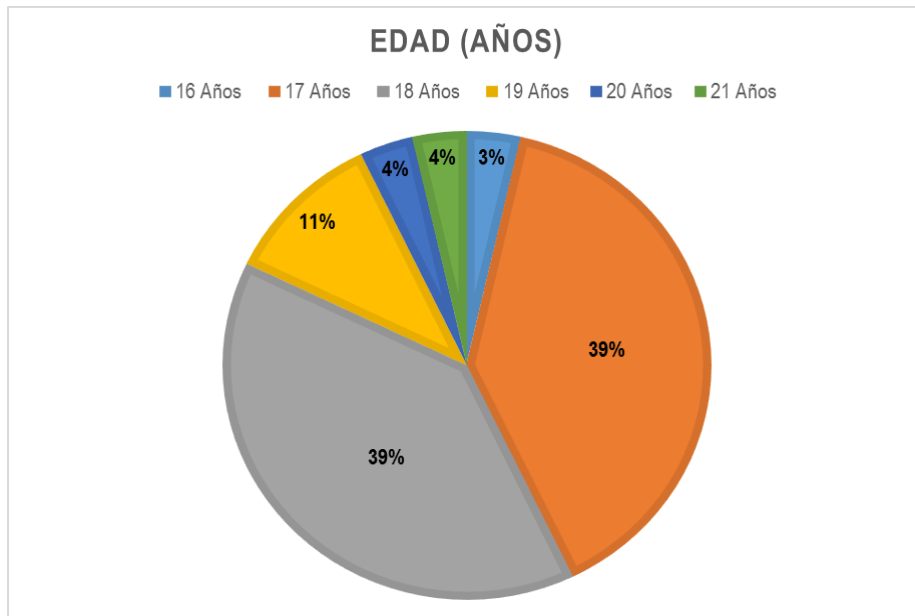


FUENTE: propia de los autores

Según la distribución de la población por género, las mujeres corresponden al 89% y los hombres al 11% de la población total.



GRAFICA 2. Distribución de la población por edad (años).

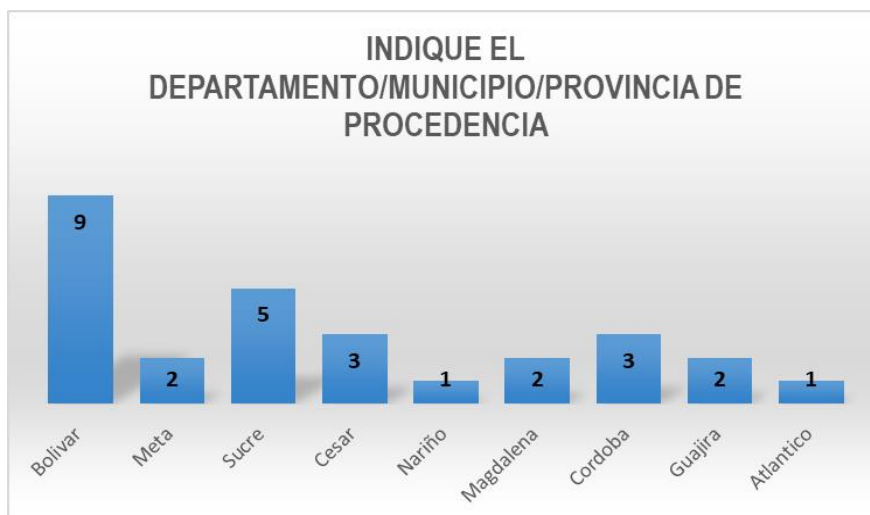


FUENTE: propia de los autores.

Según la distribución de la población por grupo de edades, 1 estudiante tiene 16 años (3,5%), 11 estudiantes tienen 17 años (39%), 11 estudiantes tienen 18 años (39%), 3 estudiantes tienen 19 años (105), 1 estudiante tiene 20 años (3,5%) y 1 estudiante tiene 21 años cumplidos (3,5%).

Respecto a las características sociodemográficas de los estudiantes, específicamente su lugar de procedencia, se encontró que 9 estudiantes pertenecen a la región de Bolívar, y 19 estudiantes pertenecen a otras regiones del país, de los cuales corresponden al 32% y 67% total de la población en el mismo orden.

GRÁFICA 3. Distribución de la población por departamento/municipio/provincia de procedencia.



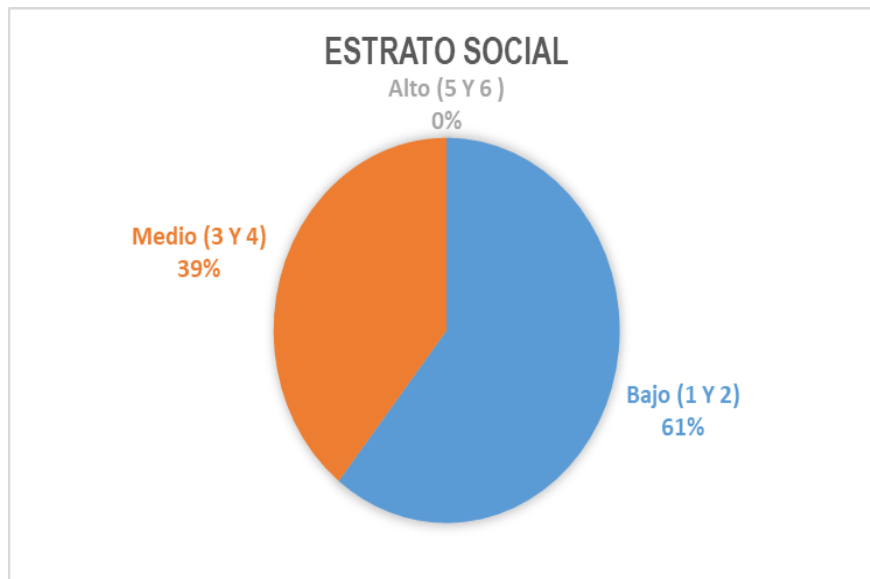
FUENTE: propia de los autores.



Según la gráfica 3, de la distribución de los estudiantes por departamento, municipio, provincia de procedencia, encontramos que 9 estudiantes proceden de Bolívar, 2 del Meta, 5 de Sucre, 3 del Cesar, 1 de nariño, 2 del Magdalena, 3 de Córdoba, 2 de la guajira y 1 del Atlántico.

Por otra parte, las características socioeconómicas registradas por los estudiantes, encontramos que del total de la población ningún estudiante pertenece al estrato socioeconómico alto, ya que el 39% de la población se encuentra entre los estratos 3 y 4 (estrato alto) y el 61% de la población se encuentra en estrato 1 y 2 (estratos bajo), de los cuales el 100% de la población cuenta en el servicio de agua potable, el 29% de población viven pensionados en casa de algún familiar, el 28% tiene vivienda propia y el 43% viven en una pensión.

GRAFICA 4. Caracterización de la población según su estrato social

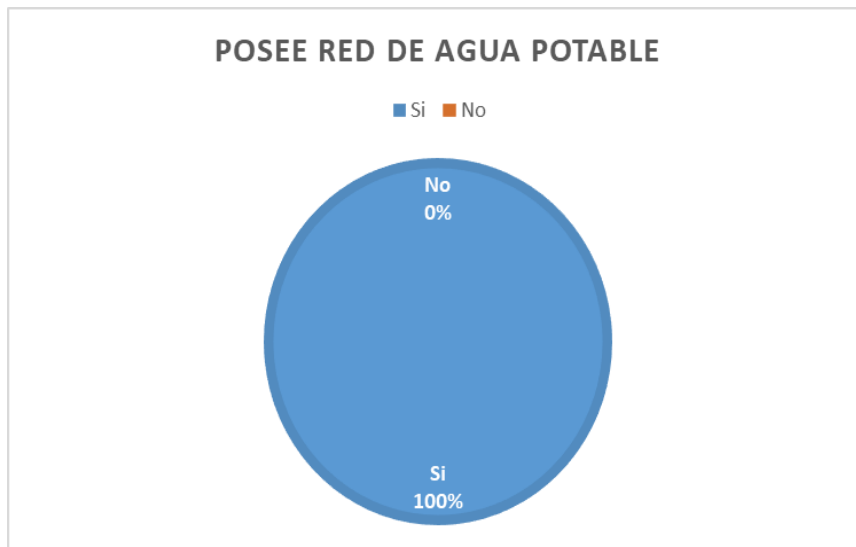


FUENTE: propia de los autores.

Según la gráfica 4, correspondiente al estrato social de la población 17 estudiantes pertenecen a un estrato social bajo (61%), 11 estudiantes pertenecen a un estrato socioeconómico medio (39%) y ningún estudiante pertenece al estrato socioeconómico alto.

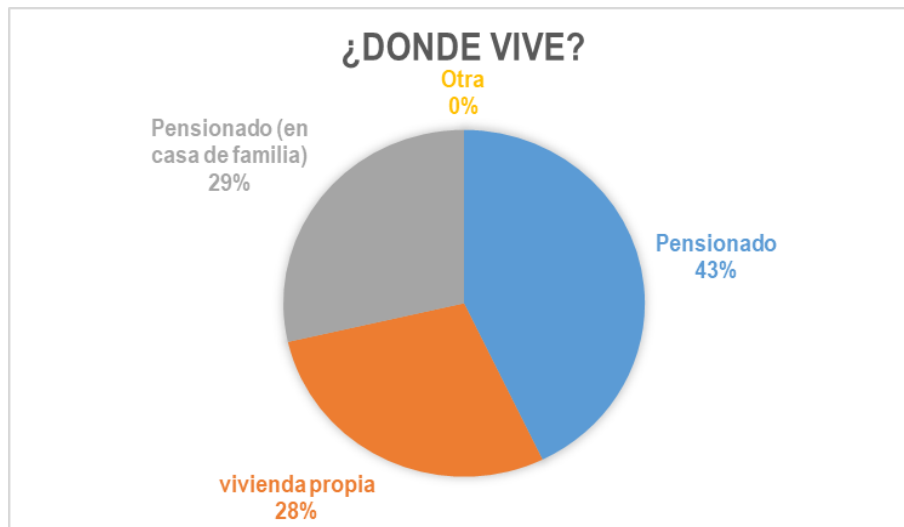


GRÁFICA 5. *Determinación del servicio de agua potable.*



FUENTE: propia de los autores.

GRÁFICA 6. *Caracterización de la población según el tipo de vivienda*



FUENTE: propia de los autores.

Según la gráfica 6, 12 estudiantes viven pensionados (43%), 8 viven en vivienda propia (28%) teniendo en cuenta que estos resultados son con base a los estudiantes que proceden del departamento de Bolívar, y 8 estudiantes viven pensionados en casa de algún familiar, prevalecen los estudiantes que viven pensionados y están lejos de alguna persona de su núcleo familiar.



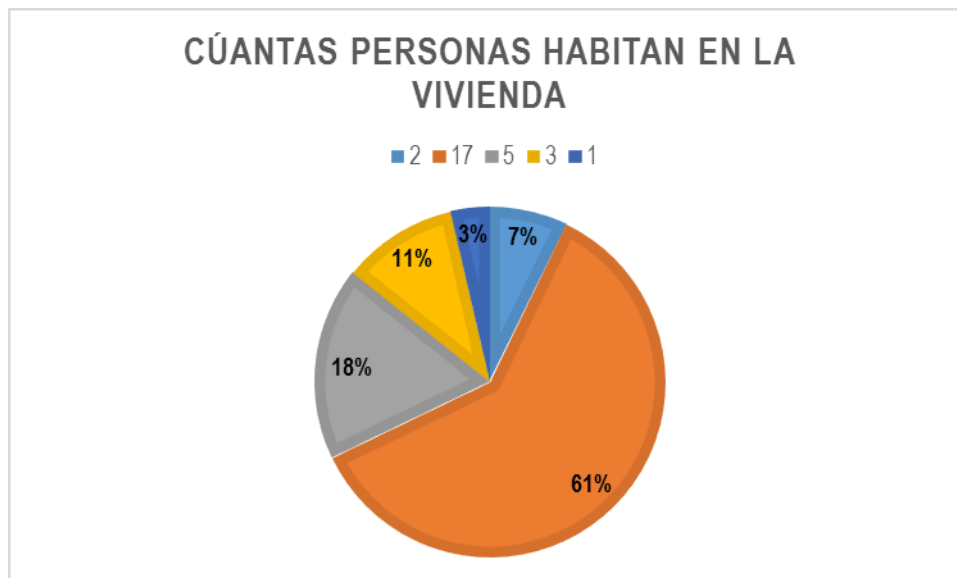
GRÁFICA 7. *Determinación de la situación laboral de los estudiantes.*



FUENTE: propia de los autores.

Según la gráfica 7, se pudo determinar que ninguno de los estudiantes, estudia y trabaja al mismo tiempo, por ello podemos determinar que dependen en su totalidad de la manutención de sus padres ya que esta es su única fuente de ingresos.

GRÁFICA 8. *Determinación del número de habitantes de la vivienda.*

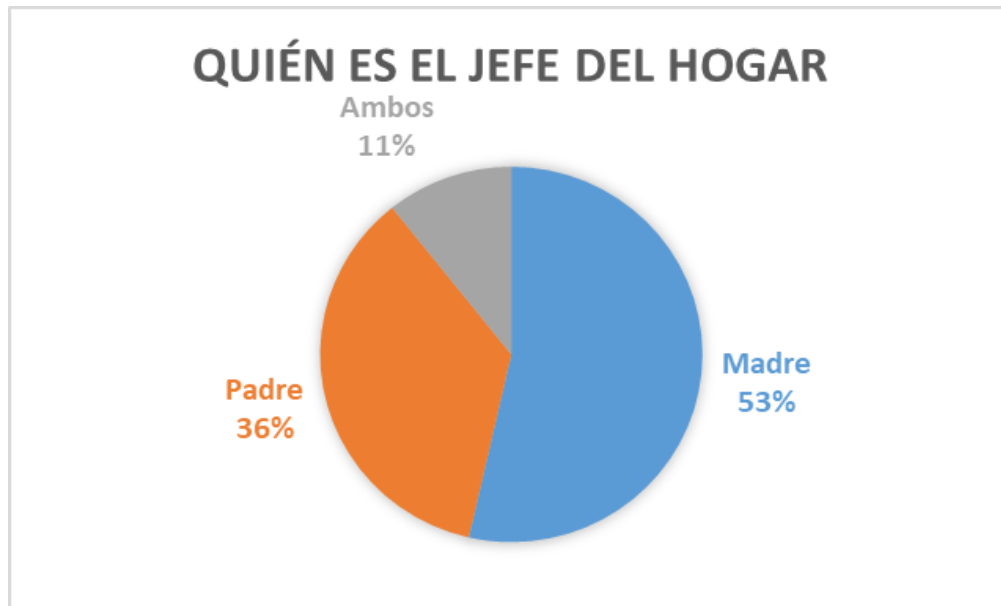


FUENTE: propia de los autores.



Según los datos expresados en la gráfica 8, encontramos que solo 1 estudiante convive con 2 personas más en la vivienda en donde reside actualmente, que 7 conviven con 3 personas más, 10 conviven con 4 personas más, 5 conviven con 5 personas más, 3 conviven con 6 personas más y 1 conviven con 7 personas más, esto puede estar relacionado directamente con la disposición de los alimentos y el estado nutricional de los estudiantes, ya que esto puede ser una consecuencia a una inseguridad alimentaria.

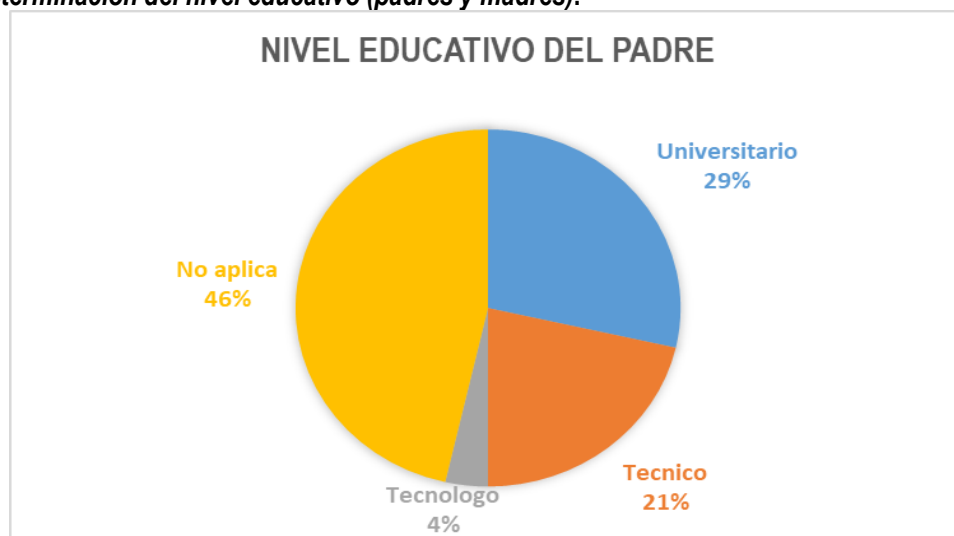
GRÁFICA 9. Determinación del jefe del hogar



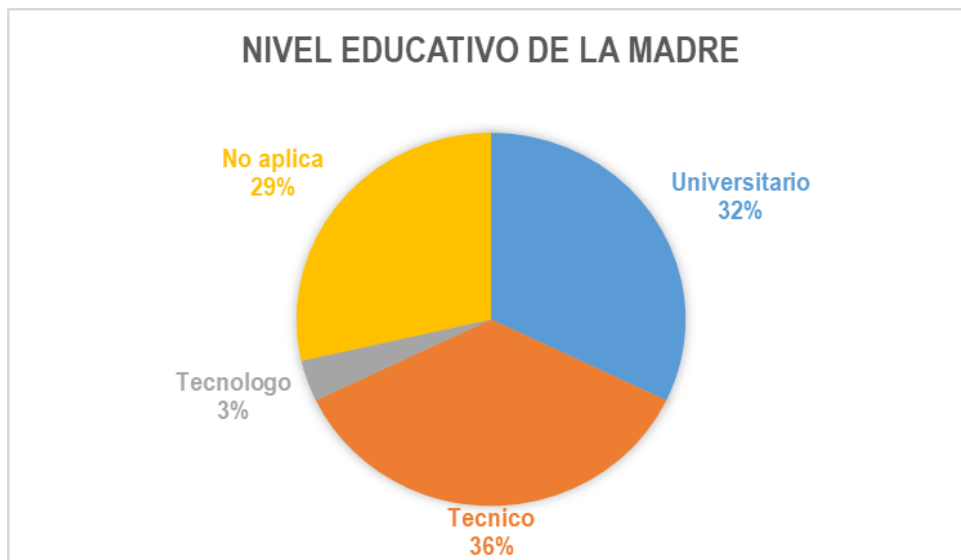
FUENTE: propia de los autores.

Según los datos encontrados en la gráfica 9, el jefe del hogar en la mayoría de los estudiantes, son las madres (53%) y el padre 36%, y el 11% restante corresponde a que ambos son los jefes del hogar.

GRÁFICA 10. Determinación del nivel educativo (padres y madres).



FUENTE: propia de los autores.



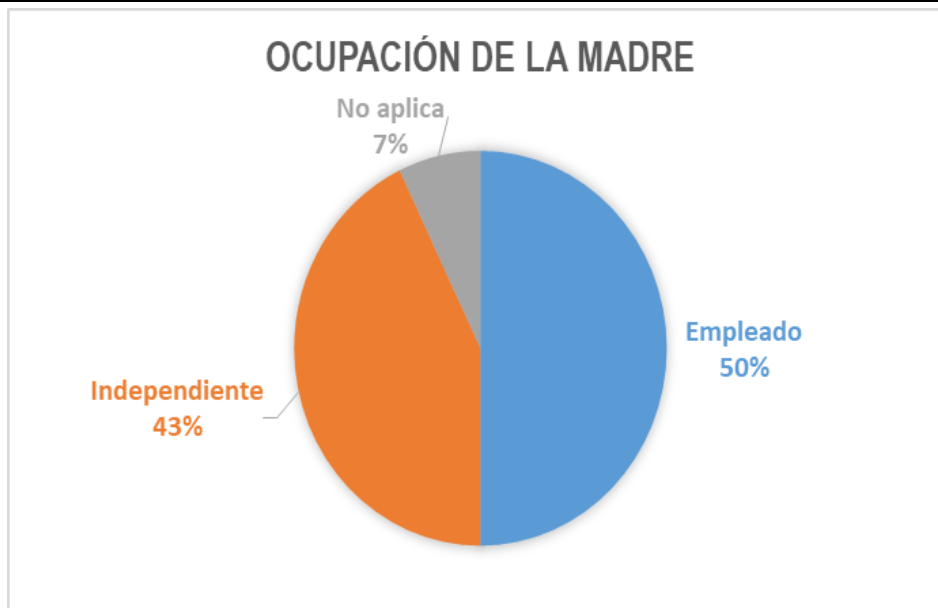
FUENTE: propia de los autores.

En la anterior las graficas anteriores (nivel educativo de los padres) encontramos que 1 solo padre (4 es tecnólogo, 6 padres (21%) son técnicos, 8 padres (29%) son universitarios y que 13 padres (46%) que corresponde a la mayoría de la población no tienen ningún estudio superior a diferencia de las madres que se encontró que 1 madres (3%) es tecnóloga, 10 madres (36%) son técnicas y 9 madres (32%) son universitarias y solo 8 madres no cuentan con ningún estudio superior.

GRÁFICAS 11. Determinación de la ocupación (padres y madres).



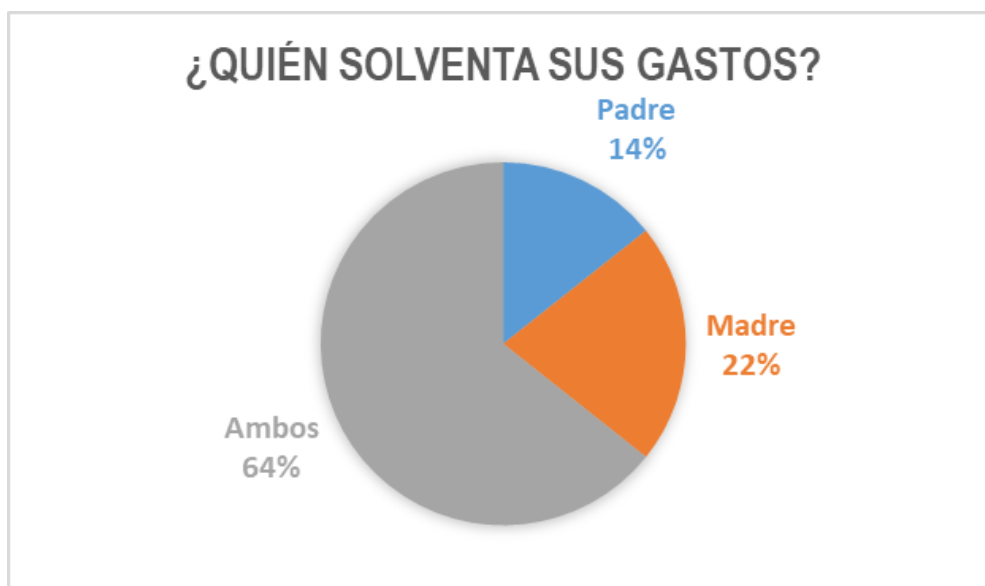
FUENTE: propia de los autores.



FUENTE: propia de los autores.

Según los datos encontrados en la gráfica 10, pertenecientes a la ocupación de los padres, encontramos que la mayoría de la población, 13 padres (45%) son independientes, 12 (34%) son empleados y 3 (11%) están desempleados actualmente. Relación que fue distinta en la gráfica de las madres, ya que 14 madres (50%) son empleadas, 12 (43%) son madres independientes y 2 son más que actualmente no trabajan.

GRÁFICAS 12. *Determinación de la persona que solventa los gastos de los estudiantes*

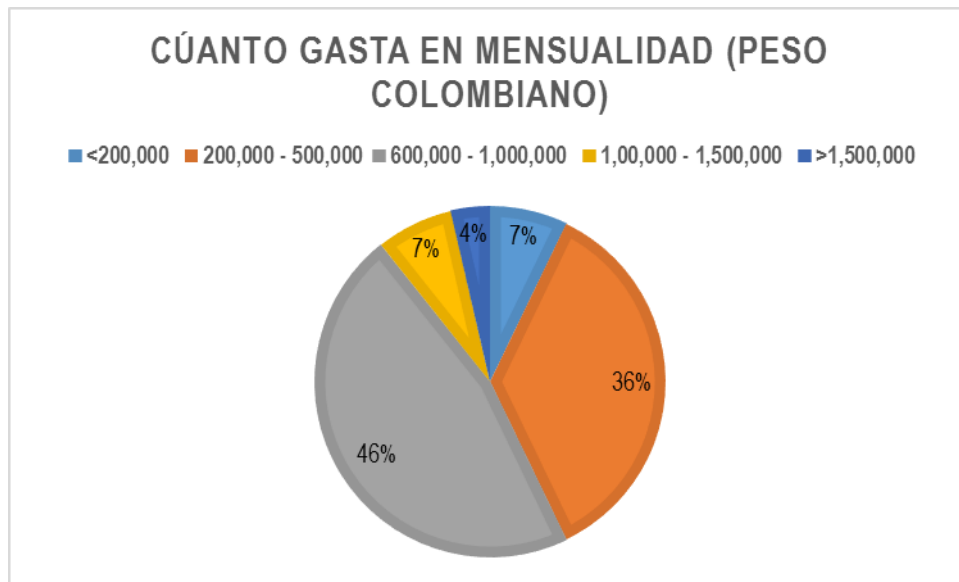


FUENTE: propia de los autores.

Como podemos observar 18 estudiantes (64%), son sostenidos económicamente por ambos padres, 6 (22%) solo son sostenidos por sus madres y 4 (14%) por sus padres.



GRÁFICA 13. *Determinación de los gastos de mensualidad (pesos Colombianos) (vivienda, alimentación, lavado de ropa, otros)*

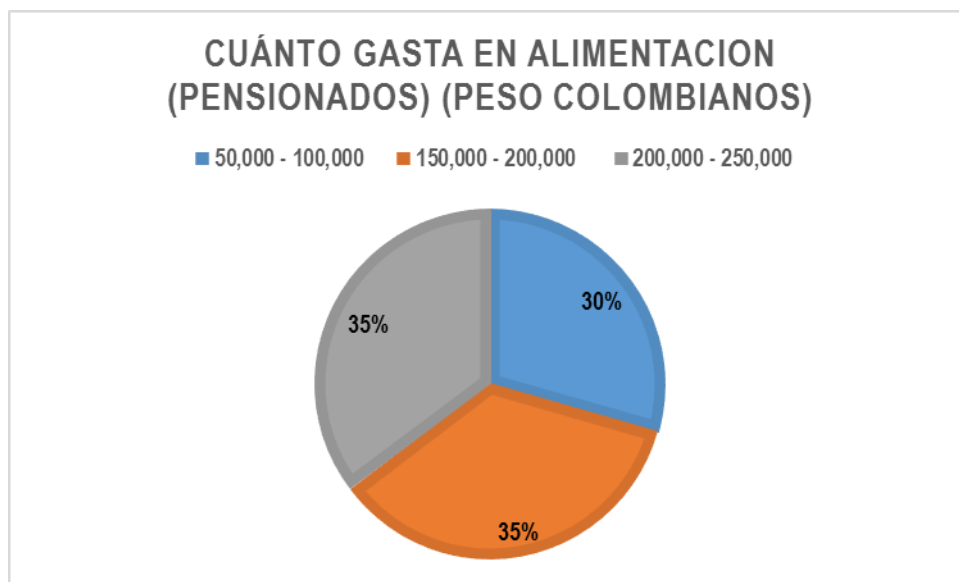


FUENTE: propia de los autores.

Como podemos observar en la gráfica 13, los gastos en mensualidad son en 200.000 mil hasta 1.500.00 mil pesos Colombianos, determinado que el rango promedio de los gastos son entre 60.00 – 1.000.000 de pesos, encontramos que 2 estudiantes gastan menos de 200.000, 10 estudiantes gastan entre 200.000 – 500.000, 13 estudiantes (la mayoría) gasta entre 600.00 – 1.000.000, 2 estudiantes gasta entre 1.000.000 – 1.500.000 y que 1 estudiante gasta más de 1.500.000.



GRÁFICA 14. *Determinación de los gastos de alimentación de la población que son pensionados (pesos Colombianos) (17 estudiantes)*

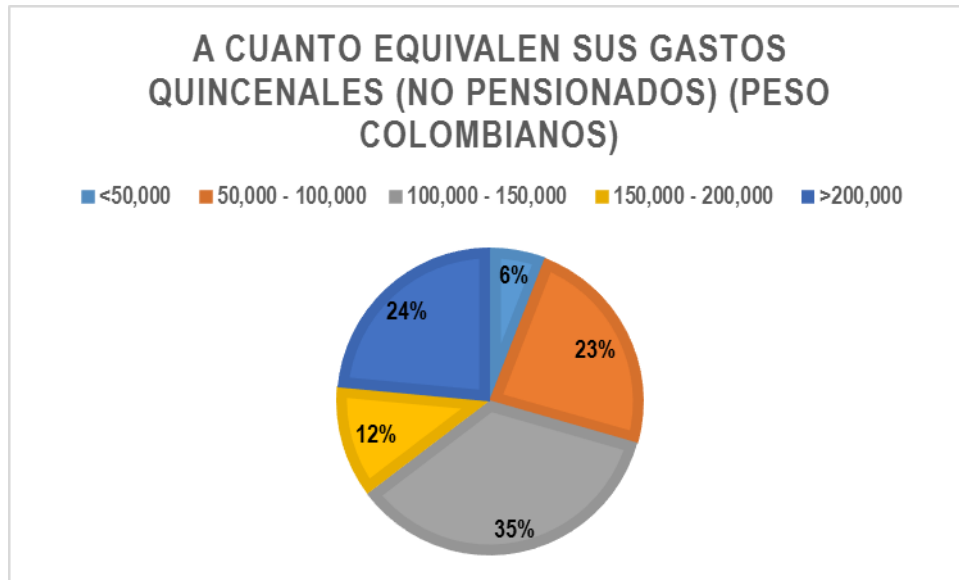


FUENTE: propia de los autores.

Los gastos destinados para la alimentación de los estudiantes que están pensionados corresponde a 17 estudiantes, de los cuales 5 gastan entre 50.00 – 100.000 mil pesos, 6 estudiantes entre 150.000 y 200.000 y 6 estudiantes gastan entre 200.000 – 250.000 mil pesos Colombianos.



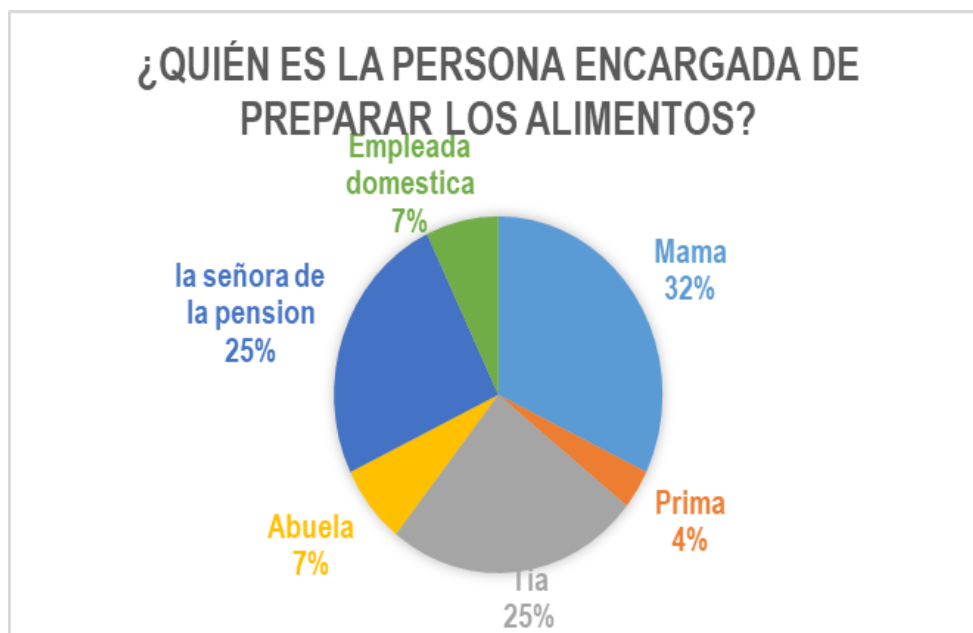
GRÁFICA 15. *Determinación de los gastos quincenales, de la población que no son pensionadosm (17 estudiantes) (pesos Colombianos)*



FUENTE: propia de los autores.

Los gastos quincenales entre los estudiantes no pensionados están en un rango mayor a 200.000 mil, de los cuales encontramos que solo 1 estudiantes destina 50.000 mil para su alimentación quincenal, 4 estudiantes destinan entre 50.000 – 100.000, 6 estudiantes 100.000 – 150.000, 2 estudiantes gastan entre 150.000 – 200.000 y 4 estudiantes más de 200.000 mil pesos Colombianos.

GRÁFICA 16. *Determinación de quién prepara los alimentos en la vivienda*

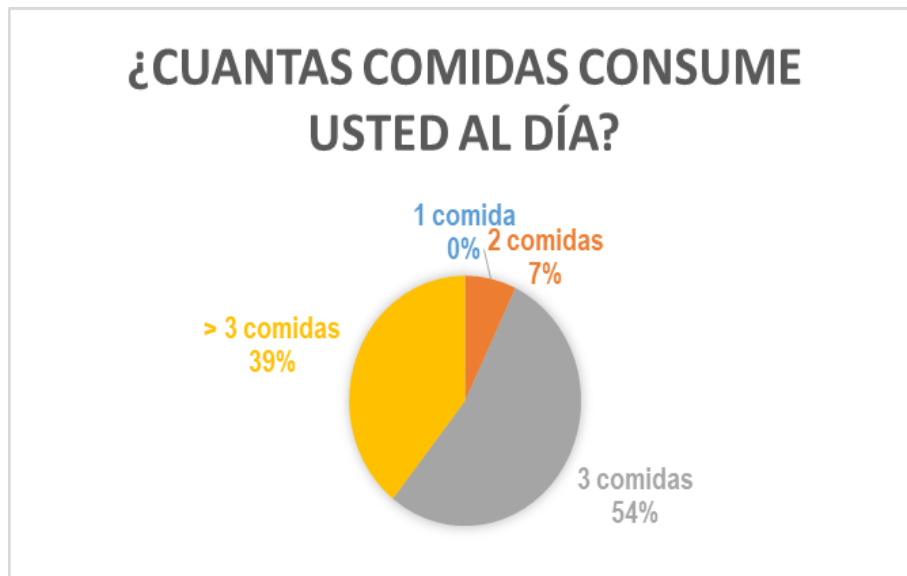


FUENTE: propia de los autores.



Como se observa en la gráfica 16, los alimentos en su totalidad son preparados por otras personas distintas a los estudiantes entre las cuales tenemos que 9 estudiantes los prepara su mamá (32%), 1 estudiante se los prepara una prima (4%), 7 (25%) estudiante se los prepara una tía, 2 estudiantes (7%) se los prepara la abuela, 7 estudiante (25%) la señora de la pensión y 2 estudiantes e lo prepara la empleada doméstica.

GRÁFICA 17. Determinación del número de comidas que consumen al día



FUENTE: propia de los autores.

Como observamos en la gráfica 17, cuantas comidas consumen los estudiantes al día, encontramos como resultado que, en su mayoría, 15 estudiantes (54%) consumen 3 comidas al día, 10 estudiantes (39%) consumen más de 3 comidas al día y 1 estudiante (2%) consume solo 2 comidas al día.

GRÁFICA 18. Determinación de cuantos tiempos de comida realiza al día



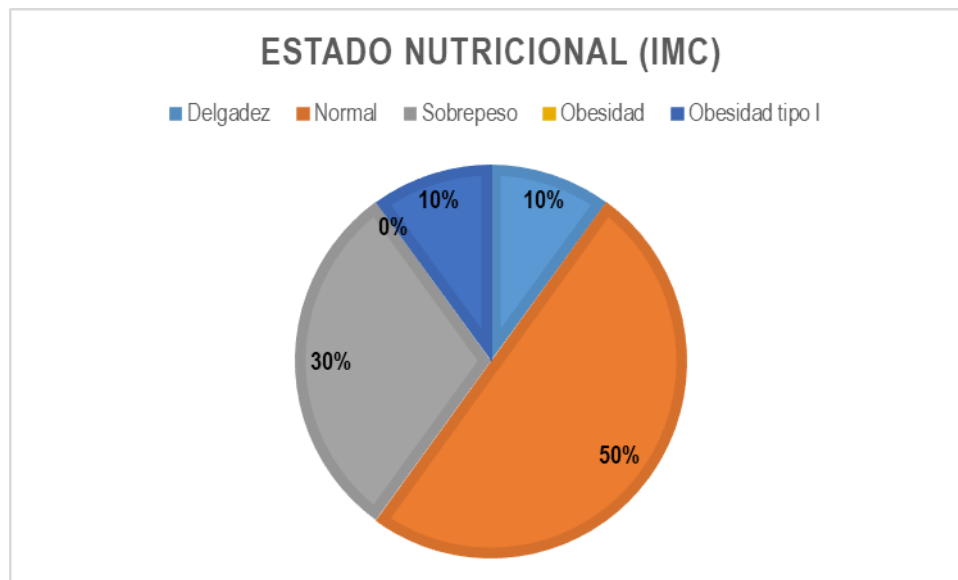
FUENTE: propia de los autores.



Como observamos en la gráfica 18, los tiempos de comidas más realizados por los estudiantes son los de desayuno, almuerzo y cena (39%) que corresponden a 26 estudiantes, y el otro (7%) que corresponde a 2 estudiantes solo almuerzan y cenar.

Por otra parte, al evaluar el estado nutricional (peso, talla, IMC) encontramos los siguientes resultados.

GRÁFICAS 19. Caracterización del estado nutricional con base en el índice de masa corporal (IMC)



FUENTE: propia de los autores.

En la gráfica 19 podemos observar el estado nutricional de los 28 estudiantes, por lo cual podemos observar que 2 estudiantes se encuentran en Delgadez (7%), 18 se encuentran en normalidad (64%), 6 en Sobrepeso (22%), y 2 en Obesidad tipo II (7%), como pudimos observar la prevalencia de un estado nutricional inadecuado entre los estudiantes encuestados es alta, por otra parte e determino que el estado nutricional en los estudiantes de 1 semestre de Nutrición y Dietética si está directamente relacionada con los factores socioeconómico y demográfico de la población.

Estadística descriptivas de a muestra de estudiantes asocian el estado nutricional con las características sociodemográfica, se obtuvieron resultados donde el estado nutricional fue deficiente en los estudiante proveniente de departamento distinto a Bolívar, con inseguridad en la vivienda, y esta fue mayor en las mujeres que en los hombres, por otra parte también informaron haber tenido más padres que madres in un título universitario y/o algún tipo de estudio de secundaria o menos.



9. DISCUSIÓN

La escuela, es decir, el sistema de educación formal, es uno de los agentes de socialización más poderosos a que están expuestas las personas, ejerce una influencia benéfica sobre el desarrollo psicosocial, la adquisición y utilización del conocimiento y el progreso económico y social de los individuos y de la sociedad, tanto en los países desarrollados como en los países en desarrollo se han encontrado relaciones positivas entre la educación, los ingresos individuales y el nivel de ocupación de los padres, los ingresos de la familia, su salud y su dieta son también factores que determinan en parte la escolaridad y el estado nutricional del estudiante; relación que se puede evidenciar en nuestro proyecto ya que menos de la mitad de los padres eran estudiados y el 61% de la población encuestada pertenecían un estrato socioeconómico bajo y el 39% restante pertenecían a un estrato socioeconómico medio.³⁷

Se ha informado anteriormente que la raza/etnia está relacionada con el estado nutricional. Aunque recibir apoyo financiero de la familia demostró ser protector contra un estado nutricional inadecuado, independientemente de los ingresos familiares, la asociación positiva entre el estado nutricional y la ayuda financiera sugiere que la ayuda financiera actual podría ser adecuada para cubrir las necesidades básicas.³⁸

Observamos diferencias estadísticamente significativas en el estado nutricional, entre los estudiantes que viven en casa propia versus los estudiantes pensionados, así como aquellos con inestabilidad de la vivienda (por ejemplo, dificultad para cubrir el alquiler o el traslado de una vivienda a otra). Esto plantea preocupaciones sobre el impacto en el estado nutricional de los universitarios. Se tuvo como resultado que los estudiantes que experimentan un nivel socioeconómico bajo e inestabilidad de vivienda corren un mayor riesgo de tener un estado nutricional deficiente.³⁹

Los resultados de este estudio arrojan luz sobre el impacto multifacético que los factores socioeconómicos y demográficos pueden tener en el estado nutricional, la salud física y mental de los estudiantes universitario. Los estudiantes que experimentaron un estado nutricional inadecuado (delgadez, sobrepeso, obesidad) durante el primer semestre pudo haber sido provocado por conductas alimentarias desordenadas, Sin embargo, vale la pena destacar la posible superposición entre los índices de desorden alimenticio y los comportamientos compensatorios derivados directamente de la inseguridad alimentaria. Otros estudios han demostrado que las personas con estado nutricional deficiente adoptan un ciclo descontrolado determinado por la disponibilidad de alimentos (debido a problemas económicos, ingresos deficientes de los padres provocados por falta de empleo), donde la ingesta de alimentos se limita intencionalmente a medida que disminuyen los recursos, seguido de comer en exceso cuando la comida está más disponible. Aunque tales conductas pueden no representar una alimentación desordenada "tradicional"; Independientemente de la causa subyacente, el aumento de las probabilidades de conductas alimentarias desordenadas entre los estudiantes con un mal estado nutricional indica un mayor estrés psicológico relacionado con la alimentación y posibles desviaciones de los patrones de alimentación saludable. Finalmente, aunque no se encontraron diferencias significativas en el IMC, los riesgos de salud observados asociados con un estado nutricional inadecuado pueden conducir al aumento o disminución de peso y las comorbilidades asociadas con el tiempo.⁴⁰

Los resultados de este estudio deben interpretarse teniendo en cuenta sus limitaciones. El sesgo de muestreo derivado del diseño del estudio puede haber influido en la prevalencia general del estado nutricional. Por lo tanto, es importante considerar al interpretar estos hallazgos que la población de estudio está restringida a los estudiantes que cumplieron con los requisitos para el proyecto. Sin embargo, aunque la prevalencia del estado nutricional puede haber sido menor que otros estudios de estudiantes universitarios de primer año, la relación entre el estado nutricional, los factores sociodemográficos, económicos, y de salud es similar a otros informes en la literatura. El diseño transversal de este estudio solo permitió examinar asociaciones en lugar de establecer una posible causa entre estos factores y el estado nutricional. Se necesitan estudios longitudinales y de intervención que aclaren los mecanismos por los cuales los factores socioeconómicos, demográficos y el estado nutricional puedan mejorar.⁴¹



10. CONCLUSIÓN

Este estudio proporciona información sobre el estado nutricional entre los estudiantes universitarios de primer semestre de la escuela de Nutrición y Dietética de la universidad del Sinú periodo 2019-2 y se basa en la escasa literatura disponible actualmente. Los resultados identifican importantes correlatos de los factores sociodemográficos y económicos sobre el estado nutricional, afirman observaciones de universidades individuales sobre el hambre de los estudiantes e indican que la prevalencia de un estado nutricional inadecuado es alta. Nuestros datos respaldan evidencia de que los estudiantes con un estado nutricional deficiente tienen un mayor riesgo de resultados adversos para la salud, cuyos efectos pueden afectar la retención de los estudiantes, y los comportamientos de salud más allá de los años universitarios. Si este es realmente el caso, el impacto no se limitaría al individuo, presumiblemente se trasladaría a la escuela, el estado y el nivel nacional.

Nuestros resultados corroboran la necesidad de detectar las falencias que influyen en el estado nutricional entre los estudiantes universitarios y el desarrollo de modalidades de apoyo basadas en la evidencia para abordarlo. Los enfoques a corto y largo plazo pueden proporcionar una oportunidad sin explotar, para mitigar las consecuencias que provoca un estado nutricional inadecuado.

Finalmente, este estudio subraya varias áreas que necesitan desarrollo para avanzar en la investigación sobre el estado nutricional entre estudiantes universitarios. Específicamente, Los estudios prospectivos futuros deberían examinar el efecto del estado nutricional en la retención, graduación y resultados de salud de los estudiantes universitarios a lo largo del tiempo. Además, con respecto al trabajo de intervención, los estudios futuros deberían tratar de evaluar estrategias destinadas a abordar el estado nutricional de los estudiantes. Tal progreso es esencial para describir con precisión las consecuencias de este y, en última instancia, ir más allá para hacer realidad los derechos alimentarios.



11. CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	MESES				
	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Realización del tamizaje nutricional con los estudiantes de 1 semestre			19 del 2019		
Aplicación de la encuesta virtual				03 del 2019	
Análisis y tabulación de datos				10 del 2019	
Resultados				14 del 2019	

12. VALORACIÓN DE RIESGOS

RIESGOS	Nivel del riesgo				Descripción del riesgo identificado
	Bajo	Medio	Alto	Elevado	
ECONÓMICOS Y FINANCIEROS		x			Costos en la aplicabilidad de la encuesta
POLITICOS Y ENTORNO	x				
SOCIALES			x		
	x				
AMBIENTALES					
TECNOLOGICOS	x				
INTERNOS	x				



13. ANEXOS

13.1. ENCUESTA

Caracterización del estado nutricional con base en los factores socioeconómicos y demográficos de los estudiantes de primer semestre de Nutrición y Dietética periodo 2019-2 de la Universidad del Sinú sede Santilla – Cartagena de Indias Bolívar

Nota: Debe responder este formulario de una forma sincera para que así no se tergiverse la información y nosotros como encuestadores no tengamos resultados erróneos, por otra parte, es importante que tenga en cuenta que estas preguntas son relacionadas con la situación actual.

Código estudiantil

Fecha de nacimiento

Edad en años cumplidos

Sexo

Mujer

Hombre

Aparte de estudiar, ¿trabaja?

Sí

No

Si su respuesta anterior es si, ¿cuánto tiempo dedica a trabajar?

Medio tiempo

Tiempo completo

Por las noches

Los fines de semana

No aplica

Indique el departamento/municipio/ provincia de procedencia

Estrato social al cual pertenece

Alto (estrato 5 y 6)

Medio (estrato 3 y 4)

Bajo (estrato 1 y 2)

Indique como paga/financia su matrícula

Sus padres lo pagan

Icetex

Es becado

Préstamos bancarios

Otro tipo de préstamo

¿Dónde vive?

Pensionado



Vivienda propia
Pensionado (en casa de algún familiar)
Otro:

Red de agua potable

Sí
No

Cuántas personas habitan en la vivienda

Cuántas familias viven en la vivienda

Cuántos miembros tienen su familia

Quién es el jefe del hogar

Madre
Padre
Otro:

Nivel educativo del Padre

Universitario
Técnico
Tecnólogo
No aplica

Nivel educativo de la Madre

Universitario
Técnico
Tecnólogo
No aplica

Ocupación del Padre

Empleado
Independiente
No aplica

Ocupación de la Madre

Empleada
Independiente
No aplica

¿Quién solventa sus gastos actualmente?

Madre
Padre
Ambos
Ustedes mismos
Otro:

Aproximadamente ¿cuánto gasta en mensualidad? (Vivienda, Alimentación, lavado de ropa, entre otros)



- < 200.000
- 200.000 - 500.000
- 600.000 - 1.000.000
- 1.000.000 - 1.500.000
- > 1, 500,000

Si es pensionado(a) ¿cuál es el valor destinado a la alimentación?

- 50.000 - 100.000
- 150.000 - 200.000
- 200.000 - 250.000
- No aplica

Si no aplica a la pregunta anterior ¿a cuánto equivalen sus gastos quincenales?

- > 50.000
- 50.000 - 100.000
- 100.000- 150.000
- 150.000 - 200.000
- > 200.000
- No aplica

¿Quién es la persona encargada de preparar los alimentos?

Si usted es quién está encargado de su alimentación, ¿usted decide?

- Prepararlos en la vivienda
- Comprarlos preparados

Si su respuesta anterior es comprarlos preparados ¿cuánto dinero destina usted para su alimentación al día?

- 5.000 - 10.000
- 15.000 - 20.000
- 25.000 - 30.000
- Más de 30.000
- No aplica

¿Cuántas comidas consume usted al día?

- 1 comida
- 2 comidas
- 3 comidas
- Más de 3 Comidas

Dependiendo de su respuesta anterior ¿cuál de los tiempos de comida realiza?

- Desayuno y Almuerzo
- Desayuno y Cena
- Almuerzo y Cena
- Desayuno, Almuerzo y Cena



13.2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este documento de consentimiento es proporcionarles a los participantes en esta investigación una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por (el/la) **María Ángel Ahumada Almanza, María Carolina Espinosa Rodríguez y Elsa María Torres Sarmiento**, Estudiantes de Nutrición y Dietética de decimo semestre de la **UNIVERSIDAD DEL SINU ELIAS BECHARA ZAINUM, SECCIONAL CARTAGENA**.

La meta de este estudio es.

Determinar la influencia que tienen los factores socioeconómicos y demográficos en el estado nutricional de los estudiantes de primer semestre de nutrición y dietética periodo 2, de la universidad del Sinú, seccional Cartagena

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá

Que realice una encuesta virtual, donde se le realizaran preguntas relacionadas con los factores socioeconómicos y sociodemográficos, deberá participar en un tamizaje nutricional donde se le realizaran una serie de tomas de datos antropométricos como: peso, talla, y cálculo de IMC.

La participación en este estudio permitirá enriquecer el proceso _____. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a los Instrumentos serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier cuando lo crea conveniente sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la aplicación de los instrumentos le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya, se agradece su participación. Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente:

- Acepto participar voluntariamente en esta investigación, he sido informado (a) del objetivo de este estudio ().
- Me han indicado también que responderé los instrumentos Online o físicos los cuales durarán aproximadamente 5 minutos ().
- Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona ().



14. BIBLIOGRAFÍA

1. FAO/OMS
2. https://www.ugr.es/~pwlac/G25_27Luis_Alvarez-Amaia_Alvarez.html
3. ENSIN 2015
4. La educación alimentaria y nutricional desde una dimensión sociocultural como contribución a la seguridad alimentaria y nutricional (FAO)
5. Bruening M, Brennhofner S, van Woerden I, Todd M, Laska M. Factores relacionados con las altas tasas de inseguridad alimentaria entre estudiantes universitarios de primer año diversos y urbanos. *J Acad Nutr Diet.* 2016; 116 (9): 1450–1457. doi: 10.1016 / j.jand.2016.04.004.
6. (OMS. Sobrepeso y obesidad infantiles: estrategia mundial sobre régimen alimentario actividad física y salud. Ginebra; 2012.)
7. ENSIN 2015
8. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6542079/>)
9. (Nereyda g. Armenta, claudia c. Pachecoy erika d. Pineda, 2008)
10. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5552435/>)
11. <https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis563.pdf>
12. Jiménez Acosta S. Algunas consideraciones generales sobre la Seguridad Alimentaria. Tercer Seminario Internacional de Nutrición; 1994 Ag; Riobamba (Ecuador): ESPOCH.ENSIN,2010
13. ENSIN 2015
14. Fajardo Bonilla E., Ángel Arango LA. Prevalencia de sobrepeso y obesidad
15. <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
16. Y. Rosales Ricardo, antropometría en pacientes obeso, una revisión.
17. Resolución No. 2465 del 14 de junio de 2016. ICBF
18. <https://www.coursehero.com/file/p428jnbv/Valores-de-referencia-para-Estructura-%C3%93sea-Hombre-Mujer-R-Mayor-de-104-peque%C3%B1a/><https://www.coursehero.com/file/p428jnbv/Valores-de-referencia-para-Estructura-%C3%93sea-Hombre-Mujer-R-Mayor-de-104-peque%C3%B1a/>
19. Resolución No. 2465 del 14 de junio de 2016. ICBF
20. Resolución No. 2465 del 14 de junio de 2016. ICBF
21. HERRERA SANTI, Patricia María. La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. *Rev Cubana Med Gen Integr* [online]. 1997, vol.13, n.6, pp.591-595. ISSN 0864-2125.
22. María Eugenia Agudelo Bedolla, Descripción de la dinámica interna de las familias Monoparentales, simultáneas, extendidas y compuestas del municipio de Medellín, vinculadas al proyecto de prevención temprana de la agresión *Rev.latioam.cienc.soc.niñez juv* vol.3 no.1 Manizales Jan./June 2005
23. CID RODRIGUEZ, María del Carmen; MONTES DE OCA RAMOS, Rebeca y HERNANDEZ DIAZ, Ofelia. La familia en el cuidado de la salud. *Rev. Med. Electrón.* [online]. 2014, vol.36, n.4, pp.462-472. ISSN 1684-1824.Galdó Muñoz, Miguel García Fuentes, Atención al adolescente, Capítulo 9. Prácticas de consumo alimentario.
24. <http://www.fao.org/3/a-i7846es.pdf>
25. <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC111967.pdf>
26. FIGUEROA PEDRAZA, Dixis. Acceso a los alimentos como factor determinante de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. *Rev. costarric. salud pública* [online]. 2005, vol.14, n.27 [cited 2019-11-06], pp.77-86. Available from: <http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14292005000200009&lng=en&nrm=iso>. ISSN 1409-1429.
27. (www.minsalud.gov.co)



28. (<http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/PortallCBF/bienestar/nutricion/pnsan/Resolucion%202465%20de%202016.pdf>)
29. <https://studentaid.ed.gov/sa/es/types/grants-scholarships/pell>
30. (Ramírez d. estado nutricional y rendimiento académico en estudiantes de educación media de los colegios iparm (universidad nacional de Colombia-sede Bogotá) y pío xii., instituto de investigación en educación bogotá, Colombia 2014.)
31. (Freudenberg N, Manzo L, Jones H, Kwan A, Tsui E, Gagnon M. Inseguridad alimentaria en CUNY: Resultados de una encuesta a estudiantes de pregrado de CUNY. Nueva York, NY: City University of New York; 2011.)
32. (Morris LM, Smith S, Davis J, DB nulo. La prevalencia de la seguridad alimentaria y la inseguridad entre los estudiantes universitarios de Illinois. *J Nutr Educ Behav.* 2016; 48 (6): 376–382.)
33. (Probador J, Lang T, Laraia BA. Comportamientos alimentarios desordenados e inseguridad alimentaria: un estudio cualitativo sobre niños con obesidad en hogares de bajos ingresos. *Obes Res Clin Pract.* 2016; 10 (5): 544–552. doi: 10.1016 / j. orcp.2015.11.007.)
34. (Hagedorn RL, Olfert MD. Inseguridad alimentaria y características de comportamiento para el éxito académico en adultos jóvenes que asisten a una universidad de los Apalaches. *Nutrientes* 2018; 10: 361. doi: 10.3390 / nu10030361.)
35. <https://www.redalyc.org/pdf/145/14529884005.pdf>
36. WW.FAO.org
37. <https://www.redalyc.org/pdf/422/42244105004.pdf>
38. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182007000400003
39. Los sesgos en investigación clínica, *Int. J. Morphol.*, 2015.
40. DURAN AGUERO, S. et al. Comparación en calidad de vida y estado nutricional entre alumnos de nutrición y dietética y de otras carreras universitarias de la Universidad Santo Tomás de Chile. *Nutr. Hosp.* [online]. 2012, vol.27, n.3, pp.739-746. ISSN 1699-5198. <http://dx.doi.org/10.3305/nh.2012.27.3.5746>.
41. MANTEROLA, C. & OTZEN, T. Los sesgos en investigación clínica. *Int. J. Morphol.*, 33(3):1156-1164, 2015.