



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICIÓN Y SALUD COMUNITARIA

TEMA:

SEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS DE LA PARROQUIA LA ESPERANZA, EN ÉPOCA DE PANDEMIA DEBIDO AL COVID-19, IBARRA 2021.

Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciada en Nutrición y
Salud Comunitaria

AUTORAS:

Sara Amanda Lechón Amaya.
Leidy Maciel Meneses Valencia.

DIRECTORA DE TESIS:

Ing. Bélgica Normandí Bermeo Córdova, MSc.

Ibarra, 2021

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS

En calidad de Directora de la tesis de grado titulada, **SEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS DE LA PARROQUIA LA ESPERANZA, EN ÉPOCA DE PANDEMIA DEBIDO AL COVID-19- IBARRA, 2021**; de autoría de SARA AMANDA LECHÓN AMAYA y LEIDY MACIEL MENESES VALENCIA, para obtener el Título de Licenciada en Nutrición y Salud Comunitaria, doy fe que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 11 días del mes de noviembre del 2021

Lo certifico:



Ing. Berneo Cordova Belgica Normandi, MSc.

C.I. 1102325469

DIRECTORA DE TESIS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1003753454		
APELLIDOS Y NOMBRES:	LECHÓN AMAYA SARA AMANDA		
DIRECCIÓN:	San Antonio - Tanguarin Barrio la compañía de jesus.		
EMAIL:	amandalechon@gmail.com		
TELÉFONO FIJO:	-	TELF.MOVIL	0959296958

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1004099121		
APELLIDOS Y NOMBRES:	MENESES VALENCIA LEIDY MACIEL		
DIRECCIÓN:	Yacucalle- Av. Luis Abel Tafúr y Eugenio Espejo.		
EMAIL:	maciel.meneses@outlook.com		
TELÉFONO FIJO:	062-585-312	TELF. MÓVIL:	0996504663
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	SEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS DE LA PARROQUIA LA ESPERANZA, EN ÉPOCA DE PANDEMIA DEBIDO AL COVID-19 IBARRA, 2021.		
AUTORAS:	Sara Amanda Lechón Amaya Leidy Maciel Meneses Valencia		
FECHA:	16 de noviembre del 2021		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TITULO POR EL QUE OPTAN:	Licenciatura en Nutrición y Salud Comunitaria		
ASESOR /DIRECTOR:	Ing. Bélgica Bermeo, MSc.		

2. CONSTANCIAS

Las autoras manifiestan que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y son las titulares de los derechos patrimoniales, por lo que asumen la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrán en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

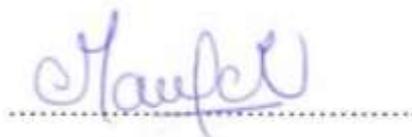
En la ciudad de Ibarra, a los 11 días del mes de noviembre del 2021

LAS AUTORAS:



Sara Amanda Lechón Amaya

C.C: 100375345-4



Leidy Maciel Meneses Valencia

C.C: 1004099121

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCS – UTN

Fecha: 2021/11/11

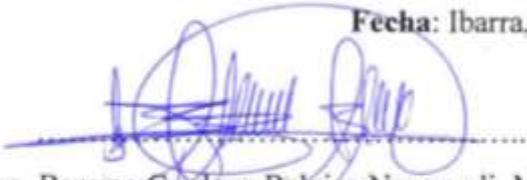
Sara Amanda Lechón Amaya y Leidy Maciel Meneses Valencia.

“SEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS DE LA PARROQUIA LA ESPERANZA, EN ÉPOCA DE PANDEMIA DEBIDO AL COVID-19 IBARRA, 2021”.

DIRECTORA: Ing. Bélgica Bermeo, MSc.

El principal objetivo de la presente investigación fue: determinar la seguridad alimentaria en familias de la parroquia la esperanza, en época de pandemia debido al covid-19 Ibarra 2021, identificar la características sociodemográficas en las familias de la parroquia la Esperanza del cantón Ibarra durante la emergencia sanitaria por el COVID-19, identificar como influyó la pandemia en el acceso, disponibilidad y consumo de alimentos en la parroquia la Esperanza y determinar el nivel de seguridad alimentaria de las comunidades de la Esperanza.

Fecha: Ibarra, 11 de noviembre 2021


Ing. Bermeo Cordova Belgica Normandi, MSc.

C.C 1102325469

Directora


.....

Sara Amanda Lechón Amaya

C.C: 100375345-4

Autora


.....

Leidy Maciel Meneses Valencia

C.C: 100409912-1

Autora

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de grado principalmente a Dios por guiar mi camino y darme la fortaleza para culminar con este triunfo profesional, a mis padres Edgar Lechón y Esperanza Amaya quienes me han inculcado buenos valores, siendo la persona que hoy en día soy, quiero agradecerles por apoyarme incondicionalmente en la parte moral y económicamente durante toda mi carrera universitaria y poder hacer realidad esta meta.

A mis sobrinos Anahí Lechón y Gerad Pupiales quienes han sido mi mayor motivación para no rendirme y poder llegar a ser un ejemplo para ellos. A mis hermanos Wilson, Nelson, Silvia y Estefanía gracias por haberme brindado sus palabras de aliento y me motivaron a seguir adelante a lo largo de toda mi carrera y en general gracias a toda mi familia por su apoyo incondicional durante mi formación académica.

Amanda Lechón

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de grado al forjador de mi camino, a mi padre celestial, el que siempre me acompaña y es mi esperanza fiel. A mis padres Wilson Meneses y Norma Valencia quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más. A Saith por ser mi motivación e inspiración, Claudia, Ángel y Cristian por su apoyo y amor incondicional.

Maciel Meneses

AGRADECIMIENTO

A Dios por fortalecer nuestros pasos a lo largo de nuestro camino durante la preparación de la Carrera, a la Universidad Técnica del Norte por haber permitido realizar nuestra formación académica en sus instalaciones. A los docentes por impartir con paciencia y dedicación todos sus conocimientos. Igualmente, a la Msc. Belgica Bermeo por su dedicación y paciencia en la tutoría de esta investigación. A nuestros padres por el apoyo incondicional que nos han brindado durante este camino que ha sido necesario para cumplir con las metas planteadas para nuestra formación como profesionales.

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iii
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO	vi
DEDICATORIA	vii
DEDICATORIA	viii
AGRADECIMIENTO	ix
ÍNDICE GENERAL	x
ÍNDICE TABLAS.....	xii
ÍNDICE ILUSTRACIONES	xiii
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT.....	xv
TEMA:	xvi
CAPÍTULO I.....	1
1. Problema de la Investigación	1
1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Justificación	4
1.4. Objetivos.....	5
1.5. Preguntas de investigación	6
CAPÍTULO II	7
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Definición seguridad alimentaria.....	7
2.2. Factores que inciden en la seguridad alimentaria	9
2.3. Seguridad alimentaria nutricional ante el COVID-19	11
2.4. Inseguridad alimentaria en hogares ecuatorianos durante el confinamiento por COVID-19	13
2.5. Normas y estándares de seguridad alimentaria.....	14
CAPÍTULO III.....	16
3. MARCO METODOLÓGICO	16
3.1. Diseño de la investigación	16
3.2. Tipo de Investigación	16

3.3. Localización del estudio	16
3.4. Población de estudio	17
3.5. Identificación de variables	18
3.6. Operacionalización de Variables	18
3.7. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.8. Análisis de resultados	22
CAPÍTULO IV	24
4. RESULTADOS Y DISCUSIONES	24
4.1. Características Sociodemográficas	24
4.2. Acceso, disponibilidad y Consumo de los alimentos en tiempo de COVID-19	26
CAPÍTULO V	32
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	32
5.1. Conclusiones.....	32
5.2. Recomendaciones	33
BIBLIOGRAFÍA	34
ANEXOS	38
Anexo 1. Autorización para realizar el tema de investigación.	39
Anexo 2. Consentimiento informado.	40
Anexo 3. Formulario de encuesta.....	41
Anexo 5. Fotografías de recolección de datos.....	48
Anexo 6. Análisis Urkund	52
Anexo 7. Aprobación del abstract por parte del CAI.....	54

ÍNDICE TABLAS

Tabla 2 Datos Sociodemográficos del jefe del hogar	24
---	----

ÍNDICE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Mapa político de la Provincia Imbabura y Parroquia la Esperanza.....	17
Ilustración 2 Acceso, disponibilidad y consumo de alimentos en tiempos de pandemia	27
Ilustración 3 Nivel de seguridad alimentaria en las familias de la comunidad de la Esperanza integradas solamente por personas adultas.	29
Ilustración 4 Nivel de seguridad alimentaria en las familias de la comunidad de la Esperanza integradas solamente por menores de 18 años.....	30

RESUMEN

SEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS DE LA PARROQUIA LA ESPERANZA, EN ÉPOCA DE PANDEMIA DEBIDO AL COVID-19, IBARRA.

Autoras: Lechón Amaya Sara Amanda

Leidy Maciel Meneses Valencia

Correos: amandalechon@gmail.com

maciel.meneses@outlook.com

La seguridad alimentaria durante la pandemia COVID-19 se ha visto afectada a escala mundial, en aspectos sociales y económicos, donde Ecuador no es la excepción. En Ecuador, el sector rural ha sido uno de los más afectados en temas de seguridad alimentaria, por lo que esta investigación busca determinar el grado de afectación en las familias de la parroquia la Esperanza del cantón Ibarra, en época de pandemia. El tipo de estudio fue descriptivo, de corte transversal con enfoque cuantitativo. Se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia. La muestra fue de 100 familias, a quienes se aplicó una encuesta previamente validada, para conocer las características sociodemográficas de la población de estudio. El acceso, disponibilidad y consumo de alimentos como pilares fundamentales de la seguridad alimentaria fueron evaluados utilizando la escala (dificultad): alto, medio, bajo y nada. Al respecto podemos mencionar que la dificultad en el acceso al inicio de la cuarentena el porcentaje que predominó fue alto con un 56%, de acuerdo a la disponibilidad resalta el 47% alto al inicio de la cuarentena, finalmente en el consumo el porcentaje que despunta es 52% en la disminución de restricciones. Así mismo las familias de la parroquia la Esperanza integradas solamente por personas adultas, en un 49% presentaron inseguridad alimentaria leve. Por otra parte, el nivel de seguridad alimentaria en las familias de la misma parroquia integradas solamente por menores de 18 años, el 67% presentó inseguridad alimentaria moderada.

Palabras claves: Seguridad alimentaria, disponibilidad, acceso, consumo, ELCSA, COVID-19

ABSTRACT

FOOD SECURITY IN FAMILIES OF LA ESPERANZA PARISH, DURING THE COVID-19 PANDEMIC, IBARRA.

Authors: Lechón Amaya Sara Amanda

Leidy Maciel Meneses Valencia

Email: amandalechon@gmail.com

maciel.meneses@outlook.com

Food security has been impacted on a global scale, in both social and economic aspects, during the COVID-19 pandemic, and Ecuador is no exception. Since the rural sector in Ecuador has been one of the most affected in terms of food security, this study aims to determine the level of affectation experienced by families in the La Esperanza parish of the Ibarra canton during the pandemic. The research was descriptive, cross-sectional, and quantitative.

A non-probabilistic convenience sampling method was used to select those cases that were accessible and willing to participate in this research. A previously validated survey was administered to 100 families to determine the sociodemographic characteristics of the study population. The fundamental pillars of food security, access, availability, and consumption of food, were rated on a scale of high, medium, low, and not at all. In this regard, we can mention that the difficulty in access at the beginning of the quarantine, the percentage that predominated was high with 56%, according to availability, the 47% high at the beginning of the quarantine stands out, finally in the consumption the percentage that stands out it is 52% in the decrease of restrictions. The Latin American and Caribbean Scale for Food Security (ELCSA) was used to determine the level of food insecurity. Results show that 49% of the families of the La Esperanza parish, made up only of adults, had mild food insecurity. On the other hand, 67 percent of families from the same parish with only children under the age of 18 had a moderate level of food insecurity.

Keywords: Food security, availability, access, consumption, ELCSA, COVID-19.

TEMA:

**SEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS DE LA PARROQUIA LA
ESPERANZA, EN ÉPOCA DE PANDEMIA DEBIDO AL COVID-19 IBARRA,
2021.**

CAPÍTULO I

1. Problema de la Investigación

1.1. Planteamiento del Problema

América Latina atraviesa por una problemática social y económica bastante seria, donde la Seguridad Alimentaria se ha visto afectada a partir del 1990 hasta la actualidad. Por ello la disponibilidad de alimentos cada vez es más limitada debido a múltiples razones, donde una de ellas es el acceso inequitativo a los alimentos(1). De forma similar la “Seguridad Alimentaria y la Nutrición en el Mundo (SOFI)”, “La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO)”, “El Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA)”, “El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)”, “El Programa Mundial de Alimentos (PMA)” y “La Organización Mundial de la Salud (OMS)” mencionan que es importante tener en cuenta, que la situación de la seguridad alimentaria a nivel mundial, ya era alarmante antes de la COVID 19, debido a que el nivel de desnutrición alcanzaba un promedio de 821 millones de personas entre 2016 y 2018, donde la mayoría de las personas que sufrían hambre viven en países de bajos ingresos(2).

El SARS-CoV-2 es el agente causal del nuevo brote epidémico denominado COVID-19 (coronavirus disease 2019) que se originó en Wuhan, China. Los primeros casos fueron reportados a finales de diciembre de 2019 por las autoridades chinas a la Organización Mundial de la Salud (OMS)(3). El 11 de marzo de 2020, la OMS declaró el brote del COVID-19 como una “pandemia”. Al 23 de marzo de 2020, el COVID-19 se había propagado a 189 países(2). Se conoce que, desde el 31 de diciembre de 2019, la OMS en China recibió reportes de presencia de neumonía, de origen desconocido, detectados en la ciudad de Wuhan, en China. A principios de enero de 2020, el Centro Chino para el Control y la Prevención de Enfermedades identificó un nuevo coronavirus COVID-19 como el causante del brote. Para el 30 de enero de 2020, sobre 9.700 casos confirmados en China y 106 casos confirmados en 19 países, la OMS

declaró al brote como una emergencia de salud pública de interés internacional y fue aceptado por los consejos del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (RSI)(4).

En Ecuador, el primer caso de COVID-19 deriva el 14 de febrero de 2020 de una mujer de 79 años de edad que viajó de Madrid, España a Ecuador, el caso fue verificado el 29 de febrero de 2019, donde el Ministerio de Salud Pública en Ecuador anunció como primer caso de coronavirus, constituyéndose en el tercer país de la región latinoamericana en presentar el primer caso de coronavirus en su territorio. Los casos se propagaron de inmediato y a los primeros días de marzo se confirmaron 10 casos más de COVID-19 en el país, con posibles conexiones que alcanzaba las 177 personas en las provincias de Guayas y los Ríos(5). El contagio por COVID-19 fue en incremento, hasta llegar al confinamiento por la pandemia de coronavirus el 19 de marzo de 2020, con la suspensión de clases, eventos masivos y cuarentena a pasajeros internacionales para evitar la propagación de la COVID-19. Considerando que Ecuador cuenta con 17.023.000 de habitantes, es decir, un país intermedio en cuanto a población en relación a los demás países en América Latina(6), la pandemia del COVID-19 afectado a más de la salud y vida de la población, la oferta y demanda de alimentos, que se evidencia a través de la disminución del poder adquisitivo y la capacidad de producir y distribuir alimentos, afectando fuertemente a la población más pobre(7).

La inseguridad alimentaria en el Ecuador es ocasionada por distintos factores como son el urbanismo, los tipos de vivienda, el desempleo etc. Sin embargo, durante la emergencia sanitaria la disponibilidad de alimentos no fue el único inconveniente si no también el alza de precios en los productos de primera necesidad que dificultó el acceso, disponibilidad y por ende consumo de ciertos alimentos durante la emergencia sanitaria(8). Miguel Guzmán y Dilberth Cordero en sus investigaciones actuales afirman que la seguridad alimentaria fue una de las preocupaciones en la época de pandemia causada por el COVID-19. Aquí, los grupos más vulnerables se ven afectados en su seguridad alimentaria y el estado nutricional respecto a desnutrición y sobrepeso/obesidad(8). Por ejemplo, para los sectores más vulnerables en Ecuador,

como el sector rural enfrentó una crisis alimentaria de manera marcada. En este sentido, para esta investigación el estudio se llevó a cabo en la parroquia rural la Esperanza perteneciente al cantón Ibarra de la provincia de Imbabura. Esta parroquia se caracteriza principalmente por tener una identidad cultural y por su alta dedicación a la agricultura, ganadería y bordado, destacando que los ingresos que logran obtener de estas, se hallan por debajo del valor de la canasta básica familiar. Las actividades son desarrolladas con el fin de obtener diariamente el alimento para su subsistencia, es decir, se dedican a la producción de alimentos y crianza de animales para la venta pero también para su propia nutrición(9). Esta investigación busca determinar el acceso, consumo y disponibilidad de alimentos durante la emergencia sanitaria que atravesó la parroquia.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de seguridad alimentaria en las familias de la parroquia de la esperanza, en época de pandemia debido al covid-19 Ibarra, 2021?

1.3. Justificación

La inseguridad alimentaria en el Ecuador es muy alarmante en los últimos años debido a la situación económica de las familias más vulnerables de nuestro país y esta problemática se agravo por la emergencia sanitaria debido al COVID-19. Esto también tuvo incidencia en la seguridad alimentaria para los sectores rurales de nuestro país ya que afectó la disponibilidad el consumo y el acceso de los alimentos.

En Ecuador, debido a la pandemia originada por el COVID-19, no se cuenta aún con información sobre la medición de la inseguridad alimentaria en los hogares, sin embargo, la evidencia de inseguridad alimentaria facilita la formulación de políticas y proyectos para lograr mitigar el impacto ocasionado por la pandemia. En la parroquia la Esperanza, cantón Ibarra, provincia de Imbabura, los hogares debido al confinamiento ocasionado por la pandemia tuvieron restringidas sus salidas, considerando que para dichos hogares el vínculo comercial y de empleo estaba por cercanía conectado con la ciudad de Ibarra, se asume que probablemente las familias enfrentaron problemas relacionados con la inseguridad alimentaria. La parroquia la Esperanza es una parroquia rural ubicada al sur del cantón Ibarra, es una zona rural con 70% de población indígena; Las actividades principales y fuentes de ingresos de los habitantes de la parroquia corresponde al turismo, comercio y la construcción con un 73% seguido por las actividades agropecuarias y extractivas con un 14% y el sector manufacturero e industrial con un 13% de la población que se dedican a estas actividades. La desnutrición crónica de niños y niñas entre 1 y 5 años es de 24,53 % de la población infantil, porcentaje ligeramente mayor que el 18,40% del Cantón Ibarra, afectando a un número considerable de la población con las consecuentes

complicaciones que trae a los niños, tanto en la misma salud como en la educación, por ende, en su adecuada calidad de vida(9). Sin duda, esta problemática motivó la necesidad de medir la inseguridad alimentaria en los hogares que conforman el área de incidencia en la presente investigación.

Conocer el estado de inseguridad alimentaria y nutricional de las familias de la parroquia La Esperanza resulta importante para buscar acciones que contribuyan a mejorar el estado nutricional especialmente de grupos vulnerables como los niños/as menor de 5 años, mujeres en edad fértil, embarazadas y adultos mayores.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar la seguridad alimentaria en familias de la parroquia la esperanza, en época de pandemia debido al COVID-19. Ibarra 2021.

1.4.2. Objetivos Específicos

- ✓ Conocer las características sociodemográficas en las familias de la parroquia la Esperanza del cantón Ibarra durante la emergencia sanitaria causada por el COVID-19.
- ✓ Identificar la dificultad en el acceso, disponibilidad y consumo de alimentos durante las etapas de la emergencia sanitaria en la parroquia la Esperanza.
- ✓ Medir el nivel de seguridad alimentaria de las comunidades de la Esperanza.

1.5. Preguntas de investigación

- ✓ ¿Cuáles son las características sociodemográficas de la parroquia La Esperanza?
- ✓ ¿Cómo se encontró la dificultad en el acceso, disponibilidad y consumo de alimentos durante la emergencia sanitaria en la parroquia la Esperanza?
- ✓ ¿Cuál el nivel de seguridad alimentaria en las comunidades de la Esperanza?

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Definición seguridad alimentaria

La evolución de la seguridad alimentaria empieza desde la primera Conferencia Mundial de las Naciones Unidas sobre la Alimentación llevada en el año 1974, donde se plantearon los fundamentos de un sistema mundial de alimentación que “asegure la disponibilidad suficiente de alimentos a precios razonables en todo momento”. En el año 1983 el comité de seguridad alimentaria mundial definió como acceso económico y físico de todas las personas y en todo momento a los alimentos(10). Entonces la Seguridad Alimentaria Nutricional (SAN), se define como el acceso de todas las personas en todo momento, a los alimentos necesarios para llevar una vida sana(10). Por otra parte, América Latina y el Caribe (ALC) fue la región más notable en alcanzar el objetivo de desarrollo del milenio (ODM) de reducir la proporción de personas con desnutrición a la mitad entre 1990-2015. Sin embargo, para 2016, el número de personas con hambre aumentó en 2,4 millones, alcanzando una cifra de casi 42,5 millones(1). De igual forma, se evidencia que la pobreza se está incrementando y la producción de alimentos está bajo una fuerte presión para reducir su impacto ambiental y no perjudicar la sostenibilidad de los recursos naturales(1). El Banco Interamericano de Desarrollo (BID) está fomentando un enfoque multisectorial que concibe la seguridad alimentaria desde los aspectos de sistemas alimentarios. Esta moderna perspectiva de sistemas alimentarios concibe el concepto de seguridad alimentaria no solo desde la perspectiva de la oferta de alimentos, sino también desde la demanda considerando el estado nutricional de la población(1).

La prevalencia de desnutrición varía ampliamente a lo largo de ALC, tomando en cuenta el período 2014-2016, en los países Brasil y Uruguay con una prevalencia de

desnutrición inferior al 2,5%. Por otro lado, según la FAO, los países que presentan una prevalencia de desnutrición por encima del promedio regional son: Haití 47%, Bolivia 20%, Nicaragua 17%, Guatemala 15,6%, Honduras 15%, República Dominicana 13,5%, El Salvador 12%, Ecuador 12% y Paraguay 2% (1).

La seguridad alimentaria en el Ecuador sigue evolucionando y ha pasado desde una visión macro a un análisis micro de la vulnerabilidad en función de las “titulaciones o derechos” de las poblaciones y familias(11). Según la ley de Régimen de Soberanía Alimentaria, en Ecuador se busca garantizar un acceso efectivo y permanente de alimentos propicios para el desarrollo humano; hacer visible el derecho de los pueblos a definir sus propias políticas en materia de alimentación y nutrición, protegiendo la producción nacional en el mercado doméstico, en un ambiente de igualdad, paz, sin pobreza y de desarrollo sostenible acompañado de políticas comerciales (11). En este contexto, la seguridad alimentaria se estructura en función de cuatro componentes básicos muy importantes disponibilidad, acceso, consumo y utilización o aprovechamiento biológico de los alimentos a nivel individual o a nivel de población de alimentos(11).

En Ecuador se realizó un estudio sobre la seguridad alimentaria, donde se recalca que es un determinante de salud y nutrición, pues “todas las personas tienen, en todo momento, acceso físico y económico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades dietéticas y preferencias alimenticias para una vida activa y sana”. También se aplicó la encuesta Escala de Experiencia de Inseguridad Alimentaria (FIES) y los patrones de crecimiento de la OMS para determinar el estado nutricional de los participantes. Se obtuvo como resultado el 95% de los hogares vivían en inseguridad alimentaria, siendo la inseguridad moderada la más prevalente. Los niños tenían desnutrición en un 17%, sobrepeso 13%; los mayores porcentajes de niños malnutridos estuvieron en hogares con inseguridad alimentaria(12).

La situación no es igual a nivel del país, pues existen zonas geográficas las cuales presentan mayor número de hogares, los cuales no pueden acceder a una canasta básica de alimentos, siendo la Sierra Rural y la Amazonía las zonas más vulnerables debido

a que la mayoría de las provincias se encuentran sobre el promedio nacional 8,7%; Carchi es una de las provincias con un 17,4 al 23% de los hogares los cuales padece inseguridad alimentaria(13).

2.2. Factores que inciden en la seguridad alimentaria

En la Seguridad alimentaria influyen varios factores, entre los que se destacan: la cantidad, calidad y variedad de alimentos disponibles; el nivel de ingreso de las familias; el nivel de educación y de conocimientos sobre alimentos y nutrición; y las condiciones ambientales y de salud (14).

La disponibilidad de alimentos en los hogares requiere que estos estén disponibles en los mercados locales, por ende, es necesario que exista la producción, la acumulación y el comercio internacional de alimentos, ya que puede ser un eslabón para contribuir a la inseguridad alimentaria en los hogares. Por otra parte, para lograr que exista estabilidad de la producción y de los precios entre diferentes zonas, se recalca la importancia de tener una adecuada infraestructura de mercado para atestiguar la seguridad de los suministros, al igual que la capacidad de almacenamiento que afecta tanto en la seguridad, en el ámbito nacional como local y familiar. De la misma forma la capacidad de los hogares para adquirir los alimentos puede ofrecer el mercado y otras fuentes dependiendo de los niveles de ingresos, de los precios y de la infraestructura de los mercados y carreteras. Sobre todo el acceso insuficiente de los hogares a los alimentos puede ser crónico debido a la pobreza o transitorio debido a las malas cosechas, pérdida de empleo, problemas de importación, desastres naturales(14).

Factores ambientales y condicionantes del hogar influyen en la inseguridad alimentaria en donde se puede mencionar factores de riesgo social, incluyendo el empleo y de alcance económico y relacional, entre los factores ambientales; los recursos del hogar y su capacidad para afrontar y adaptarse a la inseguridad alimentaria están entre los

factores del hogar. El desempleo y las malas condiciones de vida son causas importantes de inseguridad alimentaria y las personas más vulnerables se ven afectadas particularmente por los cambios de precios y la conmoción financiera(15).

Existe un estudio en México, que recalca enfoques cuantitativos, identificando que los niños de hogares mexicanos con inseguridad alimentaria severa eran aquellos que se encontraban en condiciones de pobreza, con jefatura indígena, familias grandes, jefes de hogar con bajo nivel educativo o femenino; y que debido a la baja diversidad alimentaria tienen menor consumo de frutas, verduras, fibra y energía, en donde presentaban desnutrición crónica y baja talla para la edad(14).

2.2.1. Causas que conllevan a la inseguridad alimentaria

Las causas de la inseguridad alimentaria son diversas y varían de una región a otra, de un país a otro e incluso entre comunidades de un mismo territorio; sin embargo la principal causa de esta inseguridad radica en la pobreza; esta a su vez causa desempleo, bajos salarios, ingresos insuficientes, baja educación, desigualdad social y de género, altos costos de insumos y alimentos; significando una barrera para obtener el acceso a los alimentos necesarios y de manera suficiente(16).

El problema de muchos hogares pobres es que la totalidad o la mayor parte de sus ingresos solo les alcanzan para cubrir las necesidades básicas. La inseguridad alimentaria también está ligada al cambio climático y los desastres naturales; las condiciones climatológicas no son las mismas en todos los lugares, ya que algunos se ven afectados por lluvias e inundaciones, y otros por grandes sequías las cuales causan disminución en la producción de los alimentos(16).

Un factor importante para la inseguridad alimentaria es el cambio climático, ya que es un problema grave por el cual está pasando todo el planeta Tierra en este momento, por lo que los suelos se ven afectados por falta de agua y sin embargo por la falta de

productividad. La degradación de suelos y desertificación ha afectado en gran parte a las tierras, por ende, en la producción de los alimentos ha disminuido, tales como en hortalizas y vegetales, que en sí son utilizadas para la venta y el consumo propio. También la seguridad está implicada en hacerle frente a la pobreza y al hambre en la que vive la población(16).

2.3. Seguridad alimentaria nutricional ante el COVID-19

La seguridad alimentaria en tiempos de COVID-19 determina la alta prevalencia de la inseguridad alimentaria y la gran preocupación de los hogares en todo el mundo por la insuficiencia de ingresos, ya que existe la amenaza de la inseguridad alimentaria que procede al deterioro del acceso económico, por lo que se hace fundamental comprender cómo la pandemia ha impactado los ingresos en los hogares(17).

También es importante tomar en cuenta la caída del poder adquisitivo de los hogares, marcada por un fuerte desprendimiento de los ingresos y una tendencia al aumento de los precios, ya que han incidido fuertemente en la inseguridad alimentaria de los hogares(17). Una alta proporción de los hogares en los territorios experimentan inseguridad alimentaria moderada o severa, implicando una reducción de las cantidades y de la diversidad de los alimentos, así como, en los casos más graves, reduciendo el número de comida o incluso la inanición durante días completos. Así, es posible observar una tendencia hacia el empeoramiento de la dieta con una reducción del consumo de carne, pescado, frutas y verduras frescas(17).

La pandemia que ocasionó el COVID-19 está debilitando los múltiples esfuerzos por lograr los objetivos de desarrollo sostenible en la inseguridad alimentaria. Debido a los confinamientos dirigidos a contener la enfermedad están creando las condiciones para que se produzcan grandes disturbios en los sistemas alimentarios, dando lugar a un gran aumento del hambre en todo el mundo(18). Se estima que al menos 25 países, entre ellos el Líbano, el Yemen y Sudán del Sur, corren el riesgo de deterioro

significativo de la seguridad alimentaria debido a las repercusiones socioeconómicas de la pandemia por el COVID-19 según la FAO. También se conoce que en América Latina el número de personas que requieren asistencia alimentaria casi se ha triplicado en 2020(18). Por lo tanto, podemos deducir que el confinamiento, las limitaciones de movilidad y el desempleo afectaron notablemente la seguridad alimentaria y que si la propagación de virus no para y las medidas de confinamiento continúan esto puede agravar la producción de alimentos dificultando la disponibilidad del mismo en los hogares.

Existen datos que indican que a lo largo de la pandemia la inseguridad alimentaria aumento, como es el caso del área metropolitana de la Provincia de Buenos Aires y Argentina el porcentaje de hogares con niñas/os y adolescentes en los que se redujo el acceso de alimentos durante la cuarentena por problemas económicos aumentó del 26% al 30%. El incremento fue aún más evidente al analizar los casos en que se detectó inseguridad alimentaria grave, por situaciones de “hambre” por falta de alimentos, que aumentó del 6,5% al 15% en aquellos hogares con menores de 18 años (19) . En el Ecuador antes de la pandemia según la CEPAL se reportó una prevalencia de subalimentación del 7,9 %, y un 7,1 % de inseguridad alimentaria, que representa 1,3 millones de personas subalimentadas y 1,2 millones de personas que padecen inseguridad alimentaria grave(20). Los datos anteriormente mencionados confirman que el Ecuador tiene cifras considerables de inseguridad alimentaria que generan preocupación, ya que existen familias que no cuentan con recursos para adquirir alimentos de calidad por lo que genera subalimentación y desnutrición.

Actualmente y a causa del confinamiento por COVID-19, en el Ecuador se ha generado incremento en la demanda e incertidumbre en la oferta de los alimentos, notándose el alza de precios en productos de primera necesidad. Esta tendencia que va a cambiar la dieta en los hogares ecuatorianos, reemplazando los alimentos más nutritivos y costosos por alimentos más baratos con alto contenido de grasas saturadas, azúcar, sodio y calorías, incidiendo notablemente en la salud de la población(21). Como se ha resaltado anteriormente, es visible que el COVID-19 ha generado efectos en la seguridad alimentaria, por lo tanto, los hábitos alimentarios de los ecuatorianos se han

visto comprometidos, ya que optan por consumir alimentos de menor precio y altamente calóricos, dejando a un lado el consumo de frutas, verduras y proteínas. Y por el elevado costo se dificulta el consumo de estos alimentos afectando en el estado nutricional de las personas.

2.4. Inseguridad alimentaria en hogares ecuatorianos durante el confinamiento por COVID-19

La seguridad alimentaria es un factor vital para el desarrollo integral de las personas; constituyendo una obligación que se debe vincular en primer orden a los Estados, misma que debe ser atendida con urgencia para proteger las generaciones presentes y futuras del hambre y la pobreza extrema. Sin embargo la desigualdad social y la pobreza son aspectos que influyen directa y negativamente en la seguridad alimentaria(22).

La inseguridad alimentaria implica tener alimentos disponibles en todo momento, que exista los recursos para adquirir los alimentos, también es indispensable, que sean suficientes, inocuos y nutritivos, pero no más importante, que esta situación sea estable y continuada en el tiempo, no una odisea marcada por la incertidumbre(23).

Un estudio realizado por Viteri(21) para determinar la inseguridad alimentaria en hogares ecuatorianos durante el confinamiento por COVID-19, aplicando la encuesta Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA) vía online, en donde se obtuvieron 478 encuestas de diferentes hogares que responden a 5 preguntas relacionadas con información sociodemográfica y 15 preguntas que se contemplan en la (ELCSA). Los resultados del estudio, muestran que el 77,3% de hogares presentó inseguridad alimentaria leve y moderada, frente al 13,2% con inseguridad severa.

La investigación indica que alrededor del 73,5% de hogares de la población encuestada, manifestó haberse quedado sin alimentos durante el confinamiento y el 39,9% de hogares mantienen una alimentación poco variada, sin alimentos saludables y nutritivos en su dieta. La seguridad alimentaria será uno de los retos que deberán afrontar los gobiernos locales para mantener la salud de las personas, siendo la agricultura una de las actividades prioritaria(21). Los resultados de esta investigación realmente son alarmantes y muestran el impacto que ha tenido la economía en nuestro país debido a la pandemia, ya que existe un alto porcentaje de las familias encuestadas que se quedó sin alimentos en sus hogares y que el resto de los encuestados tuvo una alimentación poco variada durante el confinamiento.

2.5. Normas y estándares de seguridad alimentaria

La nueva constitución de la República del Ecuador aprobada en el 2008, reconoce el derecho al buen vivir. Según el inciso primero del Artículo 1 de la Constitución de la República establece que el Ecuador es un Estado constitucional de derechos y justicia, social, democrático, soberano, independiente, unitario, intercultural, plurinacional y laico; Entre los derechos del buen vivir el artículo 13 establece que las colectividades tienen derecho al acceso seguro y permanente a los alimentos sanos, suficientes y nutritivos; preferentemente productos a nivel local y en correspondencia con sus diversas identidades y tradiciones culturales, para lo cual el estado ecuatoriano promoverá la soberanía alimentaria(24). El Plan Nacional de Desarrollo es el instrumento concreto que garantiza los derechos en un marco de política pública; por tanto, su vínculo y la ejecución de su cumplimiento son importantes frente a los diferentes niveles de gobierno, así que, dentro de los derechos para todos durante toda la vida, se mencionan los siguientes:(25).

Derechos para todos durante toda la vida: Garantizar una vida digna en igualdad de oportunidades para las personas es una forma particular de asumir el papel del Estado para lograr el desarrollo; este es el principal responsable de proporcionar a todas las

personas individuales y colectivas, las mismas condiciones y oportunidades para alcanzar sus objetivos a lo largo del ciclo de vida(25). Políticas de salud: “Combatir la malnutrición, erradicar la desnutrición y promover hábitos y prácticas de vida saludable, generando mecanismos de corresponsabilidad entre todos los niveles de gobierno, la ciudadanía, el sector privado y los actores de la economía popular y solidaria, en el marco de la seguridad y soberanía alimentaria.

Igualmente podemos mencionar la Declaración de Helsinki se trata de una recomendación sobre los principios éticos de la investigación médica humana incluido el estudio de sustancias humanas e información identificable, que promueve el desarrollo de la investigación a través de los siguientes principios éticos. “La Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificable”. A través de una investigación segura, eficaz, efectiva y de calidad(26). Debido a que “El propósito principal de la investigación médica en seres humanos es comprender las causas, evolución y efectos de las enfermedades y mejorar las intervenciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas (métodos, procedimientos y tratamientos). Incluso, las mejores intervenciones probadas deben ser evaluadas continuamente a través de la investigación para que sean seguras, eficaces, efectivas, accesibles y de calidad” (26).

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Diseño de la investigación

El diseño de la presente investigación es no experimental, con enfoque cuantitativo, debido a que no se manipularon variables y de corte transversal porque describe la situación observada y se recolecto la información una sola vez.

3.2. Tipo de Investigación

Fue una investigación de tipo descriptiva, ya que se relata la situación de la seguridad alimentaria en el lugar de estudio, aplicando la encuesta para detallar las características sociodemográficas, el acceso, disponibilidad y consumo de alimentos y la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria.

3.3. Localización del estudio

Esta investigación se llevó a cabo en la parroquia La Esperanza, cantón Ibarra de la provincia de Imbabura. En la parroquia se establecen dos grupos poblacionales: la población indígena constituida en su mayoría en las comunidades en un 70% y el 30% corresponde a la población mestiza, que se ubica en la cabecera parroquial y en sitios más cercanos a la ciudad de Ibarra.

Ilustración 1 Mapa político de la Provincia Imbabura y Parroquia la Esperanza



Fuente 2 : <https://mapas.owje.com/16220/imbabura.html>

3.4. Población de estudio

La población de estudio estuvo conformada por 7363 familias de la parroquia la Esperanza de las comunidades; Chirihuasi, San Cristóbal, San Francisco, San José de Cacho, Santa Marianita, El Abra, La Cadena, La Florida, Paniquindra, Pucahuaico, Rumipamba y San Clemente.

3.4.1. Muestra

La muestra estuvo conformada por 100 familias de la parroquia la Esperanza de las diferentes comunidades y se aplicó un muestreo no probabilístico, debido a que no se

puede establecer de una manera exacta la probabilidad de un elemento en la población de estudio. Y se consideró una muestra a conveniencia, ya que permitió seleccionar aquellos casos accesibles que acepten participar en esta exploración, lo cual se fundamenta en la conveniencia accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador(27).

3.4.2. Criterios Inclusión y exclusión

Dentro de los criterios de inclusión, se tomó en cuenta todas las familias que deseen participar en la investigación y que sean nativas de la Parroquia la Esperanza. Mientras que en los criterios de exclusión se recalcó a las personas que vivan solas, que no deseen participar en la investigación y extranjeras.

3.5. Identificación de variables

Dentro de las variables podemos encontrar: características sociodemográficas, acceso, disponibilidad y consumo de los alimentos y nivel de inseguridad alimentaria, identificado por medio de la encuesta (ELCSA). La operacionalización de variables es conforme se detalla en la Tabla 1.

3.6. Operacionalización de Variables

VARIABLE	INDICADOR	ESCALA		
Características sociodemográficas	Jefe del hogar	a) Padre	d) Tío/a	
		b) Madre	e) Abuelo/a	
		c) Hijo > 18 años	f) Otros	
	Sexo	Hombre		Mujer
		Edad (años)	a) 18-19	c) 40-63
			b) 20-39	d) > a 64

VARIABLE	INDICADOR	ESCALA	
	Niños en el hogar?	Si	No
	Niños en el hogar	a) 1-2 b) 3-4	c) Más de 5
	Integrantes en el hogar	a) 1-3 b) 4-6	c) Más de 7
	Nivel de instrucción	a) Primaria b) Secundaria c) Superior	d) Ninguno
	Etnia	a) Indígena b) Afrodescendiente c) Mestizo/a	d) Blanco/a e) Otra
	Ocupación	a) Empleado/Público b) Agricultor c) Albañil	d) Quehaceres domésticos e) No trabaja
	Estado Civil	a) Soltero b) Casado c) Divorciado	d) Viudo e) Unión libre
	¿Cómo afectó en su hogar el acceso de los alimentos al inicio de la pandemia (cuarentena)?	a) Alto b) Medio	c) Bajo d) Nada
Acceso a los alimentos	¿Cómo afectó en su hogar el acceso de los alimentos cuando la ciudad de Ibarra pasó a semáforo amarillo por la pandemia?	a) Alto b) Medio	c) Bajo d) Nada

VARIABLE	INDICADOR	ESCALA
Disponibilidad de los alimentos	¿Cómo afecta actualmente en su hogar el acceso de los alimentos por la pandemia que estamos viviendo?	a) Alto b) Medio c) Bajo d) Nada
	¿Cómo afectó en su hogar la disponibilidad de los alimentos al inicio de la pandemia (cuarentena)?	a) Alto b) Medio c) Bajo d) Nada
	¿Cómo afectó en su hogar la disponibilidad de los alimentos cuando la ciudad de Ibarra pasó a semáforo amarillo por la pandemia?	a) Alto b) Medio c) Bajo d) Nada
	¿Cómo afecta actualmente en su hogar la disponibilidad de los alimentos por la pandemia que estamos viviendo?	a) Alto b) Medio c) Bajo d) Nada
Consumo de los alimentos	¿Cómo afectó en su hogar el consumo de los alimentos al inicio de la pandemia (cuarentena)?	a) Alto b) Medio c) Bajo d) Nada
	¿Cómo afectó en su hogar el consumo de los alimentos cuando la	a) Alto b) Medio c) Bajo d) Nada

VARIABLE	INDICADOR	ESCALA
	ciudad de Ibarra pasó a semáforo amarillo por la pandemia?	
	¿Cómo afecta actualmente en su hogar el consumo de los alimentos por la pandemia que estamos viviendo?	a) Alto b) Medio c) Bajo d) Nada
Nivel de inseguridad (ELCSA)	Leve	a) 1-3 puntos = Hogares integrados por adultos b) 1-5 puntos = Hogares integrados por adultos y < 18 años
	Moderada	a) 4-6 puntos = Hogares integrados por adultos b) 6-10 puntos = Hogares integrados por adultos y < 18 años
	Severa	a) 7-8 puntos = Hogares integrados por adultos
		b) 8-15 puntos = Hogares integrados por adultos y < 18 años

3.7. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para iniciar con la investigación, se coordinó con la presidenta de la parroquia la Esperanza, solicitando la autorización de la realización del estudio (Ver Anexo 1); obtenida la autorización se realizó el primer levantamiento de la información de los jefes de hogar, que desearon participar en esta investigación. Los jefes de hogar

aceptaron de manera voluntaria participar en el estudio, firmando un consentimiento informado (Ver Anexo 2). Al momento de aplicar la encuesta, se le indico al jefe de hogar los términos básicos sobre acceso, disponibilidad y consumo de alimentos con el fin de obtener resultados eficaces. Los datos sociodemográficos, las preguntas de acceso, disponibilidad, consumo de alimentos y de la encuesta ELCSA, se realizó a través de una encuesta virtual de la plataforma Google Forms, previamente validada.

La información sobre las características sociodemográficas, se obtuvo de los jefes de hogar de la comunidad la Esperanza, cumpliendo todas las características de la población en estudio. De igual forma para conocer el acceso, disponibilidad y consumo de los alimentos, la información obtenida de los jefes de hogar de la comunidad, y se realizó preguntas para cada variable tomando en cuenta la escala: alto, medio, bajo y nada. Para la medición de la inseguridad alimentaria se aplicó 100 encuestas a los jefes de hogar en donde se obtuvo información recopilada en el periodo de 2 meses. Se utilizó la escala Latinoamericana y Caribeña para la Seguridad Alimentaria, (ELCSA), la cual consta de 15 preguntas, con opciones de respuesta “Sí” o “No” dirigidas a los jefes de hogar, el periodo de referencia para las preguntas fueron los tres meses previos a la aplicación de la escala. Las primeras ocho preguntas están destinadas a medir solamente el grado de inseguridad alimentaria en hogares que no se encuentren conformados por menores de 18 años, y en aquellos integrantes menores de 18 años; se buscó las respuestas correspondientes a las 15 preguntas.

3.8. Análisis de resultados

Para el análisis de los datos recolectados, posterior a una limpieza de datos se construyó una base de datos en Microsoft Excel, (versión 2016) en donde se agruparon datos sociodemográficos, acceso, disponibilidad y consumo de los alimentos y la encuesta ELCSA. Posteriormente estos datos, fueron exportados al Software estadístico SPSS Statics (Versión 25), se tabuló los datos mediante la elaboración de

tablas y gráficos estadísticos fáciles de interpretar por cualquier lector, los cuales, serán presentados en el Capítulo IV de resultados.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS Y DISCUSIONES

A continuación, se presentan los resultados de la presente investigación, los mismos que darán respuesta a los objetivos y preguntas planteados, y serán representados en tablas o gráficos estadísticos, cada una con su respectivo análisis y discusión.

4.1. Características Sociodemográficas

Las características sociodemográficas de la población de estudio fueron conformadas por 100 familias, los resultados se muestran en la Tabla 2.

Tabla 1 Datos Sociodemográficos del jefe del hogar

Características sociodemográficas	N	(%)
Jefes de hogar n= 100		
Padre	69	69,0
Madre	17	17,0
Hijo mayor de 18 años	3	3,0
Tío/a	2	2,0
Abuelo/a	7	7,0
Otros	2	2,0
Edad		
18- 19 años adolescente	1	1,0
20-39 años adulto joven	51	51,0
40- 63 años adulto maduro	42	42,0
> a 64 adulto mayor	6	6,0
Sexo		
Hombre	81	81,0

Características sociodemográficas	N	(%)
Mujer	19	19,0
Etnia		
Indígena	88	88,0
Mestizo	12	12,0
Estado Civil		
Casado	64	64,0
Soltero	10	10,0
Unión libre	20	20,0
Viudo	6	6,0
Escolaridad		
Ninguna	11	11,0
Primaria	47	47,0
Secundaria	34	34,0
Superior	8	8,0
Ocupación		
Agricultor	47	47,0
Albañil	14	14,0
Ama De Casa	11	11,0
Artesano	4	4,0
Comerciante	15	15,0
Empleado Público	6	6,0
No trabaja	3	3,0

Fuente: Encuesta aplicada a jefes del hogar de la Parroquia la Esperanza, Ibarra 2021

Los datos de la Tabla 2, reflejan las características sociodemográficas de dicho estudio, se puede observar que la población de estudio, el 69% son jefes de hogar, con edades entre 20 a 39 años, y que 51% son caracterizados como adultos jóvenes. Por otra parte, el 88% de la población son indígenas y en su mayoría son hombres (64%, y el 81% de estado civil casado).

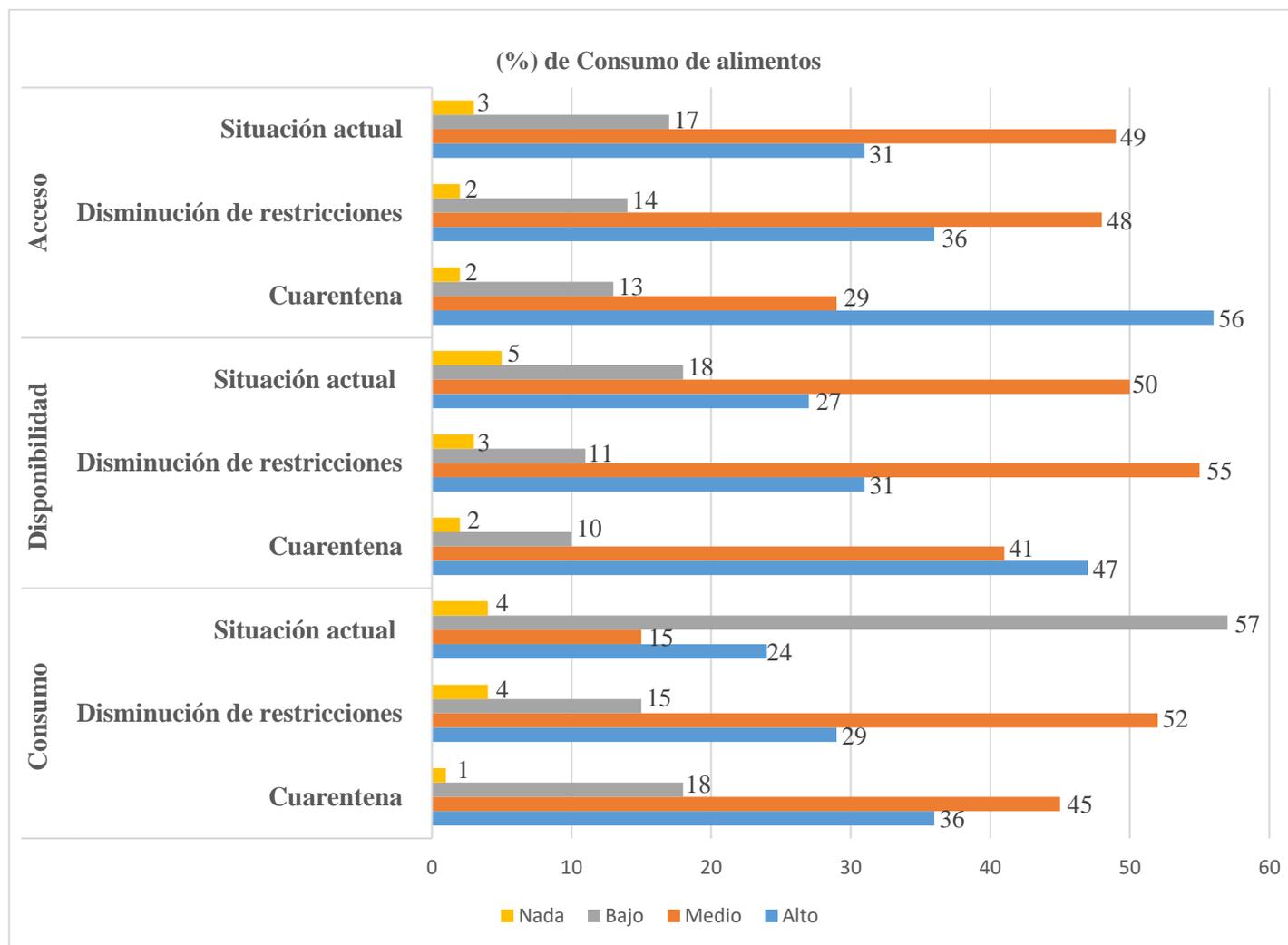
Adicionalmente, el 47% de la población alcanza un nivel de instrucción primaria y están conformados de 4 a 6 integrantes del hogar, en su mayoría con hijos de 1 a 2 niños. Cabe recalcar que tomando en cuenta datos relevantes, la ocupación del conyugue es ama de casa, siendo un porcentaje intermedios de los encuestados.

Un estudio realizado en México en el año 2021, detalla características sociodemográficas similares y menciona que la pandemia por Covid-19 ha generado impactos de serias consecuencias, especialmente importante en el ámbito de la seguridad alimentaria(28),(29). Alberto Cano(17) manifiesta que las mayores cifras de inseguridad alimentaria entre las mujeres están relacionadas con la transversalidad de las brechas de género, las cuales afectan el nivel de educación, las oportunidades de empleo o el acceso a la salud.

4.2. Acceso, disponibilidad y Consumo de los alimentos en tiempo de COVID-19

Los resultados referidos al acceso, disponibilidad y consumo de los alimentos de la población de estudio se detalla en la Ilustración 2, que corresponden a las percepciones obtenidas a través de cuatro escalas de medición(alto, medio, bajo y nada), en relación a la afectación de la pandemia COVID-19 en lo que respecta al consumo, acceso y disponibilidad de alimentos, tomando en cuenta: a) inicio de la pandemia, que corresponde al período de cuarentena, b) disposiciones del Centro de Operaciones de Emergencia (COE) respecto al cambio de semáforo, que para el caso del estudio se consideró el cambio de semáforo de rojo a amarillo, es decir disminución de las restricciones respecto a horarios de circulación vehicular y de movilización humana y c) situación actual por el cual estamos viviendo aún en pandemia.

Ilustración 2 Nivel de dificultad en el acceso, disponibilidad y consumo de alimentos en tiempos de pandemia.



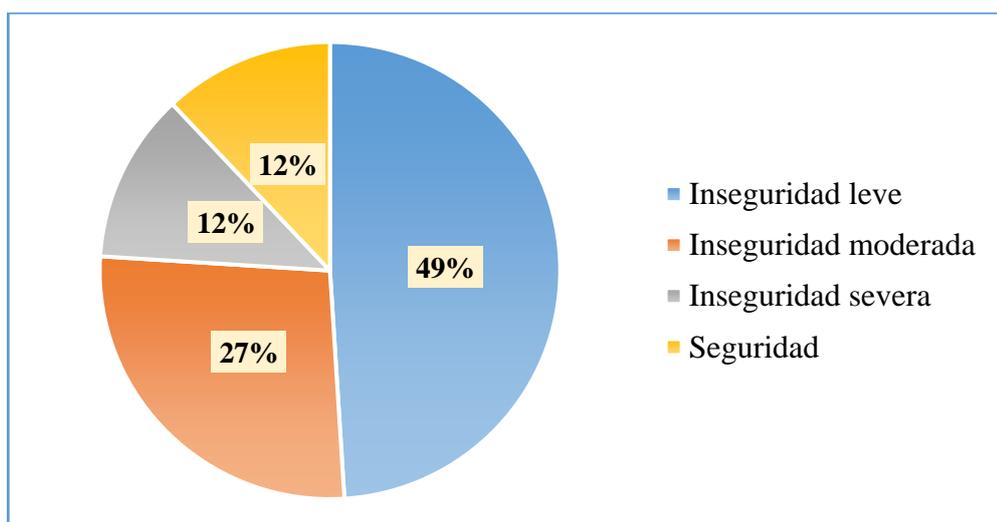
De acuerdo a la Ilustración 2, se puede observar la escala de acceso de los alimentos al inicio de la pandemia, que afectó en un porcentaje alto en un 56% en los diferentes hogares, debido al COVID-19. Predominando en un porcentaje medio de 48% de la población encuestada, cuando la ciudad de Ibarra pasó a semáforo amarillo y actualmente el porcentaje sigue siendo intermedio de 49%, ya que, los miembros de familias, de esta investigación son pertenecientes a las comunidades rurales, la cual podían salir a conseguir alimentos, con todas las medidas de bioseguridad, en las tiendas pequeñas y supermercados, así podían sustentarse con alimentos que producían sus terrenos. De igual forma podemos evidenciar la escala de disponibilidad y consumo de los alimentos al inicio de la pandemia, que afectó en las diferentes familias, en un porcentaje alto de 47%, cuando la ciudad de Ibarra pasó a semáforo amarillo por la pandemia, impresionó en un porcentaje medio de 55%, y actualmente carecen de disponibilidad de los alimentos, por la pandemia que estamos viviendo en un porcentaje medio de 50%. Finalmente, la escala de consumo de los alimentos al inicio de la pandemia, afectó en los diferentes hogares, en un porcentaje alto de 45%, cuando la ciudad de Ibarra pasó a semáforo amarillo por la pandemia, tuvo en un porcentaje alto de 52%, y actualmente el consumo de los alimentos en la pandemia que estamos viviendo es bajo con un porcentaje de 57%.

En esta investigación realizada, los resultados reflejan que el acceso de los alimentos en la parroquia la Esperanza, al inicio de la pandemia afectó en un porcentaje alto en un 56% en los diferentes hogares, debido al COVID-19. Así, mismo otro estudio realizado en Salvador(30) donde menciona que en la actualidad, con más de dos meses de cuarentena, con la prohibición de actividades económicas no esenciales y con más de quince días de prohibición de transporte colectivo, una gran cantidad de personas han mostrado crecientes dificultades en mantener sus ingresos económicos y en consecuencia, en acceder a alimentos(30)(17).

Por otra parte, se hace hincapié en nuestro estudio sobre la disponibilidad de alimentos que afectó en las diferentes familias, en un porcentaje alto del 47%, por el confinamiento y la emergencia sanitaria. Del mismo modo en América Latina se realizó un estudio en el año 2021 donde se visualiza el impacto de la pandemia sobre

el acceso físico y disponibilidad, debido al cierre de determinados puntos de venta, así como dificultades en el desplazamiento de las personas hacia estos lugares de abastecimiento y que las causas son la reducción de acceso a insumos, reducción de la importaciones de alimentos. (17). También existen alteraciones en la oferta que conducen a cambios bruscos en los precios de los alimentos pagados por los consumidores y recibidos por los productores, especialmente si estas afectaciones se mantienen en el mediano o largo plazo(31).

Ilustración 3 Nivel de seguridad alimentaria en las familias de la comunidad de la Esperanza integradas solamente por personas adultas.

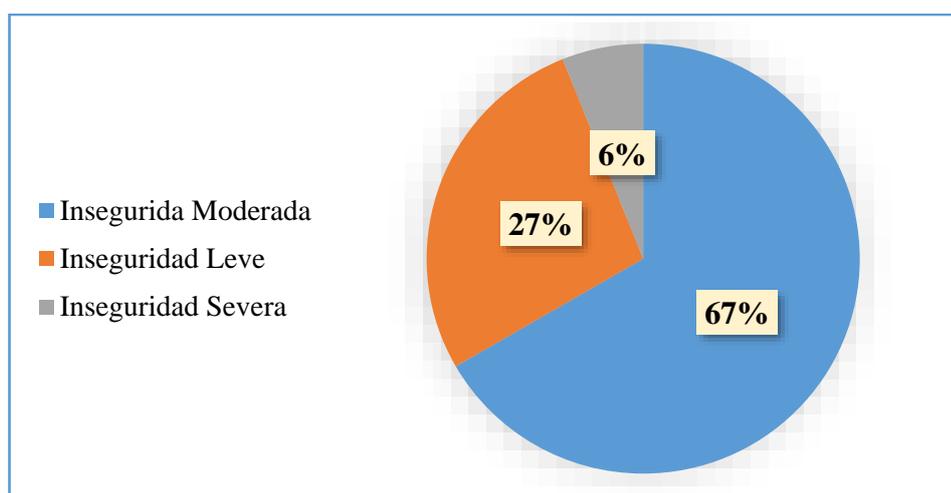


Fuente: Encuesta aplicada a jefes del hogar de la Parroquia la Esperanza, Ibarra 2021.

Los resultados de la Ilustración 3, representa la seguridad alimentaria de las familias en las comunidades de la parroquia la Esperanza, muestran que la seguridad alimentaria se encuentra visiblemente amenazada, debido a que el 49% presenta inseguridad leve y el 12% manifiesta tener seguridad alimentaria severa. En ese mismo contexto cuando la movilidad vehicular se habilitó debido a la emergencia sanitaria por COVID -19, el acceso de los alimentos en la Parroquia la Esperanza mejoró, con el fin de facilitar el acceso a los sectores rurales, con todas las medidas de bioseguridad.

De igual forma podemos analizar un estudio realizado en la comunidad indígena Épera ubicado en el cantón Santa Rosa, en el cual determinó una grave situación de inseguridad alimentaria y nutricional que afecta al 81% de los hogares. Se evidencia una Doble Carga de Malnutrición (DCM) a nivel individual y en el hogar(32).

Ilustración 4 Nivel de seguridad alimentaria en las familias de la comunidad de la Esperanza integradas solamente por menores de 18 años.



Fuente: Encuesta aplicada a jefes del hogar de la Parroquia la Esperanza, Ibarra 2021.

Los resultados de la Ilustración 4, representa la inseguridad alimentaria de la Parroquia la Esperanza conformadas con menores de 18 años, el 67% de los encuestados manifiestan inseguridad alimentaria moderada, mientras que el 6% representa inseguridad alimentaria severa. Los datos obtenidos en esta encuesta es importante socializar con las autoridades para ayudar a que los menores de 18 años y la población en general puedan tener una alimentación saludable.

Ecuador es el segundo país de América Latina y el Caribe con más prevalencia de retraso en el crecimiento y con desnutrición crónica infantil, tiene más de una quinta parte de niños/as menores de 5 años con retraso en el crecimiento. Según el Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN), ha revelado que en Ecuador destacan las prevalencias de subalimentación, retraso en el crecimiento en menores de 5 años(33).

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Las mayoría de los jefes de hogar resulto ser de etnia indígena, resaltando con un porcentaje alto en el sexo masculino, el rango de edades es entre 20 a 39 años perteneciendo adulto joven, con estado civil casado. Del mismo modo el nivel de instrucción que presenta la mayoría es primaria y por último manifiestan que su ocupación actual es la agricultura.

Mediante las etapas de la emergencia sanitaria, se destacan los indicadores de la seguridad alimentaria, haciendo hincapié en la dificultad del acceso de los alimentos a los pobladores, que afecta en un porcentaje alto, mientras que disponibilidad y consumo de los mismos afecta en un rango medio, debido a la cuarentena por COVID-19.

En familias conformadas solo por adultos de la parroquia La Esperanza se pudo determinar que presentan inseguridad alimentaria leve, mientras que las familias conformadas por menores de 18 años presentan inseguridad alimentaria moderada, por ende, es un problema preocupante, ya que puede ocasionar diferentes retrasos en el desarrollo de los niños.

5.2. Recomendaciones

Antes de finalizar, deseamos sugerir algunas recomendaciones en base a los resultados y las conclusiones a que se llegó luego del presente estudio.

Se recomienda en investigaciones futuras realizar encuestas no solo a los jefes de hogar si no a la población mayor de 18 años que se encuentre en capacidad de responder las preguntas con el fin de ampliar la muestra.

Tomar en cuenta que se tomen acciones para lograr la seguridad alimentaria facilitando el acceso, disponibilidad y consumo de alimentos a las familias de las diferentes comunidades de la parroquia la Esperanza.

La Unidad de Salud de la parroquia coordine con la radio de la Universidad Técnica del Norte para difundir los resultados de esta investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. BID. Seguridad Alimentaria en America Latina. J Chem Inf Model [Internet]. 2019;53:1689–99. Available from: <https://publications.iadb.org/es/seguridad-alimentaria-en-america-latina-y-el-caribe>
2. Expertos G del AN de, (GANESAN) en SA y N. Impacto del COVID-19 en la seguridad alimentaria y la nutrición. 14 Marzo. 2020. p. 2.
3. Guerrero S. Ce P Te D Ve Rs Io N P D Rs. LA GRANJA Rev Ciencias la Vida [Internet]. 2020;32(2):7. Available from: https://lagranja.ups.edu.ec/pdf/granja/covid_esp.pdf
4. Médicos G. Coronavirus 0. 2021;1–3. Available from: <https://www.bupalud.com.ec/salud/coronavirus>
5. Sanitaria. Primer caso confirmado de Covid-19 en Ecuador. Redacción Medica. 2020;3.
6. Malvinas I, Francesa G, Per E. Los 10 países más poblados de América del Sur. 2021;19–20.
7. Cruz J, Maldonado L, Pérez Tamayo EM, Sepúlveda Herrera DM, Giraldo Villa A, Graciano A, et al. Impacto del COVID-19 Contexto general. Perspect en Nutr Humana [Internet]. 2020;12(1):33–45. Available from: <http://revistas.unl.edu.ec/index.php/economica/article/view/391/337>
8. Guzmán M, Cordero D. Seguridad alimentaria nutricional ante el COVID-19 | CAF. 2020;1–5. Available from: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2020/05/seguridad-alimentaria-nutricional-ante-el-covid19/>
9. Suarez MP, Teresa; M, Ayala J, Vallejos S. Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial (PDOT) de la Parroquia La Esperanza-Imbabura. GAD Parroquial Rural “La Esperanza.” 2015;1º(PDyOT):109.
10. Calero C. Seguridad alimentaria en ecuador desde un enfoque de acceso a alimentos. 2011. 4–52 p.
11. Burgos GHP, Soledispa VBS, Almeida PAA, López JSC, Vera G de JN. Revisión a la seguridad alimentaria en el ecuador. South Florida J Dev.

2021;2(2):3189–99.

12. Vélez Pinos Paola, Buenaño Rodríguez Cristian. Estado de seguridad alimentaria en niños hospitalizados en pediatría y su asociación con malnutrición. Azogues - Ecuador, 2017. Rev Ecuat Pediatr [Internet]. 2017;20(2):12–7. Available from: <https://pediatriaecuador.org/wp-content/uploads/2020/03/Revista-Pediatria-Vol.-20-No2-2019V1-min.pdf#page=1>
13. Bermeo FE, Enríquez F, Coordinador B. Seguridad alimentaria. 2015.
14. Pérez Garcés R, Silva Quiroz Y. Enfoques y factores asociados a la inseguridad alimentaria. RESPYN Rev Salud Pública y Nutr. 2019;18(1):15–24.
15. Stefania HMA. Universidad Técnica Del Norte Facultad Ciencias De La Salud. Carrera De Nutrición Y Salud Comunitaria. Univ Técnica Del Norte Fac Ciencias La Salud Carrera Enfermería [Internet]. 2017;99. Available from: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7927/1/06_NUT_231_TRABAJO_DE_GRADO.pdf%0Ahttp://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10625/2/06_TEF_331_TRABAJO_GRADO.pdf
16. Guzmán, Nory , Mileida J. Causas que Conllevan a una Inseguridad Alimentaria. 2015.
17. Cano A, Albacete M, Quesada C. Inseguridad alimentaria en tiempos de COVID-19: Evidencia de ocho territorios latinoamericanos. Análisis Coyunt COVID-19 en América Lat. 2021;2(16):1–15.
18. Comité de Seguridad Alimentaria Mundial. Los efectos de la COVID-19 en la seguridad alimentaria y la nutrición: elaboración de respuestas eficaces en materia de políticas para abordar la pandemia del hambre y la malnutrición. Doc temático del Grup Expert alto Niv. 2020;27.
19. Vildoso Fernández M, Rodríguez Osiac L, Weisstaub G. Pandemia por COVID-19: proyección de impacto en la seguridad alimentaria de niños, niñas y adolescentes. Rev Chil Pediatría. 2020;91(6):857.
20. Viteri C, Iza P, Moreno C. Inseguridad alimentaria en hogares ecuatorianos durante el confinamiento por Food insecurity in Ecuadorian homes during

- confinement by COVID-19. 2020;
21. Viteri C, Iza P, Moreno C. Inseguridad alimentaria en hogares ecuatorianos durante el confinamiento por COVID-19. *Investig Desarro.* 2020;12:1–9.
 22. BALLESTERO MJB. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN: DESAFÍOS PARA SU GARANTÍA. 2017. p. 124.
 23. Begoña Rodríguez P. ¿Qué es la seguridad alimentaria? 2019.
 24. Asamblea Nacional del Ecuador. Montecristi. Const del Ecuador. 2016;
 25. Plan Nacional de Desarrollo. Desarrollo, Secretaria Nacional de Planificación. 2019.
 26. ASOCIACIÓN MEDICA MUNDIAL. DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA AMM – PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LAS INVESTIGACIONES MÉDICAS EN SERES HUMANOS. 2017;
 27. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. 2017;35(1):227–32.
 28. Mazuera-Arias R, Albornoz-Arias N, Briceño-León R. Seguridad alimentaria, Covid-19 y crisis: una aplicación del modelo de regresión logística binomial para su estudio. *Rev Mex Cienc Polit Soc.* 2021;66(242):443–73.
 29. Bejarano-Roncancio JJ, Samacá-Murcia L, Morales-Salcedo IS, Pava-Cárdenas A, Cáceres-Jeréz ML, Durán-Agüero S. Caracterización de la seguridad alimentaria en familias colombianas durante el confinamiento por COVID-19. *Rev esp nutr comunitaria.* 2020;26(4):0–0.
 30. Ayala Durán C. Seguridad alimentaria y nutricional en tiempos de COVID-19: perspectivas para el Salvador. *Rev Latinoam Investig Soc.* 2020;3(1):42–6.
 31. Unidas O de las naciones. Seguridad Alimentaria bajo la Pandemia de COVID-19*. CELAC.
 32. Heckman JJ, Pinto R, Savelyev PA. Conflicto, migración e inseguridad alimentaria. Diseño y validación de herramientas para determinar el estado de inseguridad alimentaria y nutricional de población indígena desplazada en Ecuador. *Angew Chemie Int Ed* 6(11), 951–952. 1967;
 33. FAO. Ecuador es el segundo país de la región con más retraso en el crecimiento infantil. edición medica. 2018;

ANEXOS

Anexo 1. Autorización para realizar el tema de investigación.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
UNIVERSIDAD ACREDITADA RESOLUCIÓN 002-CONEA-2010-129-DC
RESOLUCIÓN N° 001-073 CEAACES - 2013 - 13
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

Ibarra, 5 de marzo del 2021
Oficio 253-D-FCS-UTN

Ingeniera
Anita Camillo
PRESIDENTA DE LA JUNTA PARROQUIAL LA ESPERANZA

De mi consideración:

Reciba un atento saludo de quienes conformamos la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte.

Comendidamente solicito a usted, la debida autorización para que las Srtas. Meneses Maciel y Lechón Amanda, estudiantes de la Carrera de Nutrición y Salud Comunitaria; realicen el tema de investigación: "**Seguridad alimentaria en familias de la parroquia La Esperanza, en época de pandemia debido al COVID-19. Ibarra 2021,**" como requisito previo a la obtención del título de Licenciatura en Nutrición y Salud Comunitaria.

Esta investigación es de carácter estrictamente académico y tiene como objetivo: determinar el nivel de seguridad alimentaria en las familias de la Parroquia La Esperanza, en época de pandemia COVID19; los resultados serán socializados al finalizar la investigación.

Por la atención a la presente, le agradezco.

Atentamente,
CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO



MSc. Rocío Castillo
DECANA – FCSS-UTN
Correo: recastillo@utn.edu.ec decanatosalud@utn.edu.ec

Anexo 2. Consentimiento informado.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ARRERA DE NUTRICIÓN Y SALUD COMUNITARIA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El consentimiento informado mostrado a continuación tiene la finalidad de dar a conocer a los encuestados la razón por la cual se realizará una encuesta para conocer el grado de seguridad alimentaria que tiene la parroquia de la Esperanza durante la pandemia por Covid-19.

La participación de este estudio es voluntaria y en caso de que usted acepte, esta encuesta tendrá la duración de aproximadamente 25 minutos. Esta investigación está siendo elaborada por las señoritas, Maciel Meneses, Amanda Lechón y se puede comunicar a los siguientes números de teléfono: 0996504663 o 095929658.

Yo _____ acepto
participar voluntariamente con esta investigación, que tiene como objetivo determinar la seguridad alimentaria en familias de la parroquia de la Esperanza del cantón Ibarra, en época de pandemia debido al covid-19. Ibarra 2021.

Tengo en conocimiento que la información que yo brinde no tendrá ningún otro propósito más que para la investigación mencionada anteriormente y que puedo decidir si acepto a responder o no. También tengo conocimiento de que se me facilitará una copia para conocer los resultados de la investigación cuando esta termine.

Nombres Completos del participante:

Firma del participante:

Comunidad:

Fecha:

Anexo 3. Formulario de encuesta.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ARRERA DE NUTRICIÓN Y SALUD COMUNITARIA

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS JEFES DE HOGAR DE LA COMUNIDAD LA ESPERANZA DEL PRESENTE AÑO 2021

OBJETIVO: Determinar el grado de seguridad alimentaria en época de pandemia debido al covid-19 en la comunidad de la Esperanza.

La información obtenida se utilizará con fines académicos para la elaboración de la tesis previa a la obtención del título de Licenciatura en Nutrición y Salud Comunitaria. Para ello, solicito a Ud. responda con sinceridad a las siguientes preguntas, por su colaboración manifiesto mis agradecimientos.

N° de la encuesta: _____

Fecha de aplicación: D____M____A_____

Nombre del jefe de hogar: _____

Representante del hogar:

Padre _____

Madre _____

Hijo mayor de 18 años _____

Tío/a _____

Abuelo/a _____

Sexo: H () M ()

Otros _____

Edad: _____

¿Hay niños en el hogar? : SI _____ NO _____

En caso de si, Cuantos? _____

N° de Integrantes del hogar: _____

Nivel de escolaridad:		Auto identificación étnica:		Ocupación:		Estado civil:	
1.Ninguna		1.Mestizo		1.Empleado Público		1. Soltero	
2.Primaria		2.Afroecuatoriano		2.Comerciante		2. Casado	
3.Secundaria		3.Indígena		3.Agricultor		3. Divorciado	
4. Superior		4.Blanco		4.Artesano		4. Viudo	
				5.Ama De Casa		5. Unión libre	
				6. No trabaja			

SI EL JEFE DE HOGAR ES CASADO, LLENAR EL RECUADRO CON LOS DATOS DE SUPAREJA, EN CASO DE SER LO CONTRARIO SEGUIR CON LA ENCUESTA:

Nivel de escolaridad:		Auto identificación étnica:		Ocupación:		Estado civil:	
1.Ninguna		1.Mestizo		1.Empleado Público		1. Soltero	
2.Primaria		2.Afroecuatoriano		2.Comerciante		2. Casado	
3.Secundaria		3.Indígena		3.Agricultor		3. Divorciado	
4. Superior		4.Blanco		4.Artesano		4. Viudo	
				5.Ama De Casa		5. Unión libre	
				6. No trabaja			

RESPONDA COMO AFECTÓ EN SU HOGAR EL ACCESO DE LOS ALIMENTOS

	Alto	Medio	Bajo	Nada
¿Cómo afectó en su hogar el acceso de los alimentos al inicio de la pandemia (cuarentena)?				

¿Cómo afectó en su hogar el acceso de los alimentos cuando la ciudad de Ibarra pasó a semáforo amarillo por la pandemia?				
¿Cómo afecta actualmente en su hogar el acceso de los alimentos por la pandemia que estamos viviendo?				

**RESPONDA COMO AFECTÓ EN SU HOGAR LA DISPONIBILIDAD DE
LOS ALIMENTOS**

	Alto	Medio	Bajo	Nada
¿Cómo afectó en su hogar la disponibilidad de los alimentos al inicio de la pandemia (cuarentena)?				
¿Cómo afectó en su hogar la disponibilidad de los alimentos cuando la ciudad de Ibarra pasó a semáforo amarillo por la pandemia?				
¿Cómo afecta actualmente en su hogar la disponibilidad de los alimentos por la pandemia que estamos viviendo?				

**RESPONDA COMO AFECTÓ EN SU HOGAR EL CONSUMO DE LOS
ALIMENTOS**

	Alto	Medio	Bajo	Nada
¿Cómo afectó en su hogar el consumo de los alimentos al inicio de la pandemia (cuarentena)?				
¿Cómo afectó en su hogar el consumo de los alimentos cuando la ciudad de Ibarra pasó a semáforo amarillo por la pandemia?				
¿Cómo afecta actualmente en su hogar el consumo de los alimentos por la pandemia que estamos viviendo?				

ESCUESTA LATINOAMERICANA Y CARIBEÑA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA – FAO (ELCSA)

OBJETIVO: Identificar el nivel de seguridad alimentaria de la Parroquia de la Esperanza, la información obtenida se utilizará con fines académicos para la elaboración de la tesis previa a la obtención del título de Licenciatura en Nutrición y Salud Comunitaria, por lo cual pido a usted responda con sinceridad a las siguientes preguntas, por su colaboración manifiesto mis agradecimientos.

PREGUNTA	SI	NO
1. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted se preocupó porque los alimentos se acabarán en su hogar?		
2. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos?		
3. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar dejaron de tener una alimentación saludable?		
4. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos		
5. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?		
6. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día?		
7. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sintió hambre pero no comió?		

8. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día?		
<p>Existe menores de 18 años en el hogar: SI Continuar Cuestionario No.....Finalizar Cuestionario</p>		
9. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación saludable?		
10. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?		
11. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?		
12. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?		
13. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar		
14. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre, pero no comió?		
15. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día?		

Anexo 4: Encuesta ELCSA conformadas por personas adultas y menores de 18 años en las familias

No	Preguntas: ELCSA en los últimos 3 meses por falta de dinero u otros recursos	Número		Porcentaje (%)	
		Si	%	No	%
Familias con personas adultas					
1	¿Alguna vez usted se preocupó porque los alimentos se acabarán en su hogar?	82	82	18	18
2	¿Alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos?	29	29	71	71
3	¿Alguna vez en su hogar dejaron de tener una alimentación saludable?	69	69	31	31
4	¿Alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?	73	73	27	27
5	¿Alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?	23	23	77	77
6	Alguna vez usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día?	10	10	90	90
7	¿Alguna vez usted o algún adulto en su hogar sintió hambre, pero no comió?	20	20	80	80
8	¿Alguna vez usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día?	10	10	90	90
Familias solo con menores de 18 años					
9	¿Alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación saludable?	45	68.2	21	31.8
10	¿Alguna vez algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?	46	69.7	20	30.3

No	Preguntas: ELCSA en los últimos 3 meses por falta de dinero u otros recursos	Número		Porcentaje (%)	
		Si	%	No	%
11	¿Alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?	9	13.6	57	86.4
12	¿Alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?	21	31.8	45	68.2
13	¿Alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar?	24	36.4	42	63.6
14	¿Alguna vez algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre, pero no comió?	3	4.5	63	95.5
15	¿Alguna vez algún menor de 18 años en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día?	4	6.1	62	93.9

Fuente: Encuesta aplicada a jefes del hogar de la Parroquia la Esperanza, Ibarra 2021

Anexo 5. Fotografías de recolección de datos



Visita a la comunidad la Esperanza



Comunidad la Esperanza: Aplicación de la encuesta



Comunidad la Esperanza: Aplicación de la encuesta



Comunidad la Esperanza: Aplicación de la encuesta

Anexo 6. Análisis Urkund

Curiginal

Document Information

Analyzed document	TESIS SEGURIDAD ALIMENTARIA ESPERANZA final.docx (D113023116)
Submitted	2021-09-20 18:21:00
Submitted by	
Submitter email	amandalechon@gmail.com
Similarity	6%
Analysis address	bnbermeo.utn@analysis.urkund.com

Sources included in the report

W	URL: http://www.fao.org/fileadmin/templates/cfs/Docs1920/HLPE_2020/New_HLPE_paper_COVID_ES.pdf Fetched: 2021-09-20 18:30:00	 2
W	URL: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9440/2/06%20NUT%20292%20TRABAJO%20GRADO.pdf Fetched: 2021-01-13 07:10:49	 3
SA	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / TESIS LUNA CRISTINA.pdf Document TESIS LUNA CRISTINA.pdf (D56329797) Submitted by: cavelasquez@utn.edu.ec Receiver: cavelasquez.utn@analysis.urkund.com	 1
SA	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / 7.-TESIS REVISADA-valido.docx.pdf Document 7.-TESIS REVISADA-valido.docx.pdf (D54529426) Submitted by: sgonzalez@utn.edu.ec Receiver: sgonzalez.utn@analysis.urkund.com	 1
SA	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / Tesis IA. Eugenio Espejo. FINAL.pdf Document Tesis IA. Eugenio Espejo. FINAL.pdf (D55698176) Submitted by: amgonmez@utn.edu.ec Receiver: amgonmez.utn@analysis.urkund.com	 1
W	URL: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10331/2/06%20NUT%20366%20TRABAJO%20GRADO.pdf Fetched: 2020-12-17 01:37:40	 3
W	URL: http://www.fao.org/3/cb1000es/cb1000es.pdf Fetched: 2021-09-20 18:31:00	 3
W	URL: https://www.inspilib.gob.ec/wp-content/uploads/2021/07/covid19-en-ecuador_.pdf Fetched: 2021-09-20 18:30:00	 2
W	URL: https://docplayer.es/amp/174174240-Universidad-tecnica-del-norte-facultad-ciencias-de-la-salud-carrera-de-nutricion-y-salud-comunitaria.html Fetched: 2020-08-06 09:02:13	 1
W	URL: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10177/2/06%20NUT%20356%20TRABAJO%20GRADO.pdf Fetched: 2021-07-05 16:29:51	 1

W URL: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo%253Fcodigo%253D7931978>
Fetched: 2021-09-20 18:31:00

 1

W URL: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10922/2/06%20NUT%20375%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
Fetched: 2021-04-20 05:03:27

 2

Lo Certifico



Ing. Bélgica Bermeo, MSc.
C.I. 1102325469
DIRECTORA DE TESIS

Anexo 7. Aprobación del abstract por parte del CAI



ABSTRACT

FOOD SECURITY IN FAMILIES OF LA ESPERANZA PARISH, DURING THE COVID-19 PANDEMIC, IBARRA.

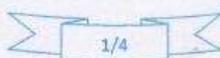
Authors: Lechón Amaya Sara Amanda
Leidy Maciel Meneses Valencia
Email: amandalechon@gmail.com
maciel.meneses@outlook.com

Food security has been impacted on a global scale, in both social and economic aspects, during the COVID-19 pandemic, and Ecuador is no exception. Since the rural sector in Ecuador has been one of the most affected in terms of food security, this study aims to determine the level of affectation experienced by families in the La Esperanza parish of the Ibarra canton during the pandemic. The research was descriptive, cross-sectional, and quantitative.

A non-probabilistic convenience sampling method was used to select those cases that were accessible and willing to participate in this research. A previously validated survey was administered to 100 families to determine the sociodemographic characteristics of the study population. The fundamental pillars of food security, access, availability, and consumption of food, were rated on a scale of high, medium, low, and not at all. The Latin American and Caribbean Scale for Food Security (ELCSA) was used to determine the level of food insecurity. Results show that 49% of the families of the La Esperanza parish, made up only of adults, had mild food insecurity. On the other hand, 67 percent of families from the same parish with only children under the age of 18 had a moderate level of food insecurity.

Keywords: Food security, availability, access, consumption, ELCSA, COVID-19.

Reviewed by Victor Raúl Rodríguez Viteri



Juan de Velasco 2-39 entre Salinas y Juan Montalvo
062 997-800 ext. 7351 - 7354
Ibarra - Ecuador

gerencia@lauemprende.com
www.lauemprende.com
Código Postal: 100150