

Licenciatura en Nutrición Trabajo Final Integrador

Autora: Carolina Belén Viceconte

CONSUMO ALIMENTARIO

¿Cuales son los factores que determinan la elección alimentaria en población vulnerable y marginada?

2021

Tutora: Lic. Vanesa Rodríguez García

Citar como: Viceconte CB. ¿Cuales son los factores que determinan la elección alimentaria en población vulnerable y marginada?. [Trabajo Final de Grado]. Universidad ISALUD, Buenos Aires; 2021.

<http://repositorio.isalud.edu.ar/xmlui/handle/123456789/707>



AGRADECIMIENTOS

Agradezco enormemente a mi tutora, Lic. Vanesa Rodriguez, quien me ayudo, con la calidez y templanza que la caracteriza, a lograr este hermoso trabajo final integrador.

Por otro lado, a mis papas, hermanas, amigas y compañero de vida que me brindaron su amor durante toda la carrera y ante cada frustración y cansancio me dieron fuerzas para continuar.

Por ultimo a mi bebe, el amor de mi vida, que me dio la felicidad y energía para lograr mi objetivo.

RESUMEN

¿Cuáles son los factores que determinan la elección del consumo alimentario en adultos de 18 a 64 años de la Villa 31 y los alrededores del Hospital Penna - Thompson durante Mayo 2021?

Se entiende como consumo alimentario a la cantidad de alimentos consumidos por el individuo. Estos, están regulados en el hombre por muchos factores aparte de los nutricionales que, en conjunto, determinan su elección. Los múltiples factores que determinan la elección del consumo alimentario son de tipo socioeconómico, cultural y geográfico.

Si bien, el costo del alimento es un limitante importante en la calidad de la dieta de las poblaciones más vulnerables, el nivel educativo de la población, sus costumbres y tradiciones, y el acceso físico a los alimentos más saludables son factores determinantes.

Por lo cual, el objetivo principal es identificar y analizar los factores que determinan la elección del consumo alimentario en población vulnerable y marginada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Para el protocolo de estudio, se utilizó como instrumento, un cuestionario de elaboración propia, vía electrónica. Los participantes fueron mujeres y hombres de entre 18 y 64 años de nacionalidad Argentina o extranjeros con residencia mayor a 5 años en nuestro país, ubicados en Capital Federal, más específicamente en los alrededores del Hospital Thompson, Hospital Penna y residentes del Barrio Padre Carlos Mugica-Villa 31. Todos los participantes fueron seleccionados por considerarse personas vulnerables y marginadas.

Como resultados se obtuvieron que el 95 % considera que el presupuesto del hogar condiciona la compra en cuanto a la variedad de alimentos y el 66 % consume aquellos alimentos económicos y rendidores, antes que nutritivos, que le gusten a la familia o que sean rápidos y fáciles de cocinar (34%). También se observó que en los últimos 3 meses se vieron privados de acceder a algunos grupos de alimentos por falta de dinero, como lo son las carnes, lácteos y frutas-verduras. En lo que respecta al conocimiento alimentario que tiene este tipo de población se obtuvo que disponen de insuficiente información sobre alimentación y nutrición. Además se

observo que en lo que respecta a la disponibilidad alimentaria, los mercados de barrio cuentan con una cantidad y variedad de alimentos escasa.

Todos los factores terminan influyendo al momento de decidir que consumir, aunque algunos en más medida que otros.

El análisis realizado pone en manifiesto la necesidad de estudiar de forma más global la problemática que atraviesa este tipo de población, para que en un futuro, puedan decidir sobre su consumo alimentario y no estén limitados por todos estos factores.

ÍNDICE

TITULO	4
TEMA	4
SUBTEMA	4
PROBLEMA	4
HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN	4
INTRODUCCIÓN	5
MARCO TEÓRICO	8
CONSUMO ALIMENTARIO	8
POBLACIÓN VULNERABLE	8
ELECCIÓN DEL CONSUMO ALIMENTARIO	9
FACTORES SOCIOECONÓMICOS	10
FACTORES GEOGRÁFICOS	11
FACTORES CULTURALES	12
CONOCIMIENTO ALIMENTARIO	13
ESTADO DEL ARTE	14
OBJETIVO GENERAL	16
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
VARIABLES	17
METODOLOGÍA	22
TIPO DE ESTUDIO	22
ENFOQUE CUANTITATIVO	22
ALCANCE DESCRIPTIVO	22
DISEÑO TRANSVERSAL	22
POBLACIÓN	23
MUESTRA	23
TIPO DE MUESTREO	23
CRITERIOS DE INCLUSIÓN	23
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	23
CRITERIOS DE ELIMINACIÓN	24
RECOLECCION DE DATOS	25
CONSIDERACIONES ÉTICAS	26
ANÁLISIS ESTADÍSTICO	26

RESULTADOS	27
DISCUSIÓN	34
CONCLUSIÓN	37
BIBLIOGRAFÍA	38
ANEXOS	40

TITULO

Consumo Alimentario: ¿Cuales son los factores que determinan la elección alimentaria en población vulnerable y marginada?

TEMA

Consumo Alimentario en población vulnerable

SUBTEMA

Elección del consumo alimentario en población vulnerable

PROBLEMA

¿Cuáles son los factores que determinan la elección del consumo alimentario en adultos de 18 a 64 años de la Villa 31 y los alrededores del Hospital Penna - Thompson durante Mayo 2021?

HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

El principal factor que condicionaría la elección del consumo alimentario en adultos de 18 a 65 años de la Villa 31 y de los alrededores del Hospital Penna - Thompson sería económico.

INTRODUCCIÓN

Se entiende como consumo alimentario a la cantidad de alimentos consumidos por el individuo. Estos, están regulados en el hombre por muchos factores aparte de los nutricionales que, en conjunto, determinan su elección. (1)

La variedad de alimentos en la dieta es necesaria para la nutrición y la salud, pero también es un elemento de identidad cultural de la población que hace necesario el estudio amplio de la alimentación de la sociedad en sus diferentes entornos. (2)

La pobreza es aquella situación en la cual no es posible satisfacer las necesidades físicas y psicológicas básicas de una persona, ya que, padece de escasez de recursos y un acceso limitado de los mismos. Se produce cuando no pueden satisfacer sus necesidades básicas como alimentación variada y equilibrada, educación, agua potable, vivienda, vestimenta, asistencia sanitaria y electricidad. Si bien la pobreza habitualmente está relacionada con aspectos económicos, su abordaje es mucho más complejo. (3)

El observatorio de la deuda social Argentina creado en 2004 y financiado por la UCA, el FONCyT, el CONICET, organismos de gobierno, empresas y fundaciones privadas tiene como finalidad, a través de este programa, ayudar a la toma de conocimiento y de conciencia en las clases dirigentes sobre los alcances de los problemas de pobreza, marginalidad, desintegración social y desigualdad en Argentina, sus causas y alternativas de intervención; promoviendo el desarrollo de políticas y acciones orientadas a la superación de tales problemáticas, a favor de los sectores más vulnerables de la sociedad. (4)

Desde 2004 el Programa realiza anualmente una encuesta sobre indicadores de déficit de desarrollo humano e integración social (Encuesta de la Deuda Social Argentina) a hogares residentes en aglomerados urbanos de más de 80 mil habitantes. A partir de los relevamientos anuales, el Observatorio dispone de una serie de datos propios, inéditos, confiables y con reconocimiento académico para el diseño de indicadores que dan cuenta de la Deuda Social vigente en Argentina. (4)

La elección del consumo alimentario es producto de los hábitos y costumbres alimentarias de cada individuo. Es el eslabón final del comportamiento responsable, individual o colectivo, que de forma repetitiva selecciona, prepara y consume un

alimento o preparación como una parte más de sus costumbres, y que al fin y al cabo está influenciado por múltiples factores. (1)

Los múltiples factores que determinan la elección del consumo alimentario son de tipo socioeconómico, cultural y geográfico. (1)

Si bien, el costo del alimento es un limitante importante en la calidad de la dieta de las poblaciones más vulnerables, el nivel educativo de la población, sus costumbres y tradiciones, y el acceso físico a los alimentos más saludables son factores determinantes. (5)

En 2020 en Argentina se publicó un estudio en el que se evaluó la calidad de la ingesta de la población argentina de acuerdo con su condición económica y social, analizando el consumo de distintos grupos de alimentos. Como resultado se obtuvo que aquella población con un nivel socioeconómico elevado y/o de mayor nivel educativo, tiene una mejor calidad de la dieta y consume productos más saludables que una población con ingresos económicos más bajos. (5)

Un estudio realizado en Canadá en 2003 investigó los patrones de compra de alimentos entre hogares de bajos y altos ingresos. Como resultado se obtuvo que las personas con bajos ingresos gastan menos dinero en comida pero más específicamente el consumo es significativamente menor en productos lácteos, frutas y verduras que las personas con ingresos mayores. (6)

Un estudio realizado en Suecia, en 2011 examinó los costos de la dieta en relación con la calidad de la dieta y la posición socioeconómica. Como resultado se obtuvo que una alimentación saludable se asocia con un mayor costo de la dieta en los niños suecos, en parte debido a las diferencias de precio entre los alimentos saludables y los menos saludables. Por otro lado, los niños cuyos padres tenían un título universitario y mayor educación consumían una dieta más cara que los niños con padres menos educados. (7)

En distintos estudios realizados entre 2012 y 2018 donde se analizó la calidad de la dieta con el nivel socioeconómico, se pudo evaluar que el factor económico es uno de los principales determinantes al momento de la elección del consumo alimentario. (8) (9) (10)

Si bien existen investigaciones sobre el consumo alimentario en población vulnerable, hasta el momento no se han encontrado estudios enfocados en los factores que determinan la elección del consumo alimentario en población con bajo nivel socioeconómico. Es por esto, que el siguiente trabajo será conocer todos los factores que determinan la elección del consumo alimentario en población vulnerable.

MARCO TEÓRICO

CONSUMO ALIMENTARIO

El consumo alimentario está delimitado por varios factores. La selección del mismo va a estar relacionado a las creencias, hábitos, cultura, conocimiento de los alimentos, el nivel educativo y la composición de la familia. (11) Según las GAPA, Argentina tiene una disponibilidad alimentaria suficiente como para satisfacer las necesidades de la población, de los cuales, un buen contenido de alimentos son considerados protectores; No obstante, estos resultados no alcanzan para conocer qué y cuánto de estos alimentos consumen, ya que, la calidad de la dieta y el consumo alimentario está delimitado por muchos factores. (12)

El consumo de alimentos tiene estrecha relación con las acciones y capacidades que tienden a mantener el funcionamiento del hogar. Esto se podría conseguir a través de la obtención y transformación de recursos disponibles para poder lograr la satisfacción de las necesidades de sus integrantes. Además, el consumo es un conjunto de prácticas y acciones que el individuo determina o elige según el vínculo social en el que se encuentre inmerso. Éste no sólo se da para satisfacer carencias determinadas, sino que la elección y decisión va más allá de una necesidad. (13)

Es importante remarcar que la diferenciación y distinción simbólica entre las clases sociales se puede visualizar a través del consumo alimentario ya que, es el área fundamental para reflejar las diferencias entre las mismas. (14)

Esta diferenciación podría estar ubicada en la forma en que se realiza la apropiación de los bienes y en la forma de utilizarlos. Es por eso que el consumo se convierte en un lugar importante para la conformación de las identidades sociales. (14)

POBLACIÓN VULNERABLE

Desde tiempos inmemorables, la diferenciación y organización social de los individuos estuvo formada por grupos que se distinguían de los demás a partir del rol que desempeñaban en la comunidad en que vivían. (15)

El principal indicador predictivo de diferenciación de las clases sociales es la ocupación, ya que, permite darnos cuenta en qué nivel socioeconómico se encuentra el individuo; Por otro lado, y no menos importante, encontramos el nivel de vivienda y la educación. La diferenciación social es muy visible en los barrios marginales, del resto de los barrios de la ciudad, ya que, son espacios urbanizados pero totalmente aislados, los cuales la gran mayoría no cuenta con acceso a agua potable, a sanidad y el espacio habitable es totalmente insuficiente. En nuestro país, la pobreza no solo está relacionada con los bajos ingresos, sino también con familias numerosas con baja proporción de aportantes. (15)

En el caso de las familias pobres urbanas, el consumo alimentario está orientado en la relación de necesidad y posibilidad de obtención de aquellos alimentos que, según sus hábitos y costumbres, consideran importantes en su dieta diaria. (14)

ELECCIÓN DEL CONSUMO ALIMENTARIO

Un punto clave en la elección de los alimentos, es el acceso que las personas tienen para lograr ese consumo, la distribución de ingresos y los precios de los alimentos. (11)

Las diferencias socioeconómicas conllevan a desigualdades alimentarias y nutricionales que a su vez contribuyen a la inequidad en términos de salud. Las dietas con mejor calidad nutricional, suelen ser más costosas, por lo que, la población vulnerable con un nivel socioeconómico bajo, terminan evitando este tipo de alimentación y optando por alimentos más económicos y rendidores. (5)

Los determinantes que influyen en la elección del consumo alimentario no solo son el acceso, los ingresos y los precios de alimentos. Dicha elección es mucho más compleja y factorial. Tan importante es el acceso y la condición socioeconómica de las personas, como también lo es el conocimiento nutricional individual. (8) Desde su conocimiento, desarrollan estrategias para elegir y preparar las comidas de todos los días. (16)

No obstante, las personas con bajos recursos, suelen vivir en hogares ubicados en barrios vulnerables y marginados, esto complica aún más el acceso a tiendas de

comestibles, debido a que solo cuentan con mercados o almacenes que son escasos en variedad de alimentos. Al ser barrios marginados, las grandes cadenas de supermercados se encuentran en zonas alejadas, lo que dificulta el acceso a los mismos y a una mayor disponibilidad alimentaria. (8)

Cabe señalar que, dentro de estos barrios marginados, existen personas con un consumo alimentario delimitado, ya que, se alimentan por lo que la gente les regala, no eligen, aceptan lo que se les da y lo convierten en comidas a veces rendidoras y otras para el momento. (13)

FACTORES SOCIOECONÓMICOS

El acceso económico a los alimentos está estrechamente relacionado a los ingresos del individuo y por consiguiente al trabajo para conseguir ese capital. Aquellos individuos con bajo nivel socioeconómico, les resulta inalcanzable el acceso a los alimentos, por lo que, contribuye a una inseguridad alimentaria tanto familiar como poblacional. (17)

Las poblaciones urbanas del mundo, tuvieron que cambiar su forma de alimentarse, aumentando el consumo de alimentos ricos en grasas, azúcares y calorías, simplemente porque son alimentos más rendidores y económicos. El consumo de fibra, frutas y verduras, y otros alimentos de buena calidad nutricional se vieron afectados a causa del aumento de precios, los cuales, al final del día terminan siendo imposibles acceder para los grupos de bajos ingresos. Aun así, la industria alimentaria contribuye al comportamiento de compra de este tipo de población. (3)

Son alimentos prácticos, rendidores, económicos, adictivos y se caracterizan por su alto poder de saciedad, nada de esto es menor, en este tipo de población que debe alimentarse sea como sea y a un muy bajo costo. Son los alimentos socialmente aceptables y preferidos por los grupos más pobres. (3)

El estudio realizado en Argentina en 2020 muestra cómo la población con mayor vulnerabilidad social presenta un menor consumo de frutas, vegetales y lácteos, y un mayor consumo de bebidas con azúcar, pan y productos de panadería en comparación con los individuos de nivel socioeconómico medio y alto. (5) El menor

consumo de frutas y vegetales en las poblaciones de menores recursos ha sido detallado en investigaciones realizadas en Alemania y Reino Unido. (18) (19)

FACTORES GEOGRÁFICOS

En relación a lo anteriormente mencionado, la disponibilidad de los comercios que venden alimentos frescos como frutas, verduras y pescado, no son comúnmente vistos en los barrios marginales. En el caso de Argentina, y siguiendo la misma línea del consumo de frutas y verduras, no hay estudios que demuestren la densidad de este tipo de comercios en relación a la ubicación de los barrios con nivel socioeconómico más bajo. (5)

Sin embargo, un estudio realizado en Argentina, publicado en 2020 observó como otros factores, como el espacio para guardar los alimentos, la disponibilidad del agua para el lavado, el tiempo de preparación, la poca durabilidad de algunas frutas y verduras, y el tiempo de energía utilizado en la cocción, podrían ser causantes del bajo consumo de este tipo de población. (5)

Estas situaciones se vinculan al costo del producto, a la disponibilidad de los mismos, y a la poca practicidad que les resulta lavarlos y guardarlos en un espacio reducido en el que no cuentan con las necesidades básicas como lo es el agua potable. (20)

Si bien, según las GAPA Argentina cuenta con una disponibilidad alimentaria suficiente como para satisfacer las necesidades de los individuos, (12) esa disposición debe estar al alcance de todos los mercados locales, de una manera segura, transparente y regulada. Aquellos alimentos que no se producen en las diferentes regiones, el mercado debe permitir el acceso físico a todos esos alimentos que consideran necesarios. Esto se da con un adecuado sistema de mercado que garantice la disponibilidad de todos los alimentos necesarios para cubrir con las necesidades o preferencias de cada individuo. (17)

Esto es aún más complejo en los barrios marginales de las grandes ciudades, ya que, los mercados más cercanos y disponibles para la compra de productos, suelen ser almacenes, con muy poca oferta. Lo que conlleva a gastar parte de su presupuesto en transporte, para llegar a las grandes cadenas de supermercados o

realizar la compra directamente en los almacenes de barrio que muchas veces tienen precios mayores que los supermercados. (17) Por lo que, el tiempo de desplazamiento y el costo del transporte encarecen el precio de los alimentos. (21)

Asimismo, los pequeños almacenes de barrio (mismo uso en un solo local: carnicería, almacén y verdulería) revenden sus productos a precios más elevados porque son alimentos comprados al precio minoritario, lo que los hace imposible competir con las grandes empresas alimenticias. Ahora bien, terminan teniendo como ventaja la cercanía y la facilidad de pago. (16)

Por esta razón, es que los supermercados suelen aglomerarse en las zonas con mejor nivel adquisitivo, y por el contrario, los barrios marginales, de bajos ingresos terminan siendo “desiertos alimentarios”, en donde la oferta, es realmente muy escasa. (8)

La calidad de la dieta y por consiguiente la elección de los alimentos está directamente relacionado al acceso económico y a la disponibilidad en la variedad de alimentos saludables de las tiendas locales. (8)

FACTORES CULTURALES

Los estudios realizados sobre las costumbres y hábitos alimentarios de la población con bajo nivel socioeconómico han demostrado que si bien existe poco conocimiento sobre los nutrientes de los alimentos, en algunos hogares se las ingenian para cocinar con lo que tienen disponible, con lo que conocen, lo que les enseñaron sus vecinos, familiares o simplemente con lo que termina resultando en base a la disponibilidad de alimentos con los que cuentan; Merece la pena subrayar que la falta de un equipo de cocina, el espacio reducido, la limitada disponibilidad del agua y gas, y el escaso tiempo para comprar alimentos y cocinarlos termina influyendo notablemente en los resultados del plato y por consiguiente, en su alimentación diaria. (8)

El ambiente inseguro que se vive en los barrios marginados, impide que la población se desarrolle, aprenda y tenga estilos de vida saludables, ya que, son zonas

aisladas que no tienen la misma llegada de mensajes y promoción de la salud - alimentación a comparación de barrios con nivel económico más alto. (3)

Por otro lado, cabe mencionar que en algunos hogares no existe la posibilidad de realizar las 4 comidas diarias, por lo que, en este tipo de población existen las comidas colectivas, ya sea para niños con los comedores escolares , laborales para los empleados, asistenciales para los desocupados o comunitarios para los excluidos . Tanto como para los que cocinan, como para los que llevan su plato supone una identidad cultural de la comunidad en la que viven. Si bien parte de la necesidad por alimentarse, es una ayuda característica que se da en este tipo de población marginal. La comida colectiva o comida en olla es práctica porque se utiliza poco espacio para cocinar, se necesita solo 1 olla (por lo tanto 1 fuente de energía), se reciclan los restos de otras comidas, comen muchas personas y especialmente se ahorra dinero en ingredientes. (22)

CONOCIMIENTO ALIMENTARIO

Si bien, se sabe que la situación socioeconómica condiciona en gran medida el acceso a los alimentos, es importante remarcar que hay otros parámetros, tan importantes como lo económico que influyen en la decisión de compra. El saber, conocer y entender qué es y para qué sirve ese alimento, es necesario a la hora de poner en juego su creatividad y con ello lograr comidas ricas, rendidoras, nutritivas, que mejoren sus condiciones de existencia. (16)

Esa creatividad es la estrategia que tienen que utilizar al momento de elegir qué consumir, la cual, está condicionada por el hogar y las decisiones que allí se tomen. En ese entorno es donde se realizan los eventos más importantes y significativos para la alimentación, es justamente dentro del hogar donde se decide el destino de los ingresos y egresos, la preparación, distribución y consumo de los alimentos, todo esto justificado por creencias y valores acerca de qué se debe o puede comer y a quién le corresponde cada cosa. (16)

Más allá de sus creencias y valores, hay momentos en que los ingresos no alcanzan y la organización del hogar los lleva a buscar soluciones para hacer durar esa comida, y que sea lo suficientemente satisfactorio para toda la familia. (13)

En base al estudio realizado en Canadá en 2003, se pueden ver dos situaciones, la primera es que los patrones de compra de los alimentos son menores en personas

con nivel socioeconómico más bajo, es decir, gastan menos en alimentos las personas con bajos ingresos respecto a las de un nivel socioeconómico más elevado, por otro lado, se evidenció que las diferencias en las pautas de compra de alimentos (menos consumo de frutas y verduras, lácteos) entre los hogares de bajos y altos ingresos persistieron cuando la muestra se estratificó por el nivel de educación de la persona de referencia, lo que indica que los bajos ingresos afectan al gasto alimentario en todo el espectro educativo. (6)

ESTADO DEL ARTE

En 2020 se publicó un estudio realizado en Argentina el que evaluó a 1266 individuos que fueron seleccionados de forma aleatoria representando a distintas ciudades del país (conglomerados). Se analizó la situación socioeconómica y el consumo de diferentes grupos de alimentos. Se realizaron dos recordatorios de 24 horas (R24) en días no consecutivos (3-5 días) con una técnica estandarizada de recolección de la ingesta (técnica de pasos múltiples). La entrevista se realizó en el domicilio, de forma presencial, por un entrevistador entrenado para tal fin. Para la clasificación por nivel socioeconómico se aplicó un cuestionario de amplio uso local, propuesto por la Comisión de Enlace Institucional AAM-SAIMO-CEIM, que clasifica el NSE en 7 categorías que se reagruparon en tres (alto, medio y bajo). Como resultado se obtuvo que la población con mayor vulnerabilidad social evaluada por NSE presenta un menor consumo de frutas, vegetales y lácteos, y un mayor consumo de bebidas con azúcar, pan y productos de bollería en comparación con los individuos de nivel social más privilegiado (medio y alto). (5)

Una investigación realizada en Japón, en 2018, analizó la calidad de la dieta, el nivel socioeconómico y el nivel educativo alcanzado de la población japonesa. Las ingestas dietéticas se evaluaron utilizando el "método de pesaje de alimentos en el hogar de 1 día con proporciones aproximadas". Este método se desarrolló para estimar la ingesta de alimentos de sujetos individuales mediante una encuesta dietética basada en el hogar. La encuesta empleó un método de proporciones aproximadas de cada plato o comida compartida por miembros de la familia en el hogar. El ingreso familiar por año se encuestaron mediante cuestionarios autoadministrados para CSLC2010. El nivel de educación se seleccionó de seis categorías: ninguno, escuela primaria, escuela secundaria, escuela secundaria,

colegio y universidad. Como resultado se obtuvo que aquellas personas que tienen un nivel educativo menor y un bajo nivel socioeconómico consumen cereales, huevo y alimentos ricos en grasa y por el contrario, la población con un alto nivel de estudio y alto nivel socioeconómico consume más cantidad de verduras, frutas, pescado, y productos lácteos. La ingesta de carne se redujo con un bajo nivel de educación e ingresos familiares, lo que es consistente con hallazgos previos de los países occidentales en Japón. Sin embargo, los hábitos alimentarios se ven afectados por los grupos de población, la religión y la residencia. (23)

Una revisión hecha en Mayo de 2008 determinó que las asociaciones observadas entre las variables del nivel socioeconómico más bajo y las medidas de la calidad de la dieta pueden explicarse por una variedad de mecanismos potencialmente causales. Como conclusión se obtuvo que en lugar de centrarse en el conocimiento nutricional individual, la tendencia actual es enfatizar factores estructurales como el acceso a las tiendas de comestibles, el transporte y la seguridad del vecindario, así como las desigualdades en el acceso a alimentos saludables. (8)

OBJETIVO GENERAL

- Identificar y analizar los factores que determinan la elección del consumo alimentario en adultos de 18 a 64 años de la villa 31 y los alrededores del Hospital Penna - Thompson durante Mayo de 2021.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar cuáles son los principales factores que determinan la compra del producto alimenticio en adultos de 18 a 64 años de la villa 31 y los alrededores del Hospital Penna - Thompson durante Mayo de 2021.
- Identificar si los puntos de comercialización interfieren en la elección del consumo de alimentos en adultos de 18 a 64 años de la villa 31 y los alrededores del Hospital Penna - Thompson durante Mayo de 2021.
- Identificar frecuencia del consumo alimentario en adultos de 18 a 64 años de la villa 31 y los alrededores del Hospital Penna - Thompson durante Mayo de 2021.

VARIABLES

Dimensión	Variable	Conceptualización	Tipo de Variable	Resultados	Obtención del dato
	Punto geográfico	Lugar en que se reside. (24)	Cualitativa Nominal	Hospital Penna Hospital Thompson Barrio padre Carlos Múgica - Villa 31	Cuestionario de elaboración propia
	Sexo	Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas. (25)	Cualitativa Nominal	Femenino ----- Masculino ----- Otro	Cuestionario de elaboración propia
	Edad	Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales. (26)	Cuantitativa Discreta	Menor a 18 años Entre 18 y 25 años Entre 26 y 35 años Entre 36 y 45 años Entre 46 y 64 años Mayor a 64 años	Cuestionario de elaboración propia

	Nivel educativo	En la enseñanza, título que se alcanza al superar cada uno de los niveles de estudio. (27)	Cualitativa Ordinal	Preescolar ----- Título primario ----- Título secundario ----- Título terciario ----- Título universitario	Cuestionario de elaboración propia
	Ocupación	Persona que desempeña un empleo (28) que sirve a otra o es subalterna de una autoridad. (29) Autónomo (30)	Cualitativo Nominal	Relación de dependencia Autónomo	Cuestionario de elaboración propia
	Rol que ocupa en el hogar	Conjunto de ascendientes, descendientes, colaterales	Cualitativo Nominal	Madre de familia ----- Padre de familia ----- Hijo/a	Cuestionario de elaboración propia

Dimensión	Variable	Conceptualización	Tipo de Variable	Resultados	Obtención del dato
		s y afines de un linaje. (31)			
	<p>Compras alimentarias para el hogar</p> <p>-----</p> <p>Frecuencia de compra</p>	<p>Conjunto de los comestibles que se compran para el gasto diario de las casas. (32)</p>	<p>Cualitativo Nominal</p> <p>-----</p> <p>Cualitativo Ordinal</p>	<p>Si No</p> <p>-----</p> <p>Diariamente Al menos 1 vez por semana Cada 15 días 1 vez por mes</p>	<p>Cuestionario de elaboración propia</p>
	<p>Alimentos gratuitos</p> <p>-----</p> <p>Por parte de quien reciben alimentos gratuitos</p>		<p>Cualitativo Nominal</p> <p>-----</p> <p>Cualitativo Nominal</p>	<p>Si No</p> <p>-----</p> <p>Agrupación Comedor comunitario Estado Vecino/a</p>	<p>Cuestionario de elaboración propia</p>

				Familiar Otro	
	Motivo de elección de compra	Acción y efecto de elegir. (33)	Cuantitativo Nominal	Que sea nutritivo Que sea rendidor Que le guste a la familia Que sea economico Que sea fácil de cocinar Que sea rápido de cocinar Otro	Cuestionario de elaboración propia
Acceso económico	Preocupación en el acceso a los alimentos ----- Frecuencia en el acceso a los alimentos ----- Acceso a una alimentación saludable	Depende de las condiciones del mercado y los precios de los alimentos, así como del poder adquisitivo de las personas (34)	Cualitativo Nominal ----- Cualitativo Nominal ----- Cualitativo Nominal	Muy seguido A veces Nunca No sabe ----- Muy seguido A veces Nunca No sabe ----- Verduras Frutas Lácteos Carnes	Cuestionario de elaboración propia

				Huevos	
Disponibilidad alimentaria	Disponibilidad de verdulerías ----- Cercanía a las verdulerías ----- Disponibilidad de alimentos en los mercados locales ----- Lugar donde se realiza la compra de alimentos ----- Motivo de elección de compra de alimentos	Aborda la parte correspondiente a la "oferta" dentro del tema de seguridad alimentaria y es función del nivel de producción de alimentos, los niveles de existencia y el comercio neto. (34)	Cualitativo Nominal ----- Cuantitativo Discreto ----- Cualitativo Nominal ----- Cualitativo Nominal	Si No No sabe/No contesta ----- Menos de 5 cuadras Más de 5 cuadras No sabe/No contesta ----- Si No No sabe/No contesta ----- Mercado local Supermercado Hipermercado Otros ----- Cercanía Calidad Variedad Precio Otros	Cuestionario de elaboración propia

Frecuencia de consumo alimentario	Frecuencia de comidas diarias	Conjunto de costumbres que condicionan la forma	Cualitativo Nominal	Siempre A veces No No sabe/No contesta	Cuestionario de elaboración propia
	Frecuencia consumo grupos de alimentos	como los individuos o grupos seleccionan, preparan y consumen los alimentos. (35)	Cualitativo Nominal	Varias veces al día Al menos 1 vez al día Varias veces a la semana Al menos 1 vez a la semana Con menor frecuencia Nunca No sabe/No contesta	
	Conducta consumo de grupos alimentos	Manera con que las personas se comportan	Cualitativo Ordinal	Excesiva Equilibrada Escasa No sabe/No contesta	
	Conducta sobre sus hábitos en las comidas	en su vida y acciones (36)	Cualitativo Nominal	Cantidades escasas, debería comer mas Cantidades adecuadas Cantidades excesivas,	

				debería comer menos No sabe/No contesta	
Espacio de almacenamiento en el hogar	Espacio de almacenamiento de los alimentos ----- Influye el espacio en la compra de alimentos	Reunir, guardar o registrar en cantidad algo (37)	Cualitativo Nominal ----- Cualitativo Nominal	Suficiente Insuficiente ----- Si De vez en cuando No	Cuestionario de elaboración propia
	Creencias alimentarias	Generalizaciones que las personas hacen o dicen, en relación con los alimentos (38)	Cualitativo Nominal	Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo	Cuestionario de elaboración propia

METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO

El enfoque del estudio es cuantitativo, no experimental, con alcance descriptivo y de diseño transversal.

ENFOQUE CUANTITATIVO

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, debido a que se van a medir fenómenos, utilizar estadísticas y presenta planteamientos acortados. Se llevará a cabo con un proceso deductivo, secuencial y probatorio, el cual analiza la realidad de forma objetiva. (39)

ALCANCE DESCRIPTIVO

Presenta un alcance descriptivo ya que se busca describir de modo sistemático las características del consumo alimentario en población vulnerable y su relación con factores económicos, culturales y geográficos. No se está interesado en comprobar explicaciones ni en probar determinadas hipótesis. Sino que se van a determinar las características que se desean describir. (39)

DISEÑO TRANSVERSAL

La investigación tiene un diseño transversal debido a que se mide en un periodo de tiempo determinado sobre una población muestra o subconjunto predefinido. (39)

POBLACIÓN

Adultos de 18 a 64 años de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Provincia de Buenos Aires.

MUESTRA

Adultos de 18 a 64 años que residan actualmente en la Villa 31 y alrededores Hospital Thompson y Hospital Penna.

TIPO DE MUESTREO

No probabilístico por conveniencia.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Que tengan entre 18 a 64 años de edad (40)

Que residan en Villa 31

Que residan en los alrededores del Hospital Thompson - Hospital Penna

Que trabajen actualmente

Que hayan alcanzado como mínimo el título primario

Extranjeros con residencia mayor de 5 años en Argentina

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Que no realicen las compras del hogar

Que presenten alguna patología psiquiátrica

Que presenten alguna patología gastrointestinal

Que presenten alguna incapacidad física que impida la movilidad

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

Negación a la respuesta

Incomprensión gramática

Que no firmen el consentimiento informado

RECOLECCIÓN DE DATOS

Para el protocolo de estudio, se utilizó como instrumento, un cuestionario de elaboración propia, vía electrónica. Los participantes fueron mujeres y hombres de entre 18 y 64 años de nacionalidad Argentina o extranjeros con residencia mayor a 5 años en nuestro país, ubicados en Capital Federal, más específicamente en los alrededores del Hospital Thompson, Hospital Penna y residentes del Barrio Padre Carlos Mugica-Villa 31. Todos los participantes fueron seleccionados por considerarse personas vulnerables y marginadas. Los participantes pertenecientes a los alrededores del Hospital Thompson y Hospital Penna fueron reclutados por personal del Hospital, y las encuestas fueron realizadas de forma presencial. Se les leyó todas las preguntas y las respuestas fueron anotadas por el mismo personal del Hospital. Respecto a los participantes del Barrio Padre Carlos Mugica-Villa 31 se los contactó mediante la red social WhatsApp, luego se realizó la invitación para la participación del llenado de las encuestas y una breve introducción grabada por un audio con las instrucciones para completar el instrumento y, por último, se les envió el link por WhatsApp para que puedan acceder al cuestionario.

El cuestionario de elaboración propia (Anexo 1), realizado por la plataforma de Google Forms, desarrolla la operacionalización de las variables sociodemográficas y de estudio. Este cuestionario se caracterizó por ser anónimo. Estaba compuesto por un total de 36 preguntas cerradas, donde se investigó la edad, el sexo, la zona de residencia, el nivel educativo, si actualmente trabaja, si realiza las compras del hogar, como es el acceso económico a los alimentos, como es la disponibilidad de alimentos, donde realiza las compras y cuál es el motivo de elección, frecuencia consumo de los grupos de alimentos , y creencias alimentarias.

Durante 1 semana, desde el 8 al 15 de abril del año 2021, se llevó a cabo una prueba piloto a un total de 5 (cinco) residentes del Barrio Padre Carlos Mugica-Villa 31. En la segunda quincena de Abril hasta Mayo, se difundió el instrumento al resto de la muestra recolectada, obteniendo la totalidad de los datos.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Antes de realizar el cuestionario se ha enviado a todos los participantes, el consentimiento informado (Anexo 2) según la Declaración de Helsinki, que regulan las consideraciones éticas en las investigaciones científicas. No hubo residentes que se negaran a participar.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El análisis de datos del cuestionario se realizó plasmando los resultados en un paquete estadístico de Excel en el cual se realizó un cuadro de datos donde se contabilizaron los resultados obtenidos. En el mismo se calcularon las frecuencias (frecuencia absoluta, frecuencia relativa y porcentaje de frecuencia) y en algunos casos, se analizó moda, media y mediana. Con los cálculos de frecuencias se realizó, en algunos casos, una comparativa entre 2 variables. Finalmente, los datos se presentaron en forma numérica expresado en formato de texto, gráficos de torta y de barra.

RESULTADOS

De las 43 personas encuestadas sobre su consumo alimentario, el 83,7% fueron mujeres y el 16,3% hombres. En cuanto a la edad se verificó que un 17% de la población se encontraba en un rango de 18 a 25 años, un 55% entre 26 y 35 años, un 24% entre 36 y 45 años y un 5% entre 46 y 64 años.

En lo que respecta a la Nacionalidad, el 81% son Argentinos, 7% Bolivianos y 12% Paraguayos. Es importante remarcar que las personas con nacionalidad extranjera, se encuentran en nuestro país hace más de 5 años.

La *Tabla 1* muestra la proporción de las diferentes zonas urbanas en las cuales se realizó la recolección de datos. Merece la pena subrayar que dichos puntos de recolección se caracterizaron por ser zonas con población vulnerable y marginada.

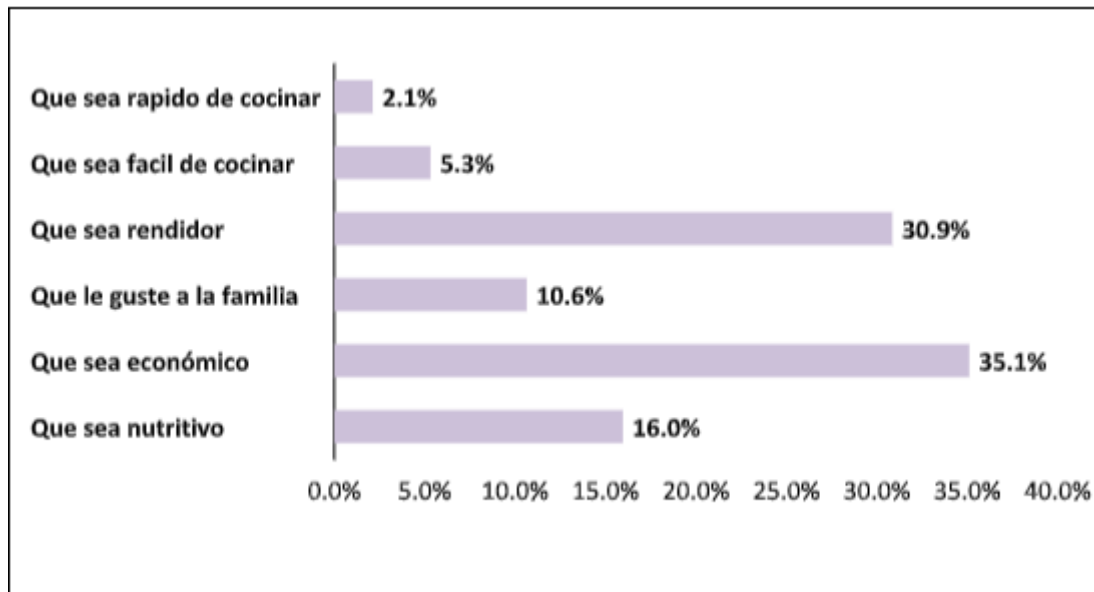
Tabla 1: Proporción de zonas marginales en donde se realizó la recolección de datos. N=43 (%)

<i>Hospital Penna</i>	26
<i>Barrio padre Carlos Mágica - Villa 31</i>	30
<i>Hospital Thompson</i>	44

Al ser una población de bajos recursos, se investigó si recibían algún tipo de ayuda y del total de encuestados, el 55,8% recibieron alimentos gratuitos, ya sea por parte del Estado, comedores comunitarios, vecinos/familiares y centros educativos, pero a ninguno le fue suficiente como para alimentarse durante todo 1 mes.

Del total de personas encuestadas (N=43), el 95 % considera que el presupuesto del hogar condiciona la compra en cuanto a la variedad de alimentos. Por consiguiente, el *Grafico 1* muestra que es lo que piensan, con el presupuesto disponible, al momento de elegir qué alimentos comprar.

Grafico 1: Que es lo que piensan al momento de elegir que alimentos comprar con el dinero disponible. N=43 (%)



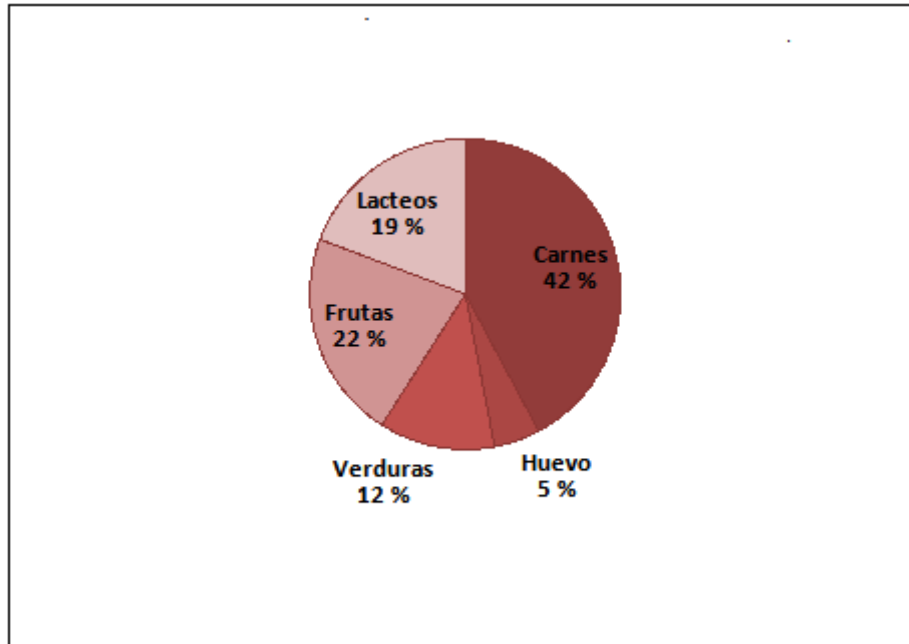
Fuente de elaboración propia

Tabla 2: Porcentaje de veces en los que, en los últimos 3 meses, se quedaron sin alimentos en su hogar. N=43 (%)

Frecuencia en que se quedaron sin alimentos en su hogar	%
Muy seguido	4,7%
A veces	65,1%
Nunca	30,2%

Como consecuencia, el *Gráfico 2* representa cual es la proporción de cada grupo de alimento, al cual no pudieron tener acceso en los últimos meses.

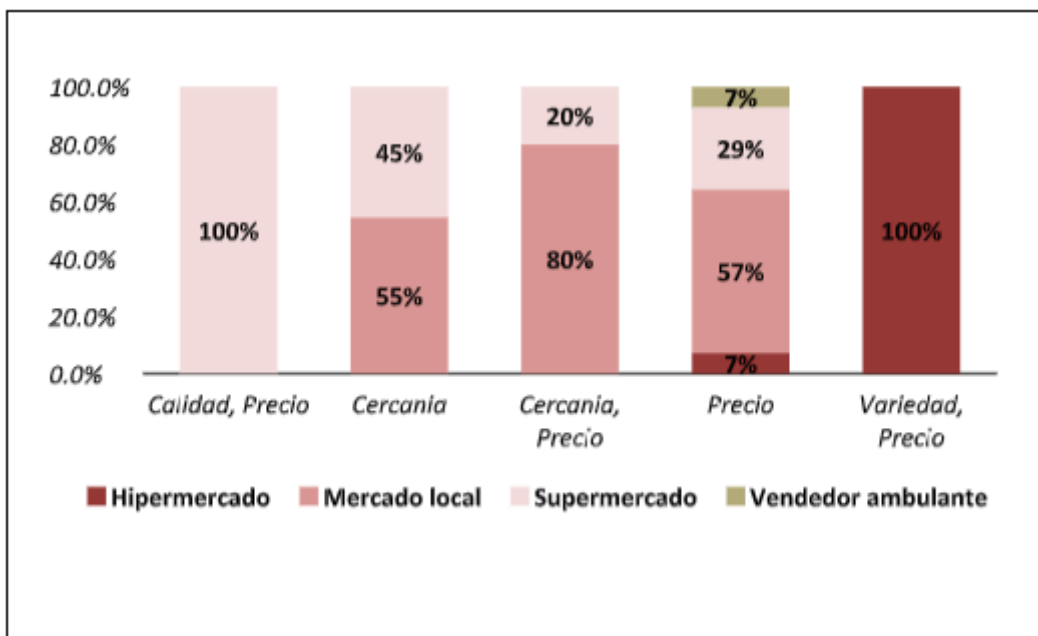
Grafico 2: Grupo de alimentos que se les imposibilito el acceso por falta de dinero en los últimos 3 meses. N=43 (%)



Fuente de elaboración propia

El *Gráfico 3* muestra los diferentes lugares donde realizan las compras y el motivo de elección. Se puede visualizar que el precio es la variable más común en el pensamiento de todos los encuestados. Vale la pena subrayar que, del total de encuestados se consultó si en los mercados de barrio había variedad y cantidad de distintos alimentos y el 58,1% respondió que NO, el 39.5% respondió que SÍ y el 2,3% No sabe/No contesta. El *Gráfico 3* indica que aquellos que realizan las compras en el Mercado local es solo por Precio y cercanía.

Gráfico 3: Donde realizan las compras y cual es el motivo de elección. N=43 (%)

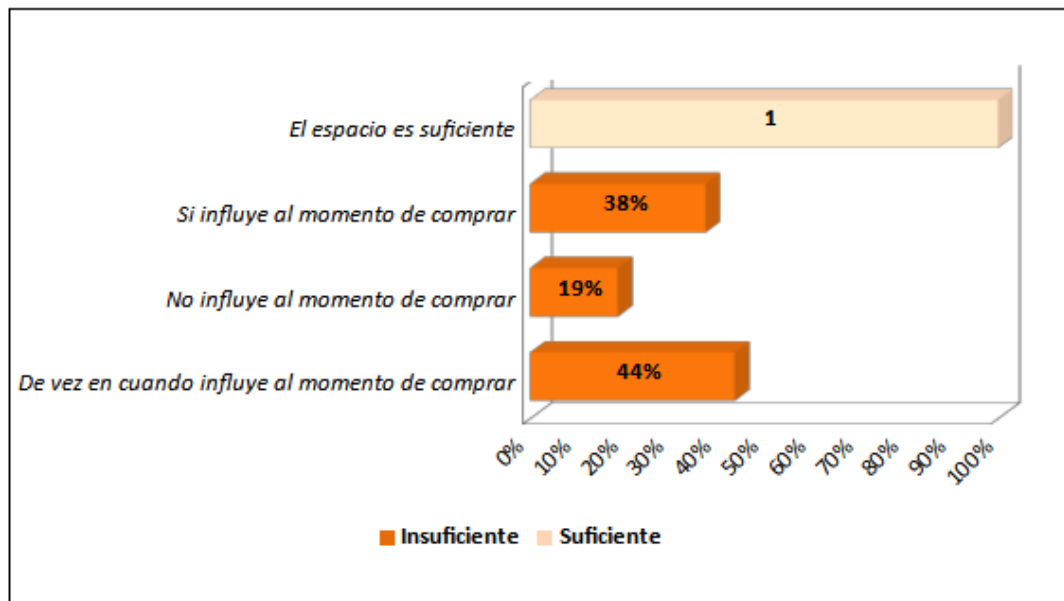


Fuente de elaboración propia

El Gráfico 4 muestra como es el espacio de almacenamiento de cada hogar y se compara con el pensamiento de cada encuestado al momento de comprar alimentos.

Grafico 4: Influye o no el espacio de almacenamiento al momento de comprar alimentos.

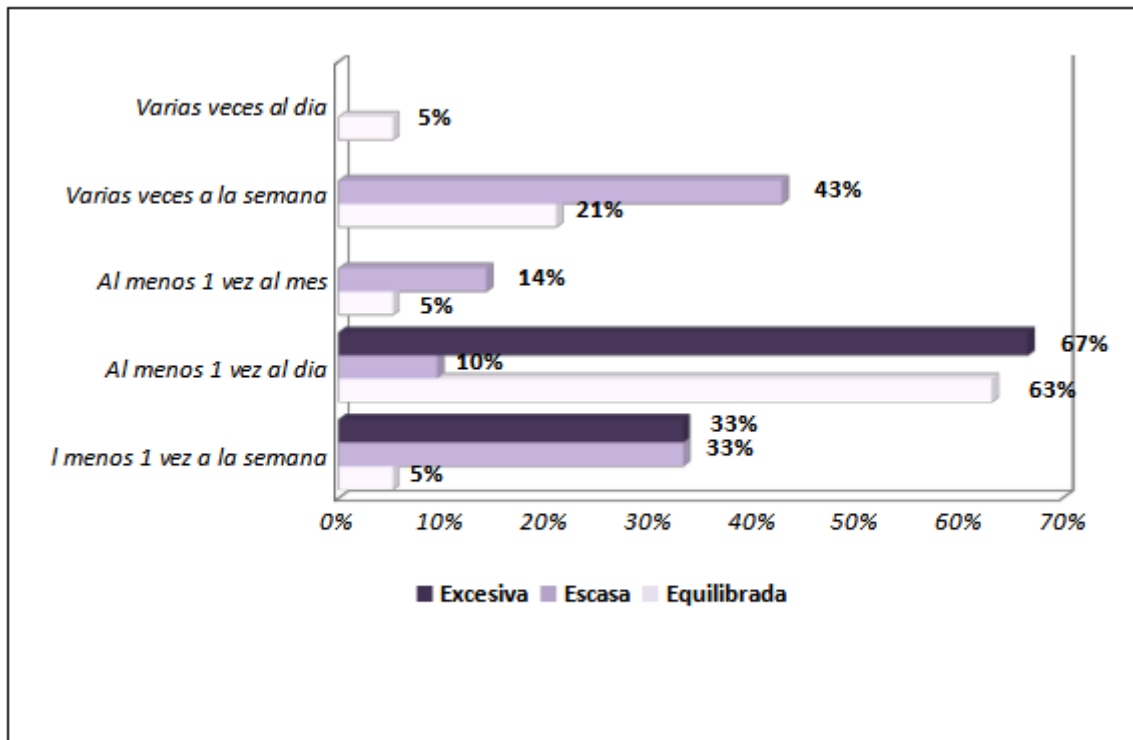
N=43(%)



Fuente de elaboración propia

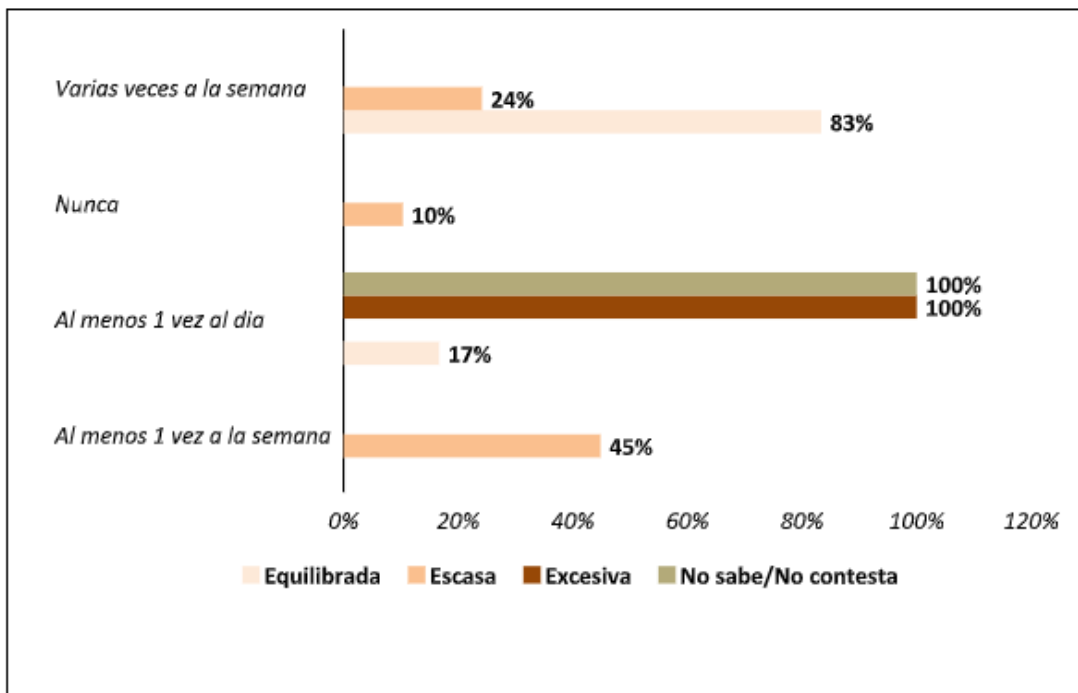
El Gráfico 5 expresado en porcentaje, muestra la frecuencia de consumo respecto de los Lácteos (Leche, queso y yogur) y se lo compara con el pensamiento que tienen sobre cómo es su dieta con este grupo de alimentos. El Gráfico 6 muestra la comparativa del Grupo Carnes (Vacuno, cerdo, pollo, pescado), y el Gráfico 7 del Grupo Frutas y Verduras. Respecto al último grupo mencionado, se preguntó a los encuestados sobre la distancia entre su hogar y la verdulería más cercana y el 72.1% respondió que la distancia es menor a 5 cuadras. A su vez, el 60.5% considera que la distancia no influye al momento de comprar Frutas y verduras. Aun así el consumo de este grupo de alimentos, es considerado en la mayoría de las personas (FA:24 personas. N=43) escaso en su dieta.

Grafico 5: Como consideran que es su dieta respecto a la frecuencia en que consumen LÁCTEOS. N=43(%)



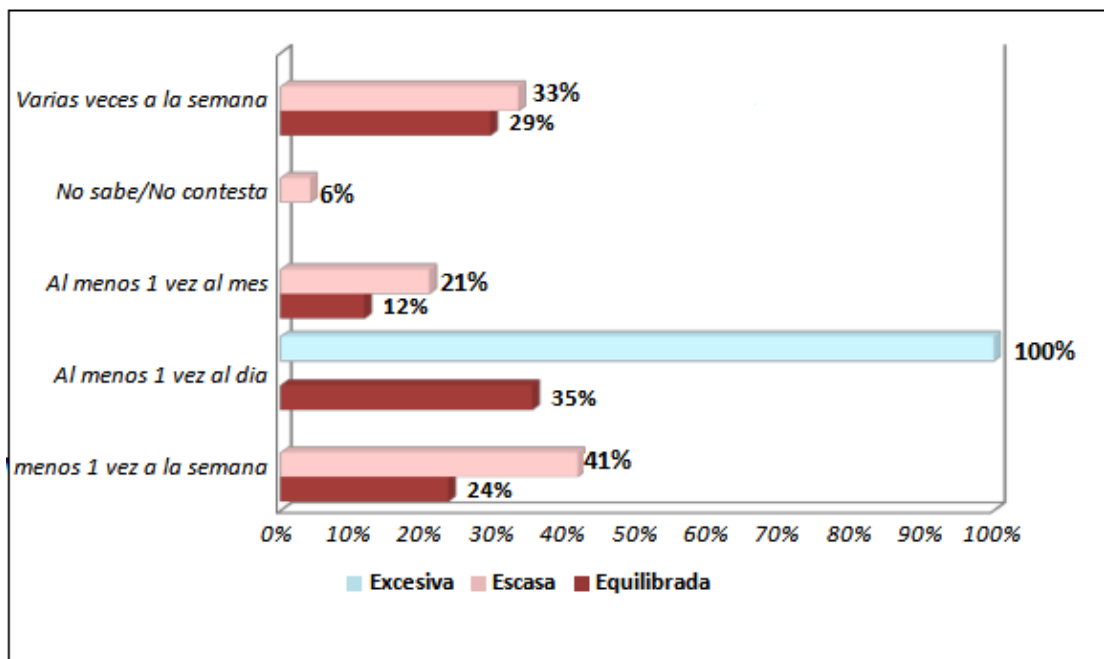
Fuente de elaboración propia

Grafico 6: Como consideran que es su dieta respecto a la frecuencia en que consumen CARNES. N=43(%)



Fuente de elaboración propia

Grafico 7: Como consideran que es su dieta respecto a la frecuencia en que consumen . FRUTAS Y VERDURAS. N=43(%)



Fuente de elaboración propia

Al total de personas encuestadas (N=43), se les preguntó su opinión sobre varias afirmaciones sobre la comida y la nutrición. Todos los resultados serán expresados en porcentaje.

Tabla 3: Creencias Alimentarias en Población vulnerable, afirmación N1: Comer sano es más caro. N=43 (%)

"Comer sano es más caro"	%
Totalmente de acuerdo	53,5%
En acuerdo	32,6%
En desacuerdo	14,0%

Tabla 4: Creencias Alimentarias en Población vulnerable, afirmación N2: Alimentarse bien es importante para estar sano. N=43 (%)

"Alimentarse bien es importante para estar sano"	%
Totalmente de acuerdo	51,2%
En acuerdo	46,5%
En desacuerdo	2,3%

Tabla 5: Creencias Alimentarias en Población vulnerable, afirmación N3: Realizar todos los días el desayuno, almuerzo, merienda y cena es importante para la salud. N=43 (%)

"Realizar todos los días el desayuno, almuerzo, merienda y cena es importante para la salud"	%
Totalmente en acuerdo	32,6%
En acuerdo	55,8%
En desacuerdo	11,6%

Para dar un cierre al cuestionario, y poder deducir cómo son sus creencias alimentarias, se les preguntó cómo es su pensamiento respecto a la información que tienen sobre nutrición y alimentación.

Tabla 6: Creencias Alimentarias en Población vulnerable: Si consideran que son personas suficientemente informadas sobre alimentación y nutrición: N=43 (%)

¿Se considera usted, personalmente, suficientemente informado sobre alimentación y nutrición, o cree que necesitaría saber más?	%
Creo que necesitaría saber mas	83,7%
Me considero suficientemente informado	11,6%
No sabe/No contesta	4,7%

DISCUSIÓN

El presente trabajo tuvo como objetivo identificar y analizar los factores que determinan la elección del consumo alimentario en población vulnerable. Se analizaron varios factores, como socioeconómicos, geográficos, culturales, y conocimiento alimentario. Se obtuvo como resultado que el 95% considera que el presupuesto del hogar condiciona la compra en cuanto a la variedad de alimentos y de ese total, la mayoría prioriza al momento de comprar, que los alimentos sean económicos y rendidores (66%) antes que nutritivos, que le gusten a la familia o que sean rápidos y fáciles de cocinar (34%).

También se observó que en los últimos 3 meses se vieron privados de acceder a algunos grupos de alimentos por falta de dinero, como lo son las carnes, lácteos y frutas-verduras.

Respecto al conocimiento alimentario, el 83,7% considera que no está lo suficientemente informado sobre alimentación y nutrición, lo que determina un punto importante en varios aspectos. Este desconocimiento alimentario conlleva a no saber la cantidad de alimentos disponibles que hay en el mercado, para qué sirven esos alimentos, como se pueden cocinar, y cuáles son los beneficios de incorporarlos en nuestra alimentación.

Este estudio proporciona una contribución importante debido a la falta de datos, en otras investigaciones, sobre todos los aspectos que conciernen a decidir cuáles son los motivos que se eligen al momento de comprar y porque; con qué dinero se dispone, cual es el conocimiento que tienen con los alimentos y cómo piensan que es su alimentación diaria. En los estudios realizados (uno solo en Argentina, el resto en otras partes del mundo) se analizó únicamente la situación socioeconómica y la calidad de la dieta en población vulnerable (5) (8) (23). Dentro de estos aspectos, se obtuvo que la población con mayor vulnerabilidad social evaluada por nivel socioeconómico baja presenta un menor consumo de frutas, vegetales y lácteos, y un mayor consumo de bebidas con azúcar, pan (5) Otra investigación realizada en Japón, en 2018, analizó la calidad de la dieta, el nivel socioeconómico y el nivel educativo alcanzado de la población japonesa, obtuvo como resultado que aquellas personas que tienen un nivel educativo menor y un bajo nivel socioeconómico consumen cereales, huevo y alimentos ricos en grasa y por el contrario, la población con un alto nivel de estudio y alto nivel socioeconómico consume más cantidad de verduras, frutas, pescado, y productos lácteos. La ingesta de carne se redujo con un bajo nivel de educación e ingresos familiares (23)

En cuanto a calidad de la dieta, nivel socioeconómico y nivel educativo, los resultados de esta investigación son similares a los estudios realizados en Argentina y otros países. (5) (8) (9) (10) (23) Respecto a conocimiento alimentario de este tipo de población, no hay estudios similares realizados.

Por otro lado, según las GAPA, Argentina tiene una disponibilidad alimentaria suficiente como para satisfacer las necesidades de la población, de los cuales, un buen contenido de alimentos son considerados protectores (12); No obstante, el 58,1% del total de encuestados, respondió que en los mercados de barrio no hay suficiente cantidad y variedad de alimentos. Por el momento, no hay estudios que

demuestren la cantidad y variedad de alimentos en los mercados de barrio en relación al nivel socioeconómico de este tipo de población.

Como fortaleza de este estudio, podemos destacar que es el primer estudio que analiza muchos de los factores que influyen en la elección del consumo alimentario. Por otro lado, se obtuvo una muestra representativa con un número de participantes considerables para este tipo de población que presentó una gran complejidad acceder. A su vez, en 2 de los 3 puntos donde se realizaron las encuestas (Hospital Thompson y Hospital Penna), 1 persona se encargó de leer todas las preguntas y marcar la respuesta de cada participante, lo que, sin duda ayudó a la interpretación del cuestionario.

Entre las limitaciones, es necesario considerar que es una población en la cual, por falta de educación, hay gente que no sabe leer, o que, no es capaz de comprender en su totalidad las preguntas del cuestionario. Es importante remarcar que el tiempo destinado a recolección de datos se realizó en un período de pandemia mundial declarada cuarentena obligatoria, donde se imposibilitó el acceso a 1 de los 3 puntos donde se realizaron las encuestas (Barrio Padre Carlos Mugica-Villa 31). Esto ocasionó que los datos obtenidos, queden subjetivos a lo que entendieron de cada pregunta, recordando el contexto en el que se encuentran y la falta de educación, que en su mayoría, presentan.

La implicancia de este trabajo para las siguientes investigaciones es la sugerencia de la elaboración de cuestionarios más abarcativos, donde no solo la investigación este destinada a lo económico y sea el principal factor que determina la elección del consumo alimentario en este tipo de población. Si se lo estudia de forma global, hay muchos más factores que influyen en la decisión de compra y afectan en su consumo alimentario diario.

De esta manera se podrían obtener datos más específicos, el abordaje sería más enriquecedor y se podría educar a la población sobre un consumo alimentario más inteligente.

CONCLUSIÓN

Los resultados obtenidos revelaron que uno de los factores más importantes que determinan la compra del producto alimenticio es económico. El 95% considera que el presupuesto del hogar condiciona la compra en cuanto a la variedad de alimentos y de ese total, la mayoría prioriza al momento de comprar, que los alimentos sean económicos y rendidores. Como consecuencia de esto, se obtuvo que la frecuencia de consumo del grupo de carnes, lácteos y frutas/verduras, es escasa comparada con el consumo de cereales.

No obstante, hay otros factores importantes dentro del consumo alimentario, es por eso, que en lo que respecta al conocimiento alimentario que tiene este tipo de población se obtuvo que disponen de insuficiente información sobre alimentación y nutrición. Además se observó que en lo que respecta a la disponibilidad alimentaria, los mercados de barrio cuentan con una cantidad y variedad de alimentos escasa.

Todos los factores terminan influyendo al momento de decidir que consumir, aunque algunos en más medida que otros.

El análisis realizado pone en manifiesto la necesidad de estudiar de forma más global la problemática que atraviesa este tipo de población, para que en un futuro, puedan decidir sobre su consumo alimentario y no estén limitados por todos estos factores.

BIBLIOGRAFÍA

x

1. Moreiras GV. Valoración de la Dieta Española de acuerdo al Panel de Consumo Alimentario Madrid: Ministerio de Medio Ambiente y Medio Rural y Marino Secretaría General Técnica Centro de Publicaciones ; 2008.
2. Esteban Gilberto Ramos Peña, Ciro Valdés, Lozano, Pedro César Cantú Martínez. PATRON DE CONSUMO ALIMENTARIO FAMILIAR EN NUEVO LEON (MÉXICO). Revista Salud Publica y Nutricion. 2005 Octubre-Diciembre; 6(4).
3. Pedraza DF. Obesidad y Pobreza: marco conceptual para su análisis en latinoamérica. Saúde Soc. São Paulo. 2009; 18(103-117).
4. Argentina OdIDS. [<http://uca.edu.ar/es/observatorio-de-la-deuda-social-argentina/sobre-el-observatorio>].; 2017.
5. Irina Kovalskys, Brian M Cavagnari, Luciana Zonis. La pobreza como determinante de la calidad alimentaria en Argentina. Resultados del Estudio Argentino de Nutrición y Salud (EANS). Nutr. Hosp. 2020 Enero-Febrero; 37(1).
6. Sharon Kirkpatrick;Valerie Tarasuk. The relationship between low income and household food expenditure patterns in Canada. Public Health Nutrition. 2003; 6(589–597).
7. Petra J Rydén; Linda Hagfors. Costo de la dieta, calidad de la dieta y posición socioeconómica: ¿cómo se relacionan y qué contribuye a las diferencias en los costos de la dieta? Cambridge University Press. 2011 Septiembre; 14(9).
8. Nicole Darmon;Adam Drewnowsk. ¿La clase social predice la calidad de la dieta? The American Journal of Clinical Nutrition. 2008 Mayo; 87(5).
9. Tomomi Nagahata, Mieko Nakamura, Toshiyuki Ojima, Imako Kondo. Relaciones entre la ingesta de grupos de alimentos, el gasto de los hogares y el nivel educativo en una población general japonesa. J Epidemiol. 2018; 28(3).
10. Fukuda Y, Hiyoshi A. High quality nutrient intake is associated with higher household expenditures by Japanese adults. BioScience Trends. 2012; 6(4).
11. PedrazaD F. Consumo de alimentos como resultante de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en Brasil. Perspectivas En Nutrición Humana. 2018; 11(69-86).
12. Nación MdSdl. Guías Alimentarias para la Población Argentina Argentina; 2016.
13. Santarsiero LH. Políticas sociales y necesidades.Las intervenciones de programassociales en la alimentaciónfamiliar de hogares pobres de laciudad de La Plata. 2006-2008. Tesis de posgrado. Facultad Latinoamericana de CienciasSociales (Sede Argentina).
14. Miguel Nahon, Nancy Della Rosa, Silvia Guardia. Consumo Alimentario en sectores pobres urbanos del Gran La Plata Infesta ME, editor. La Plata: Jane

- Avril Editorial; 1997.
15. Pablo Azcárate; Rubén Zambelli. SAIMO. [Online].; 2015. Available from: <https://www.saimo.org.ar/ob-social-archivos.php>.
 16. Patricia A. RICOS FLACOS Y GORDOS POBRES. LA ALIMENTACIÓN EN CRISIS. 1st ed. Nun J, editor. Buenos Aires: Capital Intelectual; 2004.
 17. Couceiro ME. La alimentación como un tiempo de la nutrición, su disponibilidad y accesibilidad económica. Revista Cubana de Salud Pública. 2007 Septiembre; 33(3).
 18. Thorsten Heuer; Carolin Krems; Kilson Moon; Christine Brombach. Consumo de alimentos de adultos en Alemania: resultados de la II Encuesta Nacional de Nutrición de Alemania basados en entrevistas sobre la historia de la dieta. Revista Británica de Nutrición. 2015 Mayo; 113(10).
 19. Joreintje D Mackenbach; Soren Brage; Nita G Forouhi; Simon J. Griffin. ¿La importancia de los costos dietéticos para la ingesta de frutas y verduras varía según la posición socioeconómica? Br J Nutr. 2015 Noviembre; 114(9).
 20. Nicole Darmon; Adam Drewnowski. Contribución de los precios de los alimentos y el costo de la dieta a las disparidades socioeconómicas en la calidad de la dieta y la salud: una revisión y análisis sistemáticos. Nutr Rev. 2015 Octubre; 73(10).
 21. Ana Lid Del Ángel-Pérez; José Alfredo Villagómez-Cortés. Alimentación, salud y pobreza en áreas marginadas urbanas: caso Veracruz-Boca del Río, Veracruz, México. Estudios sociales. 2014 Julio-Diciembre; 22(44).
 22. Patricia A. LA OLLA, LA FUENTE Y EL PLATO. DISTINTAS MANERAS DE COMPARTIR EN ARGENTINA. Revista de Humanidades. 2016 Septiembre; 22(1).
 23. Tomomi Nagahata; Mieko Nakamura; Toshiyuki Ojima; Imako Kondo. Relaciones entre la ingesta de grupos de alimentos, el gasto de los hogares y el nivel educativo en una población general japonesa. J Epidemiol. 2018 Marzo; 28(3).
 24. Real Academia Española. [Online]. Available from: <https://dle.rae.es/residencia?m=form>.
 25. Real Academia Española. [Online]. Available from: <https://dle.rae.es/sexo?m=form>.
 26. Real Academia Española. [Online]. Available from: <https://dle.rae.es/edad?m=form>.
 27. Real Academia Española. [Online]. Available from: <https://dle.rae.es/grado?m=form>.
 28. Real Academia Española. [Online]. Available from: <https://dle.rae.es/empleado?m=form>.
 29. Real Academia Española. [Online]. Available from: <https://dle.rae.es/dependiente?m=form>.
 30. Real Academia Española. [Online]. Available from:

- <https://dle.rae.es/independente?m=form>.
31. Real Academia Española. [Online]. Available from: <https://dle.rae.es/familia?m=form>.
 32. Real Academia Española. [Online]. Available from: <https://dle.rae.es/compra?m=form>.
 33. Real Academia Española. [Online]. Available from: <https://dle.rae.es/elecci%C3%B3n>.
 34. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO). [Online]. Available from: <http://www.fao.org/home/en/>.
 35. Glosario de Terminos. [Online]. Available from: <http://www.fao.org/3/am401s/am401s07.pdf>.
 36. Real Academia Española. [Online]. Available from: <https://dle.rae.es/conducta?m=form>.
 37. Real Academia Española. [Online]. Available from: <https://dle.rae.es/almacenar?m=form>.
 38. Rolandi MC. Creencias, prácticas alimentarias maternas y estado nutricional de niños de 6 a 24 meses. 2014. Universidad FASTA. Tesis.
 39. RH S. Metodología de la Investigación. 6th ed.: MCGRAW-HILL INTERAMERICANA; 2014.
 40. Salud OMDI. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud. 2004..

x

ANEXOS

Anexo 1. Cuestionario Consumo alimentario en población con derechos vulnerados

Cuestionario Consumo Alimentario en población con derechos vulnerados

*Obligatorio

¿Participas voluntariamente de esta investigación? *

- Si
- No

Siguiente

Sección sin título

Este cuestionario te llevo a través de: *

- Hospital Thompson
- Hospital Penna
- Barrio padre Carlos Múgica - Villa 31

Atrás

Siguiente

¿Usted presenta alguna patalogía gastrointestinal? *

- Gastritis
- Colon irritable
- Diarrea
- Constipación
- Otra
- Ninguna

Atrás

Siguiente

¿Usted presenta algún tipo de incapacidad física que le impida trabajar? *

- Lesión en ojo
- Lesión en mano
- Lesión en pierna
- Movilidad reducida
- Otro
- Ninguna

[Atrás](#)

[Siguiete](#)

Sexo *

- Femenino
- Masculino
- Otro

Edad *

- Menor a 18 años
- Entre 18 y 25 años
- Entre 26 y 35 años
- Entre 36 y 45 años
- Entre 46 y 64 años
- Mayor a 65 años

[Atrás](#)

[Siguiete](#)

Nacionalidad *

Argentina

Otro: _____

Atrás

Siguiente

Máximo nivel de estudio alcanzado *

Preescolar

Primario

Secundario

Terciario

Universitario

Atrás

Siguiente

¿Trabajas actualmente? *

Sí

No

Atrás

Siguiente

Tipo de relación laboral *

- Relacion de Dependencia
- Autónomo

Rol que ocupas en el hogar *

- Madre de familia
- Padre de familia
- Hijo/a
- Otro: _____

En el ultimo mes ¿Recibieron alimentos gratuitos? *

- Si
- No

[Atrás](#)

[Siguiete](#)

Sección sin título

¿Por parte de quien recibieron los alimentos? Se puede marcar mas de 1 opción *

- Estado
- Vecino/a
- Agrupacion
- Familiar
- Comedor comunitario
- Otro: _____

[Atrás](#)

[Siguiete](#)

Sección sin título

¿Con los alimentos que recibieron les alcanzo para alimentarse mensualmente (1 mes)? *

- Si
- No

Atrás

Siguiente

Consumo alimentario

¿Realizas las compras del hogar? *

- Si
- No

Atrás

Siguiente

¿Con que frecuencia realizas las compras del hogar? *

- Diariamente
- Al menos 1 vez por semana
- Cada 15 días
- 1 vez por mes
- Otro: _____

¿Consideras que el presupuesto del hogar condiciona la compra en cuanto a la variedad de los alimentos? *

- Si
- No

Atrás

Siguiente

Sección sin título

Con el dinero disponible ¿Qué es lo que piensas al momento de elegir que comprar? Se puede marcar mas de 1 opción *

- Que sea nutritivo
- Que sea rendidor
- Que le guste a la familia
- Que sea económico
- Que sea facil de cocinar
- Que sea rapido de cocinar
- Otro: _____

Atrás

Siguiente

Acceso económico a los alimentos

En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted se preocupó porque los alimentos se acabaran en su hogar? *

- Muy seguido
- A veces
- Nunca
- No sabe

En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos? *

- Muy seguido
- A veces
- Nunca
- No sabe

En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿se les imposibilitó el acceso a alguno de estos alimentos? Se puede marcar mas de 1 opción *

- Verduras
- Frutas
- Lacteos
- Carnes
- Huevo

Marcar con una X ¿Cuáles de las siguientes comidas realiza usted habitualmente en un día? *

	Siempre	A veces	No	No sabe/No contesta
Desayuno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Almuerzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Merienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Atrás

Siguiente

Disponibilidad de alimentos

¿La verdulería mas cercana, a cuantas cuadras se encuentra de tu casa? *

- Menos de 5 cuadras
- Mas de 5 cuadras
- No sabe/No contesta

La distancia que existe entre tu casa y la verdulería.. ¿Consideras que influye al momento de decidir comprar frutas y verduras? *

- Si
- No
- No sabe/No contesta

¿Consideras que en los mercados del barrio hay gran cantidad y variedad de alimentos? *

- Si
- No
- No sabe/No contesta

¿En que lugar realizas las compras de alimentos? *

- Mercado local
- Supermercado
- Hipermercado
- Vendedor ambulante
- Otro: _____

¿Cual es el motivo de elección? Se puede elegir mas de 1 opción *

- Cercania
- Calidad
- Variedad
- Precio
- Otro: _____

Atrás

Siguiente

Marcar con una X. Considera usted que su dieta es excesiva, equilibrada o escasa en los siguientes alimentos. *

	Excesiva	Equilibrada	Escasa	No sabe/No contesta
Grasas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dulces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leche y quesos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruta y verdura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fritos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En cuanto a las cantidades que usted come, considera que son... *

- Cantidades escasas, debería comer más
- Cantidades adecuadas
- Cantidades excesivas, debería comer menos
- No sabe/No contesta

[Atrás](#)

[Siguiente](#)

Espacio de almacenamiento en el hogar

¿Como consideras que es el espacio de almacenamiento de alimentos en tu hogar? *

- Suficiente
- Insuficiente

Atrás

Siguiente

¿Consideras que influye al momento de comprar los alimentos? *

- Si
- De vez en cuando
- No

Atrás

Siguiente

Lo que yo pienso de la alimentación...

"La manera de cocinar un alimento influye en que sea mas o menos sano" *

- Totalmente de acuerdo
- En acuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

"Comer sano es mas caro" *

- Totalmente de acuerdo
- En acuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

"Alimentarse bien es importante para estar sano" *

- Totalmente de acuerdo
- En acuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

"Realizar todos los días el desayuno, almuerzo, merienda y cena es importante para la salud" *

- Totalmente en acuerdo
- En acuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

¿Se considera usted, personalmente, suficientemente informado sobre alimentación y nutrición, o cree que necesitaría saber más? *

- Me considero suficientemente informado
- Creo que necesitaría saber mas
- No sabe/No contesta

Atrás

Enviar

Anexo 2. Consentimiento informado del respondiente

Mi nombre es Carolina Viceconte, en virtud que me encuentro realizando mi trabajo final integrador (TFI) de la Licenciatura en Nutrición, cuyo objetivo es evaluar durante una encuesta el consumo alimentario en población vulnerable durante Abril de 2021. Por esta razón, solicito su autorización para participar en esta encuesta, que consiste en responder las preguntas que se encuentran en las hojas siguientes. Resguardaré la identidad de las personas incluidas en esta encuesta.

En cumplimiento de la Ley N° 17622/68 (y su decreto reglamentario N° 3110/70), se le informa que los datos que usted proporcione serán utilizados sólo con fines estadísticos, quedando garantizado entonces la absoluta y total confidencialidad de los mismos.

La decisión de participar en esta encuesta es voluntaria y desde ya agradezco su colaboración.

Le solicitamos que de estar de acuerdo, luego de haber leído detenidamente lo anterior y habiéndolo comprendido, puede comenzar con el cuestionario.