



Situación nutricional e inseguridad alimentaria en la ruralidad de la región oriental colombiana

Nutritional situation and food insecurity in the rurality of the eastern colombian region

AUTORES

- (1) Mary Luz Basante Vallejo [ORCID: 0000-0003-1733-0893]
(2) Elizabeth Valoyes Bejarano [ORCID: 0000-0003-4223-7113]
(1) Liesen Oliveth González Gamboa [ORCID: 0000-0003-4697-2748]
(3) Luis Carlos Forero Ballesteros [ORCID: 0000-0002-8063-6839]

FILIACIONES

- (1) Nutricionista Dietista. Departamento de Nutrición Humana. Universidad Nacional de Colombia. Sede Bogotá. BOGOTÁ, COLOMBIA.
(2) Docente del Departamento de Nutrición Humana. Magíster en Salud Pública. Universidad Nacional de Colombia. Sede Bogotá. BOGOTÁ, COLOMBIA.
(3) Docente del Departamento de Nutrición Humana. Magíster en Ciencias Bioestadísticas. Universidad Nacional de Colombia. Sede Bogotá. BOGOTÁ, COLOMBIA.

FINANCIACIÓN

La investigación fue financiada con recursos de la *Convocatoria Nacional para el apoyo a Proyectos de Investigación y creación artística de la Universidad Nacional de Colombia 2017-2018*. Código HERMES 41639. Investigación Básica.

CONTRIBUCIONES DE AUTORÍA

PRESENTACIÓN DEL PROYECTO Y CONVOCATORIA INTERNA: E Valoyes Bejarano.

CONCEPTUALIZACIÓN: E Valoyes Bejarano, ML Basante Vallejo, LO González Gamboa.

METODOLOGÍA: E Valoyes Bejarano, ML Basante Vallejo, LO González Gamboa, LC Forero Ballesteros.

VALIDACIÓN: E Valoyes Bejarano, ML Basante Vallejo, LO González Gamboa.

INVESTIGACIÓN: ML Basante Vallejo, LO González Gamboa.

ESCRITURA DE 1ª VERSIÓN: E Valoyes Bejarano, ML Basante Vallejo, LO González Gamboa, LC Forero Ballesteros.

CORRESPONDENCIA

Elizabeth Valoyes Bejarano
eavaloyesb@unal.edu.co.

Ave Cra 30 #45-03, Edificio 571, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia.

ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO, ADQUISICIÓN DE FONDOS: E Valoyes Bejarano.

ESCRITURA: E Valoyes Bejarano, ML Basante Vallejo, LO González Gamboa.

VISUALIZACIÓN: E Valoyes Bejarano.

SUPERVISIÓN: E Valoyes Bejarano, LC Forero Ballesteros.

RECURSOS: E Valoyes Bejarano.

DEPURACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS: E Valoyes Bejarano, ML Basante Vallejo, LO González Gamboa, LC Forero Ballesteros.

CITA SUGERIDA

Basante Vallejo ML, González Gamboa LO, Valoyes Bejarano E, Forero Ballesteros LC. Situación nutricional e inseguridad alimentaria en la ruralidad de la región oriental colombiana. *Rev Esp Salud Pública*. 2025; 99: 11 de septiembre e202509049.

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses

RESUMEN

FUNDAMENTOS // En Colombia, la prevalencia más alta en inseguridad alimentaria y nutricional se presenta en las áreas rurales, reflejando brechas dependiendo de la región. Por tanto, el objetivo del trabajo fue analizar la situación nutricional e inseguridad alimentaria de los hogares rurales con población infantil menor de cinco años de la región oriental colombiana.

MÉTODOS // Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal derivado de la *Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN) 2015*. La muestra incluyó 487 hogares rurales con población menor de cinco años. Se estudiaron variables relacionadas con situación nutricional, factores socioeconómicos e inseguridad alimentaria. Se realizó análisis univariado y bivariado para determinar asociación entre las variables.

RESULTADOS // La desnutrición aguda en la región era del 1,4%, mientras que el retraso en talla era del 11,5%. En los hogares, el 38,6% presentaba un nivel de escolaridad entre *Primaria completa y Secundaria incompleta*; el 45,8% estaban conformados por *entre dos y cuatro personas*; el 32,2% y 79,7% no contaba con acueducto para obtener agua potable y alcantarillado, respectivamente. La inseguridad alimentaria fue del 61,8% y el 74,4% de estos hogares inseguros realizó alguna estrategia de afrontamiento.

CONCLUSIONES // En la ruralidad de la región oriental colombiana se encuentra una alta prevalencia de desnutrición aguda y retraso en talla. La inseguridad alimentaria en la región se asocia a factores socioeconómicos como el nivel educativo de la persona encargada de la jefatura del hogar y el tamaño de hogar.

PALABRAS CLAVE // Población rural; Estado nutricional; Inseguridad alimentaria; Encuestas nutricionales; Primera infancia.

ABSTRACT

BACKGROUND // In Colombia, the highest prevalence of food and nutritional insecurity occurs in rural areas, presenting gaps depending on the region. Therefore, the objective of this paper was to analyze the nutritional situation and food insecurity of rural households with children under five years of age on eastern colombian region.

METHODS // A cross-sectional descriptive study derived from the *National Nutritional Situation Survey (ENSIN) 2015* was carried out. The sample included 487 rural households with children under five years of age. Nutritional status, socioeconomic factors and food insecurity were characterized. Univariate and bivariate analyses was also performed to determine the association between variables.

RESULTS // Acute malnutrition in the region was 1.4%, while stunting was 11.5%. In the households, 38.6% had a schooling level *between complete Primary and incomplete Secondary*; the 45.8% were made up of *two to four people*; 32.2% and 79.7% did not have aqueduct to obtain drinking water and sewage systems respectively. Food insecurity was 61.8% and 74.4% of these insecure households have undertaken some coping strategy.

CONCLUSIONS // A high prevalence of acute malnutrition and stunting is found in rural eastern Colombia, and food insecurity in the region is associated with socioeconomic factors such as educational level of the head of household and household size.

KEYWORDS // Rural population; Nutritional status; Food insecurity; Nutrition surveys; Childhood.

INTRODUCCIÓN

En Colombia, los territorios rurales se han definido a partir de criterios poblacionales, agrupando bajo la misma categoría territorios muy diversos, según su relación de vecindad con las principales urbes, formas de tenencia, uso del suelo, geografía y clima, entre otros (1). En Colombia, el término rural se relaciona con lo residual a lo urbano, teniendo en cuenta características como la vocación agrícola, la carencia de oportunidades y el atraso en términos de servicios básicos, presencia estatal y facilidades a la población, así como los altos niveles de pobreza (2).

Las brechas sociales en el área rural se reflejaron en el *Tercer Censo Nacional Agropecuario*, el cual indica que la proporción de viviendas que no cuentan con algún servicio público es del 15,7%; además, el mayor nivel educativo alcanzado por el 57,4% de los productores residentes en el área rural es Básica Primaria, sumado a una tasa de analfabetismo del 12,6% en la población mayor de quince años (3). Respecto a la inseguridad alimentaria en el hogar (INSAH), la *Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN) 2015* revela que el 64,1% de los hogares en el área rural (denominada Resto) experimentan incertidumbre y preocupación en cuanto al acceso a los alimentos; dicho porcentaje supera ampliamente la prevalencia nacional en 9,9 puntos porcentuales (pp) (4). En otros términos, son hogares que realizan ajuste en la calidad de los alimentos, disminuyen la ingesta de una dieta

variada y las raciones de comida o se saltan tiempos de comida (5).

Al desagregar por la jefatura del hogar, se encuentra que, en hogares donde la persona encargada de tomar decisiones es femenina, la inseguridad alimentaria es 1,1 veces superior a los hogares con cabeza de hogar masculina; de acuerdo con el nivel educativo, la INSAH es menor a mayor nivel educativo; así, cuando en la jefatura del hogar la persona tiene menos de Primaria completa, la INSAH es del 67,3%, y cuando esta presenta Educación Superior completa o más la INSAH es del 25,6% (6).

En los hogares, ante la presencia de INSAH o en momentos críticos para el acceso a los alimentos, estos ponen en práctica diversos métodos que les permiten, de alguna u otra manera, garantizar la llegada de los alimentos en medio de un contexto vulnerable (7). Dichas estrategias, conocidas como domésticas o de afrontamiento, son aquellas prácticas realizadas por los hogares en su vida cotidiana para mantener o mejorar su alimentación, las cuales se mantienen en el tiempo y se realizan dentro de sus posibilidades (8). Sin embargo, la falta de acceso, disponibilidad, consumo, calidad y aprovechamiento biológico de los alimentos y otros factores pueden generar problemas nutricionales en los individuos (9), y pueden conducir además a malnutrición por déficit de nutrientes esenciales en los tejidos (desnutrición) y malnutrición por

Este artículo tiene una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional. Usted es libre de Compartir (copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato) bajo los siguientes términos: Atribución (debe darse el crédito apropiado, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo en cualquier manera razonable, pero no de alguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso); No comercial (no podrá utilizar el material con fines comerciales); Sin derivados (si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado); Sin restricciones adicionales (no puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros hacer cualquier cosa que la licencia permita).
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

exceso conocida como sobrepeso u obesidad (10).

La malnutrición por déficit o desnutrición en los menores de cinco años puede ser aguda o crónica y se evalúa teniendo en cuenta indicadores nutricionales como el peso para la talla (P/T) y talla para la edad (T/E), respectivamente (11). Por su parte, la malnutrición por exceso puede ser sobrepeso u obesidad, y en los menores se presenta cuando el peso para la longitud/talla se encuentra entre las líneas de puntuación $Z > +2$ y $Z \leq +3$, desviaciones estándar (sobrepeso), y cuando se ubica por encima de $+3$ desviaciones se clasifican como obesidad infantil (11).

En este orden de ideas, el estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco años según los datos reportados en la ENSIN indican que la prevalencia de retraso en talla a nivel nacional es del 10,8%; por concentración de población, el retraso en talla se ubicó con mayor predominio en el área rural con el 15,4%, porcentaje superior en 6,4 p.p. a lo reportado en la cabecera. En cuanto a la desnutrición aguda, la prevalencia en el ámbito nacional fue del 1,6% y para quienes residen en el área rural fue del 1,8%; sumado a esto, en la primera infancia la prevalencia de exceso de peso fue del 6,4% (6).

Teniendo en cuenta la elevada prevalencia de inseguridad alimentaria y la situación nutricional de los niños y niñas menores de cinco años en el país, y al conocer la brecha social presente en las áreas rurales, el objeto del presente trabajo fue analizar la situación nutricional e inseguridad alimentaria de los hogares rurales con niños y niñas menores de cinco años de la región oriental colombiana, lo cual per-

mitirá servir de referente para la formulación y fortalecimiento de políticas públicas en seguridad alimentaria y nutricional con enfoque territorial.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal derivado de la ENSIN 2015 cuyo muestreo fue probabilístico, de conglomerados, estratificado, polietápico y con un tamaño muestral de 44.202 hogares del territorio nacional con edades entre los cero hasta los sesenta y cuatro años.

A partir de la muestra total obtenida de la encuesta se obtuvo una submuestra aplicando el criterio de área geográfica, región y edad para obtener finalmente 487 hogares, con presencia de un niño o niña menor de cinco años pertenecientes al área rural de la región oriental colombiana (que comprende los departamentos de Meta, Cundinamarca, Boyacá, Santander y Norte de Santander), constituyéndose como tamaño de la muestra del estudio. De esta muestra se generaron tres bases de datos: la primera conservó las variables relacionadas con los menores de cinco años como sexo, edad e indicadores nutricionales (P/T) y (T/E); la segunda, conservó las variables del hogar como sexo y escolaridad de la persona encargada del hogar, número de integrantes del hogar, acceso a servicios públicos y aseguramiento en salud. En la tercera, se conservaron las preguntas relacionadas al cuestionario de la *Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA)* (5), la clasificación de INSAH por niveles (5) y las estrategias de afrontamiento (6).

La ELCSA tiene como propósito medir la experiencia de seguridad/

inseguridad alimentaria en los hogares, clasificándolos como seguros o inseguros. A su vez, los hogares con inseguridad alimentaria se dividen en tres niveles: leve cuando hay preocupación de los miembros del hogar por el abastecimiento suficiente de alimentos; moderada en situaciones donde la ingesta de alimentos por los adultos ha sido reducida con efectos psicológicos; y severa cuando tanto los adultos del hogar como los niños, niñas y adolescentes han reducido la calidad y cantidad de alimento (6). En la investigación se conservó esta forma de categorizar los hogares para así poder realizar la comparación con otros estudios. En cuanto a las estrategias de afrontamiento, si bien estas no llegan a una categorización, permiten conocer las acciones implementadas por los hogares cuando presentan una situación que afecta su seguridad alimentaria (ya sea por dificultades para satisfacer las necesidades básicas o cambios drásticos en los medios de vida) (6).

Para el procesamiento de datos se utilizó el programa estadístico STATA versión 17.0. Se realizó análisis univariado con fines descriptivos de las variables, los resultados se expresaron mediante distribuciones de frecuencia absoluta y porcentaje. También se realizó análisis bivariado; para esto se realizaron tablas de doble entrada y se aplicó el método de diferenciación de estadísticos Chi cuadrado y la prueba basada en el Coeficiente V de Cramer con la finalidad de comparar grados de asociación entre variables medidas a nivel nominal.

Aspectos éticos. Siendo un análisis secundario de las bases de datos anonimizadas de la ENSIN 2015, la *Resolución colombiana 8430 de 1993 por la*

cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, en su artículo 11, indica que este estudio es clasificado como investigación sin riesgo (Ministerio de Salud de Colombia, 1993).

RESULTADOS

Por grupos de edad, la menor proporción de niños y niñas fue menores de un año (16,6%) y la mayor proporción fue entre dos y menos de tres años (23,2%). Respecto a la clasificación del estado nutricional de los niños y niñas, según el indicador Peso/Talla (P/T) se encontró que el riesgo de sobrepeso representó el 25,5%; por su parte, la desnutrición aguda fue del 1,4%. Para el indicador talla para la edad (T/E) se encontró que el 28,5% de los niños y niñas presentaba riesgo de talla baja y el 11,5% retraso en talla. Los datos se observan en la **TABLA 1**.

En el 75,4% de los hogares la persona responsable del hogar era un hombre, con un nivel educativo entre Primaria completa y secundaria para el 38,6% y Superior completa y más para el 1%. Más del 99% de los hogares eran de dos o más integrantes, siendo los hogares conformados por dos a cuatro personas la mayor frecuencia con un 45,8% del total de la muestra. En cuanto a servicios públicos básicos, el 32,2% y el 79,7% de los hogares no tenían acceso a servicios de acueducto y alcantarillado, respectivamente. La **TABLA 2** presenta estos resultados.

En cuanto a la prevalencia de inseguridad alimentaria, la **TABLA 3** indica que los hogares seguros correspondían al 38,2% y los hogares inseguros representaban el 61,8% del total de hogares anali-

Tabla 1
Distribución por edad y estado nutricional de los menores de cinco años en la zona rural de la región oriental.

Característica		n	%
Distribución por edad	Menores de un año	81	16,6
	Entre uno y dos años	91	18,7
	Entre dos y tres años	113	23,2
	Entre tres y cuatro años	90	18,5
	Entre cuatro y cinco años	112	23
Indicador nutricional Peso/Talla	Desnutrición aguda	7	1,4
	Riesgo de desnutrición aguda	29	5,9
	Peso adecuado para la talla	298	61,2
	Riesgo de sobrepeso	124	25,5
	Sobrepeso	26	5,3
Indicador nutricional Talla/Edad	Obesidad	3	0,6
	Retraso en talla	56	11,5
	Riesgo de talla baja	139	28,5
	Talla adecuada para la edad	292	60

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos ENSIN 2015.

Tabla 3
Caracterización de la inseguridad alimentaria en el hogar (INSAH) en hogares rurales con menores de cinco años de la región oriental.

Característica		n	%
Seguridad alimentaria en el hogar	Seguro	186	38,2
	Leve total	203	41,7
	Moderada	80	16,4
	Severa	18	3,7

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos ENSIN 2015.

Tabla 2
Características generales de los hogares con menores de cinco años en la zona rural de la región oriental.

Característica		n	%
Sexo del jefe del hogar	Hombre	367	75,4
	Mujer	120	24,6
Nivel de escolaridad del jefe del hogar	Menos de primaria completa	171	35,1
	Entre primaria completa y secundaria incompleta	188	38,6
	Entre secundaria completa y superior incompleta	123	25,3
	Superior completa y más	5	1,0
Tamaño del hogar	Unipersonal	1	0,2
	Dos a cuatro personas	14	45,8
	Cinco a seis personas	8	40,0
	Siete personas o más	6	14
Aseguramiento en salud	Régimen Contributivo o Especial	116	23,8
	Régimen Subsidiado	352	72,3
	No afiliado	19	3,9
Servicios básicos de la vivienda (Acueducto)	Sí	330	67,8
	No	157	32,2
Servicios básicos de la vivienda (Alcantarillado)	Sí	99	20,3
	No	388	79,7

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos ENSIN 2015.

zados. De estos últimos, la mayor proporción de hogares se encontraban en categoría de inseguridad leve total (41,7%).

La **TABLA 4** muestra la prevalencia de inseguridad alimentaria y tamaño del hogar en la ruralidad de la región oriental, observándose que el 45,8% de hogares estaba conformado por entre dos y cuatro personas, y el 40% por entre cinco y seis personas. Así mismo, los hogares inseguros para dichos tamaños de hogar representaron el 40,2% y 42,9%, respectivamente, y las diferencias encontradas eran estadísticamente significativas ($p=0,004$).

Con relación a las variables inseguridad alimentaria y nivel de escolaridad de la persona encargada del hogar, cuando esta persona tiene un nivel de escolaridad inferior a Secundaria, el 77,7% de los hogares se clasificó como inseguros y cuando el nivel de escola-

ridad aumentaba a Secundaria y más el 22,% de los hogares eran inseguros; es decir, en la medida que el nivel educativo del encargado del hogar aumentaba los hogares clasificados como inseguros disminuyeron en 55,5 p.p., siendo estas diferencias estadísticamente significativas ($p=0,010$) [**TABLA 5**].

Al relacionar las variables inseguridad alimentaria y estrategias de afrontamiento en los hogares rurales se evidenció que del total de hogares clasificados como inseguros el 74,4% había realizado alguna estrategia de afrontamiento en los últimos siete días, es decir, los hogares inseguros presentaron una prevalencia mayor a realizar estrategias de afrontamiento en 54,5 p.p. respecto a los hogares seguros, y la relación entre las variables fue estadísticamente significativa y de magnitud moderada ($p=0,000$; V de Cramer=0,5312) [**TABLA 6**].

Tabla 4
Inseguridad alimentaria y tamaño del hogar.

Inseguridad alimentaria	Tamaño del hogar por categorías					
		Unipersonal	Dos a cuatro personas	Cinco a seis personas	Siete personas o más	Total
Hogares seguros	n	1	102	66	17	186
	%	0,5	54,8	35,5	9,1	100
Hogares inseguros	n	0	121	129	51	301
	%	0,0	40,2	42,9	16,9	100
TOTAL	n	1	223	195	68	487
	%	0,2	45,8	40,0	14	100
P-value				0,004		

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos ENSIN 2015.

Tabla 5
 Inseguridad alimentaria y nivel de escolaridad del responsable del hogar.

Inseguridad alimentaria	Nivel de escolaridad del jefe del hogar			
		Inferior a secundaria	Secundaria y más	Total
Hogares seguros	n	125	61	186
	%	67,2	32,8	100
Hogares inseguros	n	234	67	301
	%	77,7	22,3	100
TOTAL	n	359	128	487
	%	73,7	26,3	100
P-value		0,010		

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos ENSIN 2015.

Tabla 6
 Inseguridad alimentaria y estrategias de afrontamiento.

Inseguridad alimentaria		Hogares que en los últimos 7 días realizaron alguna estrategia de afrontamiento		
		No	Sí	Total
Hogares seguros	n	149	37	187
	%	80,1	19,9	100
Hogares inseguros	n	77	224	301
	%	25,6	74,4	100
TOTAL	n	226	261	487
	%	46,4	53,6	100
P-value		0,010		
V de Cramer		0,5312		

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos ENSIN 2015.

DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación destacan que la desnutrición y la inseguridad alimentaria siguen siendo problemas nutricionales sin resolver en los niños y niñas menores de cinco años pertenecientes a la ruralidad de la región oriental. La alta prevalencia de inseguridad alimentaria en los hogares rurales se asoció a factores socioeconómicos como el nivel educativo de la persona encargada de la toma de decisiones y el tamaño de hogar. Finalmente, en los hogares inseguros, las estrategias de afrontamiento constituyen una medida importante para reducir el riesgo de estar en inseguridad alimentaria o de aumentar su severidad cuando se presenta una disminución del acceso a los alimentos.

La situación nutricional de los niños y niñas menores de cinco años de la región estudiada, medida mediante el indicador P/T, representa el 1,44%, comportamiento ligeramente inferior al encontrado a nivel nacional (1,6%) (6); estos resultados son menores a los encontrados por Bergel Sanchís *et al.* en niños y niñas de tres a seis años en Villaguay-Argentina, donde la prevalencia de desnutrición desagregada por área geográfica para la zona rural es del 1,6% (12).

Respecto al indicador T/E, la prevalencia de retraso en talla en la ruralidad de la región es del (11,5%), comportamiento que supera en 0,7 p.p. al dato nacional (10,8%) (6). En el estudio realizado por Marín *et al.* en niños escolares colombianos se encuentra que el retraso en el crecimiento y el bajo peso se asocian de manera significativa ($p < 0,05$) a la inseguridad alimentaria

con hambre grave (13). De forma similar, un estudio realizado en niños mexicanos encontró que hay una mayor proporción de baja talla en los prescolares de hogares con inseguridad alimentaria moderada y severa (14,5% y 19%, respectivamente) en comparación con los hogares en inseguridad alimentaria leve o con seguridad alimentaria (13,1% y 11,7%, respectivamente) (14).

Las características sociodemográficas de los hogares en cuanto al responsable de las decisiones del hogar y nivel educativo son similares a los reportados en el *3er Censo Nacional Agropecuario* (3^{er} CNA), donde se resalta una mayor jefatura masculina y la Básica Primaria como el mayor nivel educativo alcanzado, seguido de quienes no tienen ningún nivel educativo (3). Si bien estos valores representan la situación nacional de la ruralidad colombiana, los resultados encontrados en esta investigación reflejan cambios en la ruralidad de la región oriental, en donde se encuentra que el nivel de escolaridad del responsable del hogar es menos de Primaria completa en el 35,1% y Primaria completa y Secundaria en el 38,6%.

La prevalencia de INSAH representa el 61,8% del total de hogares analizados; no obstante, se encuentran cifras superiores en una comunidad rural en Pereira, donde el 67,6% de las familias presenta algún nivel de inseguridad alimentaria (15), resultados que pueden asociarse al tamaño muestral empleado en el estudio ($n=68$). En contraste con los resultados obtenidos en esta investigación, la prevalencia de INSAH supera en 7,61 p.p. a los datos reportados a nivel nacional en la ENSIN

2015 (54,2%) (6), mostrando la brecha social que históricamente ha existido respecto a la población urbana.

Al realizar análisis bivariado entre la inseguridad alimentaria y tamaño del hogar, los hallazgos del presente estudio indican que la mayor proporción de hogares inseguros se encuentra en hogares conformados por entre dos y cuatro personas, además de entre cinco y seis personas. Estos resultados son importantes si se tiene en cuenta que los hogares numerosos con bajos ingresos tienen menos probabilidades de garantizar la seguridad alimentaria de sus integrantes que aquellos que se encuentran en igualdad de condiciones pero que cuentan con un número menor de miembros (16). En la investigación realizada por Salles *et al.* se encontró que entre las familias de hasta cuatro miembros la prevalencia de la inseguridad moderada es del 15,2% y la de inseguridad grave del 4,6%. Estas prevalencias aumentan a medida que el tamaño de la familia incrementa, alcanzando el 28,4% de inseguridad severa y el 19,7% de inseguridad moderada entre las familias con ocho o más miembros (17).

Entre los hallazgos relacionados con la inseguridad alimentaria y nivel educativo, en esta investigación se encuentra que cuando el nivel educativo del responsable del hogar aumenta, los hogares clasificados como inseguros disminuyen en 55,5 p.p.; por ende, la inseguridad alimentaria disminuye y estas diferencias son estadísticamente significativas ($p=0,010$). En concordancia con el presente estudio, la investigación realizada por Lozano *et al.* logró evidenciar que cuando el responsable del hogar tiene un mayor número de años de escolaridad se disminuye la

posibilidad de tener un hogar en inseguridad alimentaria ($OR=0,86$; $IC95\% 0,76-0,97$). Es decir, el bajo nivel de escolaridad de la población es considerado un factor asociado a la inseguridad alimentaria, y el aumento en los años de escolaridad del responsable del hogar es un factor protector para la inseguridad alimentaria (18). Lo anterior coincide con el estudio realizado por De la Cruz Calderón en el cual el nivel educativo del responsable tiene asociación estadística significativa con la inseguridad alimentaria (19); esto se puede explicar debido a que el nivel educativo condiciona el ingreso familiar, al mismo tiempo que mejora la posibilidad de encontrar un trabajo bien remunerado y disminuye la probabilidad de que el hogar padezca hambre por desabastecimiento de alimentos; en otras palabras, el nivel educativo presenta una alta influencia en la generación de ingresos y el poder adquisitivo de las familias frente a la alimentación y el resultado del estado de seguridad alimentaria (18).

Respecto a las estrategias de afrontamiento, estas pueden ser diversas: desde consumir alimentos de menor calidad y/o más baratos, pedir prestado para comprar alimentos o depender de un familiar, amigo o conocido para adquirirlos y disminuir las porciones de las comidas; hasta enviar algún niño o niña del hogar con los vecinos o familiares por falta de alimentos, esta última considerada una práctica que no es socialmente aceptada (6). En este sentido, respecto al comportamiento de las estrategias de afrontamiento en los hogares estudiados frente a situaciones de inseguridad alimentaria se encuentra que la mayoría de los hogares inseguros realiza alguna estrategia de afrontamiento en los últimos siete

días (74,4%). Estos resultados pueden estar relacionados dado que las estrategias de afrontamiento buscan mitigar las consecuencias de la inseguridad alimentaria en los hogares en un corto plazo, así como reducen el riesgo de estar en inseguridad alimentaria o de aumentar su severidad cuando se presenta una disminución inmediata e inhabitual del acceso a los alimentos (6).

Los resultados encontrados también se relacionan con una investigación realizada en hogares rurales, donde se encontró que los hogares más pobres prefieren alimentos con baja variabilidad en el precio (económicos) y obtienen la mayor parte de las calorías que consumen de alimentos con alta densidad calórica, por lo que son más propensos a padecer malnutrición (20). En el estudio realizado por Bernal *et al.* se encontró que la aplicación de estrategias de afrontamiento no es exclusiva de los adultos, sino que también afectan las dinámicas de los que están inmersos en hogares con inseguridad alimentaria, estrategias por medio de las cuales buscan disminuir el impacto ante la falta de alimentos en su hogar. En el estudio en mención se encontró que el 59% de los niños encuestados había utilizado alguna estrategia de afrontamiento para aliviar la inseguridad alimentaria, siendo las más reportadas el uso de su propio dinero para la compra de alimentos y el hecho de que los padres consuman menos alimentos para subsanar sus deficiencias alimentarias (7).

A modo de conclusión, los resultados de esta investigación ratifican

la presencia de problemáticas nutricionales en los niños y niñas menores de cinco años pertenecientes a la ruralidad de la región oriental, pues se encuentra una alta prevalencia de desnutrición aguda (1,4%) y retraso en talla (11,5%). La alta prevalencia de inseguridad alimentaria en los hogares rurales (61,8 %) se asocia a factores socioeconómicos como el nivel educativo del responsable y el tamaño del hogar. Finalmente, en los hogares inseguros, las estrategias de afrontamiento constituyen una medida importante para reducir el riesgo de estar en inseguridad alimentaria o de aumentar su severidad cuando se presenta una disminución del acceso a los alimentos.

La mayor prevalencia de inseguridad alimentaria en los hogares rurales en comparación con lo encontrado a nivel nacional y regional es un indicador que evidencia la falta de inversión económica, social, la carencia de oportunidades y retraso en términos de servicios básicos en las áreas rurales del país, las cuales no potencializan el desarrollo humano con equidad.

El presente estudio tiene la limitación de no poder establecer relaciones causales entre las variables analizadas, debido a su diseño transversal, que solo permite presentar asociaciones entre las variables; sin embargo, permite identificar características enfocadas a enriquecer las actuaciones de los diferentes entes en la implementación de los programas sociales enfocados a poblaciones con características similares a las del estudio. (8)

BIBLIOGRAFÍA

1. Ramírez J, De Aguas J. *Configuración territorial de las provincias de Colombia. Ruralidad y redes* [Internet]. Bogotá; 2017 Jul [consultado 30 sep 2022]. Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/40852>
2. Centro Latinoamericano para el Desarrollo Rural (RIMISP). *Una mirada al mercado laboral rural colombiano y un acercamiento a los posibles efectos de la pandemia* [Internet]. 2020 Nov. Disponible en: www.rimisp.org
3. Ministerio de Agricultura, Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). *Tercer censo nacional agropecuario. Hay campo para todos* [Internet]. Bogotá; 2016 Nov [consultado 30 sep 2022]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/agropecuaria/censo-nacional-agropecuaria-2014>
4. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Instituto Nacional de Salud, Universidad Nacional de Colombia. *Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia ENSIN 2015* [Internet]. 2020 Mar [consultado 30 sep 2022]. Disponible en: <https://www.icbf.gov.co/bienestar/nutricion/encuesta-nacional-situacion-nutricional#ensin3>
5. Comité Científico de la ELCSA, FAO. Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA). *Manual de uso y aplicación* [Internet]. 2012 [consultado 30 sep 2022]. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-i3065s.pdf>
6. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Instituto Nacional de Salud, Universidad Nacional de Colombia. *Encuesta Nacional de la Situación Nutricional ENSIN 2015*. Documento Metodológico.
7. Bernal J, Agudelo A. *Medición de inseguridad alimentaria nutricional, hambre y estrategias de afrontamiento de niños y adolescentes en Medellín Colombia*. ALAN [Internet]. 2020 [consultado 28 jun 2022];70. Disponible en: <https://www.alanrevista.org/ediciones/2020/1/art-3/>
8. Rodríguez Villamil N, Arboleda Montoya L. *Estrategias de afrontamiento para acceder a los alimentos en hogares del departamento de Antioquia, Colombia*. Cad Saude Publica. 2022;38(3).
9. Figueroa Pedraza D. *Estado Nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil*. Rev Salud pública. 2004 Jul;6(2):140-155.
10. Aguirre González D, Chavarría Romero E, Hiquita Fonnegra P. *Descripción del estado nutricional de los menores de 5 años pertenecientes al programa de buen comienzo*. Antioquia, 2019 [Internet]. Universidad CES; 2020 [consultado 28 jun 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ces.edu.co/handle/10946/4736>
11. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia. Resolución 2465 de 2016 (Junio 2016): Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas y se dictan otras disposiciones [Internet]. Colombia; 2016 p. 1-47. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Forms/DispForm.aspx?ID=4909
12. Bergel Sanchís ML, Cesani MF, Oyhenart EE. *Malnutrición infantil e inseguridad alimentaria como expresión de las condiciones socioeconómicas familiares en Villaguay, Argentina (2010-2012). Un enfoque biocultural*. Poblac Salud Mesoam. 2017 Dec 19;14(2).
13. Marín C, Oliveros H, Villamor E, Mora M. *Niveles de micronutrientes en niños escolares colombianos e inseguridad alimentaria*. Biomédica [Internet]. 2021 Sep 22 [consultado 28 jun 2022];41(3):458-471. Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/5866>
14. Mundo Rosas V, Shamah Levy T. *Epidemiología de la inseguridad alimentaria en México*. Salud pública Méx [Internet]. 2013 [consultado 28 jun 2022];55(2). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800018
15. Machado Duque M, Calderón Flórez C, Machado E. *Determinantes socioeconómicos, inseguridad alimentaria y desnutrición crónica en población desplazada de primera infancia*. Pereira, Colombia. Rev Méd Risaralda [Internet]. 2014 [consultado 28 jun 2022];20:3-8. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672014000100002
16. Álvarez M, Estrada A, Montoya E, Melgar H. *Validación de escala de la seguridad alimentaria doméstica en Antioquia, Colombia*. Salud pública Méx [Internet]. 2006 [consultado 28 jun 2022];48(2):140-155.

2022];48(6). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000600005

17. Salles Costa R, Alves Pereira R, Teixeira Leite M, Ramos de Marins V. Associação entre fatores socioeconômicos e insegurança alimentar: estudo de base populacional na Região Metropolitana do Rio de Janeiro, Brasil. Rev Nutr [Internet]. 2008 [consultado 28 jun 2022];21. Disponible en: <https://www.scielo.br/rj/n/a/fq69hBWpxzHC8M-FXDfXDLqD/?lang=pt>

18. Lozano CG, Estrada RA. Seguridad Alimentaria en hogares de Acandí, Darién Caribe colombiano: El aporte del caracol *Cittarium pica* "la cigua." Rev Chil Nutr [Internet]. 2008 Dec [consultado 28 jun 2022];35(4):460-470. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182008000500009&lng=es&nrm=iso&tlng=es

19. De la Cruz Calderón G. Factores socioeconómicos que influyen en la inseguridad alimentaria de los hogares de la comunidad campesina de Tarmatambo - Tarma [Internet]. Universidad Nacional del Centro de Perú; 2018 [consultado 28 jun 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/4309>

20. Pertuz Guzmán D. Inseguridad alimentaria y el estado nutricional de adolescentes en colegios de la zona rural del municipio de Pueblo Nuevo, Córdoba [Internet]. Universidad de Córdoba; 2022 [consultado 28 jun 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/5153>

21. Basante Vallejo ML, González Gamboa LO. Situación nutricional de la región Oriental colombiana. Desafíos en la ruralidad. Estudio de caso Quebradanegra. [Bogotá]: Universidad Nacional de Colombia; 2022.